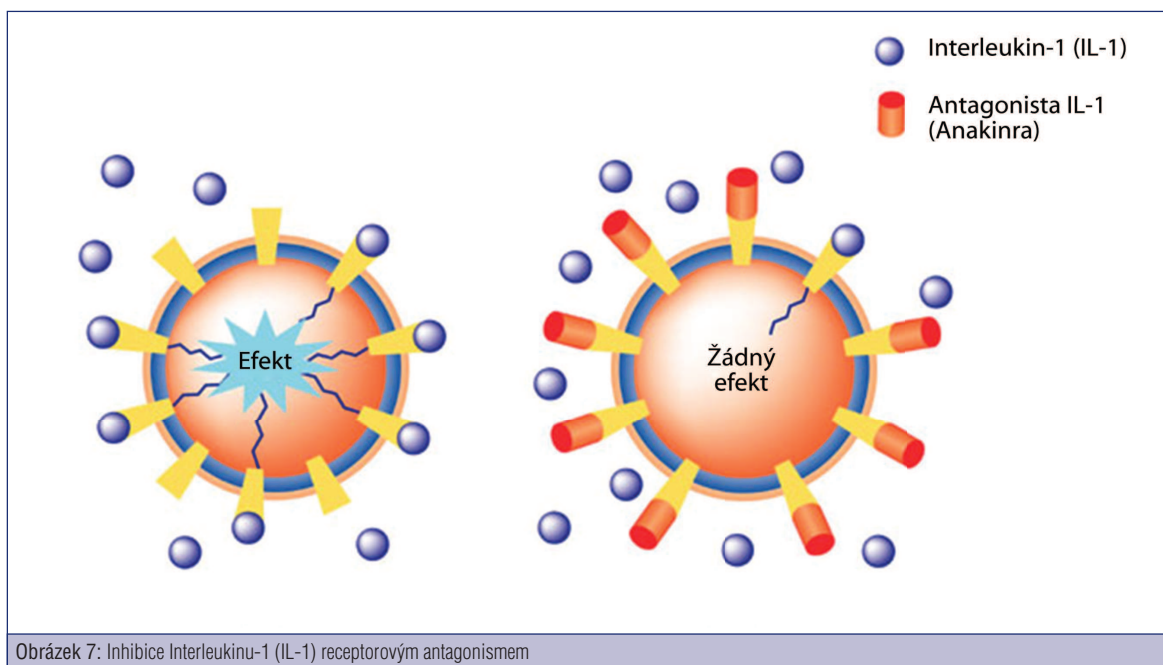


### Část 3.2: Antagonisté IL-1

Druhý typ modifikátoru biologické reakce, který se v současnosti používá pro léčbu RA, je namířen na receptor IL-1 (Obr. 7). IL-1 je jedním z neaktivnějších prozánětlivých cytokinů, který způsobuje záněty a poškození tkáně, které se objevuje u RA (1, 2). Anakinra (Kineret<sup>®</sup>) byl první lék, který byl dostupný v této třídě modifikátorů biologické reakce a byl schválen pro použití při léčbě RA v roce 2002.

Anakinra se používá pro zmírnění známek a příznaků a zpomalení postupu strukturálního poškození u středně až těžce aktivní RA u pacientů ve věku  $\geq 18$  let, u kterých selhal 1 nebo více DMARD. Anakinra může být použit buď samostatně nebo v kombinaci s jiným DMARD než antagonisté TNF- $\alpha$  (2).

Zkušenosti z klinických testů ukazují, že anakinra je pouze středně účinný v léčbě RA, pokud vycházíme z jeho účinku na aktivitu onemocnění. Je méně efektivní ve zmírnění příznaků než antagonisté TNF- $\alpha$  používané s metotrexátem (2). Stejně jako antagonisté TNF- $\alpha$  anakinra se jeví jako rychleji působící než starší DMARD (3), ale na rozdíl od antagonistů TNF- $\alpha$  se zdá, že nezvyšuje výskyt oportunistických infekcí (4). Protože si ho však pacienti aplikují sami jedenkrát denně podkožní injekcí, způsobuje významně čtené reakce v místě vpichu; postiženy mohou být až dvě třetiny pacientů (3, 4). National Institute for Clinical Excellence (Národní institut pro klinickou dokonalost) rozhodl v červenci 2003 nedoporučit lék anakinra pro léčbu RA v Anglii a Walesu, protože zdravotní zisk neodůvodnil vícenásobky ve srovnání s tradičními DMARD (5).



### Zkratky

**DMARD:** Disease-modifying anti-rheumatic drug (nemoc modifikující antirevmatické léky)

**IL-1:** Interleukin-1

**RA:** Rheumatoid arthritis (revmatoidní artritida)

**TNF- $\alpha$ :** Tumour necrosis factor-alpha (faktor alfa nekrózy tumoru)

### Reference

- Choy EH, Panayi GS. Cytokine pathways and joint inflammation in rheumatoid arthritis. *N Engl J Med* 2001;344:907–916.
- Clark W, Jobanputra P, Barton P, Burls A. The clinical and cost-effectiveness of anakinra for the treatment of rheumatoid arthritis in adults: a systematic review and economic analysis. *Health Technol Assess* 2004;8:1–105.
- Cohen SB, Moreland LW, Cush JJ, Greenwald MW, Block S, Shergy WJ, et al, and the 990145 Study Group. A multicentre, double blind, randomised, placebo controlled trial of anakinra (Kineret), a recombinant interleukin 1 receptor antagonist, in patients with rheumatoid arthritis treated with background methotrexate. *Ann Rheum Dis* 2004;63:1062–1068.
- Fleischmann RM. Safety of anakinra, a recombinant interleukin-1 receptor antagonist (r-metHuIL-1ra), in patients with rheumatoid arthritis and comparison to anti-TNF-alpha agents. *Clin Exp Rheumatol* 2002;20(5 Suppl. 27):S35–S41.
- National Institute for Clinical Excellence (NICE). Anakinra for rheumatoid arthritis. Technology Appraisal 72. 2003. Available from: <http://www.nice.org.uk/pdf/TA072guidance.pdf>