







## Innovative Therapie: Ihre Erscheinungsfreiheit ist unser Behandlungsziel

#### Dr. Natalia Kirsten

Oberärztin, Leitung Hochschulambulanz Institut für Versorgungsforschung in der Dermatologie und bei Pflegeberufen (IVDP), Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf













## **Psoriasis – Der Wunsch nach Erscheinungsfreiheit?**

### Traum oder Realität



#### Der Umgang mit der Psoriasis und Erwartungen an die Therapie

eine kleine Zeitreise



Zulassung des ersten Biologikums 31 systemische
Arzneimittel bei
Psoriasis und arthritis

31 + Gentherapie?

Mittelalter

2004

2020

2030

Therapieziel

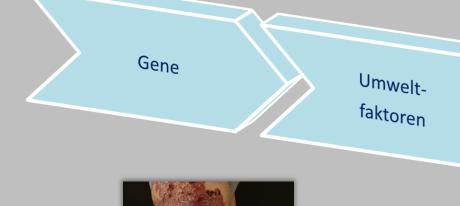
Ausgrenzung

50 % Verbesserung 90-100% Verbesserung

Heilung???



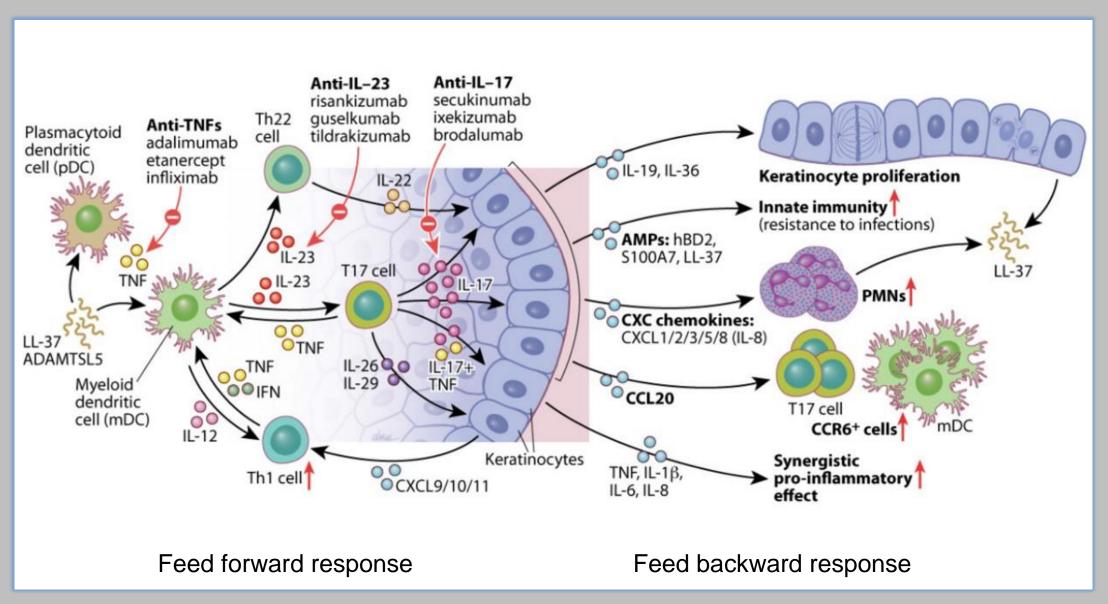
# Systemische Entzündung



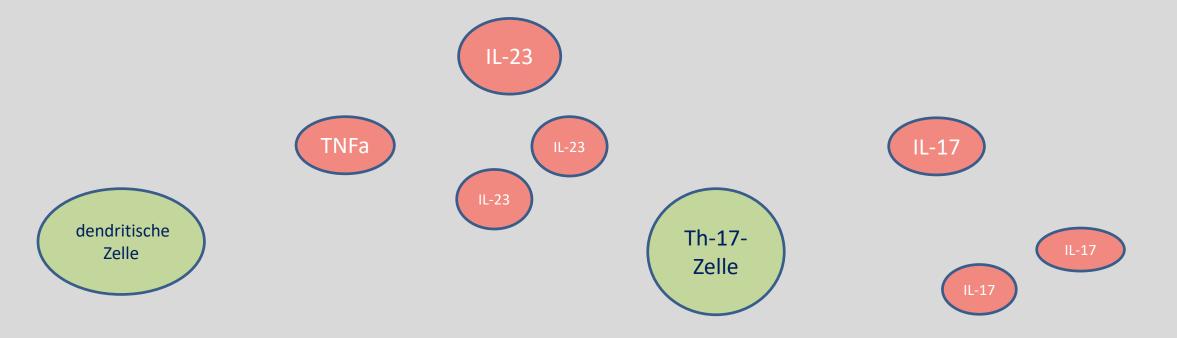
Reaktion des angeborenen und der erworbenen Immunsystems

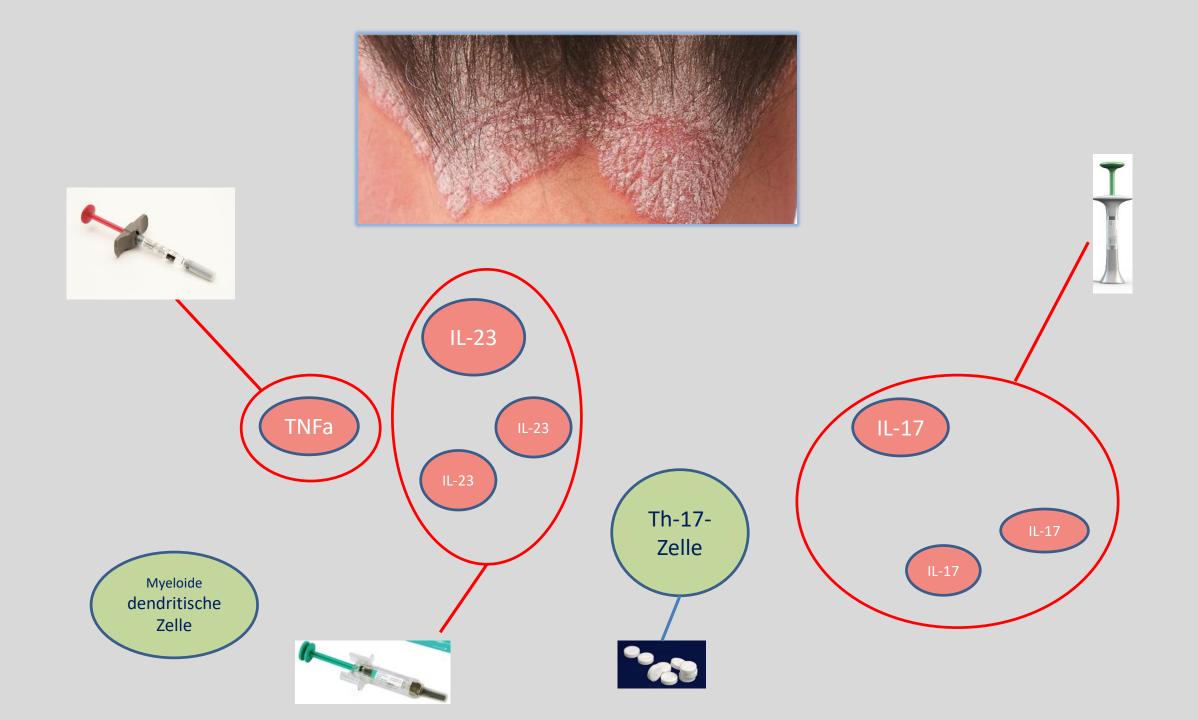


#### **Psoriasis - Entzündung**

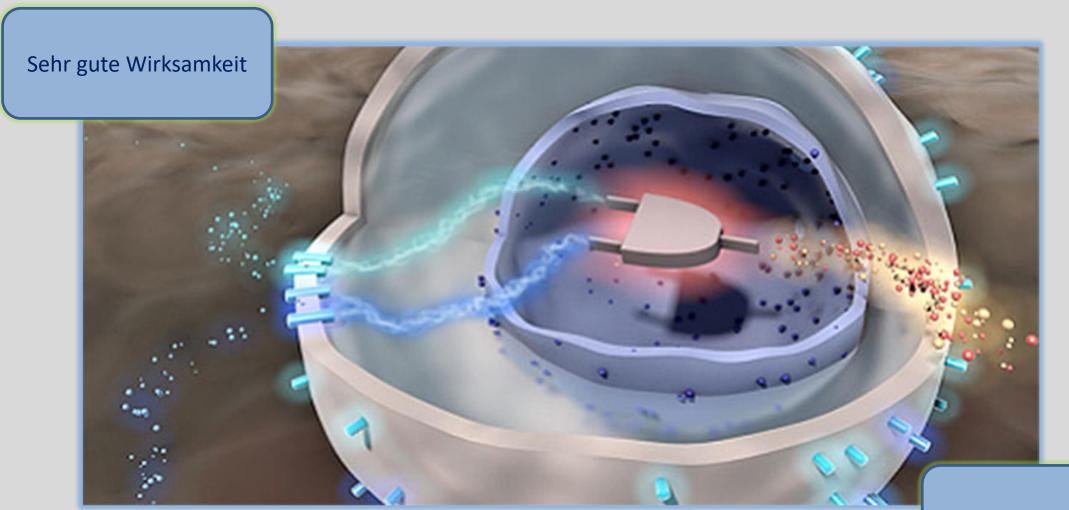








# **Zielgerichtete Therapien**



Gutes Sicherheitsprofil

### **Systemtherapie bei Psoriasis**

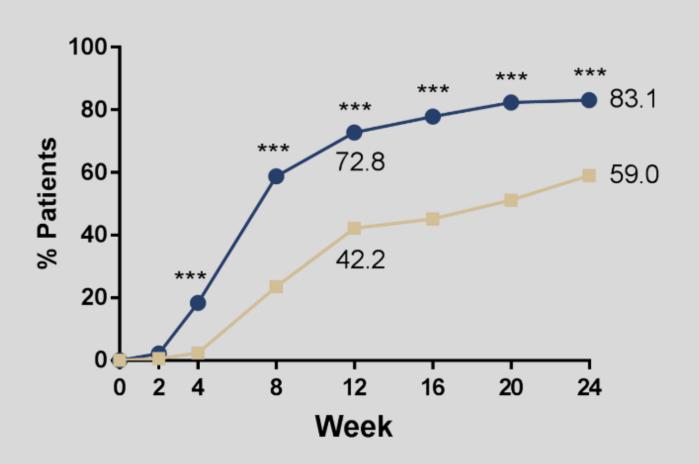
		PSORIASIS VULGARIS		PSORIASIS-ARTHRITIS	
#	Wirkstoff (Präparat)	First Line	Second Line	First Line	Second Line
	Systemtherapeutika (Nicht-Biologika)				
1	Acitretin (u. a. Neotigason®)	X			
2	Apremilast (Otezla®)		X		X
3	Ciclosporin (u. a. Immunosporin®)	X			
4	Dimethylfumarat (Skilarence®)	X			
5	Fumarsäureester - DMF+MEF (Fumaderm®)	X			
6	Leflunomid (u. a. Arava®)			X	
7	Methotrexat (u. a. Lantarel®)	X		X	
8	Tofacitinib (Xeljanz®)				X
	Biologika				
1	Abatacept (Orencia®)				X
2	Adalimumab (Humira®)	X			X
3	Brodalumab (Kyntheum®)	X			
4	Certolizumab (Cimzia®)	X			X
5	Etanercept (u. a. Enbrel®)		X		X
6	Golimumab (Simponi®)				X
7	Guselkumab (Tremfya®)	X			
8	Infliximab (u. a. Remicade®)		X		X
9	Ixekizumab (Taltz®)	X			X
10	Risankizumab (Skyrizi®)	X			
11	Secukinumab (Cosentyx®)	X			X
12	Tildrakizumab (Ilumetri®)	X			
13	Ustekinumab (Stelara®)		X		X
		12	5	3	10
		Psoriasis:	17	PsA:	13

#### Was bedeutet PASI 90



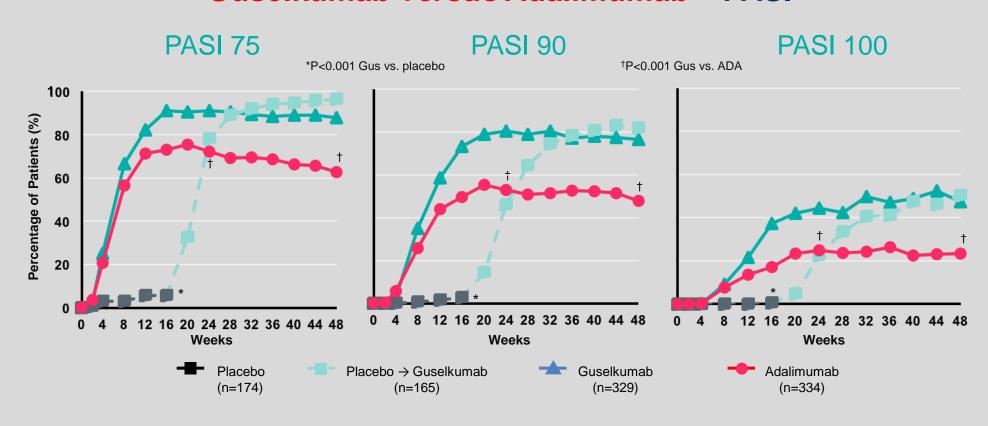
# IXORA-S Efficacy outcomes comparison ixekizumab vs. ustekinumab week 24, NRI





VOYAGE 1

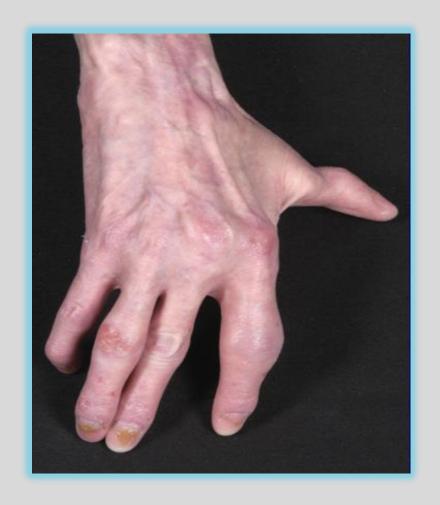
Guselkumab *versus* Adalimumab – PASI



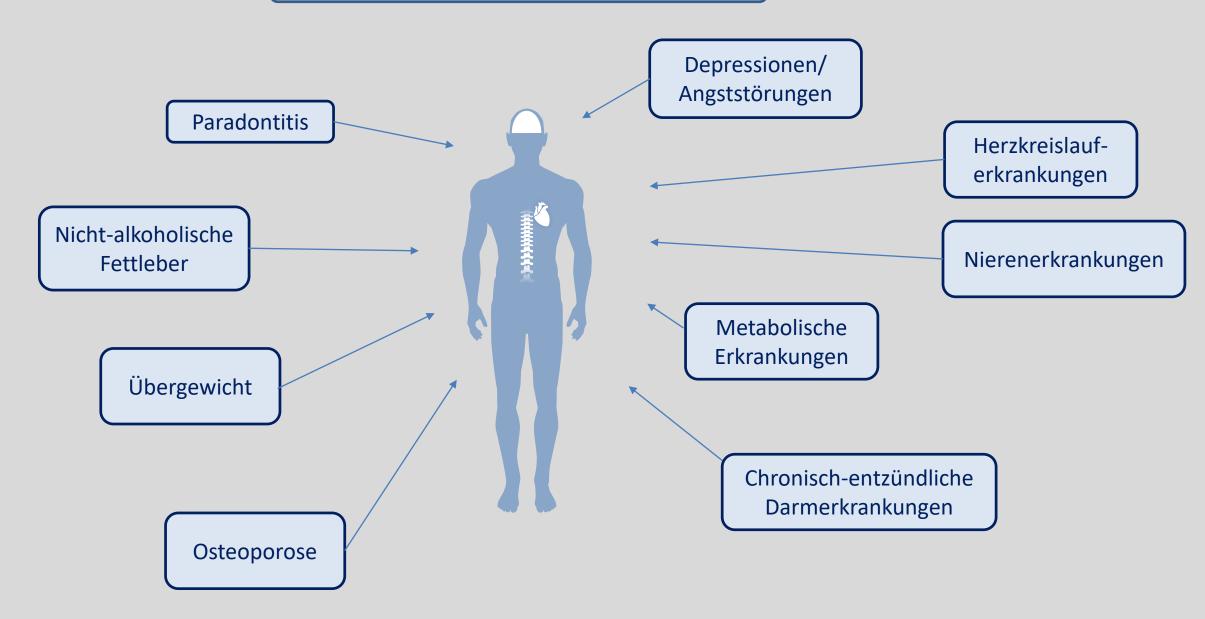
# **Psoriasis kommt nicht allein**

# **Psoriasisarthritis**





### Psoriasis - Begleiterkrankungen

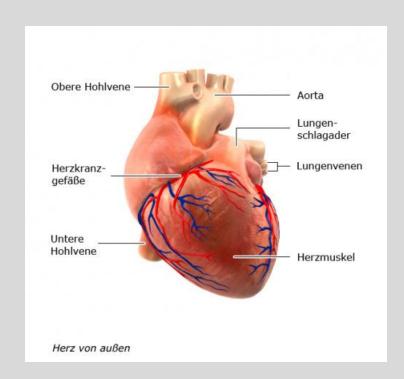


#### Psoriasis und Herzkreislauferkrankungen

### Erhöhtes Risiko für Herzinfarkte und Schlaganfälle bei Patienten mit Schuppenflechte

- Längere Bestehens Dauer
- Immobilität
- Rauchen
- Kortikosteroide

Patienten mit Psoriasisarthritis haben das höchste Risiko für Herzkreislauferkrankungen!!!



### Was können wir dagegen tun?

- 1. Gesunde Ernährung
- 2. Tabakentwöhnung
- 2. Bewegung
- 3. Stressabbau
- 4. Kontrolle der Entzündung zum Beispiel mithilfe der antientzündlichen Therapie



# Das konnte durch die verbesserte Versorgung der Patienten mit Schuppenflechte in Deutschland erreicht werden

### Das konnte durch die verbesserte Versorgung der Patienten mit Schuppenflechte in Deutschland erreicht werden

	2013	2017
Biologikatherapie	19,7 %	24,1 %
starke Adipositas (BMI>40 kg/m²)	3,0 %	5,0 %
Essentielle Hypertonie	32,4 %	27,3 %
Koronare Herzkrankheit	6,4 %	5,0 %
Lipidstoffwechselstörungen	11,4 %	6,1 %

### **Zusammenfassung**

Die Versorgung der Psoriasis konnte in den letzten Jahren deutlich verbessert werden

Das ist nicht zuletzt durch den vermehrten Einsatz von modernen Medikamenten möglich

Psoriasis ist mehr als eine reine Hauterkrankung

# **Unser Ziel ist die Erscheinungsfreiheit +**







### Herzlichen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

Dr. Natalia Kirsten Oberärztin IVDP

Telefon: +49 (0) 40 7410-55428 Telefax: +49 (0) 40 7410-55348

n.kirsten@uke.de

www.uke.de