proLékaře.cz | 13.11.2026



# Registr biologické/cílené léčby BIOREP – Souhrnná zpráva za rok 2023

**Kojanová M.[1], Fialová J.[1], Cetkovská P.[2], Gkalpakiotis S.[3], Machovcová A.[4], Štork J.[1], Arenberger P.[3], Doležal T.[5], Turková B.[5] a skupina BIOREP**

[1]Dermatovenerologická klinika VFN a 1.LF UK, Praha
přednosta prof. MUDr. Jiří Štork, CSc.
[2]Dermatovenerologická klinika FN a LF UK, Plzeň
přednosta MUDr. Jan Říčař Ph.D.
[3]Dermatovenerologická klinika 3. LF UK a FNKV, Praha
přednosta prof. MUDr. Petr Arenberger, DrSc., MBA
[4]Dermatovenerologické oddělení FN v Motole, Praha
primář MUDr. Alena Machovcová, Ph.D., MBA
[5]Value Outcomes, Praha

## SOUHRN

**Cíl práce:** Hodnocení pacientů zařazených do registru biologické/cílené léčby BIOREP v České republice za rok 2023.
**Metody:** Bylo provedeno retrospektivní hodnocení pacientů k datu 31. 12. 2023 zařazených do registru BIOREP s diagnózou psoriázy, hidradenitis suppurativa a atopické dermatitidy léčených biologickou/cílenou léčbou v daném období. V případě kategoriálních proměnných byly výsledky vyjádřeny pomocí počtu a procenta. Spojité proměnné byly popsány pomocí počtu, průměru, směrodatné odchylky, mediánu, minima a maxima.
**Výsledky:** K 31. 12. 2023 bylo v registru BIOREP evidováno celkem 6 676 pacientů. S psoriázou bylo sledováno 4 763 pacientů (71,3 %), s hidradenitidou 538 pacientů (8,1 %), 1 346 pacientů (20,2 %) s atopickou dermatitidou a zbývajících 29 pacientů (0,4 %) s použitím „off-label" léčby. Ve skupině léčených pro psoriázu bylo 62,5 % mužů, průměrný věk pacientů ke konci roku 2023 byl 52,3 let, průměrný věk v době diagnózy byl 25,6 let a při nasazení první biologické/cílené léčby 46,4 let. Průměrná doba od diagnózy do zahájení první cílené léčby byla 20,8 let. Ke konci roku 2023 byli pacienti léčeni cílenou léčbou v průměru 5,2 let. Přidružená onemocnění mělo 70,6 % pacientů, nejčastější byla metabolická/endokrinní onemocnění (39,2 %) a kardiovaskulární onemocnění (37,8 %). Ze sledovaných komorbidit byla nejčetnější hypertenze (35,2 %), dyslipidemie (26,5 %) a diabetes mellitus (12,5 %). Celkem 76,1 % pacientů trpělo nadváhou či obezitou a v registru bylo 33 % kuřáků. Souběžnou psoriatickou artritidu mělo 30,8 % pacientů. Při zahájení léčby a při poslední návštěvě bylo průměrné PASI 18,6, resp. 1,8, BSA bylo v průměru 29 %, resp. 2,5 %, a průměrné DLQI 16,1, resp. 1,6. Po 12 měsících léčby dosáhlo PASI50 celkem 91,8 % pacientů, PASI75 82,6 % pacientů, PASI90 64,7 % pacientů a PASI100 40,8 % pacientů. V roce 2023 nově zahájilo léčbu celkem 645 pacientů, na konci sledovaného roku 2023 bylo aktivně léčeno celkem 4 120 pacientů a nejčastěji používaným preparáty byly Skyrizi (15,7 %), Humira (12,1 %) a Cosentyx (12,0 %). S diagnózou hidradenitis suppurativa bylo v registru na konci sledovaného období celkem 538 pacientů, z toho 55,4 % mužů, průměrný věk byl 44,5 let. V době diagnózy bylo pacientům v průměru 32,7 let a v době nasazení léčby v průměru 41,7 let. Průměrná doba od diagnózy do zahájení první biologické léčby byla 9 let a pacienti byli léčeni v průměru 2,7 let. V roce 2023 svou první biologickou léčbu zahájilo celkem 85 pacientů. Na konci sledovaného roku bylo léčeno celkem 422 pacientů, průměrná délka léčby jedním léčivým přípravkem byla 2,4 let a nejčastěji použitým preparátem byla Humira (67,8 %). S atopickou dermatitidou bylo v registru BIOREP sledováno k 31. 12. 2023 celkem 1 346 pacientů, z toho 51 % mužů. V roce 2023 byl průměrný věk pacientů 36,2 let. V době diagnózy onemocnění byl průměrný věk pacientů 5,2 let a při nasazení první cílené léčby 34,9 let. Průměrná doba od diagnózy do zahájení první cílené léčby byla 29,8 let. Ke konci roku 2023 byli pacienti léčeni v průměru 1,7 let. Souběžnou alergickou rýmu mělo 60,1 % pacientů, potravinovou alergii 54,8 % a alergické astma 42,1 %. Oční postižení se vyskytlo u 23,6 % pacientů, nejčastější byla atopická konjunktivitida (12,2 %). Průměrné EASI při zahájení léčby a na poslední návštěvě bylo 30,8, resp. 4,1, BSA bylo v průměru 56 %, resp. 8 %, a průměrné DLQI 18,2, resp. 3,7. V roce 2023 zahájilo cílenou léčbu celkem 496 pacientů. Na konci sledovaného roku bylo léčeno celkem 1 239 pacientů, nejvíce pacientů bylo léčeno přípravkem Dupixent (81 %) a průměrná délka léčby jedním léčivým přípravkem byla 1,6 let.
**Závěr:** Analýza potvrzuje vysokou aktivitu sledovaných onemocnění dle objektivního hodnocení a značné negativní ovlivnění kvality života pacientů při zahájení cílené léčby s poklesem hodnocených parametrů při léčbě. Současně

proLékaře.cz | 13.11.2026

prokazuje významnou prevalenci souběžných onemocnění a rizikových faktorů a dlouhé období nedostatečné léčby před nasazením cílené léčby.
***Klíčová slova:*** psoriáza – hidradenitis suppurativa – atopická dermatitida – biologická léčba – cílená léčba – registry – BIOREP

## SUMMARY
### Registry of Biological/Targeted Therapy BIOREP – Summary Report 2023

**Background and objectives:** Evaluation of patients included in the registry of biological/targeted therapy BIOREP in the Czech Republic.
**Methods:** A retrospective evaluation of patients to date 31 December 2023 enrolled in the BIOREP registry was performed. The aim of our study was to evaluate patients on biological/targeted treatment in the given period in individual categories and to analyze the population of patients with psoriasis, hidradenitis suppurativa and atopic dermatitis. In the case of categorical variables, the results were expressed using number and percentage. Continuous variables were described using count, mean, standard deviation, median, minimum, and maximum
**Results:** As of 31 December 2023, a total of 6,676 patients were registered in the BIOREP registry: 4,763 (71.3%) patients with psoriasis, 538 (8.1%) with hidradenitis, 1,346 (20.2%) with atopic dermatitis and 29 (0.4%) were treated off label with targeted treatment. Of the psoriasis group, 62.5% of patients were men. The average patient age at the end of 2023 was 52.3 years, the mean age at the time of diagnosis was 25.6 years, and the age at first biological/targeted treatment was 46.4 years. In 2023, the average time from diagnosis to the introduction of targeted treatment was 20.8 years, the average duration of biological/targeted treatment was 5.2 years. The comorbidities occurred in 70.6% of patients. The most common disorder were metabolic/endocrine diseases (39.2%) and cardiovascular diseases (37.8%). From the individual comorbidities, hypertension (35.2%), dyslipidemia (26.5%) and diabetes mellitus (12.5%) were the most common. A total of 76.1% of patients were overweight or obese and 33% of patients were smokers. Psoriatic arthritis was observed in 30.8% of patients. At the start of treatment and at the last visit, the mean PASI was 18.6 and 1.8, respectively, the mean BSA 29% and 2.5%, respectively and DLQI 16.1 and 1.6, respectively. After 12 months of treatment, a total of 91.8%; 82.6%; 64.7% and 40.8% of patients achieved PASI50, PASI75, PASI90 and PASI100, respectively. In 2023, a total of 645 patients newly started treatment and at the end of year 2023, a total of 4.120 patients were treated, the most patients used Skyrizi (15.7%), Humira (12.1%) and Cosentyx (12%). As of 31 December 2023, there were a total of 538 patients with hidradenitis suppurativa in the registry of mean age 44.5 years and 55.4% were men. The mean age at the time of diagnosis was 32.7 years and the age at first biological treatment was 41,7 years. The average time from diagnosis to the start of the biological treatment was 9 years and patients were treated for an average of 2.7 years. In 2023, a total of 85 patients started the biological treatment. At the end of 2023, a total of 422 patients were treated and the average duration of treatment was 2.4 years, the most common medication was Humira (67.8%). At the end of 2023, there were a total of 1,346 patients with atopic dermatitis in the registry of mean age 36.2 years, 51% were men. The mean age at the time of diagnosis was 5.2 years and the age at first targeted treatment was 34.9 years. The average time from diagnosis to the start of the targeted treatment was 29.8 years and patients were treated for an average of 1.7 years. A total of 60.1% of patients had concomitant allergic rhinitis, 54.8% food allergy and 42.1% allergic asthma. Ocular comorbidities occurred in 23.6% of patients, the most common were atopic conjunctivitis (12.2%). At the start of treatment and at the last visit, the mean EASI was 30.8 and 4.1, respectively, mean BSA was 56% and 8%, respectively, and mean DLQI 18.2 and 3.7 respectively. In 2023, a total of 496 patients started the biological treatment. At the end of 2023, a total of 1,239 patients were treated and the average duration of treatment was 1.6 years, the most common medication was Dupixent (81%).
**Conclusion:** The analysis confirmed the high activity of diseases according to objective evaluation and the significant negative impact on the quality of life before initiation of targeted treatment, with a decrease in the evaluated scores during treatment. At the same time, it demonstrates a high prevalence of comorbidities and risk factors and a long diseases duration before the introduction of targeted treatment.
***Key words:*** psoriasis – Hidradenitis suppurativa – atopic dermatitis – biological therapy – targeted therapy – registries – BIOREP

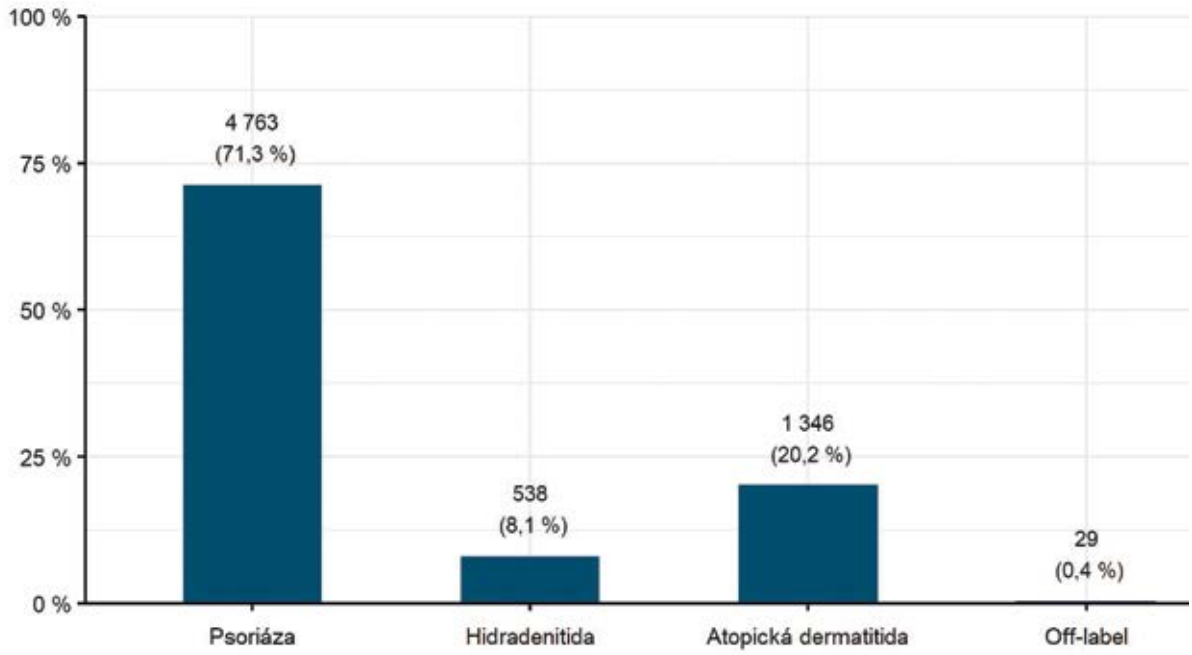
*Čes-slov Derm, 99, 2024, No. 2, p. 62–86*

proLékaře.cz | 13.11.2026

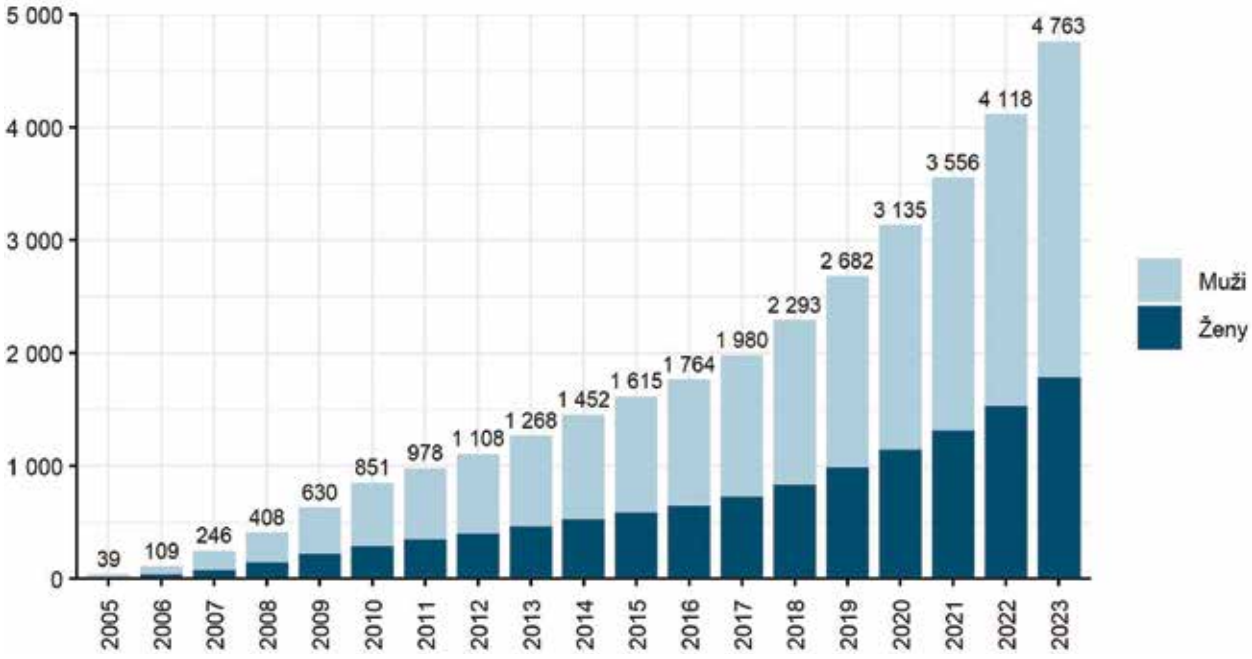
## ÚVOD

BIOREP je národní registr pacientů s dermatologickým onemocněním léčených cílenou terapií v České republice (ČR). Registr byl založen v roce 2005, inovován v roce 2011 a 2018 a je spravován pod dohledem České dermatovenerologické společnosti České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně (ČDS JEP). Provoz a technické zabezpečení registru zajišťuje společnost Value Outcomes a data zpracovává výlučně podle pokynů ČDS. V současné době je v registru zařazeno 45 z 49 center biologické léčby v ČR a data jsou shromažďována u pacientů léčených cílenou léčbou (biologika a malé molekuly) pro diagnózu psoriázy (PSO), hidradenitis suppurativa (HS), atopické dermatitidy (AD) a u pacientů léčených těmito léky pro jinou indikaci (off-label).

Registr je nezastupitelným nástrojem pro hodnocení bezpečnosti a účinnosti moderních léčiv v reálné klinické praxi, zároveň sleduje i přidružená onemocnění a užitek léčby z pohledu nemocného. Výstupy z registru BIOREP nám umožňují vědecké a publikační aktivity na národní i mezinárodní úrovni [1–7].




**Obr. 1.** Počet pacientů v registru BIOREP podle diagnózy

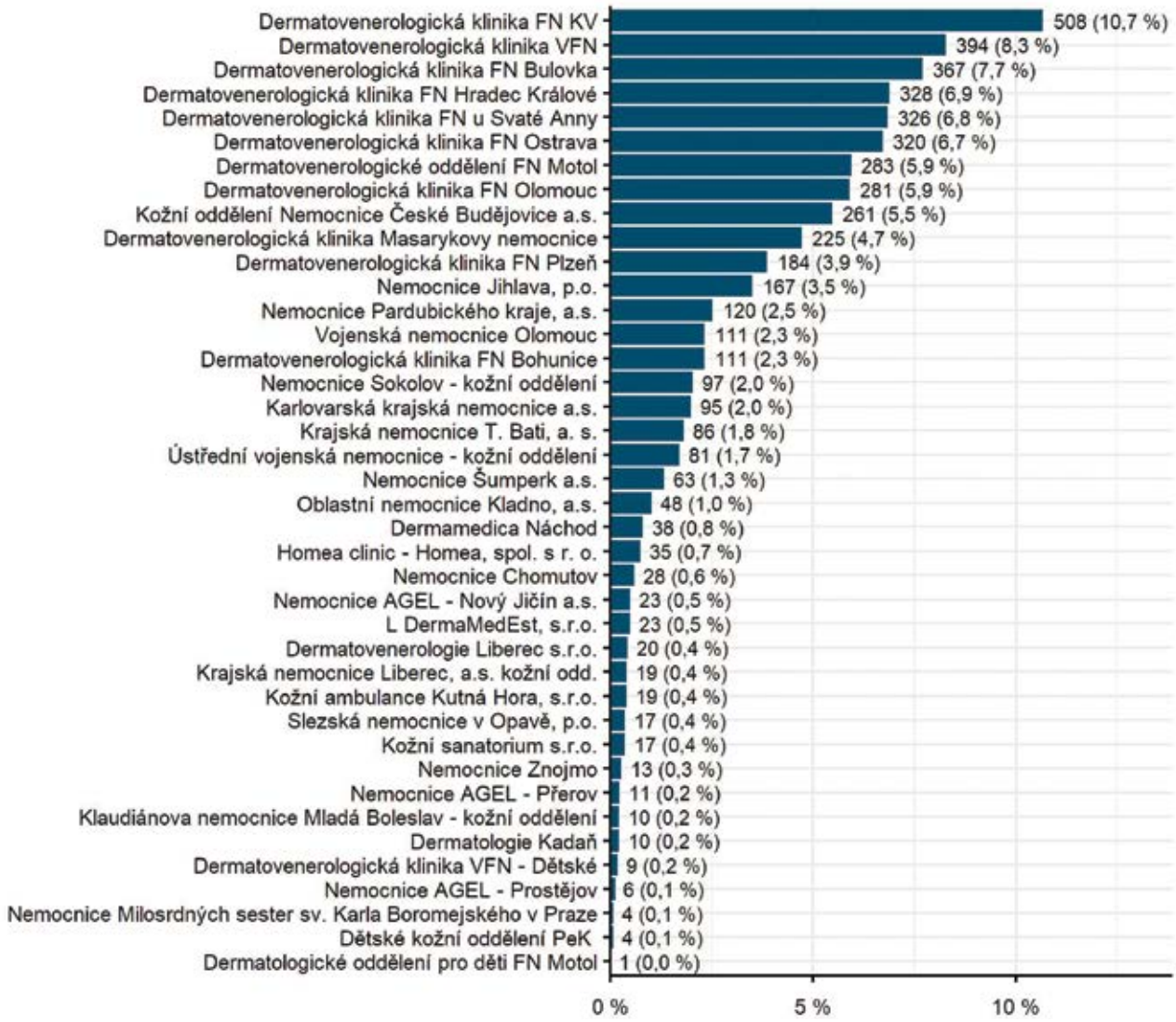



**Obr. 2.** Vývoj počtu pacientů s diagnózou psoriázy v registru BIOREP

proLékaře.cz | 13.11.2026

Přestože je registr akademickým projektem, jeho provoz by nebyl možný bez podpory farmaceutických firem. V roce 2023 byl podpořen firmou AbbVie (PSO, AD, HS), Almirall (PSO), Celtrion (PSO, HS), Eli Lilly (PSO, AD), Janssen (PSO), Leo Pharma (PSO, HS), Novartis (PSO, HS), Pfizer (AD), Sanofi (AD), UCB (PSO) a Viatris (PSO).

V roce 2023 byly analyzovány účinné látky a konkrétní preparáty (tučně jsou označeny preparáty podporujících firem) ze skupiny anti-TNF-α (tumor nekrotizující faktor α) *adalimumab* (**Hulio**, **Humira**, Hyrimoz, Idacio, Imraldi, **Yuflyma**), *certolizumab* (**Cimzia**), *etanercept* (Benepali, Enbrel, Erelzi), *infliximab* (Inflectra, Remicade, **Remsima**, Zessly), inhibitor interleukinu (anti-IL) 12/23 *ustekinumab* (**Stelara**), anti-IL-17 látky bimekizumab (**Bimzelx**), brodalumab (**Kyntheum**), *ixekizumab* (**Taltz**) a *secukinumab* (**Cosentyx**), anti-IL-23 *guselkumab* (**Tremfya**), *risankizumab* (**Skyrizi**) a *tildrakizumab* (**Ilumetri**) a perorální *inhibitor fosfodiesterázy 4* apremilast (Otezla). Pro léčbu AD byl hodnocen anti-IL 4/13 dupilumab (**Dupixent**) a inhibitory Janusových kináz (JAK) abrocitinib (**Cibinqo**), baricitinib (**Olumiant**) a upadaticinib (**Rinvoq**).




**Obr. 3.** Psoriáza, počet pacientů podle center

**Tabulka 1.** Psoriáza, věk pacientů

| | N | Průměr | SD | Medián | Min | Max |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Věk aktuální | 4 763 | 52,3 | 14,5 | 52,0 | 5,0 | 95,0 |
| Věk v době diagnózy | 4 750 | 25,6 | 14,3 | 22,0 | 0,0 | 86,0 |
| Věk v době nasazení 1. cílené léčby | 4 763 | 46,4 | 13,8 | 46,0 | 5,0 | 89,0 |

proLékaře.cz | 13.11.2026

Podrobnosti o registru lze sledovat na webové stránce www.biorep.cz [1].

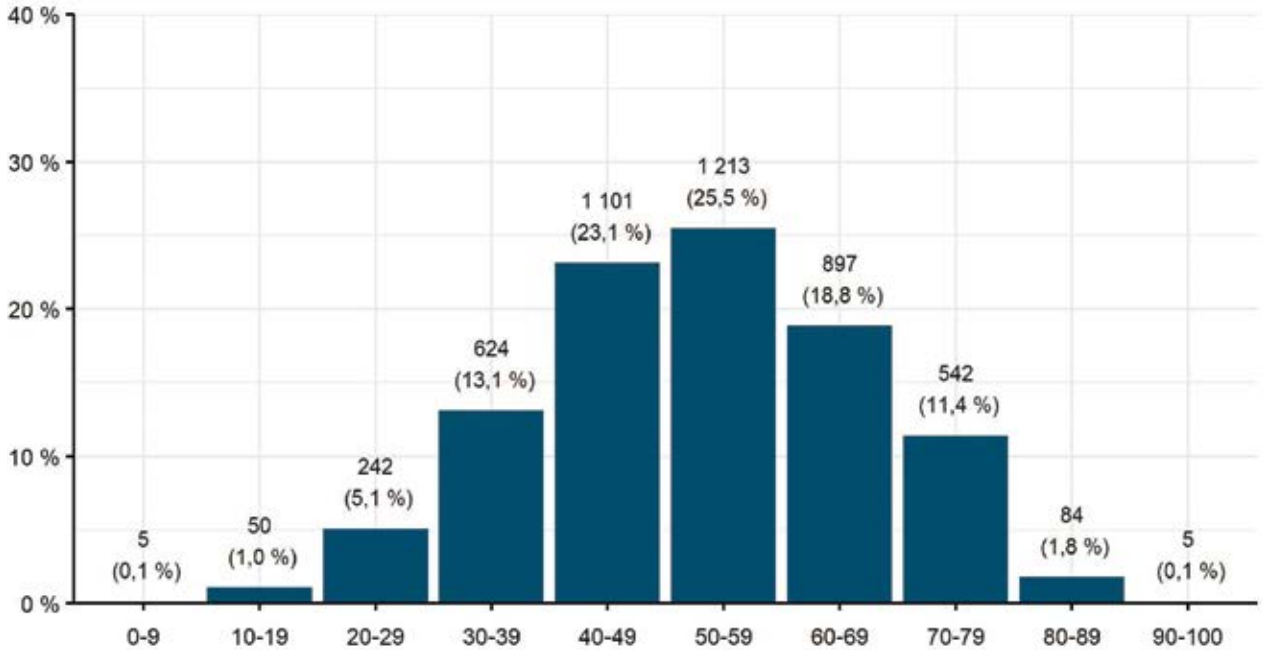
### Sledovaná populace

K 31. 12. 2023 bylo v registru BIOREP evidováno celkem 6 676 pacientů. S psoriázou bylo sledováno 4 763 pacientů (71,3 %), 538 pacientů (8,1 %) s hidradenitidou, 1 346 pacientů (20,2 %) s atopickou dermatitidou a zbývajících 29 pacientů (0,4 %) s použitím léčby off-label – obrázek 1 na s. 64.

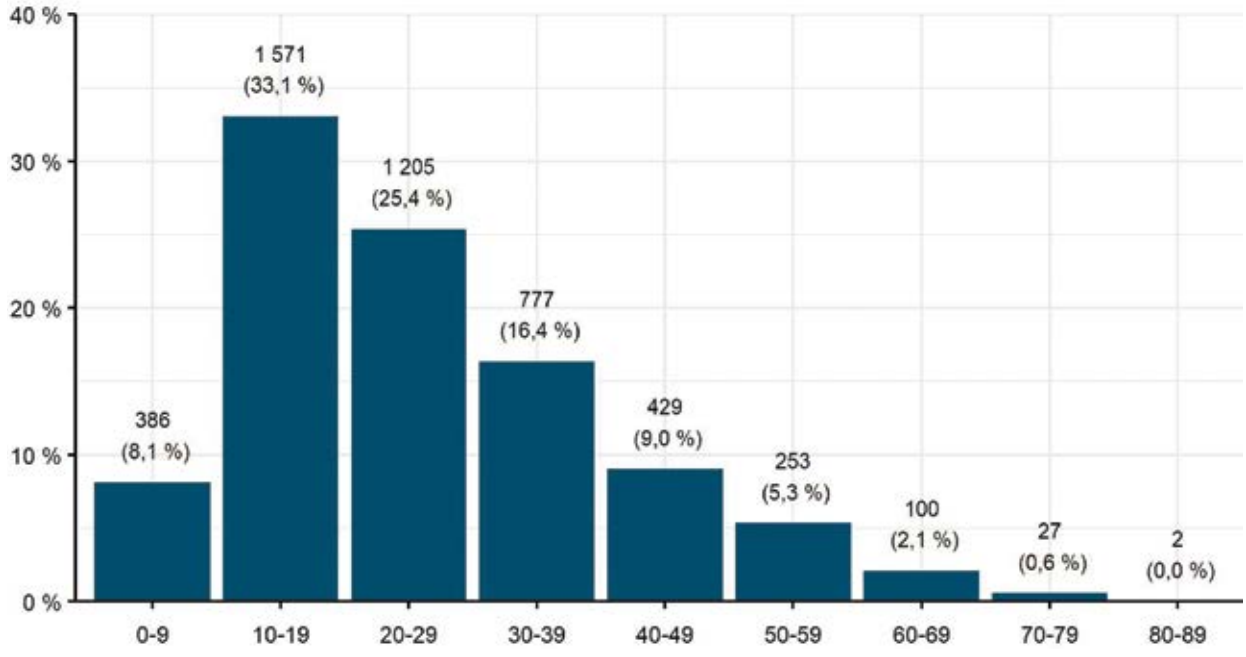
## PSORIÁZA

### Počet

K 31. 12. 2023 byla v registru BIOREP zadána data 4 763 pacientů ve 40 centrech v ČR. Obrázek 2 (s. 64) ukazuje vývoj počtu pacientů s diagnózou psoriázy v registru podle roku nasazení první cílené léčby, včetně znázornění poměru žen a mužů. Obrázek 3 (s. 65) znázorňuje všechna centra s alespoň jedním zařazeným pacientem s diagnózou psoriázy.

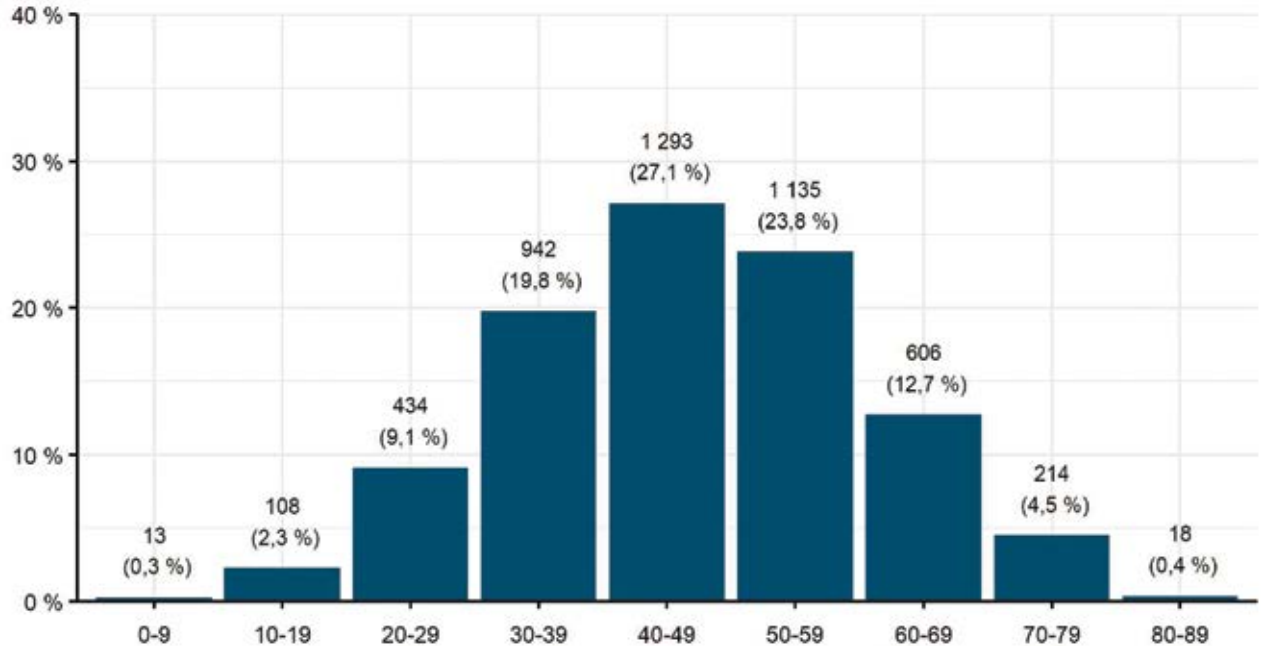



**Obr. 4.** Psoriáza, rozložení pacientů dle dekády aktuálního věku




**Obr. 5.** Psoriáza, rozložení pacientů dle dekády věku v době diagnózy

proLékaře.cz | 13.11.2026




**Obr. 6.** Psoriáza, rozložení pacientů dle dekády věku při zahájení 1. cílené léčby

**Tabulka 2.** Psoriáza, doba od diagnózy a délka léčby

| | N | Průměr | SD | Medián | Min | Max |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Doba od diagnózy do první cílené léčby | 4 753 | 20,8 | 12,6 | 19,0 | 0,0 | 73,0 |
| Muži | 2 969 | 20,0 | 11,4 | 19,0 | 0,0 | 65,0 |
| Ženy | 1 784 | 22,1 | 14,3 | 21,0 | 0,0 | 73,0 |
| Doba na cílené léčbě celkem | 5 135 | 5,2 | 4,7 | 3,8 | 0,0 | 18,6 |
| Muži | 3 181 | 5,5 | 4,8 | 4,0 | 0,0 | 18,6 |
| Ženy | 1 954 | 4,8 | 4,4 | 3,4 | 0,0 | 18,6 |
| Doba na cílené léčbě u pac. s ukončenou léčbou | 940 | 3,4 | 3,6 | 2,0 | 0,0 | 18,2 |
| Muži | 521 | 3,5 | 3,8 | 2,0 | 0,0 | 18,2 |
| Ženy | 419 | 3,3 | 3,4 | 2,1 | 0,0 | 16,6 |
| Doba od diagnózy | 4 753 | 26,7 | 13,8 | 25,0 | 0,0 | 74,0 |
| Muži | 2 969 | 26,0 | 12,7 | 25,0 | 0,0 | 70,0 |
| Ženy | 4 753 | 26,7 | 13,8 | 25,0 | 0,0 | 74,0 |

**Tabulka 3.** Psoriáza, index tělesné hmotnosti

| | N | Průměr | SD | Medián | Min | Max |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Výška | 4 748 | 174,2 | 9,9 | 175,0 | 85,0 | 207,0 |
| Muži | 2 972 | 179,4 | 7,5 | 180,0 | 85,0 | 207,0 |
| Ženy | 1 776 | 165,6 | 7,1 | 165,0 | 112,0 | 188,0 |
| Hmotnost | 4 748 | 89,3 | 20,7 | 88,0 | 16,0 | 210,0 |
| Muži | 2 972 | 95,3 | 18,7 | 93,0 | 31,0 | 210,0 |
| Ženy | 1 776 | 79,1 | 19,7 | 76,0 | 16,0 | 186,0 |
| BMI | 4 748 | 29,3 | 6,2 | 28,4 | 10,6 | 94,1 |
| Muži | 2 972 | 29,6 | 5,6 | 28,7 | 14,7 | 94,1 |
| Ženy | 1 776 | 28,8 | 6,9 | 27,7 | 10,6 | 70,1 |

proLékaře.cz | 13.11.2026

**Pohlaví**

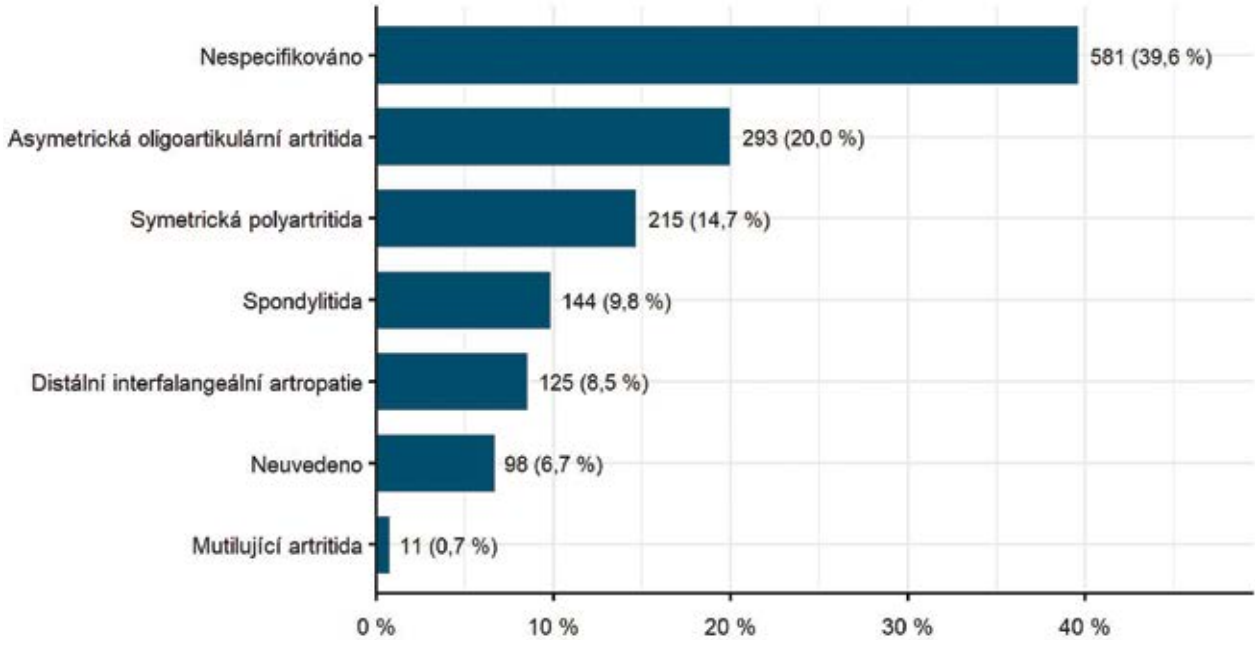
Z celkového počtu 4 763 pacientů s psoriázou bylo 2 978 mužů (62,5 %) a 1 785 žen (37,5 %).

**Věk**

V roce 2023 byl průměrný věk pacientů v registru 52,3 let, nejmladšímu pacientovi bylo 5 let a nejstaršímu pacientovi 95 let. V registru bylo k datu exportu celkem 34 pacientů mladších 18 let (0,7 %) a z toho 18 pacientů mladších 15 let (0,4 %).

V době diagnózy bylo pacientům v průměru 25,6 let (medián 22 let) a v době nasazení 1. cílené léčby byl průměrný věk 46,4 let (medián 46 let) – tabulka 1 na s. 65.

Rozložení počtu pacientů dle dekády aktuálního věku ukazuje obrázek 4 s největším podílem pacientů v registru ve věku 50–59 let (25,5 %). V době diagnózy psoriázy byl největší podíl pacientů ve věku 10–19 let (33,1 %) a v době zahájení první cílené léčby bylo nejvíce pacientů ve věku 40–49 let (27,1 %) – obrázky 5 (s. 66) a 6 (s. 67).




**Obr. 7.** Typ psoriatické artritidy

**Tabulka 4.** Komorbidity podle kategorií u pacientů s psoriázou

| Komorbidity – kategorie | Počet | Procento |
|---|---|---|
| Metabolické/endokrinní onemocnění | 1 866 | 39,2 |
| Kardiovaskulární onemocnění | 1 800 | 37,8 |
| Gastrointestinální a hepatální onemocnění | 564 | 11,8 |
| Plicní onemocnění | 358 | 7,5 |
| Psychická onemocnění | 352 | 7,4 |
| Onemocnění pohybového aparátu | 259 | 5,4 |
| Neurologické onemocnění | 211 | 4,4 |
| Urologické/nefrologické onemocnění | 202 | 4,2 |
| Malignity | 195 | 4,1 |
| Dermatologické onemocnění | 173 | 3,6 |
| Hematologické onemocnění | 112 | 2,4 |
| Oční onemocnění | 94 | 2,0 |
| Chronické infekční onemocnění | 56 | 1,2 |
| Jiné chronické onemocnění | 1 251 | 26,3 |

**Tabulka 5.** Vybrané komorbidity u pacientů s psoriázou

| Komorbidity – vybrané | Počet | Procento |
|---|---|---|
| Hypertenze | 1 675 | 35,2 |
| Dyslipidémie | 1 262 | 26,5 |
| Diabetes mellitus | 597 | 12,5 |
| Hepatopatie | 303 | 6,4 |
| Depresivní porucha | 275 | 5,8 |
| CHOPN | 112 | 2,4 |
| Metabolický syndrom | 87 | 1,8 |
| Chronické onemocnění ledvin | 56 | 1,2 |
| Úzkostná porucha | 53 | 1,1 |
| Crohnova choroba | 20 | 0,4 |
| Ulcerózní kolitida | 17 | 0,4 |
| Roztroušená skleróza | 8 | 0,2 |

proLékaře.cz | 13.11.2026

**Doba od diagnózy a délka léčby**

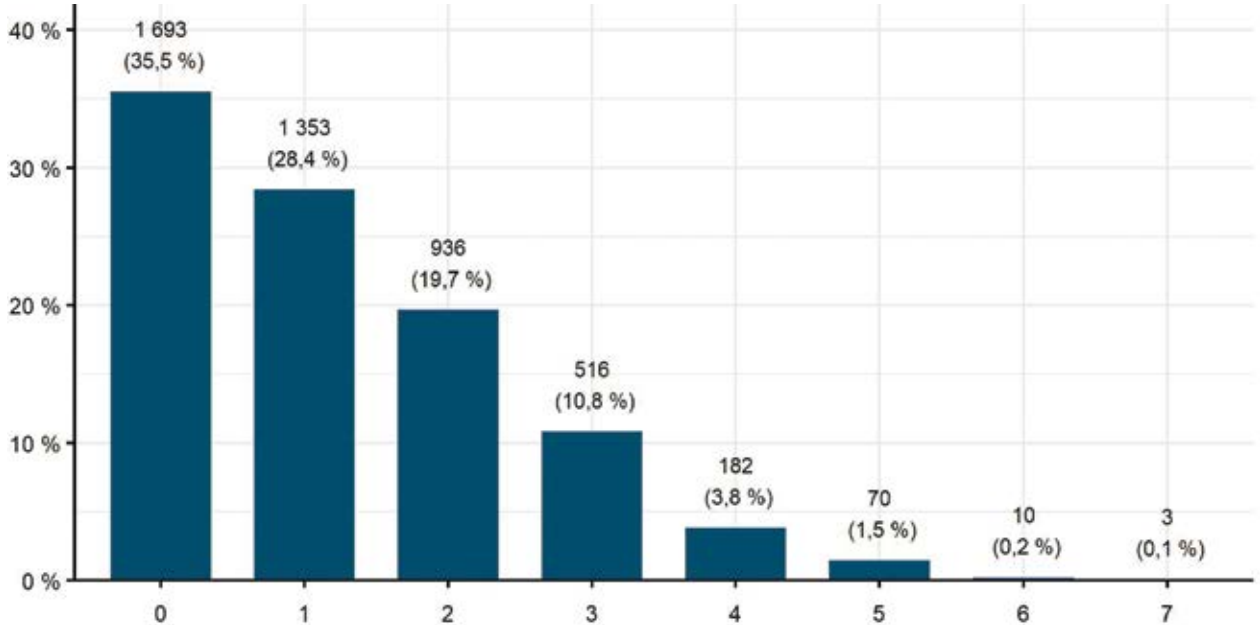
Průměrná doba od diagnózy do zahájení první cílené léčby byla 20,8 let. Pacienti byli cílenou léčbou léčeni v průměru 5,2 let, pacienti s ukončenou léčbou k 31. 12. 2023 byli v průměru léčeni jedním preparátem 3,4 let. Průměrná doba od diagnózy do roku 2023 byla 26,7 let u sledovaných pacientů a tabulka 2 (na s. 67) ukazuje i rozdíly ve skupině mužů a žen.

**Index tělesné hmotnosti**

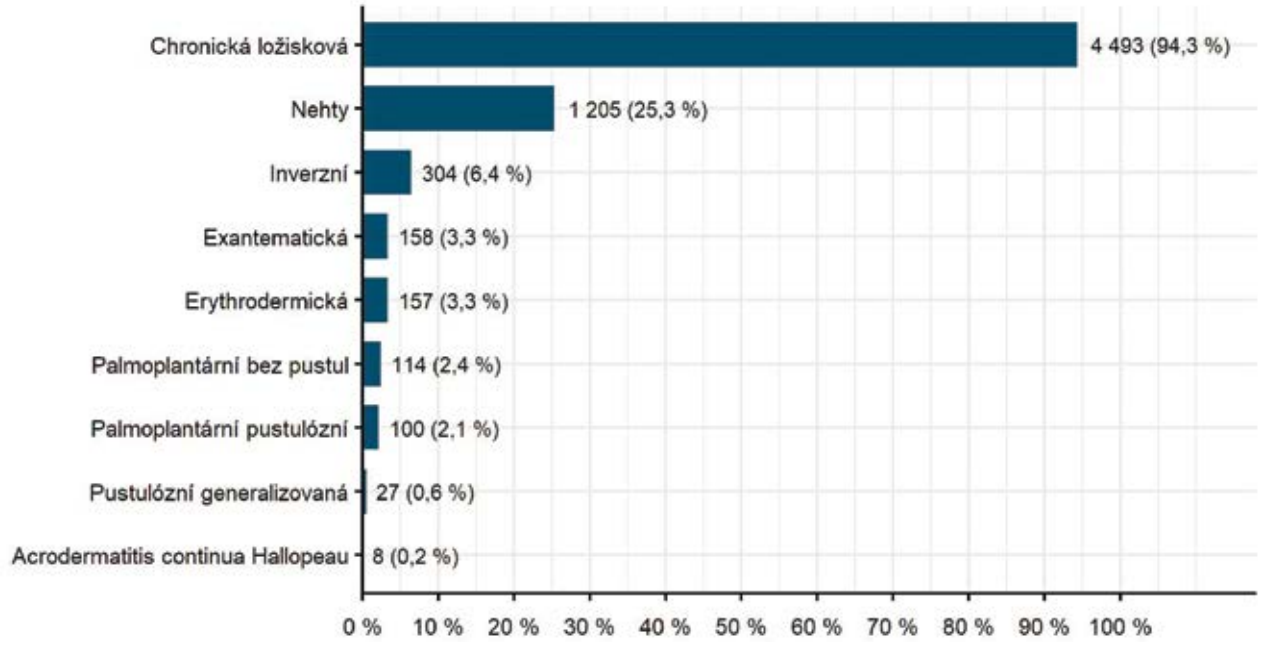
K datu poslední návštěvy bylo průměrné BMI (Body Mass Index) 29,3, což značí nadváhu (tab. 3 na s. 67). Pouze 1 095 pacientů (23,1 %) mělo normální hmotnost, 1 794 pacientů (36,8 %) trpělo nadváhou a 1 863 pacientů (39,2 %) bylo obézních. U obézních pacientů se nejčastěji vyskytovala obezita 1. stupně (60,9 %), v menší míře pak obezita 2. stupně (25,8 %) a obezita 3. stupně (13,3 %).

**Psoriatická artritida**

Psoriatická artritida (PsA) byla přítomna u 1 467 pacientů (30,8 %), celkem 3 062 pacientů (64,3 %) PsA nemělo a u 234 pacientů (4,9 %) nebyl tento údaj uveden. Mezi pacienty s PsA nebyl typ postižení spe-




**Obr. 8.** Počet komorbidit u pacientů s psoriázou




**Obr. 9.** Typ psoriázy

proLékaře.cz | 13.11.2026

cifikován u 581 pacientů (39,6 %). Nejčastějšími určenými typy byla asymetrická oligoartikulární artritida (20,0 %) a symetrická polyartritida (14,7 %), méně četná byla spondylitida (9,8 %), distální interfalangeální artropatie (8,5 %) a vzácná mutilující artritida (0,7 %) – obrázek 7 na s. 68.

Průměrné trvání PsA u 1 437 pacientů na konci roku 2023 bylo 14,6 let s minimem 0 let, mediánem 13 let a maximem 63 let (standardní odchylka/Standard Deviation – SD 10,2).

**Tabulka 6.** Systémová léčba a fototerapie u psoriázy

| Předchozí systémová léčba či fototerapie | Počet | Procento |
|---|---|---|
| Fototerapie | 3 312 | 82,2 |
| Metotrexát | 3 120 | 77,4 |
| Retinoid | 2 581 | 64,0 |
| Cyklosporin | 1 661 | 41,2 |
| Jiná systémová léčba | 337 | 8,4 |
| **Poslední systémová léčba či fototerapie** | **Počet** | **Procento** |
| Metotrexát | 1 592 | 39,5 |
| Retinoid | 934 | 23,2 |
| Cyklosporin | 642 | 15,9 |
| Fototerapie | 268 | 6,7 |
| Jiná systémová léčba | 137 | 3,4 |

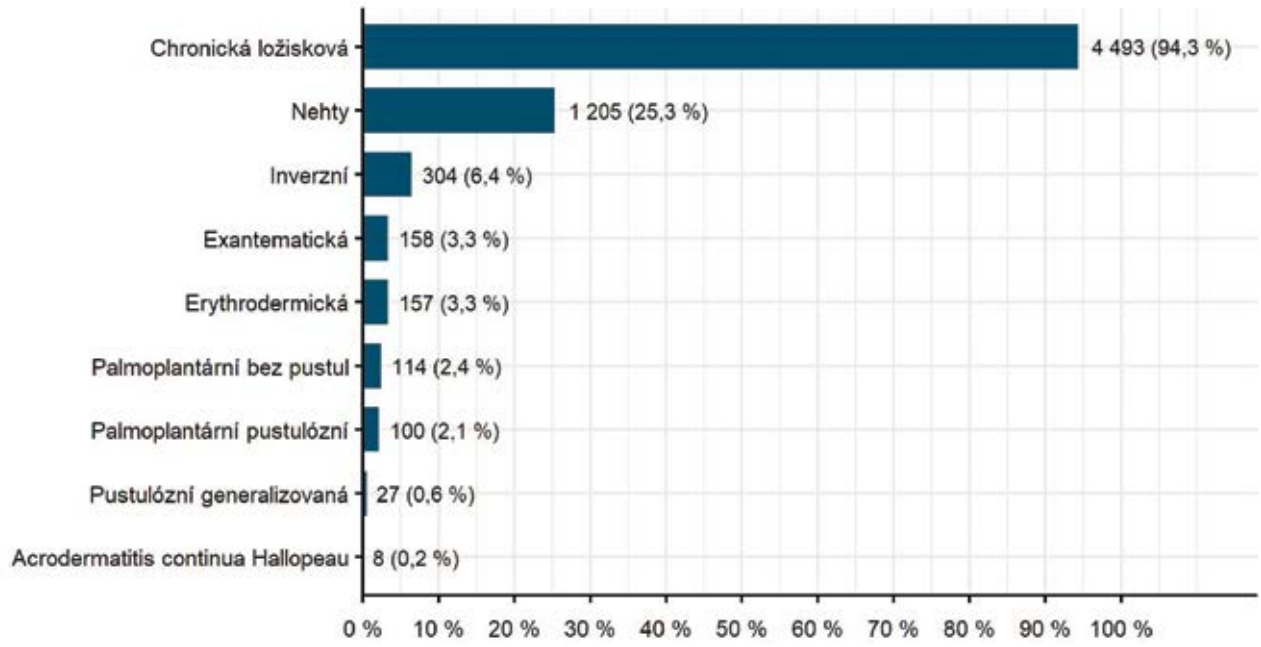
## Komorbidity

Přidružená onemocnění byla zjišťována z poslední dostupné návštěvy pacientů a k tomuto datu mělo celkem 3 365 pacientů alespoň jedno přidružené onemocnění (70,6 %), pouze 1 158 pacientů (24,3 %) nemělo žádné přidružené onemocnění a 240 pacientů (5,0 %) nemělo tento údaj uveden. U pacientů byla nejčastější metabolická/endokrinní onemocnění (39,2 %) a kardiovaskulární onemocnění (37,8 %) – tabulka 4 na s. 68.

Nejčastěji popisované komorbidity psoriázy ukazuje tabulka 5 (na s. 68) s nejvyšším zastoupením hypertenze u 35,2 % pacientů, dyslipidemie u 26,5 % a diabetu prvního nebo druhého typu u 12,5 %. Počet přítomných nemocí znázorňuje obrázek 8, který zahrnuje i přítomnost psoriatické artritidy.

**Tabulka 7.** Psoriáza, klinické údaje z první a poslední dostupné návštěvy

| | N | Průměr | SD | Medián | Min | Max |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PASI na první návštěvě | 4 732 | 18,6 | 8,1 | 16,4 | 0,0 | 65,4 |
| PASI na poslední návštěvě | 4 424 | 1,8 | 4,6 | 0,0 | 0,0 | 63,4 |
| BSA na první návštěvě | 3 684 | 29,0 | 19,1 | 22,0 | 0,0 | 100,0 |
| BSA na poslední návštěvě | 2 984 | 2,5 | 7,7 | 0,0 | 0,0 | 100,0 |
| DLQI na první návštěvě | 3 614 | 16,1 | 6,6 | 16,0 | 0,0 | 30,0 |
| DLQI na poslední návštěvě | 4 224 | 1,6 | 3,9 | 0,0 | 0,0 | 30,0 |




**Obr. 9.** Typ psoriázy

proLékaře.cz | 13.11.2026

**Tuberkulóza**

Přítomnost tuberkulózy byla zjišťována z první návštěvy pacientů před zahájením léčby. Z celkového počtu 4 763 pacientů s psoriázou mělo 99 pacientů (2,1 %) tuberkulózu, z toho latentní 94 pacientů (94,9 %) a aktivní tuberkulózu 5 pacientů (5,1 %).

**Kouření**

Z celkového počtu 4 763 pacientů ke konci roku 2023 celkem 1 572 pacientů kouřilo (33,0 %), 2 930 pacientů nekouřilo (61,5 %) a 261 pacientů nemělo tento údaj vyplněný (5,5 %). Bývalými kuřáky bylo celkem 842 pacientů (28,7 % nekuřáků).

**Práceschopnost**

Většina pacientů s psoriázou v době poslední návštěvy pracovala na plný úvazek (64,8 %), na částečný úvazek pracovalo 2,5 % pacientů. Mezi pacienty bylo 2,0 % studentů, 1,3 % pacientek na mateřské dovolené, 16,1 % pacientů pobíralo starobní důchod a 1,0 % pacientů bylo v dlouhodobé pracovní neschopnosti. Celkem 2,2 % pacientů bylo nezaměstnaných.

V invalidním důchodu bylo celkem 588 pacientů (12,3 %). Z těchto pacientů mělo invalidní důchod 1. stupně 33,5 %, invalidní důchod 2. stupně 29,4 % a invalidní důchod 3. stupně 28,7 % pacientů. U zbývajících pacientů (8,3 %) nebyl stupeň invalidního důchodu uveden.

**Rodinná anamnéza psoriázy**

Celkem 2 047 pacientů (43,0 %) mělo diagnózu psoriázy v rodinné anamnéze, u 2 715 pacientů (57,0 %) se psoriáza v rodině nevyskytla.

**Typy psoriázy**

Nejčastějším typem byla chronická ložisková psoriáza u 4 493 pacientů (94,3 %), s častým postižením nehtů (1 205 pacientů, 25,3 %). Jednotlivá zastoupení znázorňuje obrázek 9.

**Dosavadní systémová léčba a fototerapie**

Systémovou léčbu nebo fototerapii mělo před zahájením biologické/cílené léčby celkem 4 721 pacientů (99,1 %). Bez předchozí léčby bylo 0,3 % pacientů a neuvedenou dosavadní systémovou léčbu mělo 0,5 % pacientů.

Celkem 81,5 % bylo léčeno fototerapií, 76,6 % metotrexátem, 60,1 % retinoidy a 36,8 % cyklosporinem. Zbývajících 7,8 % pacientů mělo jinou systémovou léčbu.

Nejčastější systémovou léčbou před nasazením cílené léčby byl metotrexát u 41,0 % pacientů, celkem 22,8 % mělo retinoidy, 14,7 % cyklosporin, 9,1 % fototerapii a 3,1 % jinou systémovou léčbu.

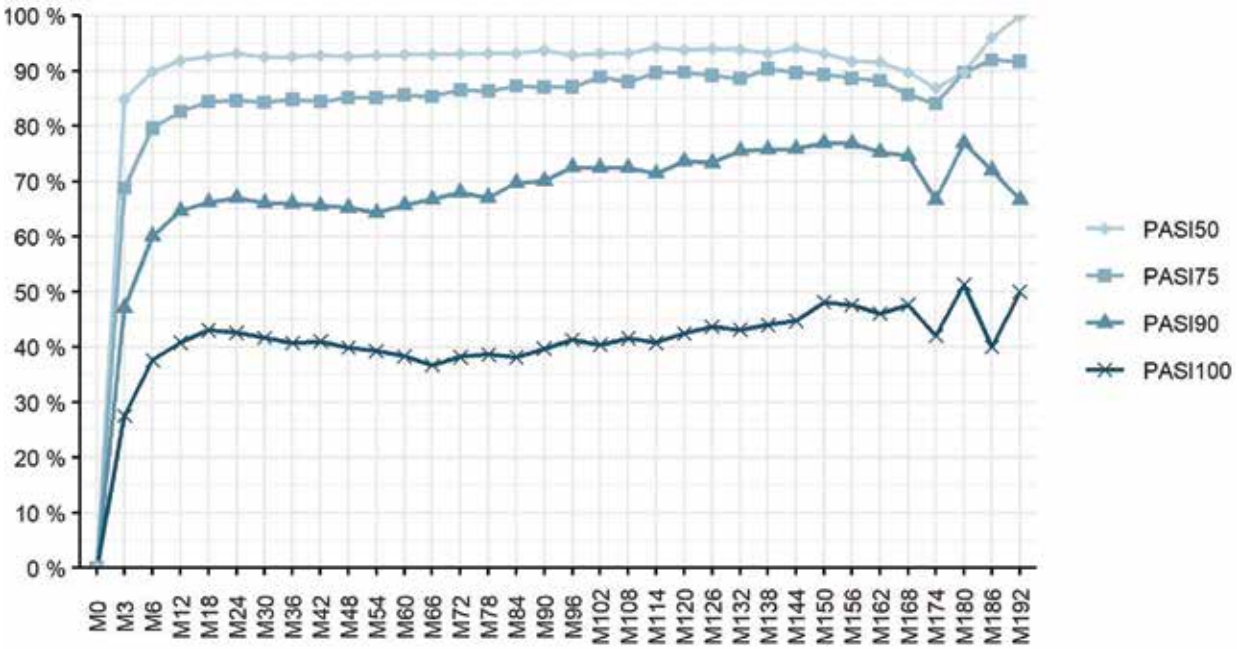
**Klinické údaje (PASI, BSA, DLQI)**

Tabulka 7 ukazuje porovnání klinických údajů PASI (Psoriasis Area and Severity Index), DLQI (Dermatology Life Quality Index) a BSA (Body Surface Area) z první návštěvy pacienta při zahájení biologické/cílené léčby a z poslední dostupné návštěvy.

PASI skóre bylo na první návštěvě v průměru 18,6 a na poslední dostupné návštěvě v průměru 1,8. Průměrné BSA bylo při zahájení léčby 29 % a na poslední dostupné návštěvě 2,5 %. Průměrné skóre DLQI bylo na první návštěvě 16,1, oproti 1,6 na poslední dostupné návštěvě – tabulka 7 na s. 70.

**Vývoj PASI**

Vývoj PASI na obrázku 10 zobrazuje, jaké procento pacientů dosáhlo na dané návštěvě příslušné odpovědi na léčbu. Po 12 měsících léčby dosáhlo PASI50 celkem 91,8 % pacientů, PASI75 82,6 % pacientů, PASI90 64,7 % pacientů a PASI100 40,8 % pacientů. Konkrétní hodno-




**Obr. 10.** Vývoj PASI

proLékaře.cz | 13.11.2026

ty dosažení PASI50, PASI75, PASI90 a PASI100 jsou zobrazeny v tabulce 8 spolu s celkovými počty pacientů na každé návštěvě.

**Nové nasazení biologické/cílené léčby**

V roce 2023 svou první cílenou léčbu zahájilo celkem 645 pacientů (13,5 %). Z těchto nově zahájených pacientů setrvalo na léčbě déle než 4 měsíce 68,7 % pacientů, celkem 5,1 % pacientů během prvních 4 měsíců léčbu ukončilo, přerušilo nebo u nich došlo ke změně léčivého přípravku. U 26,2 % pacientů nebylo možné setrvání na léčbě určit v důsledku krátké doby sledování – tabulka 9 na s. 73.

**Ukončení či změna léčby**

Změna nebo přerušení/ukončení léčby bylo v roce 2023 zaznamenáno u 653 pacientů. Celkem 535 pacientů bylo převedeno na jiný léčivý přípravek (81,9 %), 38 pacientů léčbu plánovaně přerušilo (5,8 %) a 80 pacientů léčbu ukončilo (12,3 %).

Z celkového počtu 535 pacientů se změnou léčby v roce 2023 byla nejčastějším důvodem nedostatečná účinnost u 335 pacientů (62,6 %), ekonomické důvody u 134 pacientů (25 %), jiné důvody u 39 (7,3 %), nežádoucí účinky u 25 pacientů (4,7 %) a změna na žádost pacienta u 2 osob (0,4 %).

**Tabulka 8.** Počty pacientů dle zlepšení PASI v jednotlivých návštěvách

| Návštěva | Celkem pacientů | PASI50 [%] | PASI75 [%] | PASI90 [%] | PASI100 [%] |
|---|---|---|---|---|---|
| M0 | 8 793 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| M3 | 7 426 | 84,9 | 68,8 | 47,1 | 27,6 |
| M6 | 6 597 | 89,9 | 79,7 | 60,1 | 37,6 |
| M12 | 5 443 | 91,8 | 82,6 | 64,7 | 40,8 |
| M18 | 4 615 | 92,6 | 84,4 | 66,1 | 43,1 |
| M24 | 3 966 | 93,2 | 84,6 | 67,0 | 42,6 |
| M30 | 3 467 | 92,5 | 84,3 | 66,0 | 41,7 |
| M36 | 3 020 | 92,6 | 84,9 | 66,0 | 40,7 |
| M42 | 2 612 | 92,8 | 84,4 | 65,5 | 41,0 |
| M48 | 2 271 | 92,6 | 85,1 | 65,2 | 39,9 |
| M54 | 1 894 | 92,8 | 85,1 | 64,3 | 39,3 |
| M60 | 1 629 | 92,9 | 85,6 | 65,7 | 38,3 |
| M66 | 1 449 | 92,9 | 85,4 | 66,8 | 36,7 |
| M72 | 1 291 | 93,1 | 86,5 | 68,0 | 38,2 |
| M78 | 1 166 | 93,2 | 86,4 | 67,1 | 38,7 |
| M84 | 1 035 | 93,1 | 87,2 | 69,8 | 38,2 |
| M90 | 925 | 93,7 | 87,0 | 70,1 | 39,7 |
| M96 | 842 | 92,9 | 87,1 | 72,6 | 41,3 |
| M102 | 767 | 93,2 | 88,9 | 72,5 | 40,4 |
| M108 | 700 | 93,1 | 88,0 | 72,4 | 41,6 |
| M114 | 637 | 94,2 | 89,6 | 71,4 | 40,8 |
| M120 | 565 | 93,8 | 89,7 | 73,6 | 42,5 |
| M126 | 499 | 94,0 | 89,2 | 73,3 | 43,7 |
| M132 | 438 | 93,8 | 88,6 | 75,6 | 43,2 |
| M138 | 384 | 93,2 | 90,4 | 75,8 | 44,0 |
| M144 | 340 | 94,1 | 89,7 | 75,9 | 44,7 |
| M150 | 291 | 93,1 | 89,3 | 77,0 | 48,1 |
| M156 | 229 | 91,7 | 88,6 | 76,9 | 47,6 |
| M162 | 178 | 91,6 | 88,2 | 75,3 | 46,1 |
| M168 | 126 | 89,7 | 85,7 | 74,6 | 47,6 |
| M174 | 69 | 87,0 | 84,1 | 66,7 | 42,0 |
| M180 | 39 | 89,7 | 89,7 | 76,9 | 51,3 |
| M186 | 25 | 96,0 | 92,0 | 72,0 | 40,0 |
| M192 | 12 | 100,0 | 91,7 | 66,7 | 50,0 |

proLékaře.cz | 13.11.2026

Ukončení nebo přerušení léčby bylo v roce 2023 zaznamenáno u 118 pacientů, z nichž u 29 pacientů (24,6 %) nebyl konkrétní důvod uveden (kategorie jiné), celkem 24 pacientů (20,3 %) zemřelo, 22 pacientů (18,6 %) léčbu ukončilo nebo přerušilo z důvodu nežádoucích účinků, celkem 14 pacientů (11,9 %) pro nedostatečnou účinnost, 11 (9,3 %) pro nespolupráci, 9 (7,6 %) na vlastní přání, 5 (4,2 %) z důvodu chirurgického výkonu, 4 (3,4 %) pro graviditu.

### Biologická léčba podle linií a jednotlivých léčivých přípravků

V souboru byli analyzováni pacienti s léčbou k 31. 12. 2023 a alespoň jednou dostupnou návštěvou ve sledovaném roce. Bez léčby bylo celkem 643 pacientů (13,5 %). Léč-

**Tabulka 9.** Psoriáza, nově zahájená cílená léčba ve sledovaném roce

| | Počet | Procento |
|---|---|---|
| Počet pacientů s nově zahájenou cílenou léčbou | 645 | 13,5 |
| Setrvání na léčbě déle než 4 měsíce | 443 | 68,7 |
| Nutnost ukončení či změny léčby do 4 měsíců léčby | 33 | 5,1 |
| Délka sledování kratší než 4 měsíce | 169 | 26,2 |

**Tabulka 10.** Cílená léčba k 31. 12. 2023

| Cílená léčba | Počet | Procento |
|---|---|---|
| Skyrizi | 647 | 15,7 |
| Humira | 500 | 12,1 |
| Cosentyx | 493 | 12,0 |
| Kyntheum | 407 | 9,9 |
| Tremfya | 377 | 9,2 |
| Taltz | 356 | 8,6 |
| Stelara | 301 | 7,3 |
| Hyrimoz | 229 | 5,6 |
| Yuflyma | 159 | 3,9 |
| Otezla | 129 | 3,1 |
| Cimzia | 128 | 3,1 |
| Bimzelx | 105 | 2,5 |
| Ilumetri | 105 | 2,5 |
| Enbrel | 97 | 2,4 |
| Hulio | 31 | 0,8 |
| Remsima | 18 | 0,4 |
| Remicade | 13 | 0,3 |
| Benepali | 8 | 0,2 |
| Imraldi | 7 | 0,2 |
| Erelzi | 6 | 0,1 |
| Inflectra | 4 | 0,1 |
| **Celkem** | **4 120** | **100,0** |

**Tabulka 11.** Cílená léčba psoriázy podle linií a léčivých přípravků

| Cílená léčba | 1. linie [%] | 2. linie [%] | 3. linie [%] | 4. linie [%] | 5. linie [%] | 6. linie [%] | 7. linie [%] | 8. linie [%] |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Benepali | 0,0 | 0,4 | 0,4 | 0,5 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Bimzelx | 1,9 | 2,2 | 3,2 | 7,4 | 2,8 | 23,3 | 5,6 | 0,0 |
| Cimzia | 4,3 | 1,9 | 0,6 | 1,1 | 4,2 | 3,3 | 0,0 | 0,0 |
| Cosentyx | 13,2 | 12,3 | 9,5 | 6,4 | 5,6 | 3,3 | 5,6 | 0,0 |
| Enbrel | 2,9 | 2,5 | 0,4 | 1,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Erelzi | 0,0 | 0,4 | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Hulio | 1,0 | 0,2 | 1,1 | 0,5 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Humira | 17,3 | 7,0 | 5,6 | 1,6 | 0,0 | 0,0 | 5,6 | 0,0 |
| Hyrimoz | 5,9 | 5,6 | 6,0 | 3,7 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Ilumetri | 0,0 | 5,5 | 6,5 | 4,8 | 8,3 | 3,3 | 0,0 | 0,0 |
| Imraldi | 0,3 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Inflectra | 0,0 | 0,3 | 0,0 | 0,5 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Kyntheum | 12,1 | 7,3 | 6,3 | 7,4 | 6,9 | 16,7 | 5,6 | 0,0 |
| Otezla | 5,2 | 0,4 | 0,6 | 0,5 | 1,4 | 0,0 | 5,6 | 16,7 |
| Remicade | 0,3 | 0,2 | 0,4 | 0,0 | 2,8 | 3,3 | 0,0 | 0,0 |
| Remsima | 0,0 | 1,0 | 0,9 | 0,5 | 1,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Skyrizi | 13,8 | 18,0 | 17,7 | 18,6 | 15,3 | 23,3 | 22,2 | 33,3 |
| Stelara | 6,2 | 9,0 | 8,9 | 10,1 | 4,2 | 3,3 | 0,0 | 0,0 |
| Taltz | 6,4 | 10,0 | 12,5 | 12,8 | 20,8 | 13,3 | 16,7 | 16,7 |
| Tremfya | 7,5 | 10,2 | 10,6 | 16,5 | 18,1 | 6,7 | 11,1 | 33,3 |
| Yuflyma | 1,8 | 5,6 | 8,2 | 5,9 | 8,3 | 0,0 | 22,2 | 0,0 |
| Celkem | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** | **100,0** |

proLékaře.cz | 13.11.2026

ba na konci sledovaného období byla analyzována u 4 120 pacientů.

Na konci sledovaného období bylo nejvíce pacientů léčeno přípravky Skyrizi (15,7 %), Humira (12,1 %) a Cosentyx (12,0 %), Kyntheum (9,9 %), Tremfya (9,2 %), Taltz (8,6 %) a Stelara (7,3 %), tabulka 10. V první linii bylo léčeno celkem 55,6 % pacientů, ve druhé linii 25,6 % pacientů, ve třetí 11,2 %, ve čtvrté 4,6 % a v páté linii 1,7 % pacientů (v 6. až 8. linii méně než 1 % pacientů). Poměrné zastoupení jednotlivých léčebných linií dle preparátů ukazuje tabulka 11.

### Délka léčby

Průměrná délka léčby jedním léčivým přípravkem byla 3,6 let (medián 2,5 let, minimum 0 let, maximum 17,7 let a SD 3,6 let). V tabulce 12 jsou zobrazeny statistiky délky léčby podle jednotlivých léčivých přípravků.

### Souběžná systémová léčba a fototerapie

Z celkového počtu 4 120 pacientů léčených cílenou léčbou k 31. 12. 2023 mělo souběžnou systémovou léčbu nebo fototerapii 468 pacientů (11,4 %), bez souběžné léčby bylo 3 651 pacientů (88,6 %) a zbývající pacienti neměli tento údaj vyplněný. Největší podíl pacientů měl souběžně podávaný metotrexát – tabulka 13.

### Nežádoucí účinky

V roce 2023 bylo v registru zaznamenáno celkem 121 nežádoucích účinků u 115 pacientů s psoriázou (2,4 %), z nichž celkem 24 bylo závažných.

## HIDRADENITIS SUPPURATIVA

K 31. 12. 2023 bylo v registru celkem 538 pacientů s diagnózou hidradenitis suppurativa (HS) ve 24 centrech. Obrázek 11 ukazuje vývoj počtu pacientů v registru podle roku nasazení první biologické léčby, včetně znázornění poměru mužů a žen. Obrázek 12 znázorňuje všechna centra s alespoň jedním zařazeným pacientem.

### Pohlaví

Z celkového počtu 538 pacientů s HS bylo 298 mužů (55,4 %) a 240 žen (44,6 %).

### Věk

V roce 2023 byl průměrný věk pacientů s HS v registru BIOREP 44,5 let, nejmladšímu pacientovi bylo 16 let

**Tabulka 13.** Souběžná systémová léčba a fototerapie u psoriázy

| Souběžná systémová léčba či fototerapie | Počet | Procento |
|---|---|---|
| Metotrexát | 370 | 79,1 |
| Jiná systémová léčba | 47 | 10,0 |
| Fototerapie | 26 | 5,6 |
| Cyklosporin | 23 | 4,9 |
| Retinoidy | 23 | 4,9 |

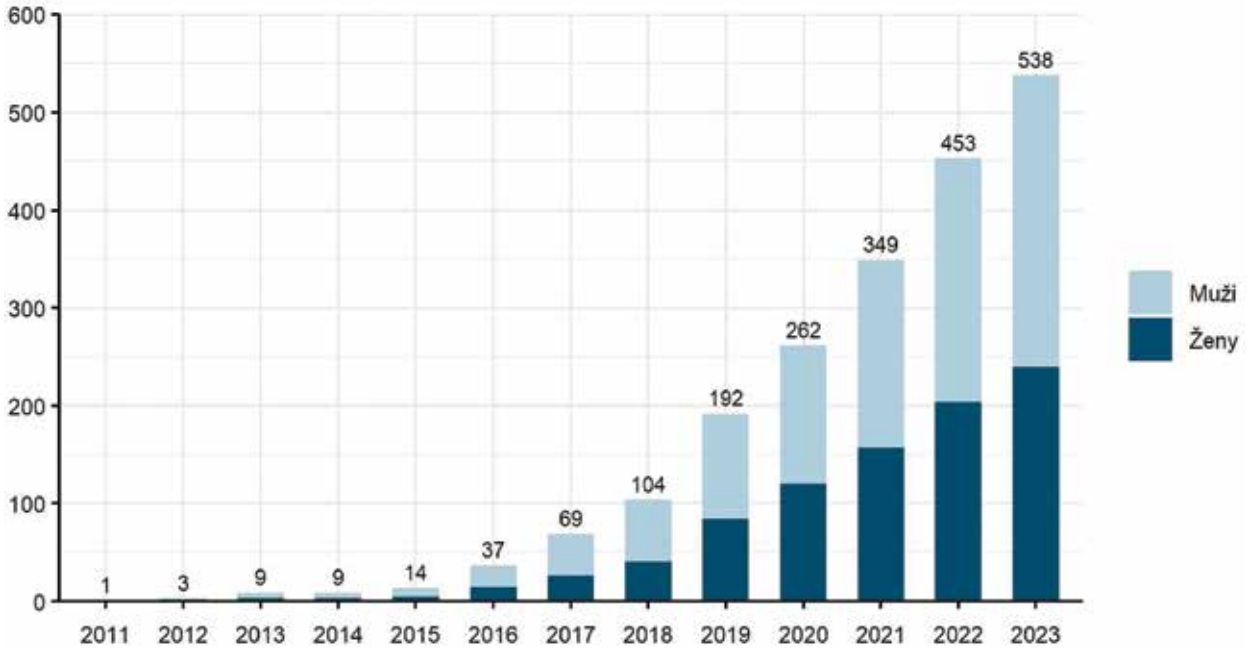
**Tabulka 12.** Délka léčby psoriázy podle léčivých přípravků

| Délka léčby [roky] | N | Průměr | SD | Medián | Min | Max |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Benepali | 8 | 2,6 | 0,6 | 2,3 | 2,1 | 3,6 |
| Bimzelx | 105 | 0,6 | 0,3 | 0,6 | 0,0 | 1,6 |
| Cimzia | 128 | 2,3 | 1,4 | 2,2 | 0,0 | 4,8 |
| Cosentyx | 493 | 3,1 | 2,0 | 2,8 | 0,0 | 8,3 |
| Enbrel | 97 | 11,0 | 4,1 | 12,1 | 0,9 | 17,2 |
| Erelzi | 6 | 0,8 | 0,6 | 0,5 | 0,2 | 1,7 |
| Hulio | 31 | 2,5 | 1,6 | 2,5 | 0,2 | 4,7 |
| Humira | 500 | 8,1 | 4,2 | 8,0 | 0,0 | 16,1 |
| Hyrimoz | 229 | 1,5 | 1,3 | 0,9 | 0,0 | 4,6 |
| Ilumetri | 105 | 0,7 | 0,3 | 0,6 | 0,0 | 1,3 |
| Imraldi | 7 | 0,3 | 0,2 | 0,3 | 0,1 | 0,6 |
| Inflectra | 4 | 7,1 | 0,1 | 7,1 | 7,0 | 7,2 |
| Kyntheum | 407 | 2,7 | 1,5 | 2,7 | 0,0 | 5,3 |
| Otezla | 129 | 1,4 | 1,4 | 0,9 | 0,0 | 5,7 |
| Remicade | 13 | 13,2 | 2,9 | 13,6 | 6,9 | 17,7 |
| Remsima | 18 | 1,5 | 1,7 | 1,2 | 0,2 | 7,9 |
| Skyrizi | 647 | 1,9 | 1,2 | 1,7 | 0,0 | 4,3 |
| Stelara | 301 | 8,4 | 3,8 | 8,5 | 0,2 | 14,6 |
| Taltz | 356 | 2,9 | 1,8 | 2,7 | 0,1 | 6,7 |
| Tremfya | 377 | 2,5 | 1,3 | 2,4 | 0,0 | 4,8 |
| Yuflyma | 159 | 0,5 | 0,4 | 0,3 | 0,0 | 1,7 |

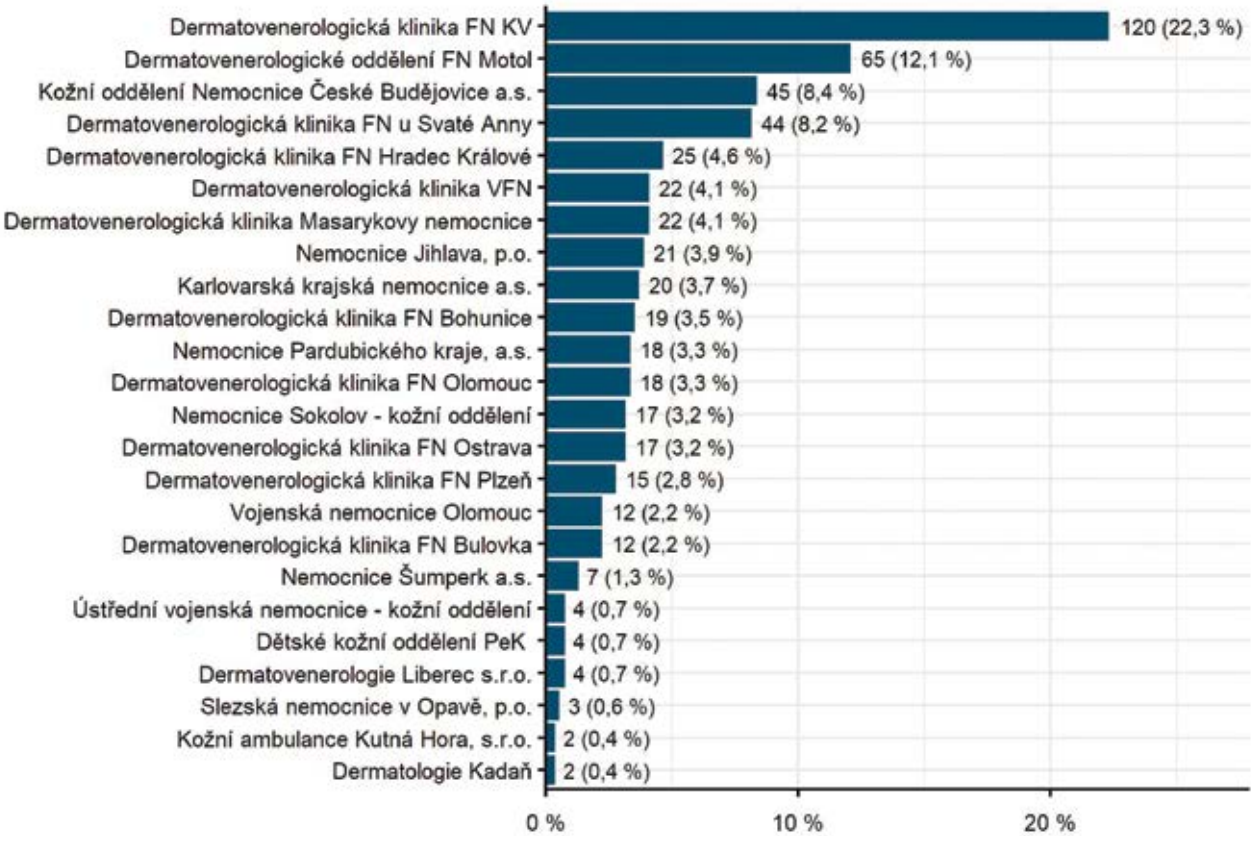
proLékaře.cz | 13.11.2026

a nejstaršímu pacientovi 82 let. K 31. 12. 2023 byli v registru 3 pacienti mladší 18 let (0,6 %) a z toho žádný pacient mladší 15 let. V době diagnózy bylo pacientům v průměru 32,7 let a v době nasazení 1. cílené léčby byl průměrný věk 41,7 let – tabulka 14 na s. 76.

Největší podíl pacientů s HS v registru byl v roce 2023 ve věku 40–49 let (28,8 %), obrázek 13. V době diagnózy byl největší podíl pacientů ve věku 30–39 let (26,5 %) a v době zahájení první cílené léčby bylo nejvíce pacientů ve věku 40–49 let (28,8 %) – obrázky 14 (na s. 76) a 15 (na s. 77).




**Obr. 11.** Vývoj počtu pacientů s diagnózou hidradenitis suppurativa v registru BIOREP

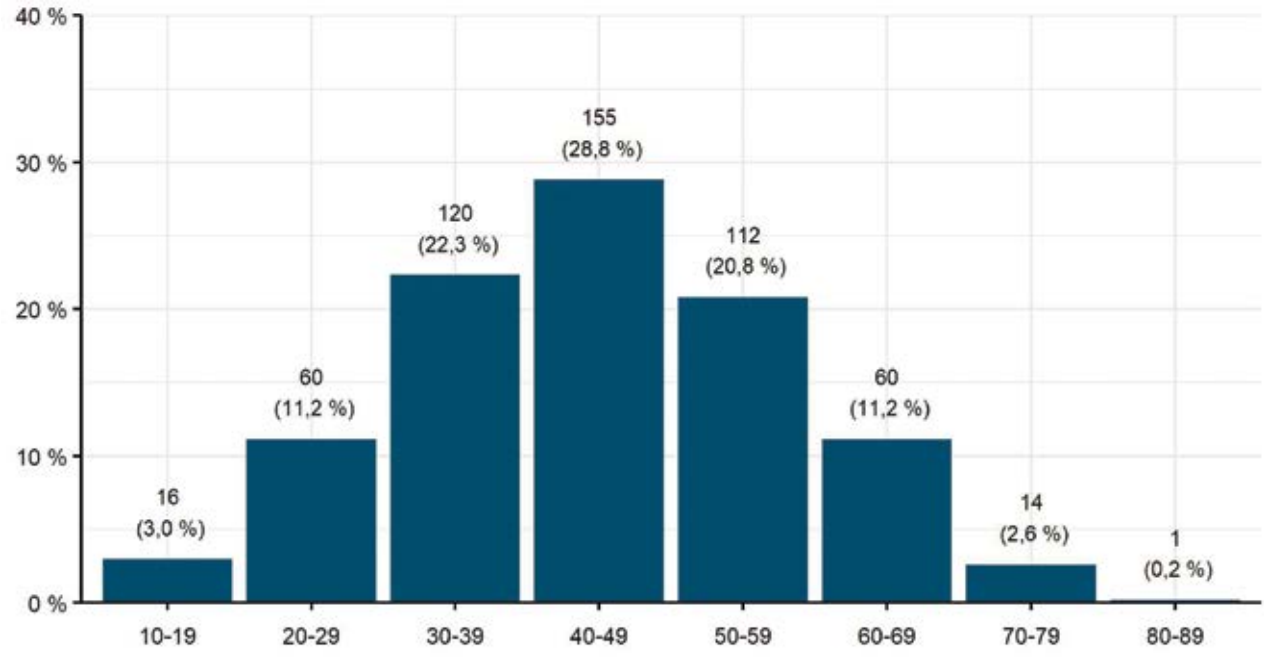



**Obr. 12.** Počet pacientů s diagnózou hidradenitis suppurativa podle center

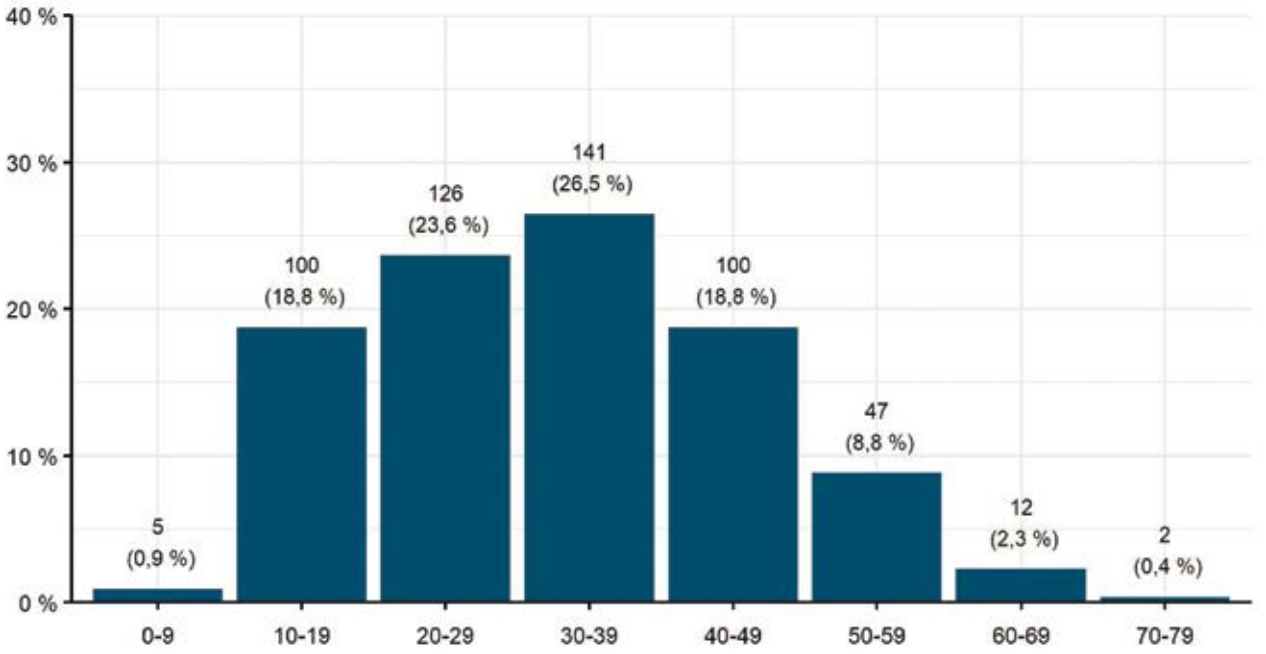
proLékaře.cz | 13.11.2026

**Doba od diagnózy a délka léčby**

Průměrná doba od diagnózy do zahájení první cílené léčby byla 9,0 let. Pacienti byli cílenou léčbou léčeni v průměru 2,7 let, pacienti s ukončenou léčbou k 31. 12. 2023 byli v průměru léčeni 1,8 let. Průměrná doba od diagnózy do roku 2023 byla 11,8 let. Tabulka




**Obr. 13.** Hidradenitis, rozložení pacientů dle dekády aktuálního věku




**Obr. 14.** Hidradenitis, rozložení pacientů dle dekády věku v době diagnózy

**Tabulka 14.** Hidradenitida, věk pacientů

| | N | Průměr | SD | Medián | Min | Max |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Věk aktuální | 538 | 44,5 | 13,0 | 45,0 | 16,0 | 82,0 |
| Věk v době diagnózy | 533 | 32,7 | 13,4 | 32,0 | 3,0 | 78,0 |
| Věk v době nasazení 1. cílené léčby | 538 | 41,7 | 12,6 | 41,0 | 14,0 | 78,0 |

proLékaře.cz | 13.11.2026

15 ukazuje sledované parametry i s odlišností u mužů a žen.

**Práceschopnost**

Většina pacientů s HS v době poslední návštěvy pracovala na plný úvazek (58,9 %), na částečný úvazek pracovalo 4,1 % pacientů. Mezi pacienty bylo 5,4 % studentů, 2,4 % pacientek na mateřské dovolené, 5,4 % pacientů pobírajících starobní důchod a 3,3 % pacientů v dlouhodobé pracovní neschopnosti. Celkem 3,7 % pacientů bylo nezaměstnaných.

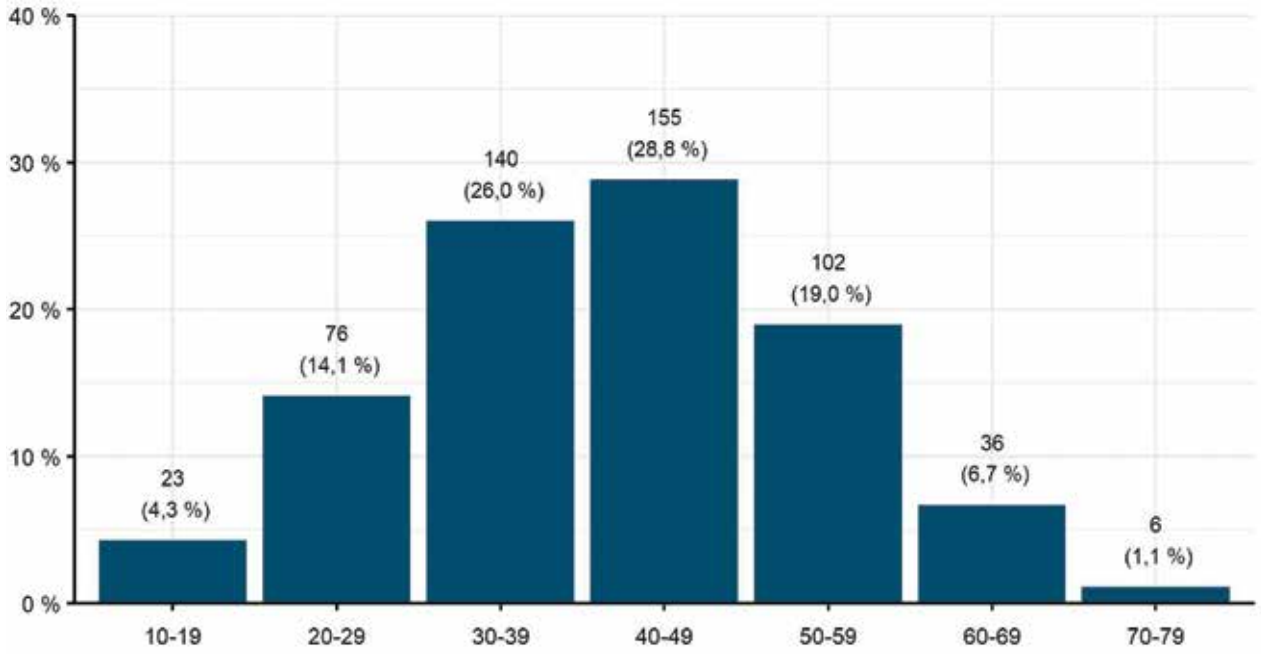
V invalidním důchodu bylo celkem 104 pacientů (19,3 %). Z těchto pacientů mělo invalidní důchod 1. stupně 29,8 %, invalidní důchod 2. stupně 22,1 % a invalidní důchod 3. stupně 46,2 % pacientů. U zbývajících pacientů nebyl stupeň invalidního důchodu uveden.

**Komorbidity**

Počty pacientů dle výskytu komorbidit znázorňuje obrázek 16 (na s. 78). Alespoň jedno souběžné onemocnění mělo 227 pacientů (42,2 %).

**Nové nasazení biologické léčby**

V roce 2023 svou první cílenou léčbu HS zahájilo celkem 85 pacientů (15,8 %). Z těchto nově zahájených pacientů setrvalo na léčbě déle než 4 měsíce 56,5 % pacientů, celkem 2,4 % pacientů léčbu během prvních 4 měsíců ukončilo, přerušilo nebo u nich došlo ke změně biologika. U 41,2 % pacientů nebylo možné

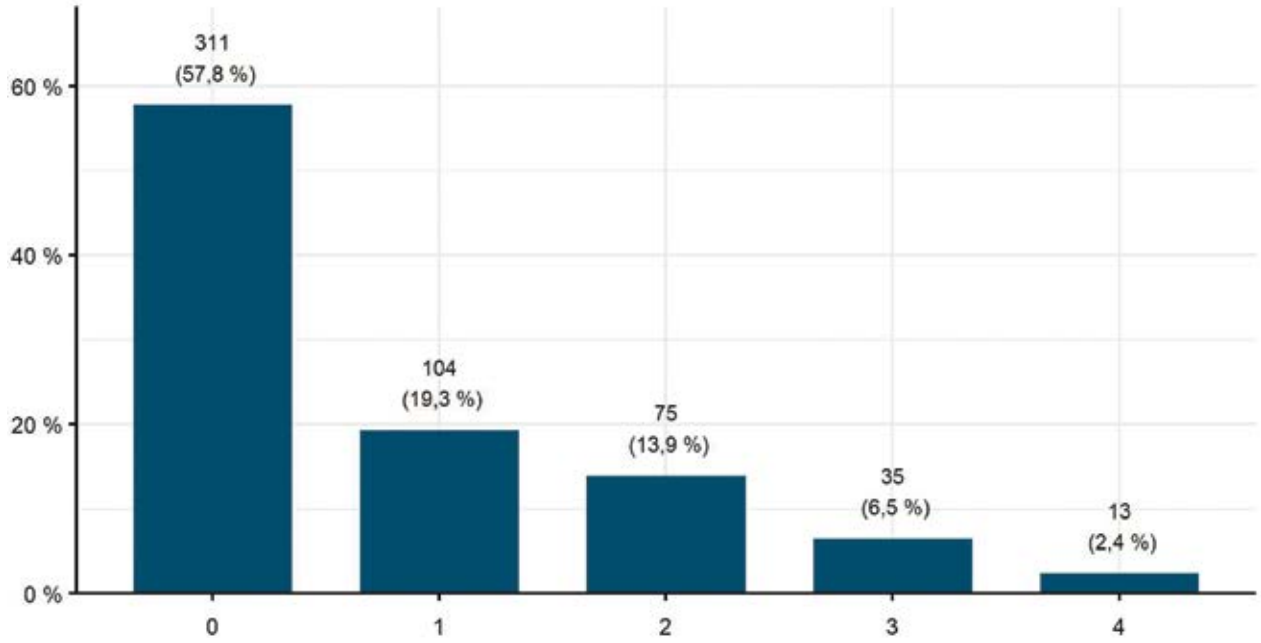



**Obr. 15.** Hidradenitis, rozložení pacientů dle dekády věku při zahájení 1. biologické léčby

**Tabulka 15.** Doba od diagnózy a délka léčby hidradenitity

| | N | Průměr | SD | Medián | Min | Max |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Doba od diagnózy do první cílené léčby | 533 | 9,0 | 8,8 | 6,0 | 0,0 | 53,0 |
| Muži | 297 | 8,6 | 8,7 | 6,0 | 0,0 | 44,0 |
| Ženy | 236 | 9,5 | 8,9 | 6,0 | 0,0 | 53,0 |
| Doba na cílené léčbě celkem | 567 | 2,7 | 2,1 | 2,2 | 0,0 | 12,7 |
| Muži | 312 | 2,7 | 2,1 | 2,2 | 0,0 | 11,3 |
| Ženy | 255 | 2,6 | 2,0 | 2,1 | 0,0 | 12,7 |
| Doba na cílené léčbě u pacientů s ukončenou léčbou | 130 | 1,8 | 1,6 | 1,3 | 0,0 | 7,9 |
| Muži | 69 | 1,9 | 1,5 | 1,5 | 0,0 | 7,2 |
| Ženy | 61 | 1,7 | 1,7 | 1,2 | 0,1 | 7,9 |
| Doba od diagnózy | 533 | 11,8 | 9,1 | 9,0 | 0,0 | 57,0 |
| Muži | 297 | 11,4 | 9,0 | 9,0 | 0,0 | 48,0 |
| Ženy | 533 | 11,8 | 9,1 | 9,0 | 0,0 | 57,0 |

proLékaře.cz | 13.11.2026




**Obr. 16.** Rozdělení pacientů s hidradenitidou podle počtů komorbidit

**Tabulka 16.** Nově zahájená biologická léčba hidradenitidy ve sledovaném roce

| | Počet | Procento |
|---|---|---|
| Počet pacientů s nově zahájenou cílenou léčbou | 85 | 15,8 |
| Setrvání na léčbě déle než 4 měsíce | 48 | 56,5 |
| Nutnost ukončení či změny léčby do 4 měsíců léčby | 2 | 2,4 |
| Délka sledování kratší než 4 měsíce | 35 | 41,2 |

**Tabulka 17.** Biologická léčba hidradenitidy ke konci sledovaného období

| Cílená léčba | Počet | Procento |
|---|---|---|
| Humira | 286 | 67,8 |
| Yuflyma | 72 | 17,1 |
| Hyrimoz | 23 | 5,5 |
| Cosentyx | 12 | 2,8 |
| Kyntheum | 11 | 2,6 |
| Skyrizi | 9 | 2,1 |
| Imraldi | 2 | 0,5 |
| Remicade | 2 | 0,5 |
| Bimzelx | 1 | 0,2 |
| Hulio | 1 | 0,2 |
| Ilumetri | 1 | 0,2 |
| Inflectra | 1 | 0,2 |
| Tremfya | 1 | 0,2 |
| Celkem | 422 | 100,0 |

setrvání na léčbě určit v důsledku krátké doby sledování – tabulka 16.

### Ukončení či změna léčby

Změna nebo přerušení/ukončení léčby bylo v roce 2023 zaznamenáno celkem u 88 pacientů s HS (16,4 %). Z těchto bylo celkem 58 převedeno na jiný léčivý přípravek (65,9 %), 15 pacientů léčbu plánovaně přerušilo (17,0 %) a 15 pacientů léčbu ukončilo (17,0 %).

Z celkového počtu 58 pacientů se změnou léčby převažovaly ekonomické důvody u celkem 36 pacientů (62,1 %), 16 pacientů změnilo léčbu z důvodu nedostatečné účinnosti (27,6 %), u 2 pacientů byla léčba změněna pro nežádoucí účinky (3,4 %) a u 1 na přání pacienta (1,7 %). Ukončení nebo přerušení léčby bylo zaznamenáno u 30 pacientů. Z těchto pacientů celkem 6 (20,0 %) léčbu ukončilo nebo přerušilo z důvodu nedostatečné účinnosti, celkem 4 (13,3 %) pro graviditu, 4 (13,3 %) pro nespolupráci, 4 (13,3 %) pro chirurgický výkon, ve 2 případech (6,7 %) na žádost pacienta, u 2 (6,7 %) z důvodu nežádoucích účinků. Z jiných, než uvedených důvodů ukončilo nebo přerušilo léčbu 8 pacientů (26,7 %).

### Léčba na konci sledovaného období

K datu 31. 12. 2023 s alespoň jednou návštěvou ve sledovaném roce bylo hodnoceno 422 pacientů. Nejvíce pacientů (67,8 %) bylo léčeno přípravkem Humira. Bez léčby bylo celkem 116 pacientů (21,6 %) – tabulka 17.

### Délka léčby

Průměrná délka léčby jedním léčivým přípravkem byla 2,4 let (medián 2,5 let, minimum 0 let, maximum 12,7 let a SD 2,1). V tabulce 18 (na s. 79) jsou zobrazeny statistiky délky léčby podle jednotlivých léčivých přípravků.

proLékaře.cz | 13.11.2026

**Nežádoucí účinky**

V roce 2023 bylo v registru zaznamenáno celkem 12 nežádoucích účinků u 11 pacientů s HS (2,0 %), z nichž 4 byly hodnoceny jako závažné.

## ATOPICKÁ DERMATITIDA

K 31. 12. 2023 bylo v registru celkem 1 346 pacientů s diagnózou atopické dermatitidy (AD) ve 37 centrech. Obrázek 17 ukazuje vývoj počtu pacientů v registru podle roku nasazení první cílené léčby, včetně znázornění poměru mužů a žen. Obrázek 18 znázorňuje všechna centra s alespoň jedním zařazeným pacientem.

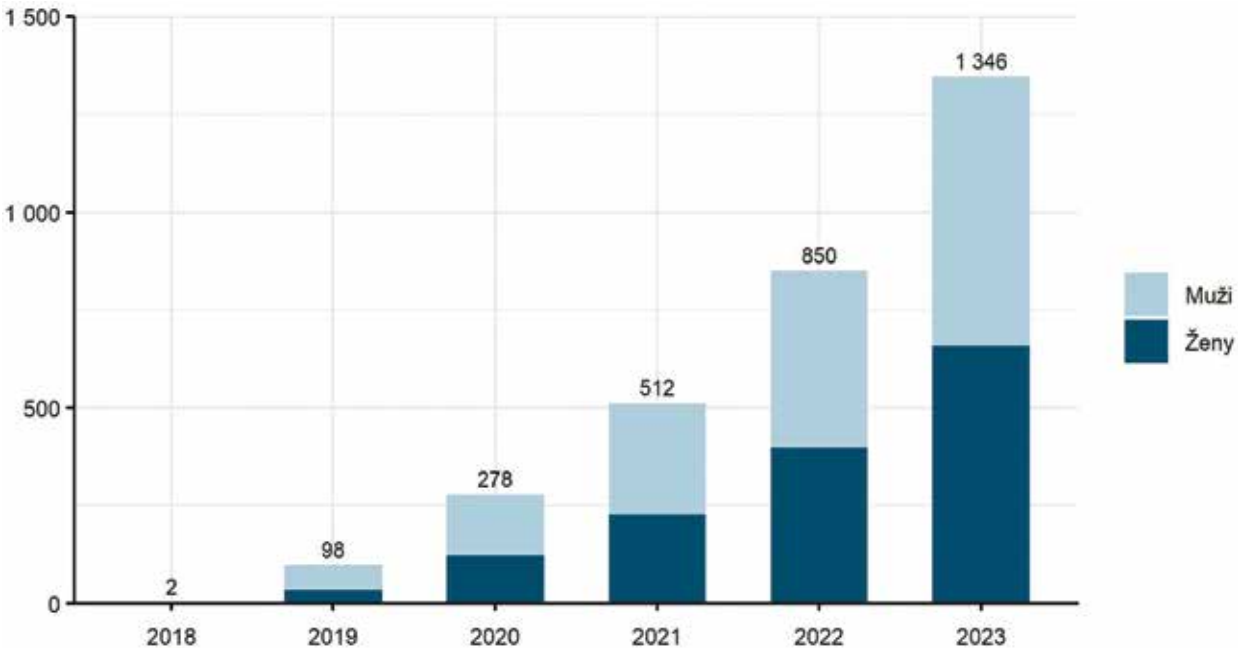
**Pohlaví**

Z celkového počtu 1 346 pacientů s AD bylo 687 mužů (51,0 %) a 659 žen (49,0 %).

**Věk**

V roce 2023 byl průměrný věk pacientů s AD v registru BIOREP 36,2 let, nejmladšímu pacientovi byly 3 roky a nejstaršímu pacientovi 90 let. K 31. 12. 2023 bylo v registru 160 pacientů mladších 18 let (11,9 %) a z toho 113 pacientů mladších 15 let (8,4 %). V době diagnózy bylo pacientům v průměru 5,2 let a v době nasazení 1. cílené léčby byl průměrný věk 34,9 let – tabulka 19 (na s. 80).

Největší podíl pacientů s AD v registru byl v roce 2023 ve věku 40–49 let (25,2 %) – obrázek 19 na s. 80.




**Obr. 17.** Vývoj počtu pacientů s diagnózou atopické dermatitidy v registru BIOREP

**Tabulka 18.** Délka léčby hidradenitidy podle léčivých přípravků

| Délka léčby | N | Průměr | SD | Medián | Min | Max |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Bimzelx | 1 | 0,6 | – | 0,6 | 0,6 | 0,6 |
| Cosentyx | 12 | 0,8 | 0,6 | 0,7 | 0,1 | 2,3 |
| Hulio | 1 | 2,5 | – | 2,5 | 2,5 | 2,5 |
| Humira | 286 | 3,0 | 2,1 | 2,7 | 0,0 | 12,7 |
| Hyrimoz | 23 | 1,4 | 1,0 | 1,0 | 0,2 | 4,0 |
| Ilumetri | 1 | 0,7 | – | 0,7 | 0,7 | 0,7 |
| Imraldi | 2 | 0,4 | 0,2 | 0,4 | 0,3 | 0,6 |
| Inflectra | 1 | 0,8 | – | 0,8 | 0,8 | 0,8 |
| Kyntheum | 11 | 1,5 | 0,7 | 1,8 | 0,1 | 2,3 |
| Remicade | 2 | 5,0 | 4,6 | 5,0 | 1,8 | 8,3 |
| Skyrizi | 9 | 1,6 | 1,3 | 1,3 | 0,1 | 3,9 |
| Tremfya | 1 | 1,6 | – | 1,6 | 1,6 | 1,6 |
| Yuflyma | 72 | 0,7 | 0,4 | 0,8 | 0,1 | 1,2 |

proLékaře.cz | 13.11.2026

V době diagnózy atopické dermatitidy byl největší podíl pacientů ve věku 0–9 let (86,3 %) a v době zahájení první cílené léčby bylo nejvíce pacientů ve věku 40–49 let (24,4 %) – obr. 20 (na s. 81) a 21 (na s. 82).

**Doba od diagnózy a délka léčby**

Průměrná doba od diagnózy do zahájení první cílené léčby byla 29,8 let. Pacienti s AD byli cílenou léčbou léčeni v průměru 1,7 let, pacienti s ukončenou léčbou k 31. 12. 2023 byli v průměru léčeni 1,2 let. Průměrná doba od diagnózy do roku 2023 byla 31,1 let. Tabulka 20 na s. 82 ukazuje sledované parametry i s odlišností u mužů a žen.

**Práceschopnost**

Většina pacientů s AD v době poslední návštěvy pracovala na plný úvazek (60,8 %), na částečný úvazek pracovalo 2,7 % pacientů. Mezi pacienty bylo 12,3 % studentů, 2,9 % pacientek na mateřské dovolené, 3,1 % pacientů ve starobním důchodu a 0,9 % pacientů v dlouhodobé pracovní neschopnosti. Celkem 1,6 % pacientů bylo nezaměstnaných.

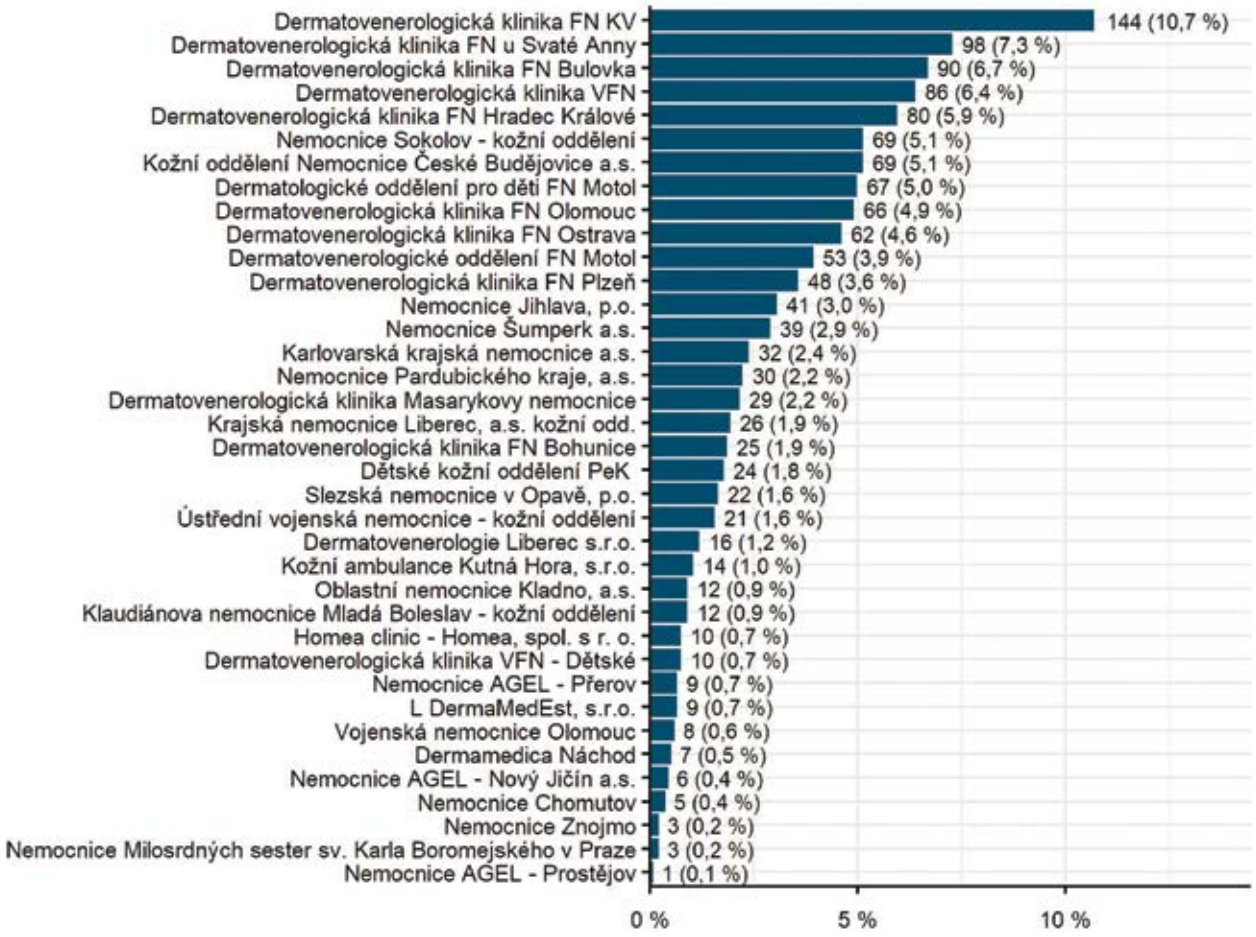
V invalidním důchodu bylo celkem 104 pacientů (19,3 %). Z těchto pacientů mělo invalidní důchod 1. stupně 29,8 %, invalidní důchod 2. stupně 22,1 % a invalidní důchod 3. stupně 46,2 % pacientů. U zbývajících pacientů nebyl stupeň invalidního důchodu uveden.

**Kouření**

Z celkového počtu 1 346 pacientů s AD ke konci roku 2023 celkem 251 pacientů kouřilo (18,6 %) a 1 095 pacientů nekouřilo (81,4 %). Bývalými kuřáky bylo celkem 77 pacientů (7,0 % nekuřáků).

**Rodinná anamnéza atopické dermatitidy**

Celkem 673 pacientů (50,0 %) mělo diagnózu AD v rodinné anamnéze.




**Obr. 18.** Počet pacientů s diagnózou atopické dermatitidy podle center

**Tabulka 19.** Věk pacientů s atopickou dermatitidou

| | N | Průměr | SD | Medián | Min | Max |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Věk aktuální | 1 346 | 36,2 | 15,1 | 37,0 | 3,0 | 90,0 |
| Věk v době diagnózy | 1 343 | 5,2 | 11,5 | 1,0 | 0,0 | 78,0 |
| Věk v době nasazení 1. cílené léčby | 1 346 | 34,9 | 14,9 | 36,0 | 3,0 | 89,0 |

proLékaře.cz | 13.11.2026

**Souběžná alergická onemocnění**

Většina pacientů měla další souběžné alergické onemocnění. Alergická rýma byla přítomna u 809 pacientů (60,1 %), potravinová alergie u 738 pacientů (54,8 %) a alergické astma u 566 nemocných (42,1 %). Celkem 4,8 % pacientů mělo alergické astma pouze v minulosti.

**Komorbidity**

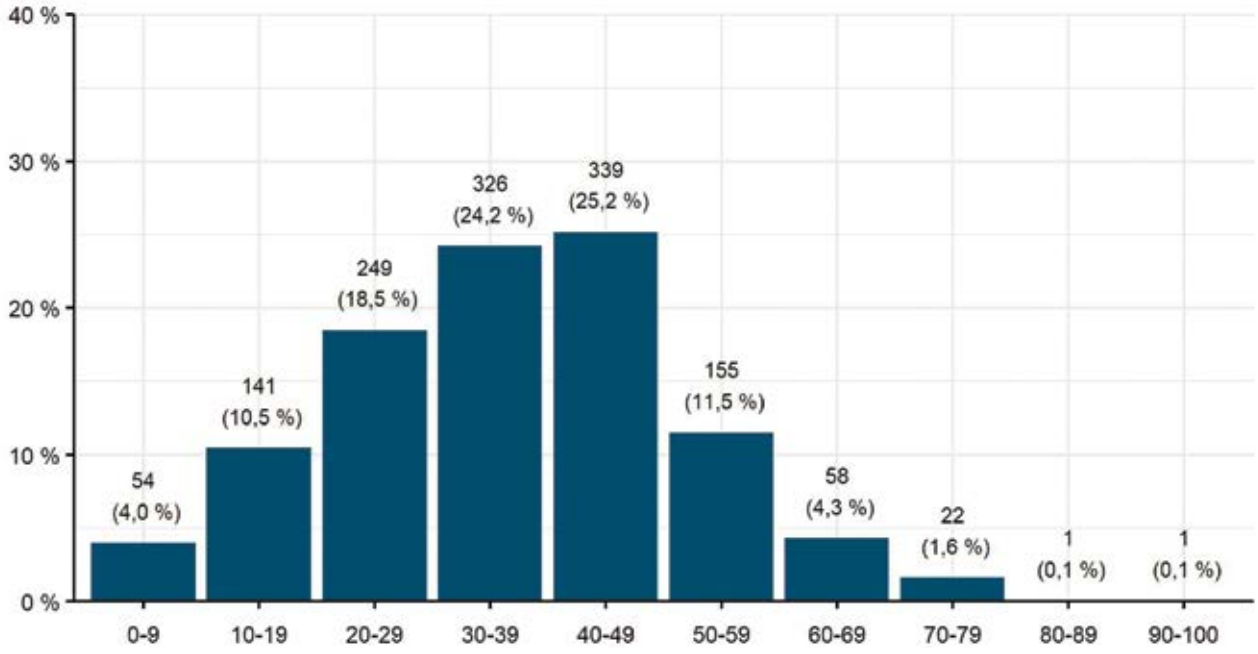
Oční postižení bylo přítomno u 318 pacientů (23,6 %) a mezi nejčastější typy očního postižení se řadila atopická konjunktivitida (12,2 % pacientů) a atopická keratokonjunktivitida (3,1 % pacientů) – obrázek 22 na s. 83.

U 37 pacientů (2,7 %) nebyl tento údaj uveden.

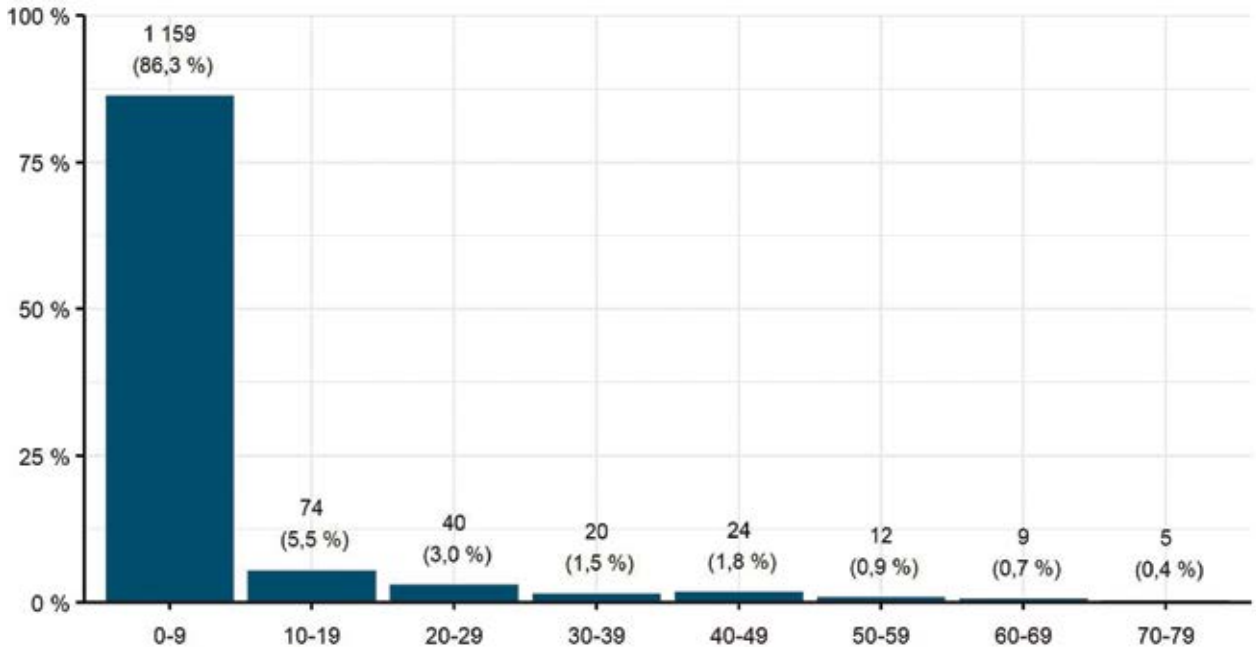
Počty pacientů dle výskytu dalších komorbidit znázorňuje obrázek 23 (na s. 83). Alespoň jedno souběžné onemocnění mělo 334 pacientů (24,8 %).

**Dosavadní systémová léčba a fototerapie**

Systémovou léčbu nebo fototerapii mělo před zahájením cílené léčby celkem 1 311 pacientů (97,4 %). Bez předchozí léčby bylo celkem 2,6 % pacientů. Celkem 88,3 % pacientů bylo léčeno cyklosporinem, 49,3 % fototerapií a 25,6 % celkovými kortikosteroidy. Celkem 5,5 % pacientů mělo jinou než uvedenou systémovou




**Obr. 19.** Atopická dermatitida, rozložení pacientů dle dekády aktuálního věku




**Obr. 20.** Atopická dermatitida, rozložení pacientů dle dekády věku v době diagnózy

proLékaře.cz | 13.11.2026

léčbu. Nejčastějším lékem před nasazením cílené léčby byl cyklosporin (74,8 %) – obrázek 21 .

**Klinické údaje (EASI, BSA, DLQI)**

Porovnání klinických údajů EASI (Eczema Area and Severity Index), DLQI a BSA z první návštěvy pacienta při zahájení biologické léčby a z poslední dostupné návštěvy ukazuje tabulka 22 (na s. 84).

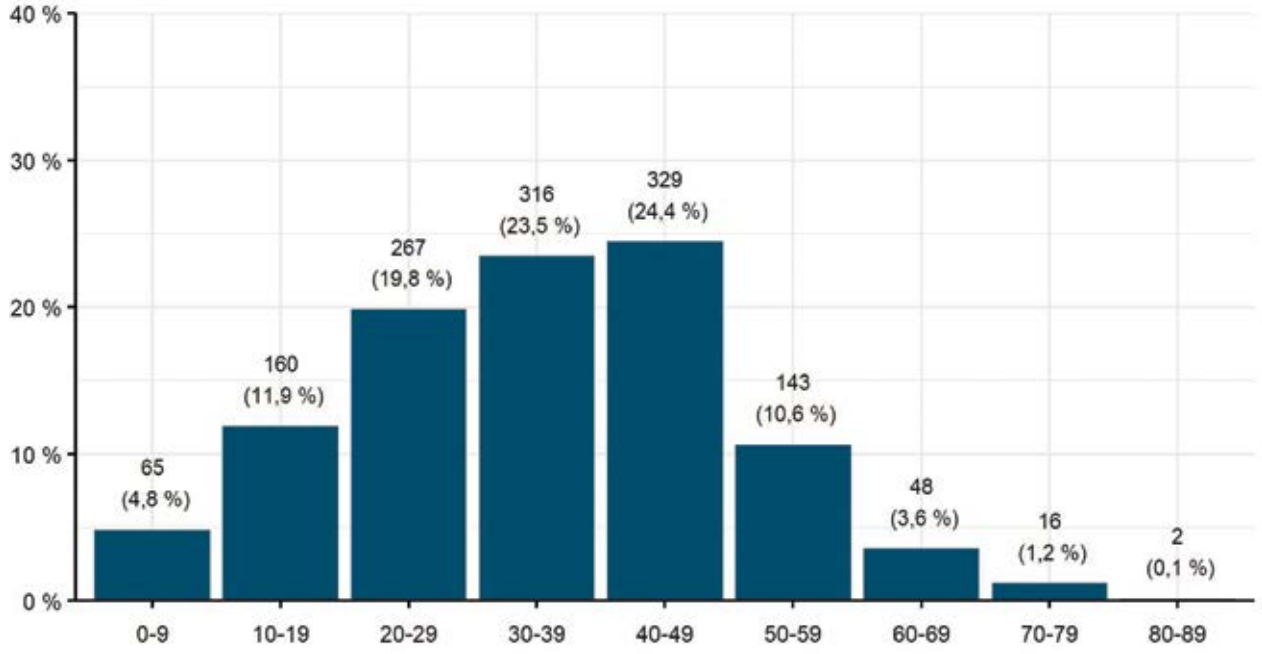
EASI skóre bylo na první návštěvě v průměru 30,8 a na poslední dostupné návštěvě v průměru 4,1. BSA dosahovalo v průměru 56,0 % při zahájení cílené léčby a 8,0 % při poslední návštěvě. Průměrné skóre DLQI bylo na první návštěvě v průměru 18,2 a na poslední dostupné návštěvě v průměru 3,7.

**Vývoj EASI**

Vývoj EASI na obrázku 24 (na s. 84) zobrazuje, jaké procento pacientů dosáhlo na dané návštěvě příslušné odpovědi na léčbu. Po 12 měsících léčby dosáhlo EASI50 celkem 98,5 % pacientů, EASI75 91,4 % pacientů, EASI90 59,3 % pacientů a EASI100 12,4 % pacientů. Konkrétní hodnoty dosažení EASI50, EASI75, EASI90 a EASI100 jsou zobrazeny v tabulce 23 (na s. 85) spolu s celkovými počty pacientů na každé návštěvě.

**Nové zahájení cílené léčby**

V roce 2023 svou první cílenou léčbu zahájilo celkem 496 pacientů (36,8 %). Z těchto nově zahájených pacientů setrvalo na léčbě déle než 4 měsíce 68,5 % pacientů, celkem 3,4 %




**Obr. 21.** Atopická dermatitida, rozložení pacientů dle dekády věku při zahájení 1. cílené léčby

**Tabulka 20.** Doba od diagnózy a délka léčby atopické dermatitidy

| | N | Průměr | SD | Medián | Min | Max |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Doba od diagnózy do první cílené léčby | 1 346 | 29,8 | 14,5 | 30,5 | 0,0 | 74,0 |
| Muži | 687 | 29,3 | 14,5 | 29,0 | 0,0 | 74,0 |
| Ženy | 659 | 30,3 | 14,6 | 31,0 | 0,0 | 69,0 |
| Doba na cílené léčbě celkem | 1 359 | 1,7 | 1,2 | 1,4 | 0,0 | 5,2 |
| Muži | 691 | 1,8 | 1,3 | 1,5 | 0,0 | 5,2 |
| Ženy | 668 | 1,6 | 1,2 | 1,2 | 0,0 | 4,8 |
| Doba na cílené léčbě u pac. s ukončenou léčbou | 103 | 1,2 | 1,0 | 0,9 | 0,1 | 4,0 |
| Muži | 34 | 0,9 | 0,8 | 0,6 | 0,1 | 2,9 |
| Ženy | 69 | 1,4 | 1,1 | 1,2 | 0,1 | 4,0 |
| Doba od diagnózy | 1 343 | 31,1 | 14,7 | 32,0 | 1,0 | 75,0 |
| Muži | 687 | 30,7 | 14,6 | 31,0 | 1,0 | 75,0 |
| Ženy | 1 343 | 31,1 | 14,7 | 32,0 | 1,0 | 75,0 |

proLékaře.cz | 13.11.2026

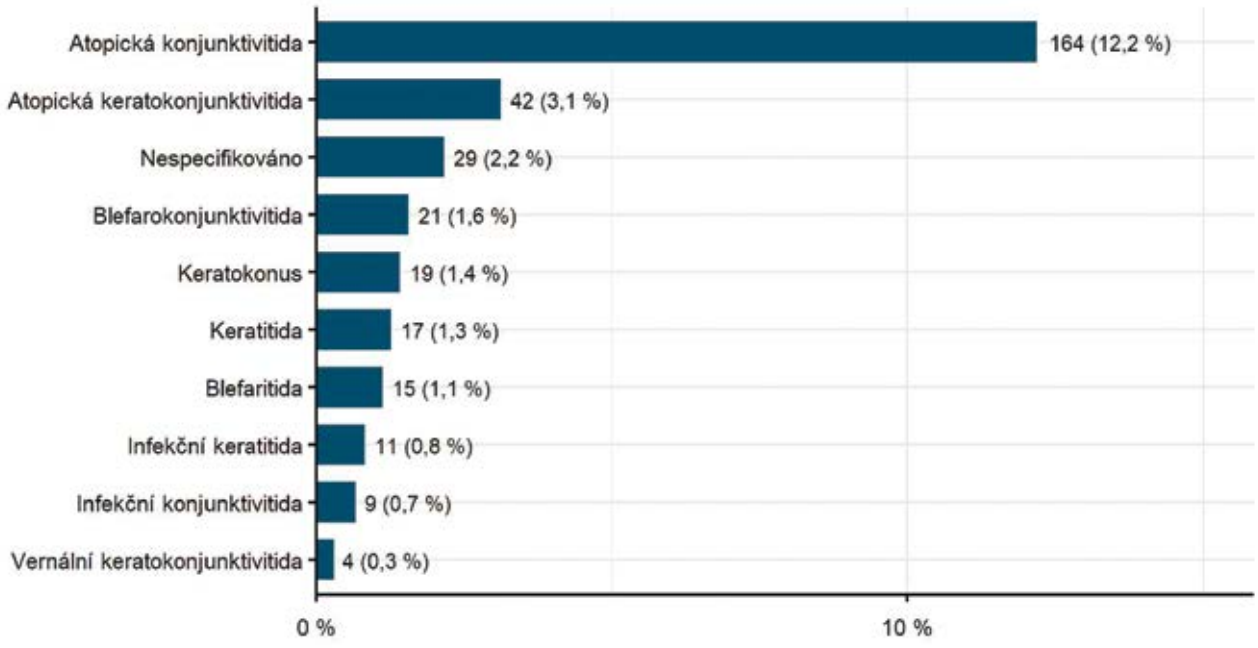
pacientů léčbu během prvních 4 měsíců ukončilo nebo přerušilo. U 28,0 % pacientů nebylo možné setrvání na léčbě určit v důsledku krátké doby sledování – tabulka 24 na s. 85.

**Ukončení či přerušení léčby**

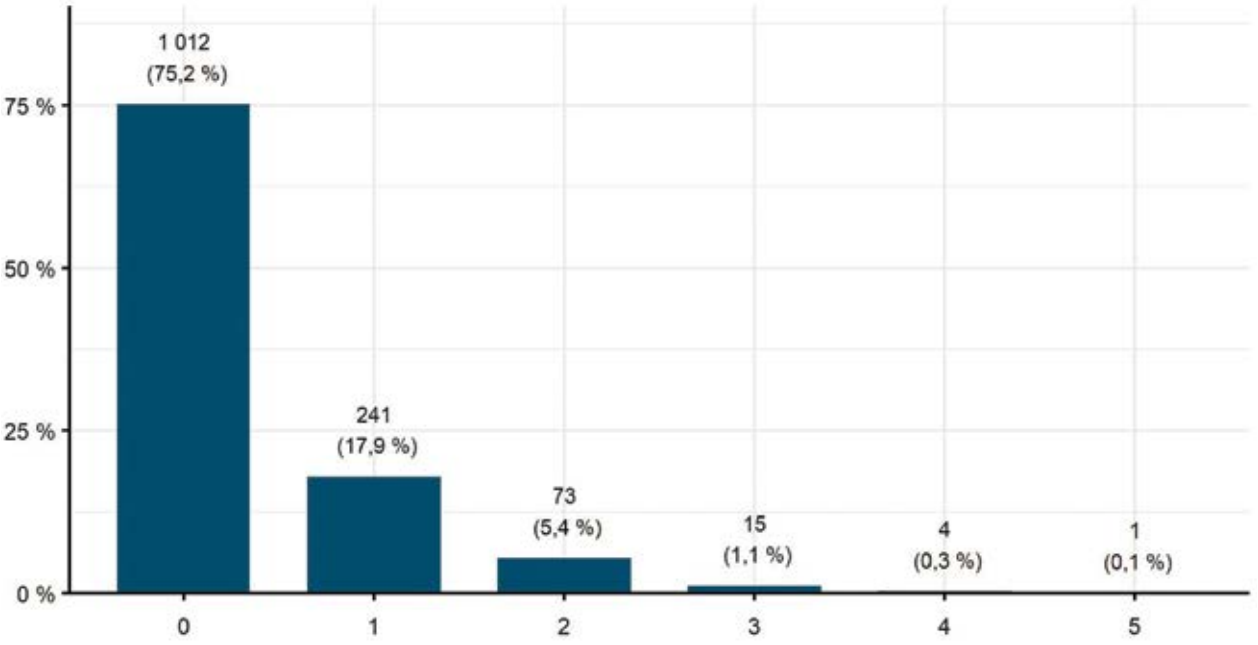
Přerušení nebo ukončení léčby bylo v roce 2023 zaznamenáno celkem u 174 pacientů s AD (12,9 %). Celkem 103 pacientů bylo převedeno na jiný léčivý přípravek (59,2 %), 24 pacientů léčbu plánovaně přerušilo (13,8 %) a 47 pacientů léčbu ukončilo (27,0 %).

Z celkového počtu 103 pacientů s AD se změnou léčby v roce 2023 celkem 80 pacientů (77,7 %) změnilo léčbu z důvodu nedostatečné účinnosti, 15 pacientů (14,6 %) pro nežádoucí účinky, v 5 případech na žádost pacienta (4,9 %), u 2 pacientů (1,9 %) z ekonomických důvodů a u jednoho pacienta (1,0 %) z jiných důvodů.

Ukončení nebo přerušení léčby bylo v roce 2023 zaznamenáno u 71 pacientů. Z nich celkem 17 pacientů (23,9 %) léčbu ukončilo nebo přerušilo z důvodu nežádoucích účinků a stejný počet pro nedostatečnou účinnost, celkem 12 (16,9 %) ukončilo léčbu na vlastní žádost, 10 pacientů (14,1 %) pro jiné důvody, 9 žen (12,7 %) pro graviditu, u 5 pacientů (7,0 %) byla léčba ukončena pro nespolupráci a jeden pacient (1,4 %) zemřel.

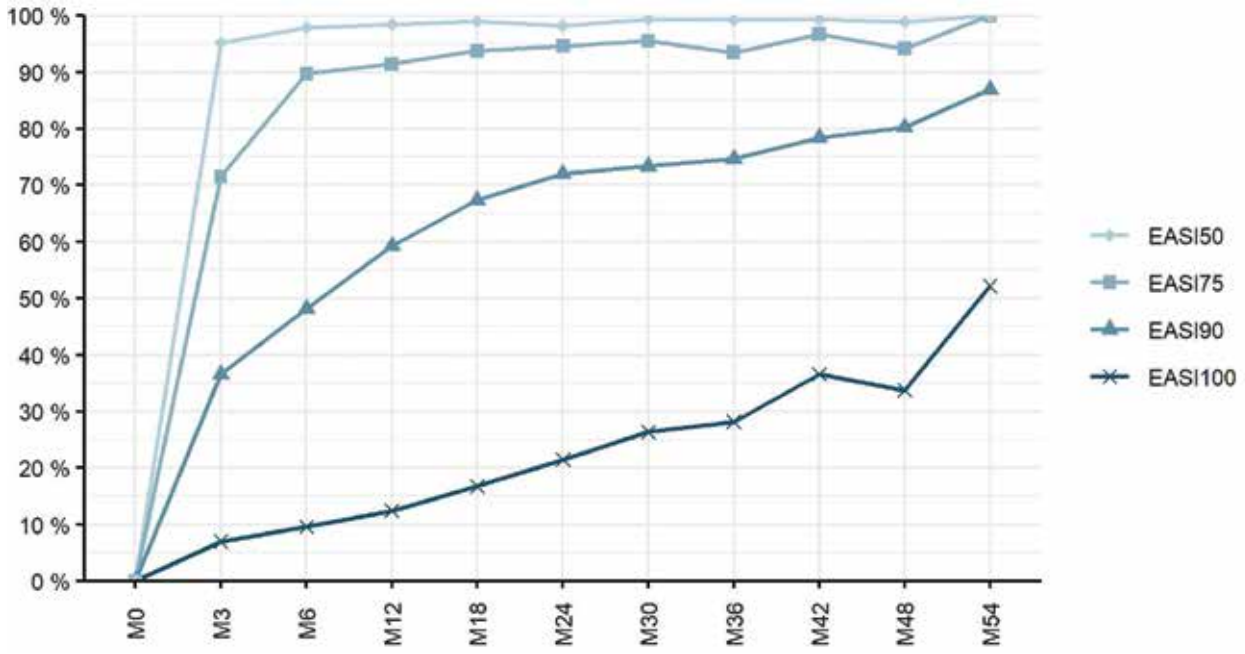



**Obr. 22.** Typ očního postižení u pacientů s atopickou dermatitidou




**Obr. 23.** Rozdělení pacientů s atopickou dermatitidou podle počtu komorbidit

proLékaře.cz | 13.11.2026




**Obr. 24.** Vývoj EASI

**Tabulka 21.** Předchozí a poslední systémová léčba a fototerapie atopické dermatitidy

| Předchozí systémová léčba či fototerapie | Počet | Procento |
|---|---|---|
| Cyklosporin | 1 158 | 88,3 |
| Fototerapie | 646 | 49,3 |
| Celkové kortikosteroidy | 336 | 25,6 |
| Azathioprin | 87 | 6,6 |
| Metotrexát | 85 | 6,5 |
| Jiná systémová léčba | 72 | 5,5 |
| Mykofenolát mofetil | 1 | 0,1 |
| **Poslední systémová léčba či fototerapie** | **Počet** | **Procento** |
| Cyklosporin | 980 | 74,8 |
| Fototerapie | 130 | 9,9 |
| Celkové kortikosteroidy | 83 | 6,3 |
| Azathioprin | 53 | 4,0 |
| Metotrexát | 46 | 3,5 |
| Jiná systémová léčba | 38 | 2,9 |
| Mykofenolát mofetil | 0 | 0,0 |

**Tabulka 22.** Atopická dermatitida, klinické údaje z první a poslední dostupné návštěvy

| | N | Průměr | SD | Medián | Min | Max |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EASI na první návštěvě | 1 346 | 30,8 | 9,4 | 28,4 | 0,0 | 67,9 |
| EASI na poslední návštěvě | 1 177 | 4,1 | 6,7 | 2,0 | 0,0 | 65,0 |
| BSA na první návštěvě | 806 | 56,0 | 23,3 | 56,0 | 0,0 | 100,0 |
| BSA na poslední návštěvě | 592 | 8,0 | 15,3 | 2,0 | 0,0 | 100,0 |
| DLQI na první návštěvě | 1 346 | 18,2 | 6,3 | 18,0 | 0,0 | 30,0 |
| DLQI na poslední návštěvě | 1 177 | 3,7 | 5,4 | 2,0 | 0,0 | 30,0 |

proLékaře.cz | 13.11.2026

### Léčba na konci sledovaného období

K datu 31. 12. 2023 s alespoň jednou návštěvou ve sledovaném roce bylo hodnoceno 1 239 pacientů. Celkem 1 003 pacientů (81,0 %) bylo léčeno přípravkem Dupixent, 138 osob (11,1 %) preparátem Rinvoq, 58 pacientů (4,7 %) lékem Olumiant a 40 osob (3,2 %) preparátem Cibinqo (tab. 25). Bez léčby bylo celkem 107 pacientů (7,9 %).

Celkem 90,0 % pacientů bylo léčeno v první linii, 8,2 % pacientů ve druhé, 1,7 % ve třetí a 0,1 % pacientů ve 4. linii léčby. Poměrné zastoupení jednotlivých léčebných linií dle preparátů ukazuje tabulka 26.

### Délka léčby

Průměrná délka léčby jedním léčivým přípravkem byla 1,6 let (medián 1,1 let, minimum 0 let, maximum 5,2 let a SD 1,2). V tabulce 27 jsou zobrazeny statistiky délky léčby podle jednotlivých léčivých přípravků.

### Nežádoucí účinky

V roce 2023 bylo v registru zaznamenáno celkem 57 nežádoucích účinků u 52 pacientů s atopickou dermatitidou (3,9 %), přičemž 14 nežádoucích účinků bylo závažných.

## ZÁVĚR

BIOREP je prvním registrem pacientů biologické léčby psoriázy v zemích střední a východní Evropy. K datu 31. 12. 2023 byla v registru BIOREP zadána data celkem 6 676 pacientů, z nichž 71,3 % tvoří pacienti s psoriázou, 8,1 % s diagnózou hidradenitis suppurativa, 20,2 % s atopickou dermatitidou a 0,4 % pacientů s off-label léčbou.

Analýza potvrzuje vysokou aktivitu sledovaných onemocnění dle objektivního hodnocení a značné negativ-

**Tabulka 25.** Cílená léčba atopické dermatitidy ke konci sledovaného období

| Cílená léčba | Počet | Procento |
|---|---|---|
| Dupixent | 1 003 | 81,0 |
| Rinvoq | 138 | 11,1 |
| Olumiant | 58 | 4,7 |
| Cibinqo | 40 | 3,2 |
| Celkem | 1 239 | 100,0 |

**Tabulka 26.** Cílená léčba atopické dermatitidy podle linií a léčivých přípravků

| Cílená léčba | 1. linie [%] | 2. linie [%] | 3. linie [%] | 4. linie [%] |
|---|---|---|---|---|
| Cibinqo | 2,3 | 9,8 | 19,0 | 0,0 |
| Dupixent | 87,7 | 20,6 | 14,3 | 100,0 |
| Olumiant | 2,9 | 25,5 | 0,0 | 0,0 |
| Rinvoq | 7,1 | 44,1 | 66,7 | 0,0 |
| Celkem | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

**Tabulka 23.** Počty pacientů dle zlepšení EASI v jednotlivých návštěvách

| Návštěva | Celkem pacientů | EASI50 [%] | EASI75 [%] | EASI90 [%] | EASI100 [%] |
|---|---|---|---|---|---|
| M0 | 1 520 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| M3 | 1 249 | 95,2 | 71,5 | 36,6 | 7,0 |
| M6 | 1 092 | 97,9 | 89,7 | 48,2 | 9,6 |
| M12 | 781 | 98,5 | 91,4 | 59,3 | 12,4 |
| M18 | 591 | 99,0 | 93,7 | 67,3 | 16,8 |
| M24 | 447 | 98,2 | 94,6 | 72,0 | 21,5 |
| M30 | 334 | 99,4 | 95,5 | 73,4 | 26,3 |
| M36 | 245 | 99,2 | 93,5 | 74,7 | 28,2 |
| M42 | 153 | 99,3 | 96,7 | 78,4 | 36,6 |
| M48 | 86 | 98,8 | 94,2 | 80,2 | 33,7 |
| M54 | 23 | 100,0 | 100,0 | 87,0 | 52,2 |

**Tabulka 24.** Nově zahájená cílená léčba atopické dermatitidy ve sledovaném roce

| | Počet | Procento |
|---|---|---|
| Počet pacientů s nově zahájenou cílenou léčbou | 496 | 36,8 |
| Setrvání na léčbě déle než 4 měsíce | 340 | 68,5 |
| Nutnost ukončení či změny léčby do 4 měsíců léčby | 17 | 3,4 |
| Délka sledování kratší než 4 měsíce | 139 | 28,0 |
| Setrvání na léčbě déle než 6 měsíců | 263 | 53,0 |
| Nutnost ukončení či změny léčby do 6 měsíců léčby | 32 | 6,5 |
| Délka sledování kratší než 6 měsíců | 201 | 40,5 |

proLékaře.cz | 13.11.2026

**Tabulka 27** Délka cílené léčby atopické dermatitidy podle léčivých přípravků

| Délka léčby | N | Průměr | SD | Medián | Min | Max |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cibinqo | 40 | 0,6 | 0,4 | 0,6 | 0,0 | 1,4 |
| Dupixent | 1 003 | 1,8 | 1,3 | 1,6 | 0,0 | 5,2 |
| Olumiant | 58 | 0,9 | 0,4 | 1,0 | 0,0 | 1,5 |
| Rinvoq | 138 | 0,5 | 0,3 | 0,5 | 0,0 | 1,8 |

ní ovlivnění kvality života pacientů při zahájení cílené léčby s poklesem hodnocených parametrů při léčbě. Současně prokazuje významnou prevalenci souběžných onemocnění a rizikových faktorů a nadále dlouhé období nedostatečné léčby před nasazením cílené léčby.

## LITERATURA


1. BIOREP. Dostupné na www: www.biorep.cz, (přístupno 2.2.2024).
2. HUGO, J., KOJANOVA, M., TURKOVA, B., GKALPAKIOTIS, S., BIOREP STUDY GROUP. Long-Term Efficacy, Safety, and Drug Survival of Guselkumab in Patients with Psoriasis: Real-World Data from the Czech Republic BIOREP Registry. *Dermatol Ther (Heidelb),* 2023; 13(3), p. 787–801.
3. KOJANOVÁ, M., CETKOVSKÁ, P., GKALPAKIOTIS, S., FIALOVÁ, J., MACHOVCOVÁ, A., ŠTORK, J., ARENBERGER, P., DOLEŽAL, T., TURKOVÁ, B., SKUPINA BIOREP. BIOREP – registr biologické/cílené léčby: Souhrnná zpráva za rok 2022. *Čes-slov Derm*, 2023; 2, p. 45–120.
4. KOJANOVA, M., HUGO, J., VELACKOVA, B., CETKOVSKA, P., FIALOVA, J., DOLEZAL, T., TICHY, M., GKALPAKIOTIS, S., BIOREP STUDY GROUP. Efficacy, safety, and drug survival of patients with psoriasis treated with IL-17 inhibitors – brodalumab, ixekizumab, and secukinumab: real-world data from the Czech Republic BIOREP registry. *J Dermatolog Treat,* 2022; 33(6), p. 2827–2837.
5. KOJANOVA, M., TANCZOSOVA, M., STROSOVA, D., CETKOVSKA, P., FIALOVA, J., DOLEZAL, T., MACHOVCOVA, A., GKALPAKIOTIS, S., BIOREP STUDY GROUP. Dupilumab for the treatment of atopic dermatitis: real-world data from the Czech Republic BIOREP registry. *J Dermatolog Treat*, 2022; 33(5), p. 2578–2586.
6. SMETANOVA, A., MARQUES, E., KOJANOVA, M., ARENBERGER, P., STROSOVA, D., FIALOVA, J., ARENBERGEROVA. M. Employing Adalimumab in Treatment of Moderate-to-Severe Hidradenitis Suppurativa: Real-Life Multicenter Data from the Czech Republic. *Dermatol Ther*, 2023; 15, p. 1–8.
7. TICHY, M., KOJANOVA, M., VELACKOVA, B., DOLEZAL, T., GKALPATIOTIS, S., CETKOVSKA, P., BIOREP STUDY GROUP. Efficacy of switches within the class of IL-17 inhibitors: An analysis of data from the Czech nationwide registry of psoriatic patients receiving biological/targeted therapy (BIOREP). *Dermatol Ther,* 2022; 35(10):e15772.



**Poděkování**

Autoři děkují všem zúčastněným dermatologům a spolupracovníkům, kteří se podílejí na registru BIOREP, za jejich úsilí a obětavost.

**Skupina BIOREP**: Zdeněk Antal, Jiřina Bartoňová, Alžbeta Bezvodová, Linda Bláhová, Petr Boháč, Hana Bučková, Martin Cetkovský, Jana Čadová, Dominika Diamantová, Magdaléna Dobiášová, Zdenka Durďáková, Olga Filipovská, Jana Földesová, Petra Gkalpakioti, Martina Grycová, Klára Honzíková, Jiří Horažďovský, Eva Horká, Kateřina Hrazdírová, Eduard Hrnčíř, Jana Chlebková, Jaromíra Janků, Lucie Jarešová, Renata Kopová, Silvie Krchová, Lenka Kulmanová, Natálie Kunešová, Iva Lomicová, Romana Macháčková, Hana Malíková, Martina Matzenauer, Lukáš Meričko, Miroslav Nečas, Helena Němcová, Radka Neumannová, Michaela Nováková, Jitka Ošmerová, Veronika Pallová, Lucie Petrů, Blanka Pinkova, Zuzana Plzáková, Marie Policarová, Tomáš Pospíšil, Filip Rob, Marcela Rozkošová, Jan Říčař, Miloslav Salavec, Marie Selerová, Kristýna Sladkovská, Veronika Slonková, Ivana Strouhalová, David Stuchlík, Alena Stumpfová, Jaroslav Ševčík, Jan Šternberský, Kateřina Švarcová, Kateřina Teplá, Martin Tichý, Hana Tomková, Iveta Tomšíková, Yvetta Vantuchová, Michaela Vaverková, Ivana Vejrová, Iva Žampachová.

**Komise pro BIOREP**: Petr Arenberger (garant), Martina Kojanová (koordinátor), Petra Cetkovská, Spyridon Gkalpakiotis, Jorga Fialová, Alena Machovcová, Jiří Štork.

*Do redakce došlo dne 6. 2. 2024.*



*Adresa pro korespondenci:*
*MUDr. Martina Kojanová, Ph.D.*
*Dermatovenerologická klinika 1. LF UK a VFN*
*U Nemocnice 2*
*120 00 Praha 2*
*e-mail: kojanova.martina@vfn.cz*