

BÖLÜM | 14

AİLEVİ AKDENİZ ATEŞİ GÜNCEL TEDAVİ ÖNERİLERİ



Tuğba OCAK¹

Belkıs Nihan COŞKUN²

GİRİŞ

Ailevi Akdeniz Ateşi (AAA) otoinflamatuar hastalıklar arasında en sık görülendir. AAA'lı hastaların tedavi yönetimine yönelik kaynaklar olsa da bu kaynaklarda öneriler sınırlıdır (1,2). European League Against Rheumatism (EULAR) tarafından oluşturulan tedavi önerileri en son 2016 yılında güncellenmiş olup AAA tedavi önerilerinin yanında hastalık komplikasyonları ve komorbiditelerinin de yönetimine yer verilmiştir.

ÖNERİLER

1. Hastalar AAA tanısı aldığıında kolşisin tedavisi geciktirilmeden 1-1,5 mg/gün dozda başlanmalıdır. Hastalar tedavi başlandıktan sonra ilacın etkinliğinin, atak sıklık ve ciddiyetinin belirlenmesi açısından 3-6 ayda bir takip edilmelidir. M694V homozigot pozitifliği durumunda amiloidoz riski fazla olduğundan kolşisin daha yüksek dozlarda önerilebilir. Semptomları ve subklinik inflamasyonu olmayıp sadece gen testi pozitif olan kişilerde ileride AAA gelişebileceği için takip edilmelidir. Bu kişilerde özellikle aile öyküsünün olduğu, sekonder amiloidozun sık görüldüğü toplumlarda tedavi başlanması düşünülebilir (3-5).

¹ Uzm. Dr., Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi, Romatoloji BD., tugba@uludag.edu.tr

² Doç. Dr., Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi, Romatoloji BD., belkisnihanseniz@hotmail.com