

アトピー性皮膚炎でお困りの方へ

□ 当院では従来の軟膏治療に加えて、デュピクセント治療を実施しております。



生後6ヶ月以上の乳児から投与が可能です。
具体的な対象者は下記の通りとなっております(※)。

アトピー性皮膚炎の治療で難渋している方は一度ご相談ください。

□ 治療スケジュール

- 5kg以上15kg未満の場合：デュピクセント®は4週間に1回、1本を皮下注射します。



- 30kg以上60kg未満：デュピクセント®は投与開始日のみ2本を皮下注射します。その後は2週間に1回、1本を皮下注射します。



(※)対象者は下記の通りとなります：

- アトピー性皮膚炎診療ガイドラインで重症度に応じて推奨されるステロイド外用薬（ストロングクラス以上）やカルシニューリン阻害外用薬による適切な治療を直近の6カ月以上行っている。
- 以下のいずれにも該当する状態。
 - ・ IGA スコア 3 以上 ・ EASI スコア 16 以上又は顔面の広範囲に強い炎症を伴う皮疹を有する場合（目安として頭頸部の EASI スコアが 2.4 以上）
 - ・ 体表面積に占めるアトピー性皮膚炎病変の割合 10%以上