

U některých pacientů se efekt bohužel nedostaví či s postupem času dochází ke ztrátě léčebného účinku. Proto další variantou v léčbě středně těžké a těžké AD jsou systémové inhibitory Janus kináz (JAK). Janus kinázy jsou skupinou intracelulárních receptorů, které zprostředkovávají signalizaci cytokinů a některých hormonů. Jejich zvýšená aktivita je přítomna u mnoha zánětlivých onemocnění včetně atopické dermatitidy (6). Mezi JAK inhibitory schválené pro léčbu AD patří baricitinib (inhibitor JAK1/2), upadacitinib a abrocitinib (inhibitory JAK1).

Abrocitinib, firemním názvem Cibinqo, reverzibilně a selektivně inhibuje JAK1 uvnitř buňky, díky tomu dochází ke snížení tvorby prozánětlivých cytokinů (IL-4, IL-13, IL-22,

IL-31 aj.) účastníků se patogeneze atopického ekzému. Výhodou selektivní inhibice JAK1 je snížení rizika neutropenie či anémie na rozdíl od léčiv, která blokují i ostatní JAK inhibitory (7).

Abrocitinib je charakteristický rychlým nástupem účinku a perorálním podáváním, je tedy příjemnou variantou i pro pacienty, kteří nejsou ochotni si aplikovat injekce (8). V registračních studiích MONO-1 a MONO-2 a také v kombinované terapii ve studii COMPARE dobrá (8) u pacientů se středně těžkou a těžkou atopickou dermatitidou byl pozorován velmi uspokojivý efekt, došlo nejen ke zlepšení klinického obrazu atopické dermatitidy ale i k prokazatelnému snížení pruritu, léčba abrocitinibem byla dobře tolerována.

Celkově představují inhibitory JAK slibnou novou možnost léčby atopické dermatitidy, ale k plnému pochopení jejich bezpečnosti a účinnosti jsou zapotřebí další studie z reálné klinické praxe.

Závěr

Prezentovaná kazuistika ukazuje, že terapie těžké formy atopické dermatitidy zůstává, i přes neustálý výzkum nových léčiv, náročná a průběh samotného onemocnění je nevyzpytatelný. Popis případu našeho pacienta demonstruje, že i po selhání biologické léčby je pro pacienty nová naděje ve formě cílené léčby malými molekulami nejen s rychlým nástupem účinku ale i dobrým bezpečnostním profilem.

LITERATURA

1. Nutten S. Atopic dermatitis: global epidemiology and risk factors. *Ann Nutr Metab.* 2015;66:8-16.
2. Tánčosová M. Závažné formy atopické dermatitidy – aktuální stav, možnosti a perspektivy terapie v České republice. *Farmakoterapeutická revue.* 2020;5(3):256-262.
3. Ciclosporin – souhrn údajů o přípravku [Internet]. Available from: www.sukl.cz.
4. Sroka-Tomaszewska J, Trzeciak M. Molecular Mechanisms of Atopic Dermatitis Pathogenesis. *Int. J. Mol. Sci.* 2021;22:4130.
5. Dupixent – souhrn údajů o přípravku [Internet]. Available from: www.sukl.cz.
6. Nakashima, Chisa et al. "Innovation in the treatment of atopic dermatitis: Emerging topical and oral Janus kinase inhibitors." *Allergology international: official journal of the Japanese Society of Allergology.* 2022;71(1):40-46.
7. Samuel C, Cornman H, Kambala A, Kwatra SG. A Review on the Safety of Using JAK Inhibitors in Dermatology: Clinical and Laboratory Monitoring. *Dermatol Ther (Heidelb).* 2023;13(3):729-749.
8. Cibinqo – souhrn údajů o přípravku [Internet]. Available from: www.sukl.cz.



VYSÍLÁME PODCASTY

www.solen.cz

Medicínské informace ze Solenu teď můžete získávat nejen v tištěné podobě, na kongresech nebo z on-line kurzů, ale máme i podcastový kanál.



Osmidílná **série podcastů** o závratích z pohledu různých odborností pro vaše pacienty



Právní aspekty zaměstnávání osob se zdravotním postižením



Ochrana osobních údajů ve zdravotnictví – praktické otázky a odpovědi



Onemocnění srdce, nebo rozvinutí stresové reakce v panickou poruchu?



Děti a zdravotní rizika při cestách do zahraničí



Paliativní medicína – sdělení nepříznivé zprávy



V podcastových aplikacích hledejte **HOVORY O MEDICÍNĚ**