

Od jakého nového přípravku na léčbu psoriázy dermatologové očekávají nejvíce – výsledky průzkumu

MUDr. Zuzana Zafarová

Praha

Zdroj: King S. Physician Views poll results: Skyrizi comes out on top. FirstWord Pharma Plus.

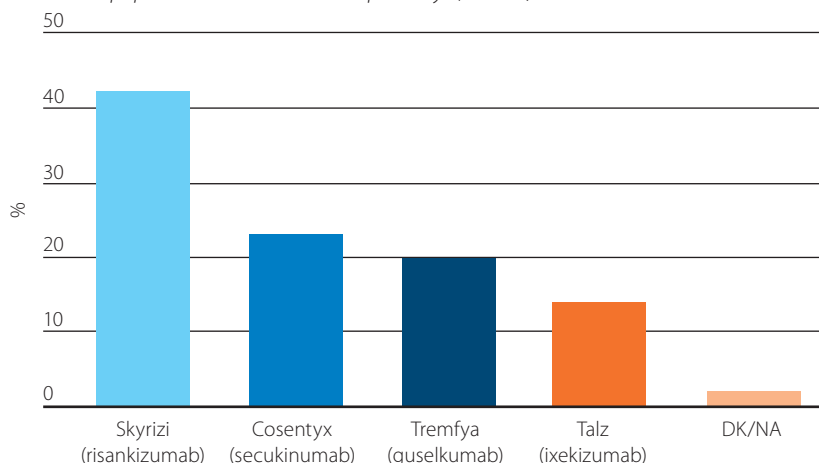
Publikováno 15. 9. 2020. Dostupné na www.firstwordpharma.com

V léčbě středně těžké a těžké ložiskové psoriázy jsou nyní k dispozici monoklonální protilátky a také starší zavedené inhibitory TNF. Kromě toho je v poslední fázi vývoje několik nových přípravků. Vzhledem k této široké nabídce terapeutických možností proběhl průzkum mezi dermatology, který zjišťoval, jaký z těchto přípravků bude podle jejich názoru v léčbě psoriázy výhledově dominovat. Shrnujeme výsledky, které byly publikovány v září 2020 na portálu FirstWord Pharma Plus.

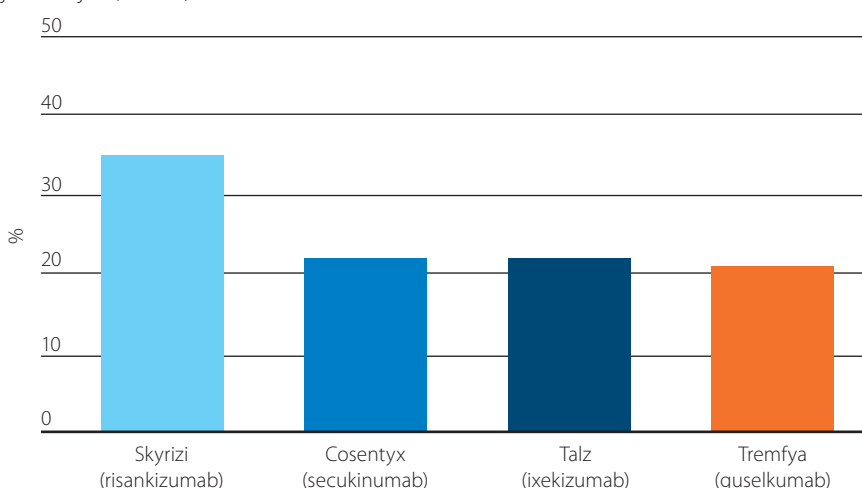
Průzkum proběhl u 130 dermatologů. Autoři jejich odpovědi porovnali také s vyjádřením předních odborníků v tomto oboru.

První otázka se týkala dostupné léčby středně těžké až těžké psoriázy. Respondenti se vyjadřovali k tomu, jaký z přípravků bude podle jejich odhadu nejpoužívanější terapeutickou možností. Celých 42 % dermatologů bylo toho názoru, že půjde o risankizumab (Skyrizi®) společnosti Abbvie, který byl schválen v EU v roce 2019. Dalších 23 % respondentů uvedlo secukinumab (Cosentyx®) společnosti Novartis, 20 % guselkumab (Tremfya), který dodává na trh firma Johnson and Johnson, a 14 % ixekizumab (Taltz®) firmy Eli Lilly (obr. 1). Podobný názor měli i přední odborníci. Pouze se pozitivněji vyjádřili k ixekizumabu s argumentem, že se stále více používá namísto secukinumabu, protože dosahuje rychlejší odpovědi a dlouhodobější účinnosti.

Obr. 1. Odpovědi na otázku: Který z těchto novějších biologických léků bude podle vašeho názoru dominantním přípravkem v léčbě ložiskové psoriázy? (n = 130)



Obr. 2. Odpovědi na otázku: Jaký z novějších léků na ložiskovou psoriázu vás při svém uvedení na trh nejvíce zaujal? (n = 130)



KORESPONDENČNÍ ADRESA AUTORA:

MUDr. Zuzana Zafarová, Zafarova@seznam.cz

Soběšinská 1098, 190 16 Praha

Cit. zkr: Dermatol. praxi 2020; 14(3): 160–162

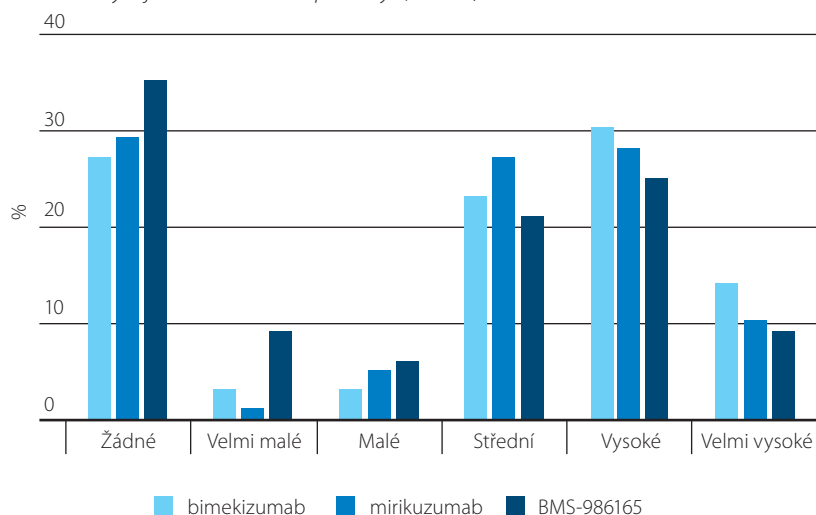
Článek přijat redakcí: 5. 10. 2020

INZERCE

U **druhé otázky** dermatologové reagovali na to, jak je zaujalo uvedení těchto přípravků na trh. Ve své odpovědi nejčastěji zmínili risankizumab (ve 35 %). Ve 22 % pak uvedli secukinumab, ve stejném procentu také ixekizumab a ve 21 % guselkumab.

Třetí otázka byla věnována zatím neschváleným přípravkům v poslední fázi klinického vývoje. Ze 3 těchto přípravků (bimekizumab, mirikizumab a BMS-986465) mají dermatologové největší povědomí a nejvíce očekávají od bimekizumabu, který vyvíjí společnost UCB (Union Chimique Belge). Tato společnost již publikovala klinická data dokládající rychlejší vyčištění kůže při léčbě bimekizumabem v porovnání se secukinumabem a ustekinumabem. Do stejné třídy patří mirikizumab společnosti Eli Lilly, který rovněž prokázal superioritu oproti secukinumabu. Pravděpodobně prvním přípravkem v nové třídě léků bude perorální inhibitor tyrosinkinázy

Obr. 3. Odpovědi na otázku: Jak byste popsali(a) svá očekávání od následujících 3 přípravků, které jsou v poslední fázi vývoje v léčbě ložiskové psoriázy? (n = 130)



2 (TYK-2) označený jako BMS-986165 společnosti Bristol-Myers Squibb. Dermatologové o něm mají dosud jen malé povědomí. Přední odborníci jsou ale nadšeni z výsledků studie fáze II. Vkládají velká

očekávání do výsledků dvou studií fáze III, v nichž je tento přípravek porovnáván s apremilastem a s placebem a jejichž výsledky mají být publikovány na přelomu let 2020 a 2021.