



Dr. med. Karoline Jungclaus

Zentrum für Translationale Forschung
bei entzündlichen Hauterkrankungen
IVDP Universitätsklinikum Hamburg Eppendorf

Systemtherapie der Psoriasis 2020

Hamburg, 24.Oktober 2019

Inhalt

- Indikation für die Systemtherapie
- Konventionelle systemische Therapien
- Apremilast (Otezla®)
- Biologika
- Fazit: What's new – Psoriasis Therapie 2020

Mittelschwere-schwere Psoriasis

PASI > 10

(Psoriasis area and severity Index)

+

BSA > 10

(Body surface Area)

+

DLQI > 10

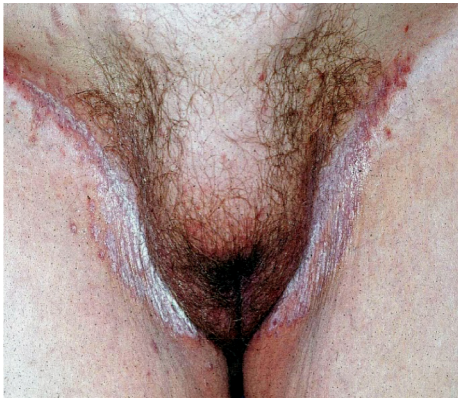
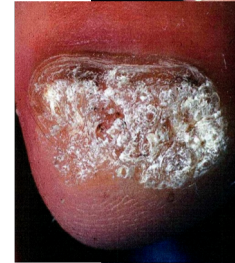
(Dermatology Life Quality Index)

Mittelschwere bis schwere Psoriasis



Images courtesy of Professor Kristian Reich

Upgrade-Kriterien



Konventionelle systemische Therapien

- Fumarsäureester (Fumaderm®)
- Dimethyl fumarat (Skilarence®)
- Methotrexat (MTX, Lantarel®)
- Ciclosporin (z.B. Immunosporin®)
- Acitretin (Neotigason®)



Dimethyl fumarat (Skilarence®)

- **Nur Hauptwirkstoff**
- Verbesserung des PASI ähnlich wie Fumaderm®
- Tablettenform mit Aufdosierungsphase
- Nebenwirkungen
 - Gastrointestinale Beschwerden
 - Flush
 - Lymphopenie
- **Monitoring einfacher**
- FAQ: Umstieg von Fumaderm® nach Skilarence®

NEBENWIRKUNGEN

Methotrexat

- 1st-line Präparat Psoriasis und Psoriasis Arthritis
- Viele Daten, auch bei Kindern
- Wirtschaftlichkeit
- Leber- und Nierentoxizität, Blutbildveränderungen

NEBENWIRKUNGEN



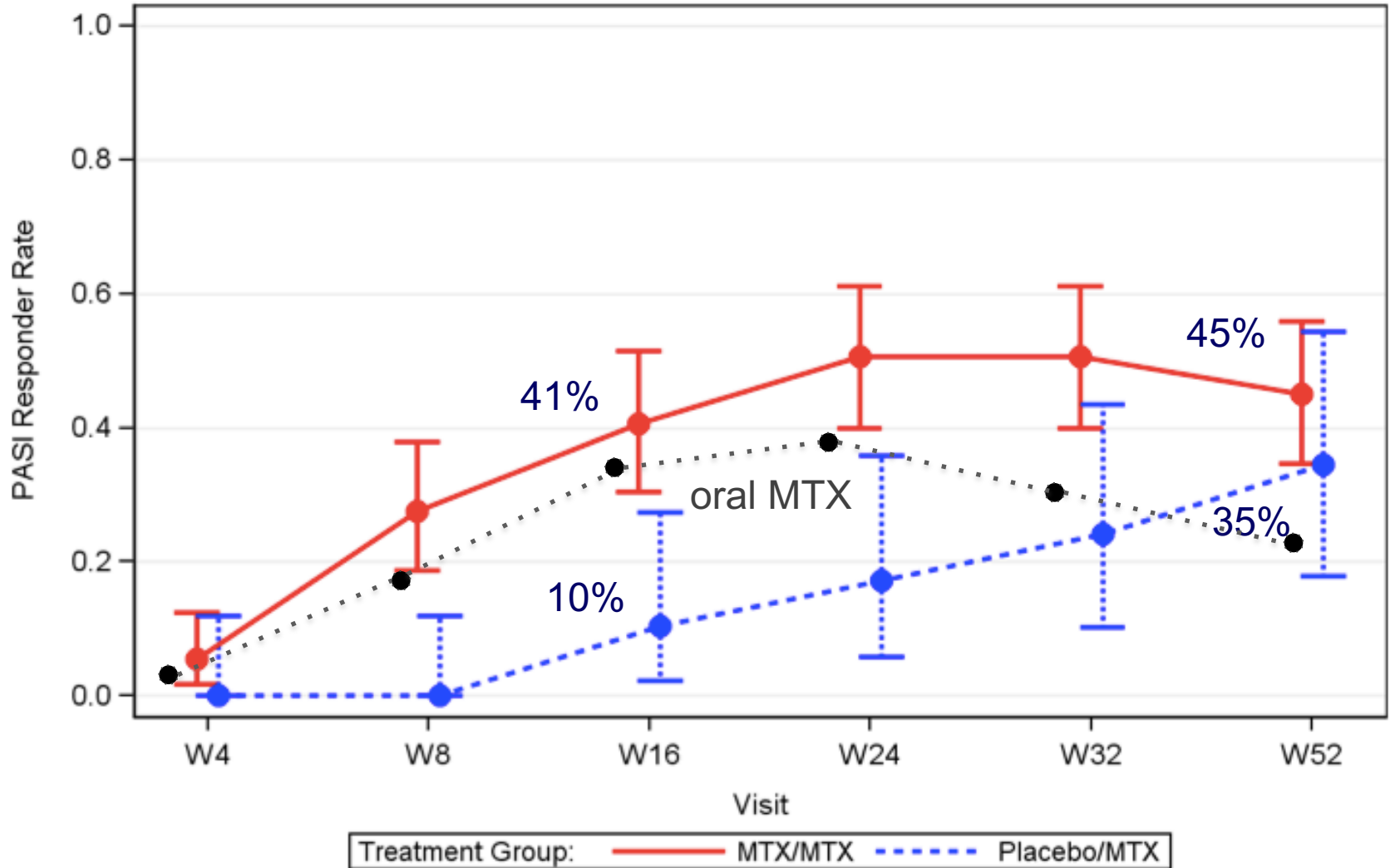
- Studie zur subcutanen Anwendung



METOP – PASI 75 response sc. MTX

mITT-NRI analysis

PASI 75 Responder Rate inclusive 95% Confidence Interval (mITT)





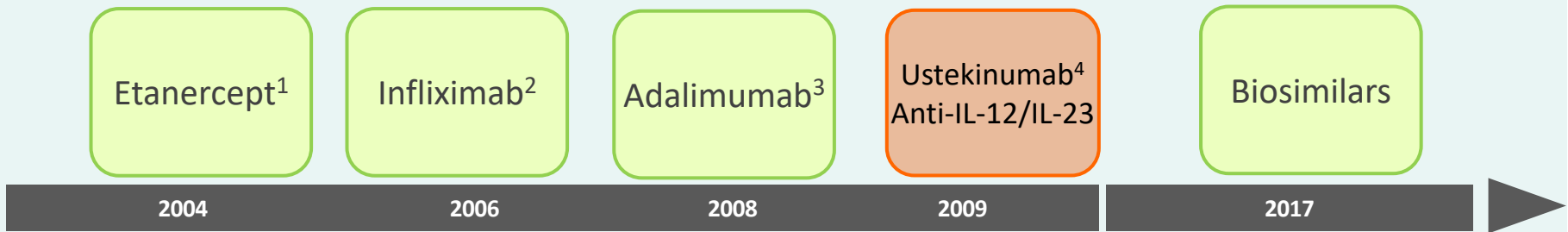
Apremilast (Otezla®)

- Psoriasis und PsA
- In Studien: 30–40% erreichen Δ PASI 75
- **sehr sicher**
- Gastrointestinale Beschwerden, selten Depression
- Bei KI gegen Biologika
- Nagelpsoriasis und Entzündung der Achillessehne

FAQ: kein Biologikum

Biologika I

TNF α - Inhibitoren



*Positive CHMP opinion in Europe; **Not approved. Approval dates are approximate.

1. Enbrel (etanercept) Prescribing Information; 2. Remicade (infliximab) Prescribing Information; 3. Humira (adalimumab) Prescribing Information; 4. Stelara (ustekinumab) Prescribing Information; 5. Cosentyx (secukinumab) Prescribing Information; 6. Taltz (ixekizumab) Prescribing Information; 7. Siliq (brodalumab) Prescribing Information; 8. Tremfya (guselkumab) Prescribing Information; 9. Ilumya (tildrakizumab) Prescribing Information; 10. Gordon KB, et al. Lancet 2018;392:650–661.

TNF α - Inhibitoren

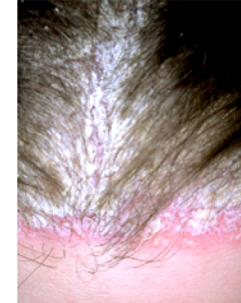
- PASI 75 Ansprechen wird regelmäßig erreicht
 - Humira > 70%, Enbrel ca. 50% der Patienten
- Gute Wirksamkeit für Psoriasis Arthritis
- Wirkverlust über die Zeit (Antikörperbildung)
- Vor Therapie TBC Ausschluss
- KI: Herzinsuffizienz, Malignome, MS
- Nebenwirkungen: Infektionen, LE, MS

Saurat JH et al. Br J Dermatol 2008;158:558-66

Leonardi CL, et al. N Engl J Med. 2003;349:2014-2022.

Adalimumab

Biologikum	TNF- α Antagonist*
Psoriasis	
Plaques	+++
Kopfhaut	++
Palmoplantar/PPP	+/-
Nägel	++
PsA	
Axial/peripher	++
Enthesitis/Dactylitis	++
Radiographic progression	++



TNF α - Inhibitoren



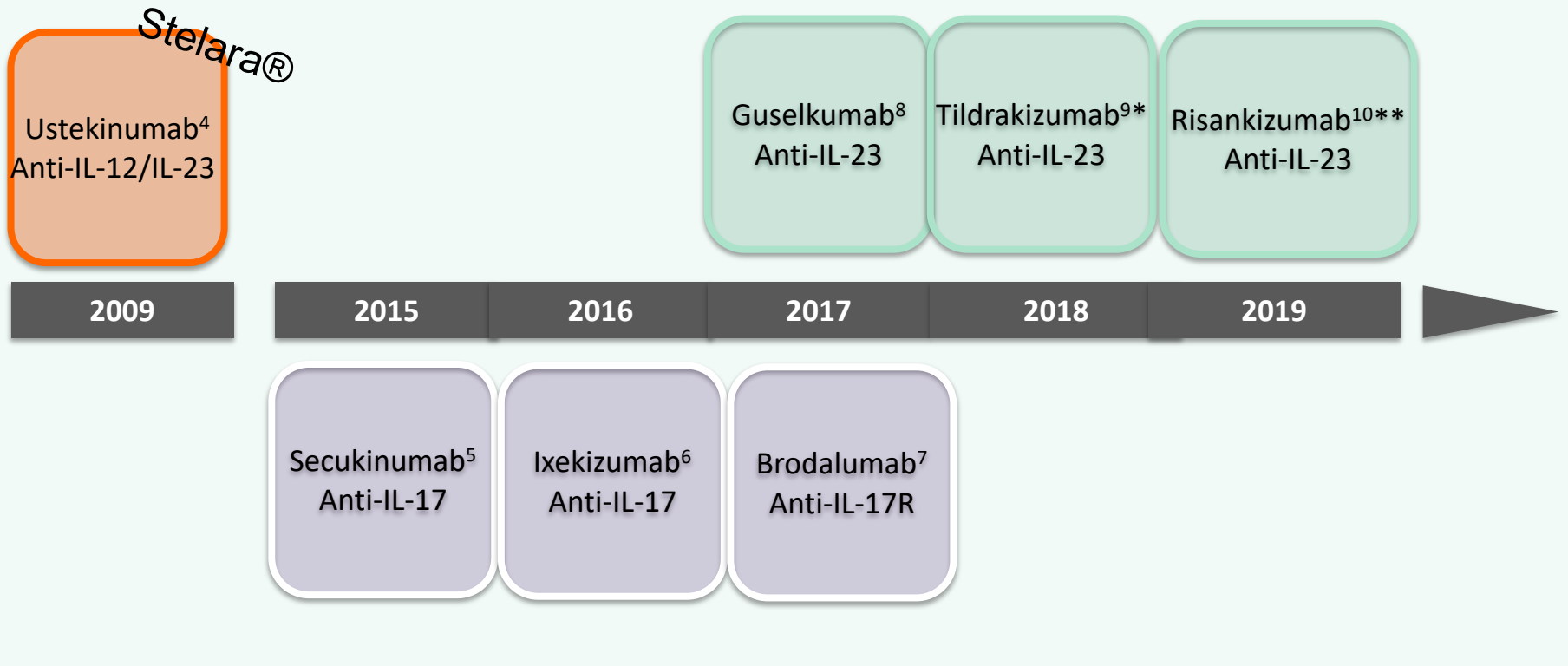
Biosimilars

- Preis günstiger (ca. 1/3)
- Wirksamkeit und Sicherheit ähnlich wie Generika
- Viele!
 - Adalimumab (Humira®): Hulio®, Amgevita, Solymbic®, Cytelzo®, Imraldi®, Halimatoz®, Hefiya®, Hyrimoz®
 - Infliximab (Remicade): Flixabi®, Inflectra®, Remsima®,
 - Etanercept (Enbrel®): Benepali®, Erelzi®
- FAQ: man MUSS nicht auf Biosimilar umstellen



Anti-IL 17/R und Anti-IL-23

Die neuen Superstars?



- *Positive CHMP opinion in Europe; **Not approved. Approval dates are approximate.
1. Enbrel (etanercept) Prescribing Information; 2. Remicade (infliximab) Prescribing Information; 3. Humira (adalimumab) Prescribing Information; 4. Stelara (ustekinumab) Prescribing Information; 5. Cosentyx (secukinumab) Prescribing Information; 6. Taltz (ixekizumab) Prescribing Information; 7. Siliq (brodalumab) Prescribing Information; 8. Tremfya (guselkumab) Prescribing Information; 9. Ilumya (tildrakizumab) Prescribing Information; 10. Gordon KB, et al. Lancet 2018;392:650–661.









TRANSFIGURE: Secukinumab in nail psoriasis

Visible improvements in nail psoriasis over time



Anti-IL 17/R und Anti-IL-23 – Die neuen Superstars!

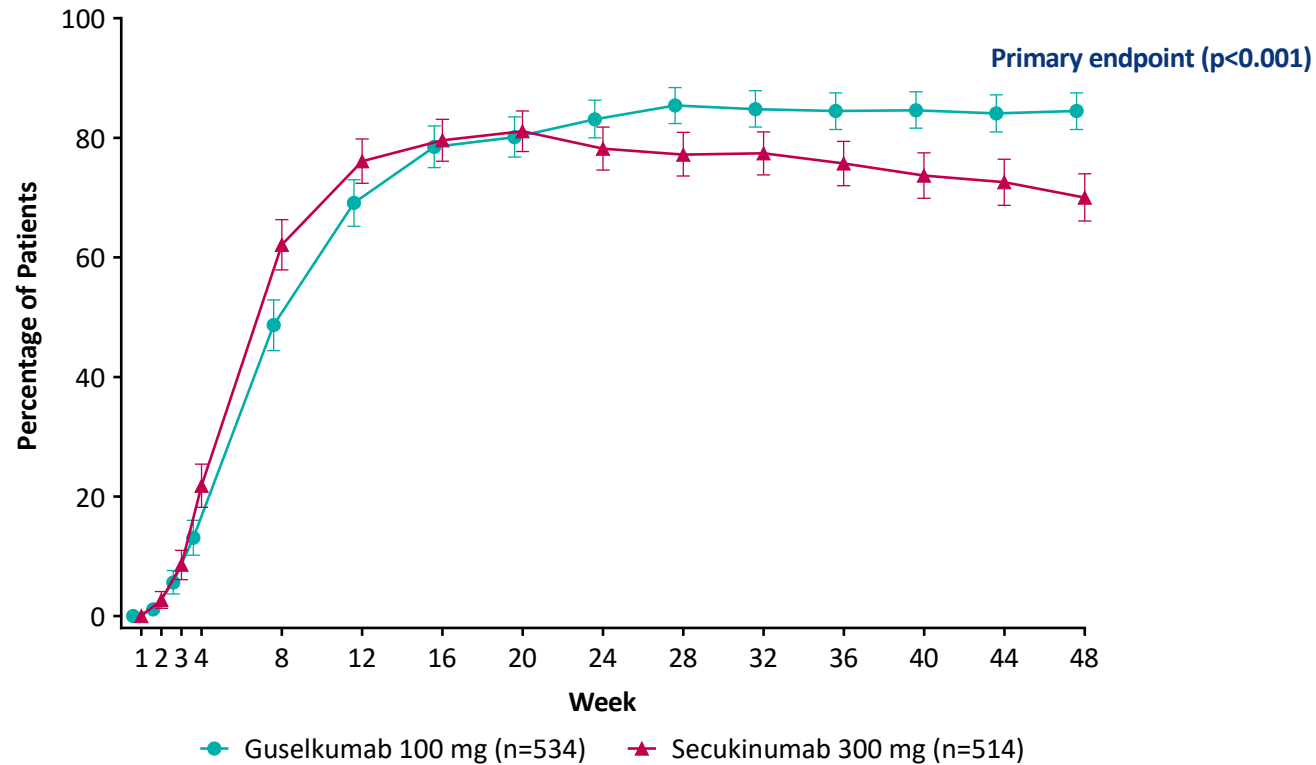


**!!!Schnelles Erreichen PASI 90
Response
bei ca. 80% der Patienten!!!**

Anti-IL-17/R: Cosentyx®, Taltz®, Ilumetri®

Anti-IL-23: Tremfya®, Kyntheum® und Skyrizi®)

Percentage of Patients Achieving PASI 90 Response (With 95% CI) Through Week 48 by Visit*



CI=Confidence interval

*Non-responder imputation (NRI) was used for missing data.

Unterschiede

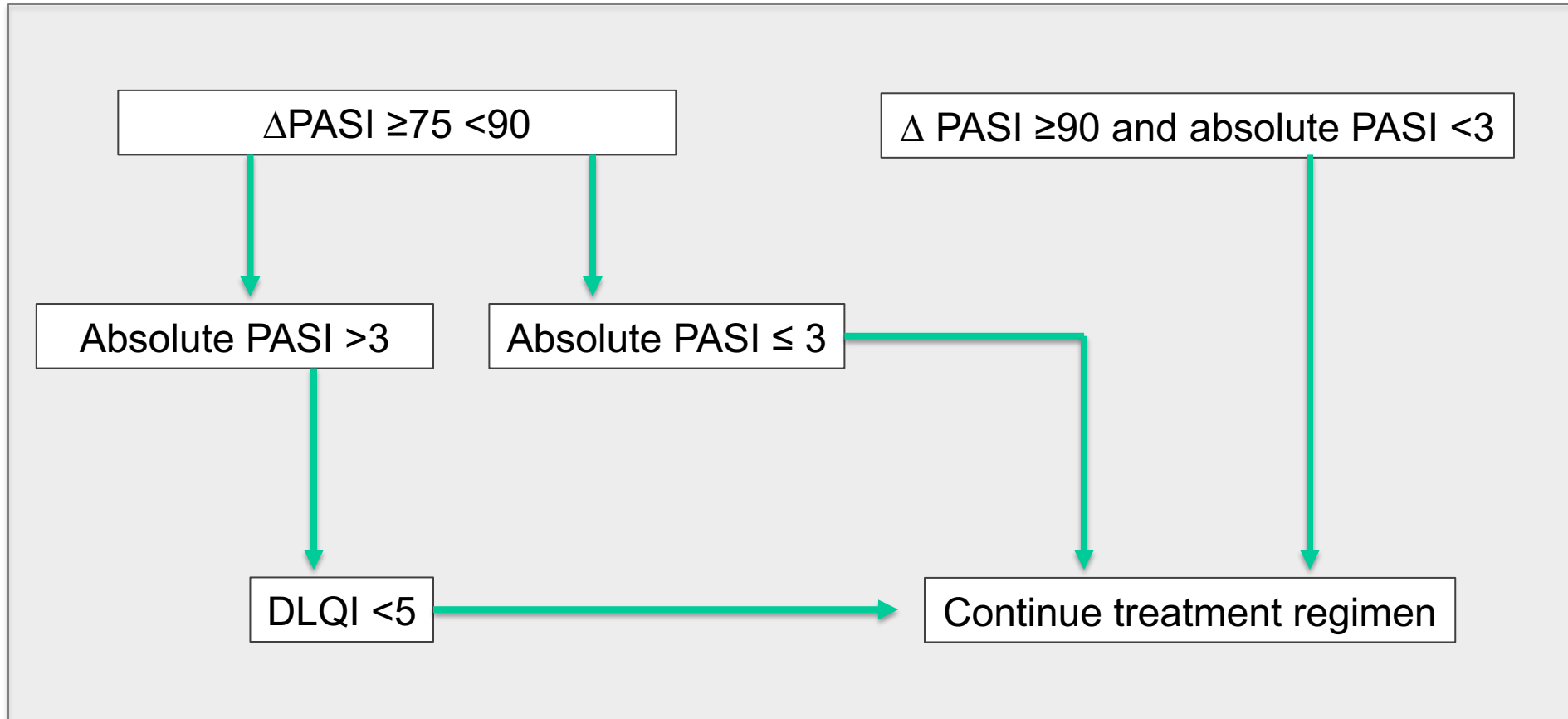
Anti-IL-17/-R (Cosentyx®, Taltz®, Ilumetri®) und
Anti-IL-23 (Tremfya®, Kyntheum® und Skyrizi®)

- Injektionsintervalle
- PsA Zulassung: Anti-IL-17: Taltz® und Cosentyx®
- BEIDE: Infektionen der oberen Atemwege
- IL 17 A-Inhibitoren: Pilzkrankungen, chronisch entzündliche Darmkrankheiten
- IL 23-Inhibitoren: ??

NEBENWIRKUNGEN



Neue Therapieziele in der Psoriasis-Therapie





Fazit: Psoriasis Therapie 2020

- Eine mittelschwere–schwere Psoriasis ist 2020 (fast) immer sehr gut behandelbar




- Upgrade Kriterien



- Konventionelle Systemtherapien spielen noch eine Rolle (MTX s.c.!)



Fazit: Psoriasis Therapie 2020

- Δ PASI ≥ 90 and absolute PASI < 3
- **NEBENWIRKUNGEN** bei den neuesten Präparaten gering
- 100% Besserung ist drin, Heilung noch nicht möglich
- Weitere Präparate in der Entwicklung 



Kontakt Daten

Prof. Dr. Kristian Reich
Dr. med. Karoline Jungclaus
Zentrum für Translationale Forschung
bei entzündlichen Hauterkrankungen
IVDP Universitätsklinikum Hamburg Eppendorf

k.reich@uke.de

Noch Fragen?

Vielen Dank!