

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
- ・15歳以上の方

治療の説明

オルミエント錠（バリシチニブ）は、15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。

オルミエントは、JAK（ジャック）阻害薬と呼ばれる飲み薬で、炎症の信号を伝える経路のひとつである「JAK-STAT（ジャック・スタット）経路」をブロックすることで、サイトカインが受容体にくっついても炎症やかゆみを引き起こす信号が細胞核に伝わらないようにし、アトピー性皮膚炎の症状に關与する複数のサイトカインの働きを抑えることで、かゆみや皮膚の炎症を抑えます。

オルミエントは、リンヴォックやサイバインコと同様に JAK 阻害薬と呼ばれるアトピー性皮膚炎の治療薬です。

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】

オルミエントは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4mg 錠を1日1回1錠を毎日服用しますが、患者さんの状態によっては、分量の2mg が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。

オルミエントの 薬剤費	4mg 服用の場合		2mg 服用の場合	
	1 週間	1 か月 (28 日)	1 週間	1 か月 (28 日)
自己負担額 3 割	11,070 円	44,270 円	5,690 円	22,760 円
自己負担額 2 割	7,380 円	29,510 円	3,790 円	15,180 円
自己負担額 1 割	3,690 円	14,760 円	1,900 円	7,590 円

※2023年3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カ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。

オルミエントを服用されるアトピー性皮膚炎患者さんへ

～日本イーライリリー株式会社の患者さま向けの添付文書 PDF～

<https://www.lillymedical.jp/ja-jp/answers/194099>