

# Metabolismus imunosupresivních léčiv u dětských pacientů s idiopatickými střevními záněty

## **Abstrakt**

V pediatrii jsou stále jako základní imunosupresivní léčivo pro udržení remise Crohnovy choroby užívány thiopuriny, při neúspěchu je dle současných doporučení zahajována biologická léčba (nejčastěji infliximab nebo adalimumab). Disertační práce se zabývá možnostmi optimalizace terapie ve vztahu k metabolismu imunosupresivně působících léčiv u dětských pacientů s Crohnovou chorobou, u nichž selhala konvenční terapie. Potvrdili jsme využitelnost znalosti thiopurinových metabolitů v erytrocytech v monitoraci adherence pacientů k terapii. Dle našich výsledků se však zdá, že v případě kombinované léčby infliximabu a thiopurinu u dětí lze za dostatečnou považovat koncentraci 6-thioguaninu (aktivního metabolitu thiopurinů) nižší než se dříve předpokládalo. Součástí práce bylo i vytvoření webové aplikace, která dokáže na základě výsledků běžně dostupných laboratorních vyšetření stanovení metabolitů thiopurinů částečně nahradit. V neposlední řadě jsme potvrdili, že adalimumab a infliximab lze v terapii Crohnovy choroby u nezletilých pacientů považovat stran účinnosti a bezpečnosti za srovnatelné. Pouze v případě indikace u pacienta s rodinnou anamnézou atopické dermatitidy se preferenční volba adalimumabu jeví jako opodstatněná.