Anti-TNF preparáty

Objev této skupiny preparátů byl průlomem v terapii IBD. V dnešní době jsou ke klinickému využití k dispozici sloučeniny infliximab a adalimumab.

Hlavním rizikem je častější výskyt oportunních infekcí, z nichž nejvýznamnější je tuberkulóza. Z toho důvodu by její přítomnost měla být vyloučena (quantiferonovým testem) před zahájením terapie anti-TNF preparátem. V případě přítomnosti tuberkulózy, jiných infekcí, nebo zhoubného onemocnění by léčba anti-TNF preparátem neměla být zahájena.

Infliximab

Infliximab je chimérická IgG protilátka, která je zacílena proti TNF-alfa. Běžně se podává ve formě infuze v dávce 5-10 mg/kg. léčba bývá zahájena 3 infuzemi (1., 2. a 6. týden) a následně **udržovacích infuzí** á 8 týdnů.

Účinek infliximabu se může snížit při vytvoření protilátek proti infliximabu, riziko jejich vzniku je nižší u pacientů dostávajících pravidelné **udržovací infuze** přípravku a u pacientů, u nichž byl před aplikací infliximabu podáván jiný imunosuperesor (azathioprin, metotrexát). Vzhledem k riziku nadměrné imunosuprese se nicméně doporučuje po zahájení **udržovací terapie** infliximabem ostatní imunosupresiva vysadit a ponechat pacienta na monoterapii.

Podávání preparátu mohou doprovázet hypersensitivní a alergické reakce, velmi vzácně anafylaktický šok, při terapii infliximabem byla pozorována vyšší incidence infekcí, z toho asi u 4% pacientů šlo o vážné infekce. Frekvence výskytu tumorů se nezdá výrazně vyšší než u zbytku populace s výjimkou vyššího výskytu lymfomů.

Infliximab u ulcerózní kolitidy

Infliximab je indikován u pacientů se středně těžkou a těžkou aktivní kolitidou k indukci a udržení remise za předpokladu, že ostatní metody léčby nebyly účinné.

Infliximab u Crohnovy nemoci

Infliximab je indikován u pacientů se středně těžkou a těžkou formou Crohnovy nemoci. Opět podáváme tehdy, pokud ostatní metody dlouhodobé léčby (zejména azathioprin a 6-merkaptopurin) nefungovaly. Podobně byl pozorován pozitivní efekt infliximabu na uzavření píštělí u fistulující formy Crohnovy nemoci.

Adalimumab

Jedná se o monoklonálmí protilátku IgG proti TNF-alfa. Podává se subkutánně v jednotlivé dávce 40 miligramů.

Hlavní využití má adalimumab v terapii Crohnovy nemoci, preparát se podává nejprve v dávce 160 miligramů, pak 80 miligramů za dva týdny a pak za další dva týdny dávku 40mg, ve které se pak každý týden pokračuje. Preparát má úspěch u pacientů léčených infliximabem, u nichž se objevila alergická reakce, či kteří ztratili k infliximabu citlivost.