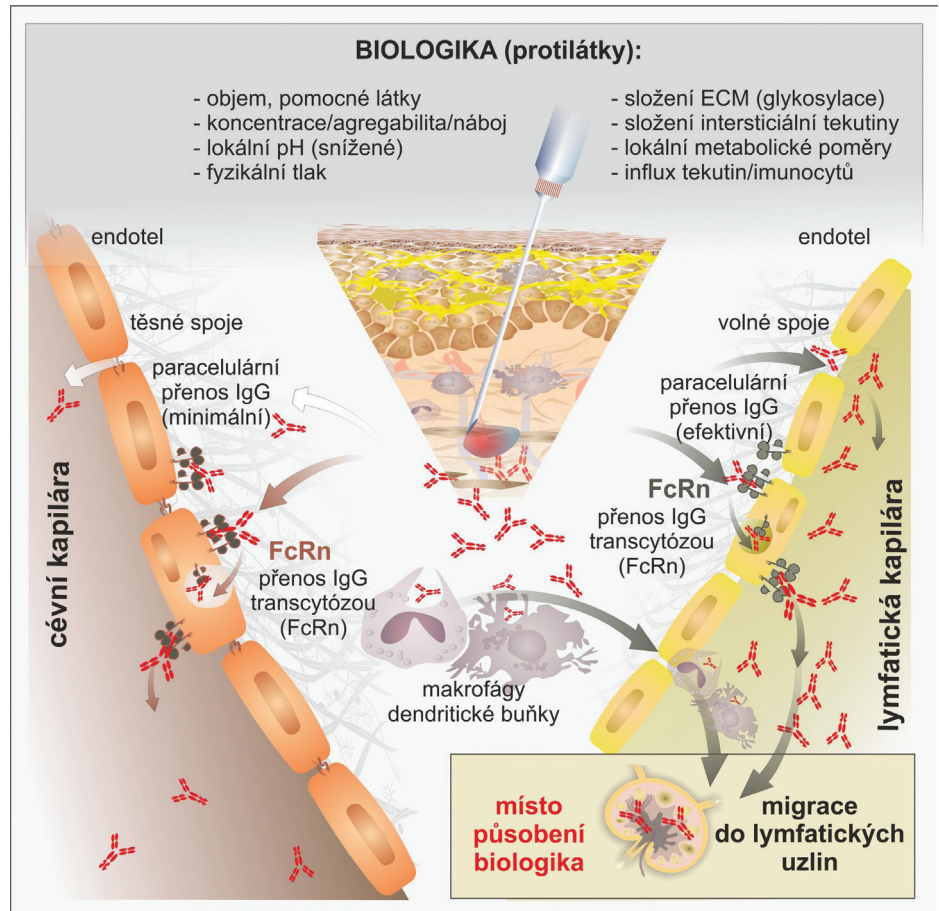


gika do sekundárních lymfatických orgánů a pravděpodobně i kůže. Děje se tak vazbou bimekizumabu na unikátní receptor FcRn, který umožňuje internalizaci biologika a jeho transport uvnitř buněk imunitního systému. Bude užitečné určit, zda bimekizumab bude schopen ovlivnit aktivitu rezidentních T lymfocytů přítomných v kůži, které jsou zřejmě odpovědné za rekurenci psoriázy a jsou označovány jako „buněčná jizva“ (14).

LITERATURA

1. Tokuyama M, Mabuchi T. New treatment addressing the pathogenesis of psoriasis. *Int J Mol Sci.* 2020;21(7488). doi: 10.3390/ijms21207488.
2. Krejssek J, Andrys C, Krčmová I. *Imunologie člověka*. Hradec Králové: Garamon; 2016. ISBN: 978-80-86472-74-4. 495 stran. <http://www.imunologie-cloveka-krejsek.cz>.
3. Jung SM, Kim WU. Targeted immunotherapy for autoimmune disease. *Immune Netw.* 2022;22(1):e9. doi: 10.4110/in.2022.22.e9.
4. Bai F, Li GG, Liu Q, et al. Short-term efficacy and safety of IL-17, IL-12/23, and IL-23 inhibitors brodalumab, secukinumab, ixekizumab, ustekinumab, guselkumab, tildrakizumab, and risankizumab for the treatment of moderate to severe plaque psoriasis: a systematic review and network meta-analysis of randomized controlled trials. *J Immunol Res.* 2019; 2546161. doi: 10.1155/2019/2546161.
5. McGeachy MJ, Cua DJ, Gaffen SL. The IL-17 family of cytokines in health and disease. *Immunity.* 2019; 50. doi: 10.1016/j.immuni.2019.03.021.
6. Zhou XY, Chen K, Zhang JA. Mast cells as important regulators in the development of psoriasis. *Frontiers Immunol.* 2022; 13(1022986). doi: 10.3389/fimmu.2022.1022986.
7. Vidal S, Puig L, Carrascosa-Carrillo JM, et al. From messengers to receptors in psoriasis: The role of IL-17RA in disease and treatment. *Int J Mol Sci.* 2021;22(6740). doi: 10.3390/ijms22136740.
8. Adams R, Maroof A, Baker T, et al. Bimekizumab, a novel humanized IgG1 antibody that neutralizes both IL-17A and IL-17F. *Frontiers Immunol.* 2020;11(1894). doi: 10.3389/fimmu.2020.01894.
9. Ruggiero A, Potestio L, Camela E, et al. Bimekizumab for

Obr. 1. Mechanismus biodistribuce biologik po subkutánním podání s důrazem na úlohu receptoru FcRn



the treatment of psoriasis: a review of the current knowledge. *Psoriasis: Targets and Therapy.* 2022;12:127-137.

10. Iznardo H, Puig L. Dual inhibition of IL-17A and IL-17F in psoriatic disease. *Ther Adv Chronic Dis.* 2021;12:1-16. doi: 10.1177/20406223211037846.
11. Sánchez-Félix M, Burke M, Chen HH, et al. Predicting bioavailability of monoclonal antibodies after subcutaneous administration: Open innovation challenge. *Advanced Drug Delivery Rev.* 2020;167:66-77.
12. Pyzik M, Sand KMK, Hubbard JJ, et al. The neonatal Fc re-

ceptor (FcRn): A misnomer? *Frontiers Immunol.* 2019;10(1540). doi: 10.3389/fimmu.2019.01540.

13. Kokolakis G, Ghoreschi K. The clinical significance of simultaneous IL-17A and IL-17F blockade in psoriasis non-responding to anti-IL17A therapy. *J Clin Med.* 2023;12(35). doi: 10.3390/jcm12010035.
14. Puig L, Costanzo A, Munoz-Elias EJ, et al. The biological basis of disease recurrence in psoriasis: a historical perspective and current models. *Br J Dermatol.* 2022;186:773-781. doi: 10.1111/bjd.20963.

Připravujeme do Dermatologie pro praxi

2023

2

- Psoriáza a zánětlivé onemocnění střev
- Bakteriální kožní onemocnění
- Klinické viditelné zlepšení u pacienta s lichen planopilaris
- Těžká forma dětské psoriázy u pacienta s neurofibromatózou 1. typu úspěšně léčeného adalimumabem
- Aktinické keratózy vertexu

▼
VYJDE
V
ČERVNU