

Co je nového v alergologii?

Konec roku 2010 a rok 2011 byl v alergologii významný zejména z důvodu příchodu dvou nových forem specifické alergenové imunoterapie do České republiky. Jedná se o přípravky Oralair a Grazax, což jsou alergenové vakcíny podávané formou sublingválních tablet. Tyto preparáty jsou indikovány při respiračních onemocněních (alergická rinitida a průduškové astma) způsobných přecitlivělostí na pyly trav.

Oba tyto preparáty představují výrazný krok kupředu v oblasti sublingvální alergenové imunoterapie, neboť jejich účinnost je dokumentována významně dokonaleji než u jiných sublingválních kapkových preparátů – a to jak z hlediska mechanismů jejich působení, tak i velikosti účinku, který je kvalitně dokumentován již během prvního roku podávání (předsezonní léčba). U preparátu Grazax jsou k dispozici spolehlivá data o přetrvávání účinku po dobu dalších dvou let po ukončení tříleté kontinuální léčby. U preparátu Oralair se na analogické studii pracuje.

Vedle kvalitních alergenových vakcín pro subkutánní aplikaci se tak alergologům dostává do rukou další možnost, jak ovlivnit průběh alergie. Sublingvální forma jistě rozšiřuje spektrum pacientů, u kterých bude možno tuto léčbu použít.

Další významnou změnou týkající se specificky léčby astmatu je příchod inhalačního preparátu Combair (fixní kombinace beklometazonu a formoterolu), který svou formou (extrafine aerosol MDI) vhodně doplňuje inhalační fixně kombinované preparáty přítomné na našem trhu již delší dobu. Velmi jemný aerosol u tohoto preparátu přináší významně vyšší depozici účinných látek do plic a zvýšenou depozici zejména do středních a malých dýchacích cest, což může být u astmatu velmi významné.

V posledním roce jsme byli dále svědky přístupu mnoha nových generik na náš trh zejména v oblasti antihistaminik a antileukotrienů. Tuto změnu lze označit jistě za pozitivum, neboť přinese pravděpodobně usnadnění přístupu k těmto lékům ze strany praktických lékařů a lékařů jiných odborností. Stejně tak lze očekávat i ekonomické zvýhodnění této léčby jak z pohledu zdravotního pojištění, tak i z pohledu doplatků pacienta.

Jako v mnoha jiných oborech se i v alergologii upínají zraky do budoucna zejména k biologické léčbě. Za mnohé snad lze zmínit léčbu alergického astmatu, kde kromě již dobře etablovaného omalizumabu probíhají další studie s řadou látek. Jako jedna z nejnadějnějších se v současné době jeví snad monoklonální protilátka proti IL-13 (tralokinumab, lebrikizumab).



doc. MUDr. Petr Panzner, CSc.

Ústav imunologie a alergologie LF UK a FN Plzeň
Alej Svobody 80, 304 60 Plzeň
panzner@fnplzen.cz