

Nintedanib v léčbě intersticiálního plicního onemocnění asociovaného se systémovou sklerodermií

Martina Šterclová

Pneumologická klinika 2. LF UK a FN Motol, Praha

Pneumologická klinika 1. LF UK a FTN, Praha

Postižení plicního intersticia provází systémovou sklerodermií často – manifestuje se až u poloviny nemocných a zároveň je nejčastější příčinou úmrtí nemocných se systémovou sklerodermií. Progresivním fenotypem by podle literárních údajů mělo trpět 8 % nemocných s intersticiálním plicním postižením při systémové sklerodermií. Poslední roky přinesly výsledky klinických studií SENSICIS a INBUILD, které prokázaly efekt nintedanibu na zpomalení poklesu usilovné vitální kapacity po roce léčby u nemocných s intersticiálním plicním postižením na podkladě systémové sklerodermie a u nemocných s progredujícím fenotypem fibrotizujících intersticiálních plicních procesů včetně těch na podkladě systémové sklerodermie. I když vedlejší účinky léčby nintedanibem (průjem) jsou obvykle zvládnutelné režimovými opatřeními a loperamidem, jsou pro pacienty nepříjemné a u nemocných se systémovou sklerodermií se vyskytují častěji než u pacientů s idiopatickou plicní fibrózou. Proto je na místě u každého pacienta individuálně posoudit potenciální benefit a rizika léčby a dle toho volit vhodný terapeutický postup.

Klíčová slova: intersticiální plicní postižení, systémová sklerodermie, plicní fibróza, nežádoucí účinky.

Nintedanib in treating interstitial lung disease associated with systemic scleroderma

Interstitial lung disease often accompanies systemic scleroderma and manifests itself in up to half of patients. It is also the most common cause of death in patients with systemic scleroderma. According to the literature, 8 % of patients with interstitial lung involvement due to systemic scleroderma should suffer from a progressive phenotype. Recent years have yielded the results of SENSICIS and INBUILD clinical trials, which demonstrated the effect of nintedanib in slowing the decline in forced vital capacity after one year of treatment in patients with interstitial lung disease due to systemic sclerosis and in patients with a progressive phenotype of fibrotic interstitial lung diseases including those based on systemic sclerosis. Although the side effects of nintedanib treatment (diarrhea) are usually manageable with regimens and loperamide, they are uncomfortable for patients and are more common in patients with systemic sclerosis than in patients with idiopathic pulmonary fibrosis. Therefore, it is appropriate to individually assess the potential benefits and risks of treatment for each patient and to choose the appropriate therapeutic approach accordingly.

Key words: interstitial lung disease, systemic scleroderma, pulmonary fibrosis, side effects.

Plicní postižení u nemocných se systémovou sklerodermií

Postižení plicního intersticia provází systémovou sklerodermií (SSc) často – manifestuje se až u poloviny nemocných se SSc a zároveň je nejčastější příčinou úmrtí nemocných se SSc

(je příčinou 17–35 % úmrtí způsobených SSc). Nejčastějším radiologickým fenotypem intersticiálního plicního postižení (IPP) u nemocných se SSc je obraz nespecifické intersticiální pneumonie (NSIP) (obrázek 1, 2), následován obvyklou intersticiální pneumonií (UIP) (obrázek 3, 4), di-

fuzním alveolárním poškozením (obvykle na podkladě difuzní alveolární hemoragie při kapilaritidě), organizující se pneumonií nebo lymfocytární intersticiální pneumonií (1).

Proti svým idiopatickým protějškům (idiopatická NSIP a idiopatická plicní fibróza