

Elbe Klinikum Buxtehude



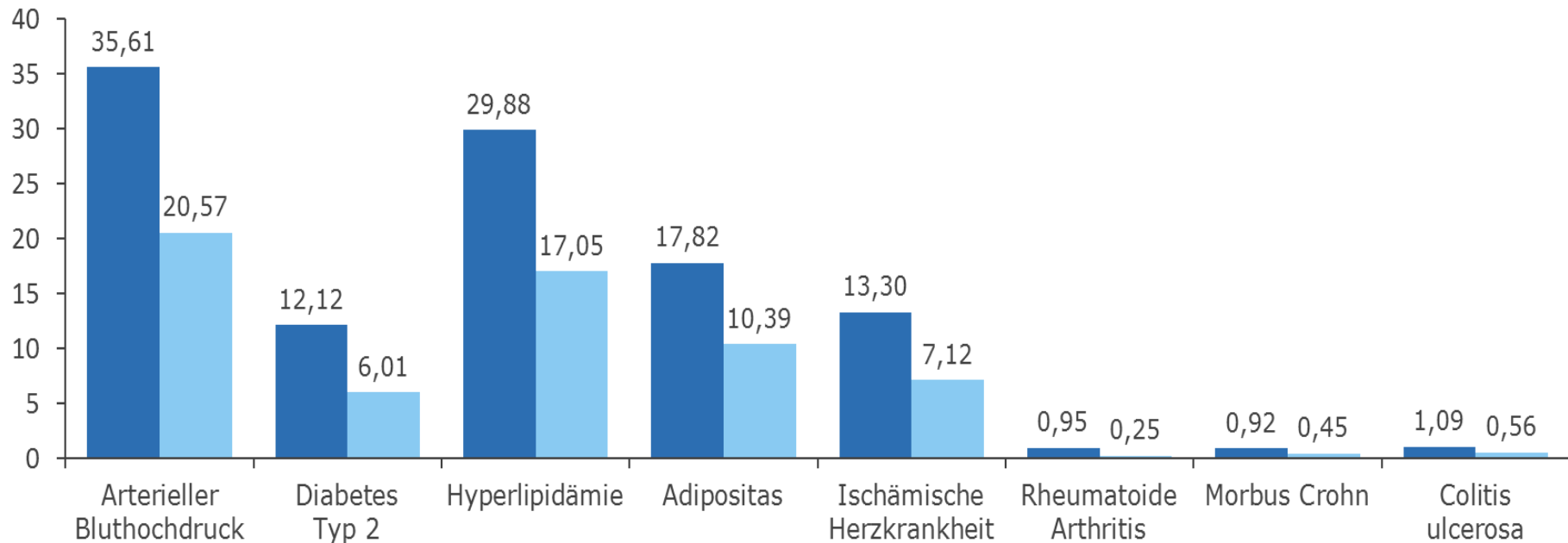
Psoriasis kommt nicht allein – Begleiterkrankungen im Fokus

Tatjana Bobylev
28.10.2021



ELBE KLINIKEN
KLINIKUM BUXTEHUDE

Begleiterkrankungen



Auftreten von Begleiterkrankungen bei 57,9 % der Psoriasis-Patienten gegenüber 34,5 % der Nicht-Betroffenen

Daten aus einer Datenbank mit 1.344.071 deutschen Versicherten einer bundesweiten gesetzlichen Krankenkasse im Jahr 2005; Auswertung nach ICD-10-Diagnosen; Psoriasis-Diagnose bei insgesamt 33.981 Personen (Prävalenz 2,5%)
Augustin M et al. Acta Derm Venereol 2010;90:147–151

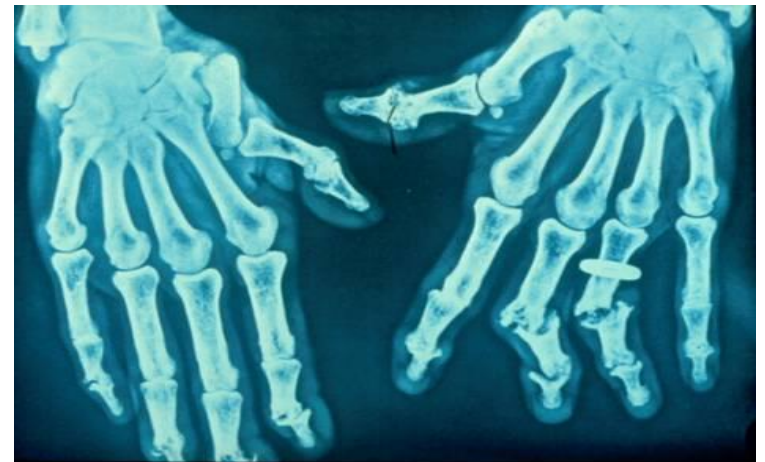
Psoriasis Arthritis

- Häufigkeit: ca. 30% der Patienten
- Wann entsteht Psoriasis-Arthritis?
 - 15% vor ersten Hautveränderungen
 - 10% Gleichzeitig mit den Hautveränderungen
 - 75% nach den ersten Hautveränderungen

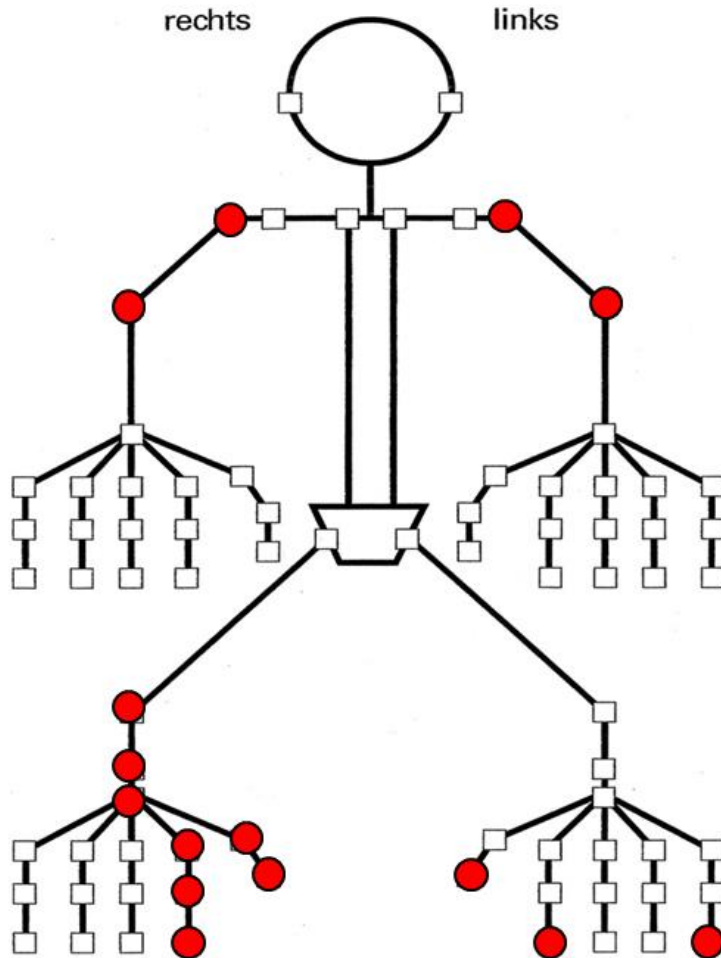


Psoriasis Arthritis

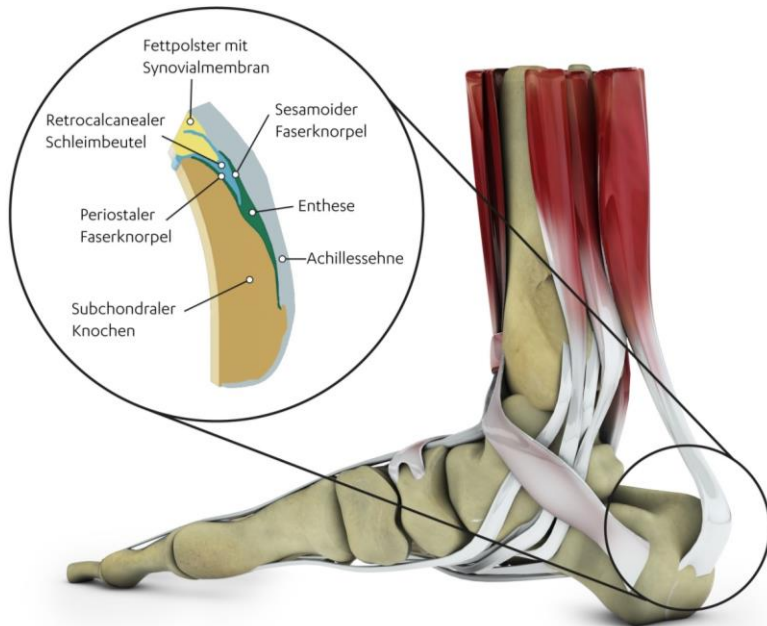
- rheumatische Form der Psoriasis mit schmerzhaften Schwellungen und Bewegungseinschränkung betroffener Gelenke
- Typisch morgendlicher Schmerz mit Steifigkeit
- Besserung nach Bewegung
- Keine typischen Rheumawerte im Blut
- Selten auch Schmerzen im unteren Rücken in morgendlichen Stunden
- Schmerzhaftes Sehnenabsätze



Welche Gelenke können betroffen sein?



Entzündung der Sehnenansätze (Enthesitis)



- **Entzündung des Sehnen-Knochen-Übergangs**
- **Ein Drittel der PsA-Patienten leiden unter klinischer Enthesitis**
- **70% der Patienten mit Psoriasis ohne Gelenkbeteiligung zeigen Anzeichen einer Enthesitis**

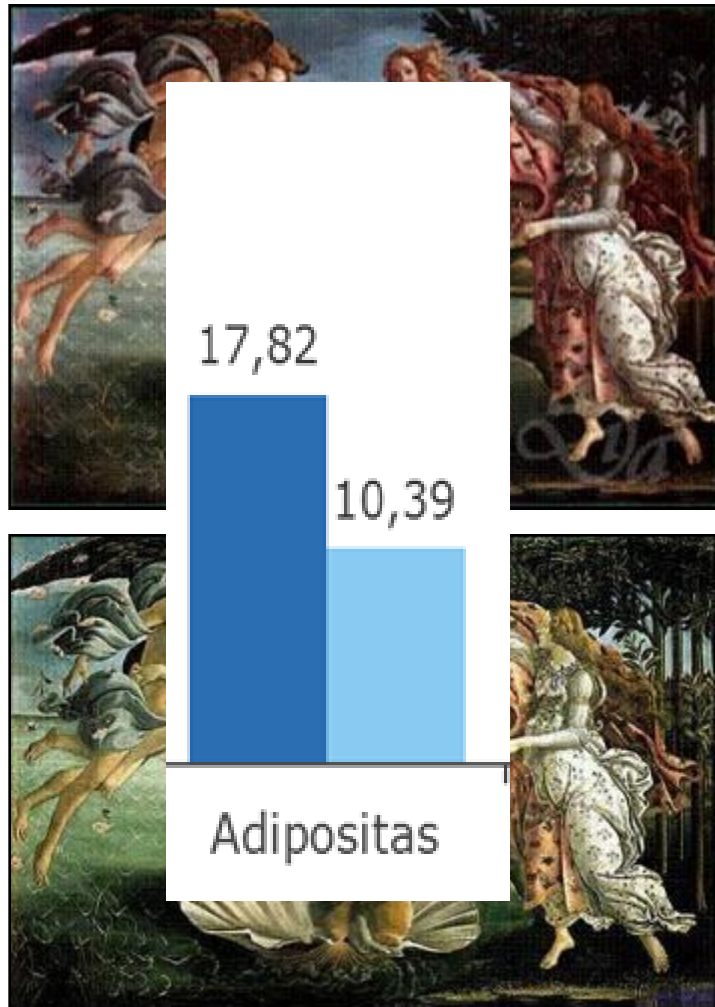
Darstellung des Achilles-Enthesen-Organs; modifiziert nach^{3,4}
©Sewerin P, Ostendorf B. Refresher Rheumatologie. 2017,1;
Stuttgart: Thieme

„Stoffwechsel und Entzündungssystem sind eng miteinander verzahnt“,

Prof. Dr. med. Matthias Laudes

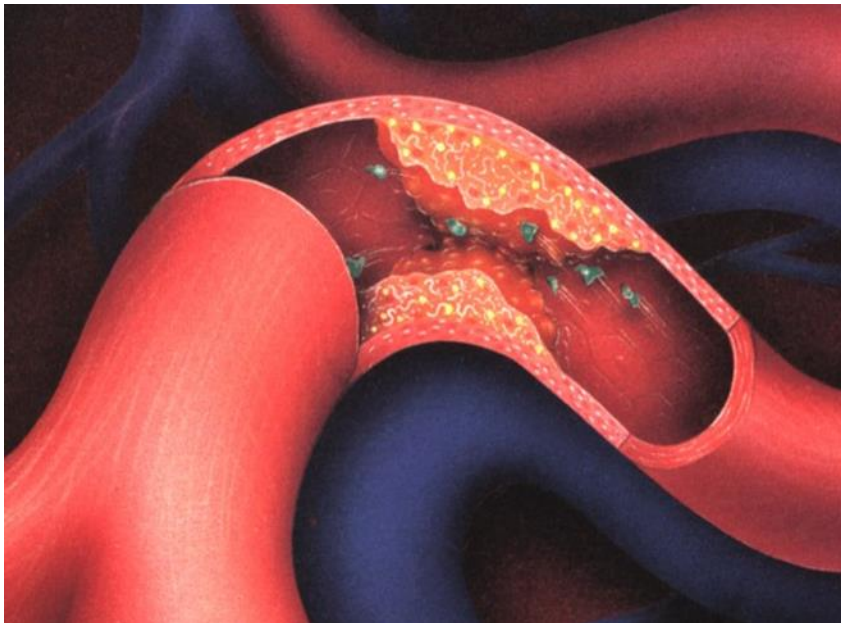
Psoriasis vulgaris: Die Last der Begleiterkrankungen
Dtsch Arztebl 2016; 113(27-28): A-1326

Metabolisches Syndrom: Definition

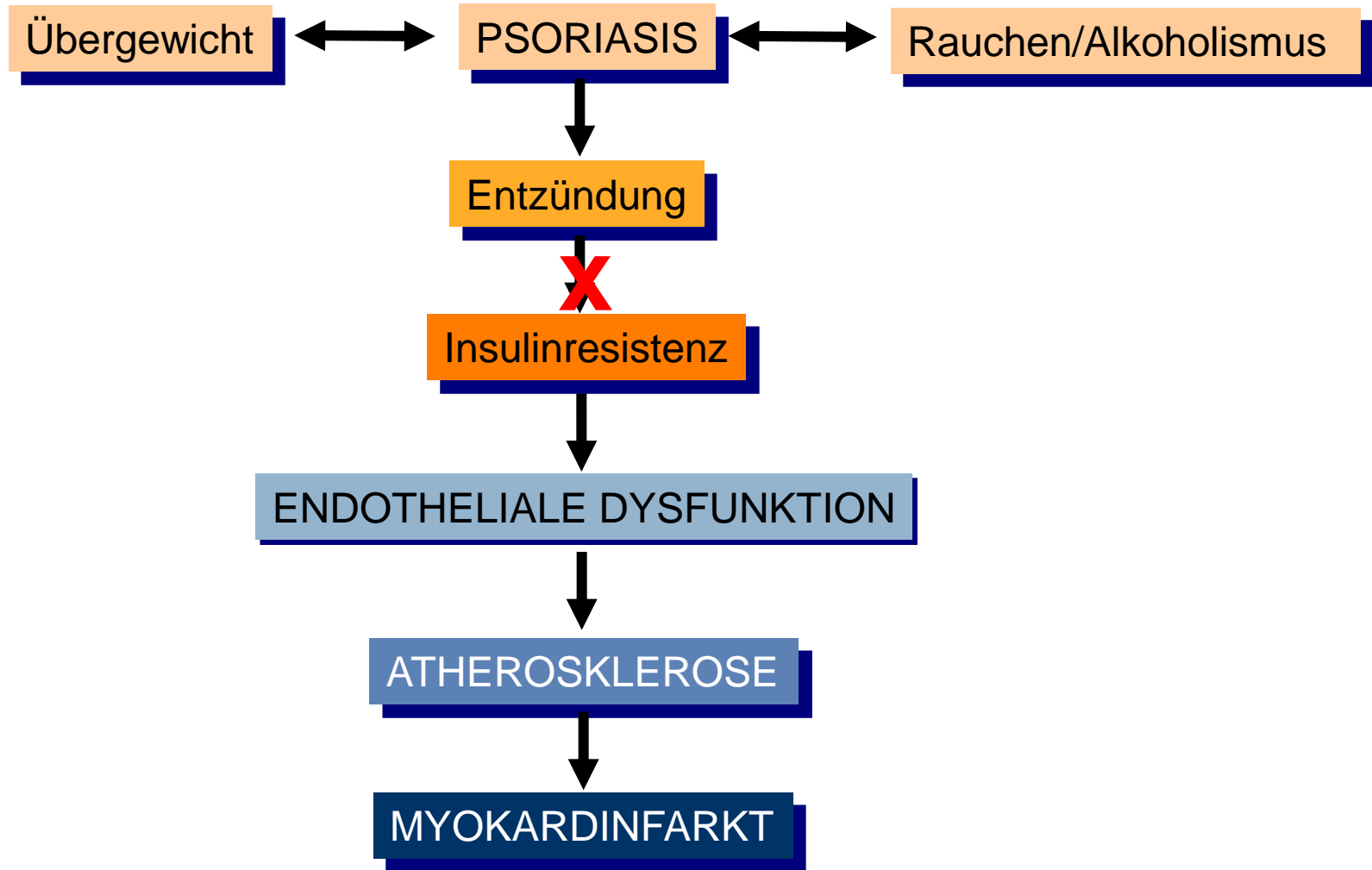


- Fettleibigkeit (abdominal)
- Erhöhte Blutzuckerwerte
- Bluthochdruck
- abnormale Blutfettwerte
 - Triglyzeride ↑
 - HDL Cholesterin ↓
- Folgen: erhöhtest Risiko für:
 - Typ 2 Diabetes (x 5)
 - Herzinfarkt (x 2)

1. Psoriasis stellt ein unabhängiges Herzinfarktisiko dar
2. Erkrankungsschwere und Alter bei Krankheitsbeginn korrelieren mit dem Herzinfarkt-Risiko:
Junge Patienten mit schwerer Psoriasis haben ein bis zu 3-fach erhöhtes Herzinfarktisiko



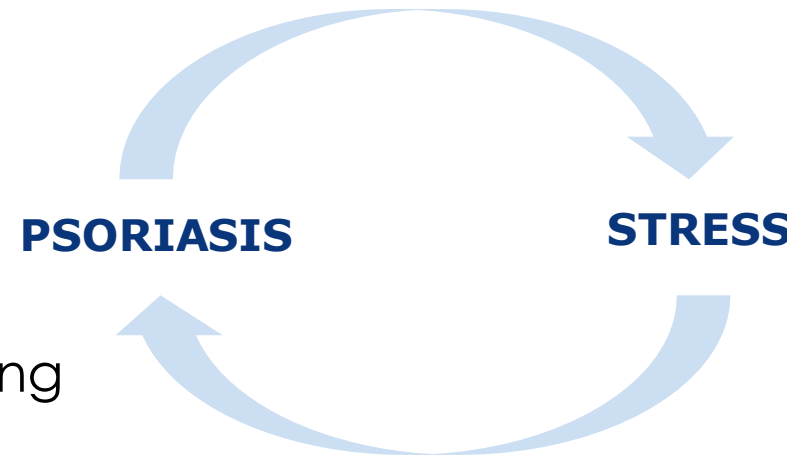
Der „psoriatische Marsch“ – lässt er sich stoppen?





Psychische Belastungen

- Eine Psoriasis kann zu psychischen Belastungen führen ¹
- Psychische Belastungen tragen zur Entstehung und zur Verschlechterung einer Psoriasis bei ¹



Eine Studie zeigte, dass 88% der Patienten eine Verstärkung der Psoriasis auf psychologischen Stress zurückführen. 68% berichteten von einem psychologisch belastenden Ereignis in den letzten 3 Monaten vor Auftreten der Psoriasis. ²

1. Ni C & Chiu MW. Clin Cosmet Investig Dermatol. 2014;7:119–32;

2. Devrimci-Ozguven H, et al. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2000;14(4):267–71



Depression und Verlust an Lebensqualität

- Psoriasis geht einher mit psychischen Erkrankungen wie Depressionen, Angststörungen und Tendenz zur Suizidalität¹
- Sichtbarkeit von Läsionen kann zu Scham, sozialem Rückzug und fehlendem Selbstwertgefühl führen²
- Assoziation zwischen Psoriasis und psychischen Erkrankungen basiert vermutlich auf¹
- negativem Effekt der Psoriasis auf die Lebensqualität
- Entzündung

74%
berichten von negativem Effekt auf Selbstvertrauen³

83%
mit mittelschwerer bis schwerer Erkrankung meinen, ihre Psoriasis verstecken zu müssen³

Die Sichtbarkeit der Erkrankung ist der am häufigsten genannte Stressfaktor²

>50%
fühlen sich unter Fremden gehemmt²

83%
erklären, dass sie soziale Aktivitäten meiden, z.B. Schwimmen³

26%
geben an, dass im letzten Monat mindestens einmal jemand anderes bewusst versucht hat, eine Berührung zu vermeiden²

1. Lonnberg A, Skov L. Expert Rev Clin Immuno 2016; Jul 28:1-8
2. Ni C & Chiu MW. Clin Cosmet Invest Dermatol. 2014;7:119-32
3. Weiss SC, et al. J Am Acad Dermatol. 2002;47(4):512-8



Praktische Konsequenz

- Dermatologe ist der erste Ansprechpartner für Patienten mit Psoriasis
- Bei Patienten mit mittelschwerer oder schwerer Psoriasis Begleiterkrankungen frühzeitig erkennen.
- Durchführung einfacher diagnostischer Maßnahmen oder ggf. Überweisung an Fachkollegen
- Beratung über Vermeidung von Risikofaktoren
 - Nikotinkarenz, Ernährungsberatung, sportliche Betätigung, medikamentöse Maßnahmen
- Dokumentation der Komorbiditäten und deren Therapie, da wichtig für
 - Schweregrad der Erkrankung
 - Therapieentscheidung

Checkliste für Patienten mit (metabolischen) Komorbiditäten

Komorbidität	Erste diagnostische Maßnahmen	Beratung, ggf. erste therapeutische Maßnahmen
Arterielle Hypertonie	RR-Messung	Nikotinkarenz, Alkoholkonsum, Diät, Bewegung, medikamentöse Therapie
Diabetes	Nüchternblutzucker	
Fettstoffwechselstörung	Nüchtern: Cholesterin, Triglyceride, LDL-, HDL-Cholesterin	
Übergewicht	Gewicht, BMI, Taillenumfang, Verhältnis von Taillen- zu Hüftumfang	
Kardiovaskuläre Erkrankungen	Gezielte Anamnese (KHK, pAVK), tastbare Pulse; Harnsäure,	

Elbe Klinikum Buxtehude



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!



ELBE KLINIKEN
KLINIKUM BUXTEHUDE