

## Abstrakt

Revmatoidní artritida (RA) je systémové zánětlivé autoimunitní onemocnění, které postihuje klouby. Významnou měrou negativně ovlivňuje kvalitu života a je spojeno se zvýšenou mortalitou. Ačkoli není zcela známa její etiologie, předpokládá se, že na propuknutí onemocnění se podílejí jak genetické, tak environmentální rizikové faktory. Znalost těchto rizikových faktorů nám pomáhá stanovit riziko propuknutí RA u ohrožených jedinců a také nám poskytuje nové poznatky pro možnou prevenci. Na patogenezi RA se podílejí aktivované mezenchymální buňky a buňky vrozeného a adaptivního imunitního systému, například endotelové buňky, synoviální fibroblasty, monocyty, makrofágy, dendritické buňky, T a B lymfocyty. RA je nevyléčitelné onemocnění, ale v současné době existuje řada léků, jejichž užíváním lze docílit stavu nízké aktivity nemoci, nebo dokonce remise. Velký úspěch byl zaznamenán s použitím biologické léčby a inhibitorů Janusových kináz. Protože část pacientů na tuto léčbu neodpovídá dostatečně, je nezbytný další vývoj léků s jinými mechanismy působení. Příkladem může být např. inhibice faktoru stimulujícího kolonie granulocytů a makrofágů, inhibice interleukinu 6 nebo interleukinu 17 a bispecifické protilátky. V neposlední řadě rostou na významu tzv. biosimilární léky, jimiž by se léčba, díky nižší ceně, mohla stát dostupnější pro více pacientů.

**Klíčová slova:** revmatoidní artritida, rizikové faktory, patologie, inhibitory Janusových kináz, biologická léčba, biosimilární léky