

OBSAH

Jan Lebl, Anna Šedivá, Jana Třešňák Hercogová, Michal Zápotocký

ÚVODNÍ SLOVO.	13
--------------------------------	----

Jan Lebl

BIOLOGICKÁ LÉČBA V COVIDOVÉ ÉŘE	15
--	----

Cihlový dům na kopci.	15
Od Emila von Behringa k monoklonálním protilátkám.	16
Imunoterapie onemocnění COVID-19	18
Konvenční cílená imunoterapie COVID-19	19
Neutralizační „anti-spike“ rekombinantní monoklonální protilátky.	20
Monoklonální protilátky cílené na imunitní reakci u COVID-19	22
Závěr	26

Jana Třešňák Hercogová

BIOLOGICKÁ LÉČBA V DERMATOLOGII U DĚTÍ.	27
--	----

Psoriáza.	27
Dermatitis atopica.	34
Hidradenitis suppurativa	35
Urticaria chronica spontanea.	36
Závěr	38

Hana Malcová

BIOLOGICKÁ LÉČBA V DĚTSKÉ REVMATOLOGII	41
---	----

Postup před zahájením biologické léčby	44
Biologická léčba podle mechanismu účinku	44
Rizika a perspektivy biologické terapie	49
Závěr	50

Anna Šedivá

INTERLEUKIN 1 V TERAPII AUTOINFLAMATORNÍCH ONEMOCNĚNÍ	53
Rodina cytokinů IL-1	53
Spuštění IL-1 imunitní odpovědi	54
Autoinflamatorní onemocnění spojená se zvýšenou sekrecí IL-1	56
Možnosti blokády IL-1	57
Blokáda IL-1 u COVID-19	58
Závěr	58

Marta Sobotková

BIOLOGICKÁ LÉČBA HEREDITÁRNÍHO ANGIOEDÉMU	61
Přehled léčebných možností u hereditárního angioedému	63
Biologická léčba hereditárního angioedému	64
Budoucnost léčby hereditárního angioedému	66
Závěr	66

Tereza Lerchová, Ondřej Hradský

BIOLOGICKÁ LÉČBA U DĚTSKÝCH PACIENTŮ SE ZÁNĚTLIVÝMI STŘEVNÍMI ONEMOCNĚNÍMI	69
Monoklonální protilátky namířené proti prozánětlivému cytokinu TNF- α	69
Vedolizumab	73
Ustekinumab	74

Petr Pohunek, Tereza Doušová

ROLE BIOLOGICKÉ LÉČBY PŘI TĚŽKÉM ASTMATU V DĚTSKÉM VĚKU	79
Obtížně léčitelné astma	79
Těžké refrakterní astma	80
Biologická léčba dětského těžkého refrakterního astmatu	80
Souhrn	83

Jakub Zieg

RITUXIMAB V LÉČBĚ CHRONICKÝCH NEFROPATIÍ DĚTSKÉHO VĚKU	85
Nefrotický syndrom	86
Membranózní nefropatie	87
Membranoproliferativní glomerulonefritida	88
Lupusová nefritida	89
ANCA asociované vaskulitidy	89
Transplantace ledvin	89
Závěr	90

Naděžda Šimánková

BLOKÁDA KOMPLEMENTU U PACIENTŮ S ATYPICKOU FORMOU HEMOLYTICKO-UREMICKÉHO SYNDROMU	93
Atypický HUS	93
Atypický HUS způsobený mutacemi genů regulujících komplement	94
Protilátky proti komplementovým faktorům	95
Klinická manifestace	95
Léčba atypického HUS mediovaného komplementem	95
Úloha komplementu u atypického HUS	95
Základní cesty aktivace komplementového systému.	96
Hodnocení aktivity komplementu.	97
Blokáda komplementu biologickou léčbou	97
Vysazení biologické léčby u pacientů s atypickým HUS.	101
Nové možnosti blokády komplementu – budoucnost	101

Šárka Štolbová, Jakub Zieg

ATYPICKÝ HEMOLYTICKO-UREMICKÝ SYNDROM ASOCIOVANÝ S MUTACÍ V GENU MCP	103
Kazuistika	103
MCP – membránový kofaktorový protein, CD46	105
Diskuse	106
Závěr	106

Jan David, Filip Fencl, Jakub Zieg

RITUXIMAB V LÉČBĚ DVANÁCTILETÉ DÍVKY S VÁŽNÝM PRŮBĚHEM GRANULOMATÓZY S POLYANGIITIDOU.	109
Kazuistika	110
Diskuse	112
Závěr	113

Michal Zápotocký, David Sumerauer, Lucie Šrámková

BIOLOGICKÁ LÉČBA V DĚTSKÉ ONKOLOGII	115
Proč je biologická léčba v dětské onkologii potřeba?	115
Na co cílíme a jak jsou léky pro dětská onkologická onemocnění vyvíjeny?	115
Biologická léčba hematologických malignit a převratné CAR T-lymfocyty	117
Biologická léčba solidních nádorů a „zázračné“ inhibitory NTRK.	119
Biologická léčba mozkových nádorů a revoluce v inhibici dráhy MAPK	121
Závěr	122

Kateřina Váňová

DRAMATICKÁ LÉČEBNÁ ODPOVĚĎ GLIOMU ZADNÍ JÁMY LEBNÍ NA LÉČBU INHIBITOREM BRAF125
---	------

Šárka Nováčková

JAK PŘEPROGRAMOVAT PACIENTOVY LYMFOCYTY V BOJI PROTI REFRAKTERNÍ LEUKÉMII?127
---	------

Zdeněk Šumník

ZMÍRNÍ BIOLOGICKÁ LÉČBA NÁRŮST INCIDENCE DIABETU 1. TYPU?131
Epidemiologie diabetu 1. typu131
Možnosti predikce a prevence133
Úloha autoprotilátek v diabetogenním procesu134
Fáze diabetu 1. typu135
Úloha biologické léčby v prevenci diabetu 1. typu137
Závěr138

ZKRATKY141
--------------------------	------

REJSTRÍK	147
---------------------------	-----