

有効な症状

- ・アトピー性皮膚炎でお困りの方
- ・抗炎症外用薬（ステロイド外用剤・プロトピック軟膏など）を一定期間投与しても、十分な効果が得られなかった方
- ・12歳以上の方

治療の説明

サイバインコ錠（アブロシチニブ）は、12歳から適用の中度から重度のアトピー性皮膚炎の方の新しい治療薬です。一般的な外用治療（ステロイド外用薬やプロトピック軟膏など）で症状が良くならない方が、外用治療に加えてこの薬を飲むことで、アトピー性皮膚炎における炎症をコントロールし、服用開始早期からかゆみや湿疹といった自覚症状の改善が期待できます。

サイバインコは、オルミエントやリンヴォックと同様、JAK 阻害薬と呼ばれるアトピー性皮膚炎の治療薬です。ATP との結合を遮断することにより、JAK を選択的かつ可逆的に阻害します。他の JAK 阻害薬と違い、**通常用量から減量したり増量したりできる点が特徴的**です。特に腎機能障害のある患者さんは、サイバインコの用量の調節が必要です。

サイバインコの JAK1 に対する生化学的な阻害活性は、他の3種類の JAK アイソフォームと比較すると JAK2 の28倍、JAK3 の340倍、TYK2 の43倍となっており、JAK1 の選択性が高いと考えられています。

治療の流れ

事前検査（採血検査及び胸部X線検査）が必要になります。なお、胸部X線検査については、当院ではできないため、かかりつけの内科かこちらでご紹介する内科で検査を受けていただきます。高額医療費制度・医療費助成制度について説明をします

【投与方法について】

サイバインコは1日1回の飲み薬です。服薬時間の制限はありませんので、1日の中で生活スタイルに合った時間帯に飲むことができます。通常は100mg 錠を1日1回1錠、毎日服用しますが、患者さんの状態によっては、倍量の200mg、中等度・重度の腎機能障害がある場合などは、50mg で処方される場合もあります。

料金（治療の目安 / 税込）

以下は薬剤費のみの価格です。別途、検査費や治療費、その他の薬剤費、ほかの病気のための治療費や薬剤費などがかかります。

サイバインコの 薬剤費	50mg 服用の場合		100mg 服用の場合		200mg 服用の場合	
	1日	1か月(28日)	1日	1か月(28日)	1日	1か月(28日)
自己負担額3割	777円	21,760円	1,512円	42,340円	2,271円	63,590円
自己負担額2割	518円	14,500円	1,008円	28,220円	1,514円	42,390円
自己負担額1割	259円	7,250円	504円	14,110円	757円	21,200円

※2021年12月時点 ※自己負担額=窓口で支払う金額

※なお、患者さまの経済的な負担を軽減するため、さまざまな医療費の助成制度があります。患者さまの収入にもよりますが、限られた費用負担で継続が可能になるケースがあります。1年間で支払った医療費の総額により還付金を受け取れる医療費控除や、1ヵ月の間に医療機関の窓口で支払った額が、一定の金額を超えた場合に、金額が払い戻される高額療養費制度を使うことをご検討ください。

注意事項について

下記のサイトもご参照ください。

サイバインコを服用されるアトピー性皮膚炎患者さんへ

～ファイザー株式会社の「サイバインコ」をお使いの患者さま向けのページ～

<https://cibinqo.jp/>