

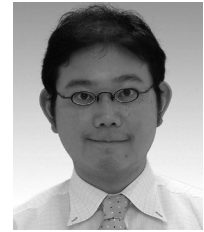
レクチャーマラソン 1-6-1-F

## リウマチ科で使用する生物学的製剤 for non-rheumatologists

### Biologics for non-rheumatologists

帝京大学ちば総合医療センター 血液・リウマチ内科 萩野 昇

Noboru Hagino, Division of Hematology and Rheumatology, Teikyo University Chiba Medical Center

対象者 医師  
Target Doctor萩野 昇  
Noboru Hagino

2000年代になって使用されはじめた生物学的製剤は、今やリウマチ・膠原病臨床に無くてはならない薬剤として一般的に使用されている。当初、関節リウマチが主な治療対象疾患であったが、現在では乾癬ならびに乾癬性関節炎、強直性脊椎炎、ベーチェット病など適応範囲も拡大し、生物学的製剤の種類も膨大になってきた。非リウマチ科医にとっては、これらの生物学的製剤を開始する機会よりは「生物学的製剤使用中の患者に生じた合併症・併存症」を治療する機会の方が多いと思われる。現在、リウマチ科の臨床現場で使用される生物学的製剤を総説し、その副作用として特にどのようなことに留意すべきかをお話したい。

Biologics response modifiers, or “biologics” in brief, has been used for almost 20 years. Now it is very commonly prescribed drugs in the rheumatology clinics in Japan. Rheumatoid arthritis is the first “target” for the biologics, and psoriasis, psoriatic arthritis, ankylosing spondylitis, and Behcet disease are added as their targets one by one. For the non-rheumatologists, it is more common to see the patients with possible complications of biologics than to prescribe biologics by themselves. The purpose of this mini-lecture is to review the biologics used in Japanese rheumatology clinics, especially emphasizing their possible adverse reactions which non-rheumatologists may encounter in their clinics.