

ΟΣΤΕΟΑΡΘΡΙΤΙΔΑ (Γονάτων-Ισχίου)

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

-1^{ης} επιλογής

- Παρακεταμόλη για ήπιο μέτριο πόνο (μακροχρόνια χορήγηση) έως 4gr ημερησίως.

-2^{ης} επιλογής

- ΜΣΑΦ στη μικρότερη δόση για το μικρότερο χρονικό διάστημα. Σε ασθενείς με αυξημένο κίνδυνο από το πεπτικό μπορεί να χορηγηθούν εκλεκτικοί COX-2 αναστολείς ή μη εκλεκτικοί COX-2 αναστολείς με συγχορήγηση PPI
- Τα NSAIDs, συμπεριλαμβανομένων εκλεκτικών ή μη εκλεκτικών COX-2 αναστολέων πρέπει να χορηγούνται με προσοχή σε ασθενείς με αυξημένο καρδιαγγειακό κίνδυνο

-Εναλλακτικά

Οπιοειδή με ή χωρίς παρακεταμόλη (επί αντένδειξης ΜΣΑΦ)

-Επώδυνη κρίση ΟΑ (Κατά γόνου άρθρωσης)

Ενδοαρθρική έγχυση κορτικοειδών

-Τοπική αγωγή (Κατά γόνου άρθρωσης)

Επαλήψεις με

A. ΜΣΑΦ

B. Καψαϊκίνη

Άλλα (Κατά γόνου και κατ'ισχίον άρθρωση)

Γλυκοζαμίνη (1,5gr/ημέρα), Διασερεΐνη (100mg/ημέρα), Χονδροϊτίνη, Ενδοαρθρικές εγχύσεις υαλουρονικού μπορεί να έχουν συμπτωματική δράση στον πόνο με χαμηλή τοξικότητα, αλλά το μέγεθος της επίδρασης είναι περιορισμένο και η δράση τους στην αρθρική βλάβη δεν είναι σαφώς αποδεδειγμένη

ΟΣΤΕΟΑΡΘΡΙΤΙΔΑ (Χειρός)

1^{ης} επιλογής

Παρακεταμόλη, έως 4g/ημέρα

Μακροχρόνια χορήγηση

2^{ης} επιλογής

- ΜΣΑΦ στη μικρότερη δόση για το μικρότερο χρονικό διάστημα. Σε ασθενείς με αυξημένο κίνδυνο από το πεπτικό μπορεί να χορηγηθούν εκλεκτικοί COX-2 αναστολείς ή μη εκλεκτικοί COX-2 αναστολείς με συγχορήγηση PPI
- Τα NSAIDs, συμπεριλαμβανομένων εκλεκτικών ή μη εκλεκτικών COX-2 αναστολέων πρέπει να χορηγούνται με προσοχή σε ασθενείς με αυξημένο καρδιαγγειακό κίνδυνο

Άλλα

Γλυκοζαμίνη, χονδροϊτίνη, Ενδοαρθρικές εγχύσεις υαλουρονικού, μπορεί να έχουν συμπτωματική δράση στον πόνο με χαμηλή τοξικότητα, αλλά το μέγεθος της επίδρασης είναι περιορισμένο και η δράση τους στην αρθρική βλάβη δεν είναι σαφώς αποδεδειγμένη

Τοπική αγωγή

Επαλήψεις σκευασμάτων

A. ΜΣΑΦ

B. Καψαϊκίνη

Επώδυνη κρίση ΟΑ (ιδίως τραπεζιομετακαρπική)

Ενδοαρθρική έγχυση κορτικοστεροειδών μακράς δράσης