

## Nežádoucí účinky biologické léčby psoriázy

### Abstrakt

Disertační práce je zaměřena na psoriázu vulgaris, její terapii, zejména na biologická léčiva a jejich bezpečnostní profil. Cílem výzkumu bylo stanovit prognostické faktory těžké psoriázy, porovnat bezpečnostní profil různých typů terapie psoriázy (topická léčba, nebiologická systémová léčiva a biologické preparáty) a vzájemně porovnat jednotlivé biologické preparáty (adalimumab, etarnecept, infliximab, secukinumab, ustekinumab). Sledovali jsme 30 měsíců 289 pacientů s psoriázou; podle typu léčby byli rozděleni do 3 skupin. U jednotlivých skupin pacientů léčených biologickými léčivy jsme porovnávali komorbidity, epidemiologické parametry a četnost nežádoucích účinků. Data jsme statisticky analyzovali. Zjistili jsme, že závažnost psoriázy zvyšuje riziko kardiovaskulárních onemocnění, depresi, hyperurikemii a nespecifické neinfekční onemocnění jater. Výsledky naznačují, že mužské pohlaví, vyšší tělesná výška, manifestace onemocnění v mladším věku, virové infekce horních cest dýchacích a období hormonálních změn jsou prognostickými rizikovými faktory pro závažné formy psoriázy. Léčba psoriázy byla neúčinnější biologickými preparáty, provázela ji vyšší míra nežádoucích účinků a nutnost přerušení léčby. Vyšší výskyt nežádoucích účinků byl pozorován u pacientů léčených adalimumabem a infliximabem, nejbezpečnějším byl ustekinumab. Výsledky naznačují, že před zahájením biologické léčby je nezbytný personalizovaný přístup, včetně vyhodnocení rizikového profilu pacienta. Výsledky studie vyžadují další výzkum.

**Klíčová slova:** adalimumab, biologická léčba, etarnecept, infliximab, prognostické faktory psoriázy, psoriáza vulgaris, bezpečnostní profil biologických preparátů, secukinumab, ustekinumab.