

Tytuł: Leczenie biologiczne choroby Leśniowskiego-Crohna u dzieci / Biological therapy in children with Crohn's disease.

Słowa kluczowe: choroba Crohna dzieci infliksymab gastrologia

Keywords: children Crohn's Disease infliximab gastrology

Autorzy:

Edyta Szymańska - <p>Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa</p>

Maciej Dądałski - Klinika Gastroenterologii Hepatologii i Zaburzeń Odżywiania, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa

Józef Ryżko - Instytut Pielęgniarstwa i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Rzeszowskiego Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa

Jarosław Kierkuś - <p>Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa</p>

Michał Szczepański

Streszczenie:

Przewlekłe nieswoiste zapalenia jelit (inflammatory bowel Disease – IBD), do których zalicza się choroba Leśniowskiego-Crohna (Crohn's Disease – CD) oraz wrzodziejące zapalenie jelita grubego (Ulcerative colitis– CU) są częstymi schorzeniami u dzieci i młodych dorosłych, a ich przekrój terapeutyczny obejmuje zarówno leczenie dietetyczne, farmakoterapię (pochodne kwasu 5-aminosalicylowego, steroidy i leki z grupy immunomodulujących), jak i leczenie chirurgiczne. Obecnie bardzo obiecującą alternatywą dla tych metod wydaje się być tzw. terapia biologiczna. Polega ona na stosowaniu leków skierowanych przeciw TNF-α (kachektyna), cytokinie odgrywającej kluczową rolę w patogenezie IBD. Na dzień dzisiejszy zarejestrowanym w pediatrii lekiem tego typu jest infliksymab – chimeryczne (mysio-ludzkie) przeciwciało monoklonalne.

Abstract:

Chronic inflammatory bowel disease (IBD) which include Crohn's disease (CD) and Ulcerative colitis (UC) are frequent diseases in children and young adults. Their therapy consists of following methods: nutritional support, pharmacotherapy (corticosteroids, 5-aminosalicylates and immunosuppressive agents) and surgery. At present, the biological therapies seem to be a very promising alternative to these methods. It is designed to block or neutralize TNF-α, pro-inflammatory cytokine which plays a key role in the pathogenesis of IBD. Currently, there is one such medication registered in pediatrics. It is infliximab-chimeric monoclonal antibody against

TNF- α .