

Obr. 1. Klinický nálezn při zahájení léčby bimekizumabem v 3/2023



Obr. 2. Klinický nálezn při zahájení léčby bimekizumabem v 3/2023



Obr. 3. Klinický nálezn při zahájení léčby bimekizumabem v 3/2023



užívala methotrexát v dávce 20 mg/týden. Při zahájení terapie byla hodnota PASI score 10,1, DLQI 18. Lokálně aplikována Enstilar pěna, emoliencia.

Při kontrole za měsíc od zahájení biologické léčby pacientka zhojena v oblasti kštiny, na trupu i končetinách docházelo k probedání a oplošování ložisek, která byla bez zašupení. Hodnota PASI score byla 1,6, DLQI 5. Pacientka udávala úplný ústup svědění, s léčbou byla velmi spokojená, nepozorovala žádné vedlejší účinky terapie. Kloubní potíže trvaly beze změny.

V 16. týdnu od zahájení biologické léčby byla psoriáza u pacientky zcela zhojena, pacientka pozorovala i zmírnění kloubních potíží. Hodnota PASI score 0, DLQI 7. Pacientka dochází pravidelně do ambulance biologické léčby po třech měsících. Trvá úplné zhojení psoriázy. Hodnota PASI score nadále 0, hodnota DLQI postupně klesala až na hodnotu 1–2. Kloubní potíže v mírnější intenzitě přetrvávají, zejména bolesti drobných kloubů rukou a loktů.

Diskuze

Bimekizumab je humanizovaná monoklonální protilátka IgG1 produkovaná v geneticky upravené linii ovariálních buněk křečička čínské rekonbinantní DNA technologií.

Přípravek Bimzelx je indikován k léčbě středně těžké až těžké formy ložiskové psoriázy u dospělých, u nichž je indikována systémová léčba. Přípravek Bimzelx je indikován, jako monoterapie nebo v kombinaci s methotrexátem, k léčbě aktivní psoriatické artritidy u dospělých s neadekvátní odpovědí nebo netolerancí na jeden nebo více chorobu modifikujících antirevmatických léků.

Doporučená dávka pro dospělé pacienty s ložiskovou psoriázou je 320 mg (podaných jako 2 subkutánní injekce po 160 mg) v 0., 4., 8., 12., 16. týdnu a poté každých 8 týdnů.

U pacientů s psoriatickou artritidou, kteří mají zároveň středně těžkou až těžkou formu ložiskové psoriázy, je doporučená dávka stejná jako u ložiskové psoriázy [320 mg (podávaných jako 2 subkutánní injekce po 160 mg) v 0., 4., 8., 12., 16. týdnu a poté každých 8 týdnů]. Po 16 týdnech se doporučuje pravidelné hodnocení účinnosti, a pokud nelze klinickou odpověď v kloubech zachovat, lze zvážit změnu dávky na 160 mg každé 4 týdny.

Bezpečnost a účinnost bimekizumabu byly hodnoceny u 1 480 pacientů se středně těžkou až těžkou formou ložiskové psoriázy ve třech multicentrických, randomizovaných,