



ALLERGIEPRAXIS  
HAUTPRAXIS  
IMMUNOLOGIE



Einladung



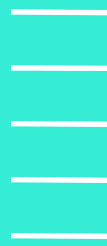
**Medizinische Trilogie**  
Derma-Rheuma-Cardio  
Fortbildung für Hausärzte  
Auch virtuelle Teilnahme möglich

# Psoriasis Trilogie 2021



Paul Scheidegger, [www.allergieundhaut.ch](http://www.allergieundhaut.ch)

# The Big Three – DD



# DD – Psoriasis vs Ekzem

Psoriasis



**Symmetrisch**

**Rot**

**Rau**

Ekzem



# DD – Psoriasis vs Ekzem

Psoriasis



**Symmetrisch**

**Rot**

**Rau**

**Juckt nicht**  
**Streckseiten**

Ekzem



**Juckt**  
**Beugen**



# Was ist Psoriasis

Häufige polygen vererbte Krankheit  
der Haut, Nägel, Schleimhaut und Gelenke  
mit Befall von besonderen Prädilektionsorten

*Primäreffloreszenz: erythemosquamöse Plaque*



# Was ist Psoriasis – vererbt



• **Vererbungsmodus unklar aber familiäre Häufung**

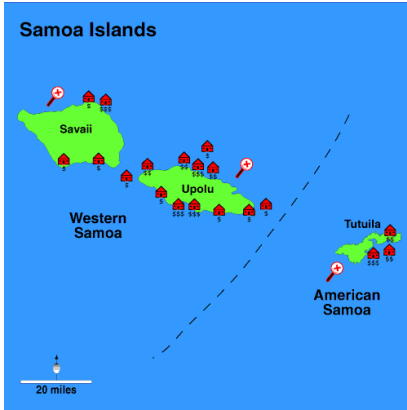
- **1 Elternteil betroffen**

**Risiko 20%**

- **2 Eltern betroffen**

**Risiko 50 - 75%**

# Was ist Psoriasis – polygen



0%



0.7%/-4%



12%

70%



20%



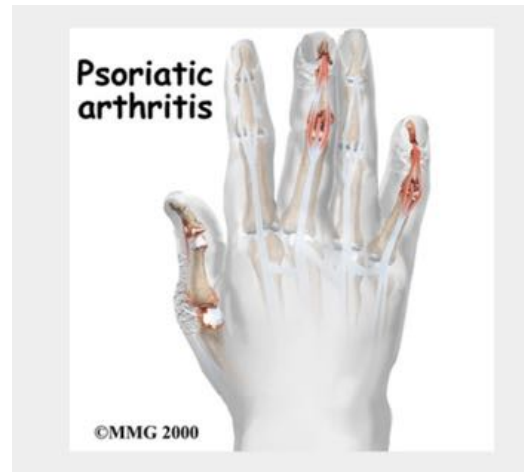
# Spezielle Prädelektionsstellen

## Köbner Phänomen





# Was ist Psoriasis – Befall von Haut, Nägeln, Gelenke und SH



# Psoriasis

Die Psoriasis-Erkrankung ist sehr heterogen<sup>1</sup>



**Chronische  
Plaque Psoriasis:**  
80-90%<sup>1</sup>

**Psoriasis guttata:**  
< 10%<sup>1</sup>

**Psoriasis inversa:**  
< 5%<sup>1</sup>

**Psoriasis  
pustulosa:** < 5%<sup>1</sup>

**Erythrodermische  
Psoriasis:** < 2%<sup>1</sup>



© Hautklinik Kiel



# Varianten



**Chronische Plaque-Psoriasis 80%**





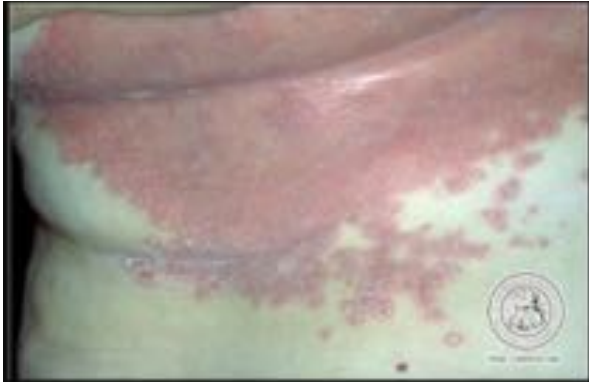
# Varianten

Guttata Psoriasis <10%



# Varianten

Psoriasis inversa <5%



# Varianten

Pustulöse Psoriasis

< 5%



## Acrodermatitis continua (AC)

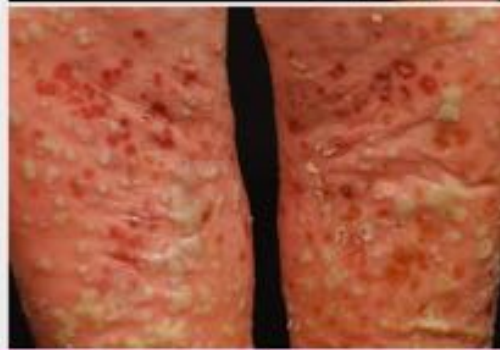




# Varianten

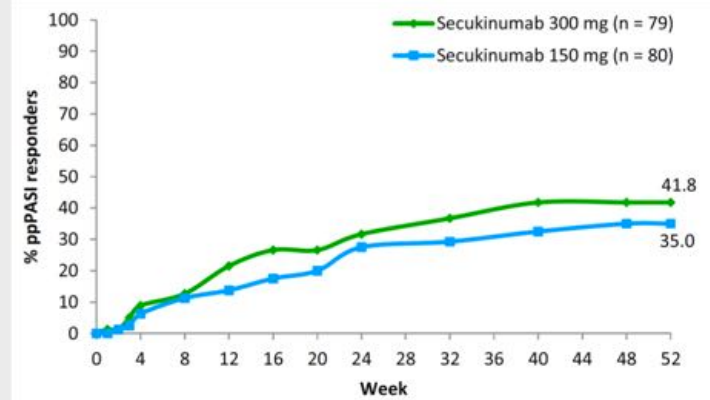
Pustulöse Psoriasis < 5%

## Palmoplantare Pustulo



## Secukinumab bei PPP

Mrowietz et al, J Am Acad Dermatol 2019;80:1344-52



# Varianten

Erythrodermatische Psoriasis <1%



# Varianten

## Dyshidrotische/palmoplantare Psoriasis





# Psoriasis



## Nagelpsoriasis<sup>1</sup>

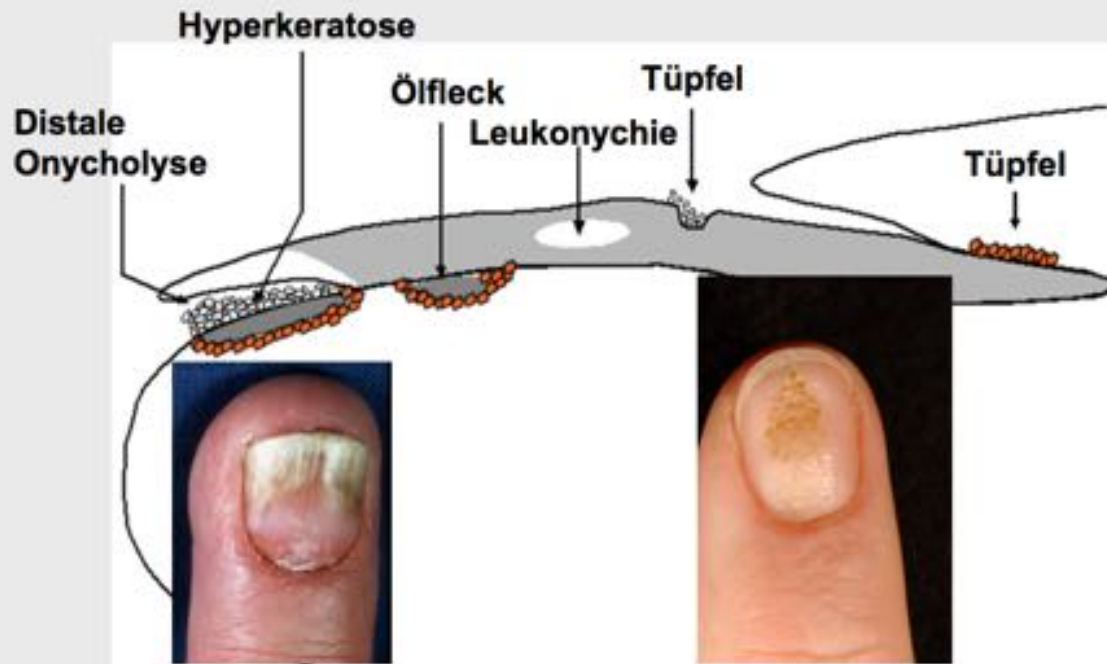
**Bis zu 50% der Psoriasis-Patienten leiden unter einer Nagelbeteiligung.<sup>1</sup>**

# Varianten

## Nagel Psoriasis

### Nagelpsoriasis

*Topische Therapie möglich?*



# Psoriasis – Komorbiditäten

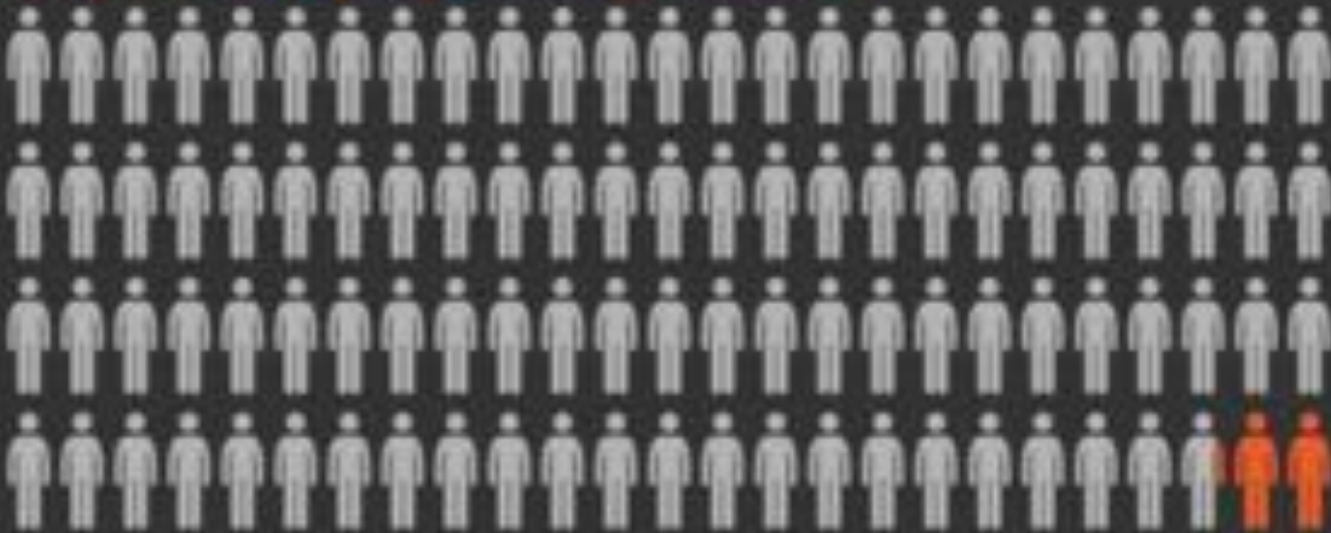




# Was ist Psoriasis – häufig

150 000 Patienten in der Schweiz

2.2 percent of people have psoriasis



Psoriatic arthritis



©MMG 2000

# Psoriasis – Gelenke

Medscape Medical News

## Psoriatic Arthritis Incidence Higher Than Thought

Jennifer Garcia

December 16, 2015

# Psoriasis-Arthritis

### Fakten:

- Etwa 20% der Psoriasis-Patienten entwickeln eine **symptomatische** Arthritis.
- Bei ca.40-80% der Psoriasis-Patienten lassen sich **symptomlose** Veränderungen an Knochen bzw. Entesen nachweisen.

# Psoriasis – Gelenke



## Prädiktoren für PsA

Wilson et al., Arthritis Rheum 61:233-239, 2009



HR 3,89



HR 2,93



HR 2,35





## Fazit für Klinik und Praxis I

- Die Psoriasis-Arthritis ist eine wichtige Komorbidität, die im Verlauf der Psoriasis symptomatisch werden kann
- Screening und Re-Screening sind zur frühen Diagnose wichtig.

# Psoriasis – Kardiovaskulär

## Fazit für Klinik und Praxis

- **Vaskuläre Entzündung ist Teil der Psoriasis.**
- Übergewicht und fettreiche Nahrung haben einen negativen Effekt.
- Systemtherapie (Biologika) hat einen positiven Effekt.

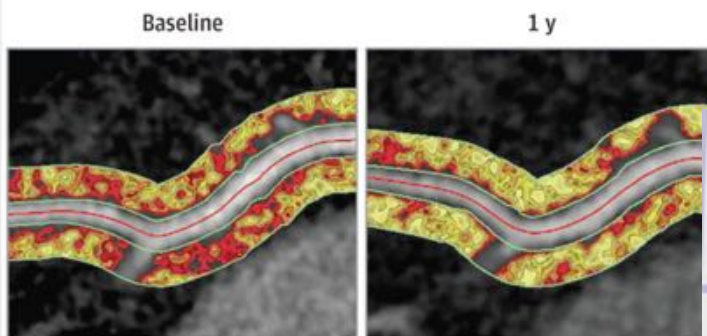
# Psoriasis – Kardiovaskulär

## Vaskuläre Entzündung und perivaskuläres Fett

Elnabawi et al, *JAMA Cardiol* 2019 doi:10.1001/jamacardio.2019.2589

### Veränderung des FAI bei Patienten mit gutem Therapieansprechen

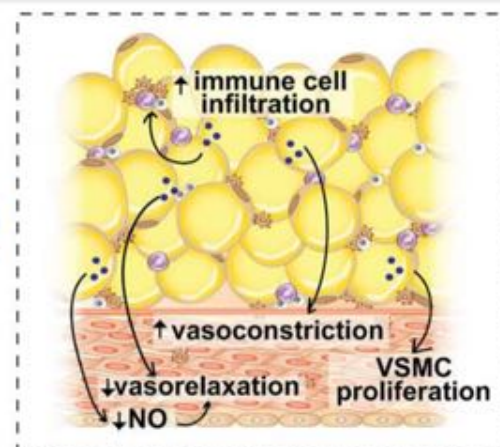
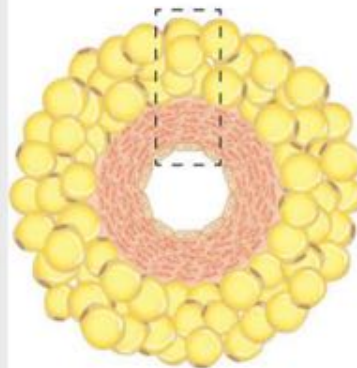
B Coronary CT angiography



## Das perivaskuläre Fett

Cao et al, *Hypertension* 2017;69:770-7

C OBES





# Psoriasis – Kardiovaskulär

## Komorbiditäten bei Psoriasis

*Assoziation oder Kausalität?*

- Sind die beobachteten Zusammenhänge zwischen Psoriasis und anderen Erkrankungen Assoziationen oder sind sie kausal?

# Therapieleiter – Psoriasis

PSORIASIS 2020

topisch



ALLERGIEPRAXIS  
HAUTPRAXIS  
IMMUNOLOGIE



Psoriasis Update 2020



Paul Scheidegger, [www.allergieundhaut.de](http://www.allergieundhaut.de)

[www.medspace.fun/youtube](http://www.medspace.fun/youtube)

systemisch

(Steroide kurzzeitig)

PDE4 - Blocker<sup>12</sup>

Methotrexat<sup>8</sup>

Cyclosporin<sup>8</sup>

Vitamin A<sup>8</sup>

Fumarsäure<sup>7</sup>

Biologicals (anti-IL17<sup>9</sup>,  
anti-IL12/23<sup>11</sup>,  
anti-IL23<sup>10</sup>,  
TNF-Blocker<sup>10</sup>)  
sofort bei Gelenkschäden!

Lichttherapie

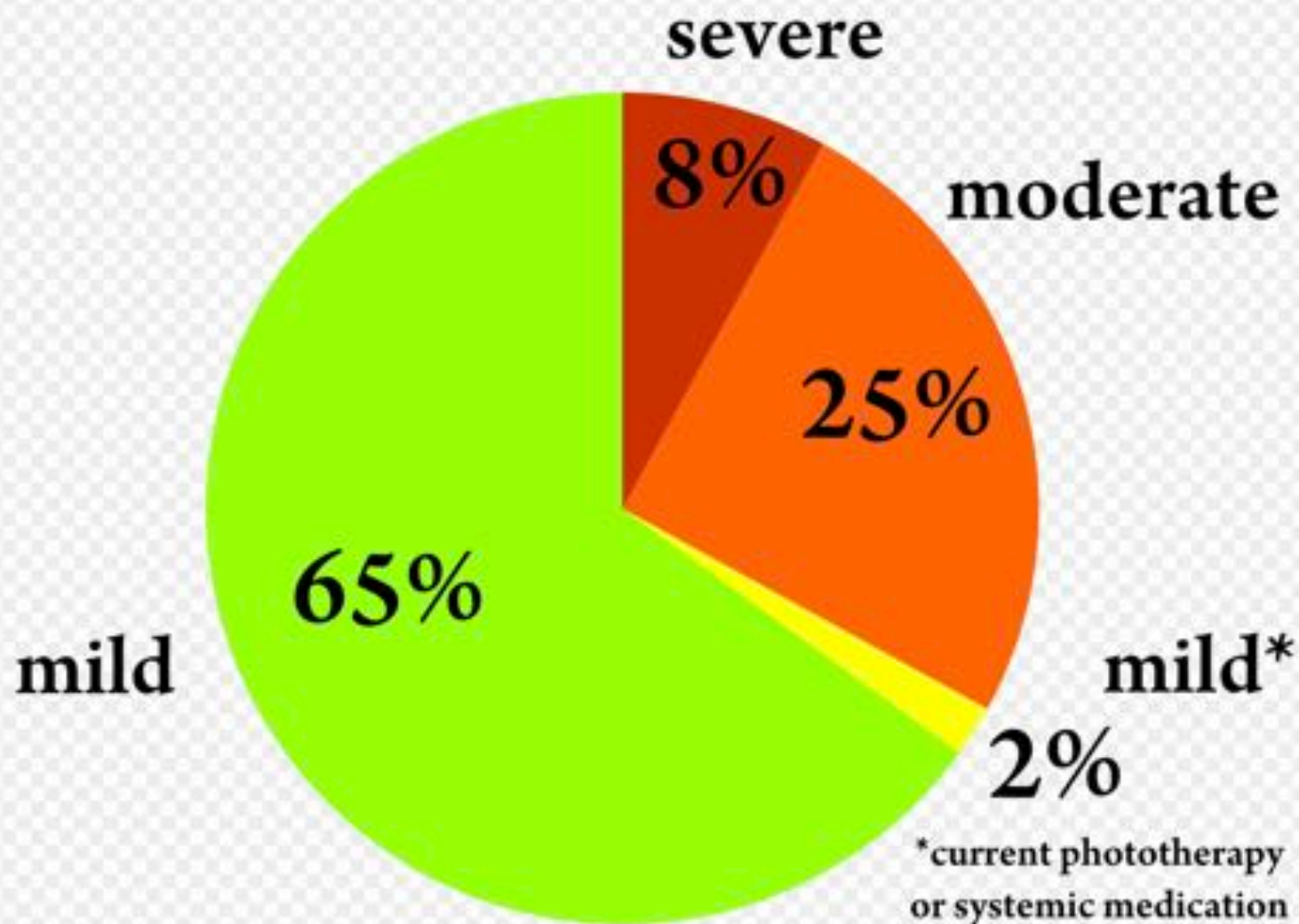
Vitamin D (Calcipotriol)<sup>8</sup>

Corticosteroide Klasse III<sup>8</sup>

Basispflege (keratolytisch)<sup>8</sup>

<sup>7</sup>Kerasal Salbe/<sup>8</sup>Excipial U/<sup>9</sup>Lipolotio/Lotio Decapens/Sallyrisil, <sup>10</sup>Elocom/Daivobet Salbe, <sup>11</sup>Siliq/Curastoderm, <sup>12</sup>Metoject, <sup>13</sup>Sandimmun, <sup>14</sup>Neotigason, <sup>15</sup>Skilarence, <sup>16</sup>Taltz, <sup>17</sup>Cosentyx, <sup>18</sup>Tamlya, <sup>19</sup>Bumetri, <sup>20</sup>Skyris, <sup>21</sup>Humira, <sup>22</sup>Coszia, <sup>23</sup>Stelara, <sup>24</sup>Otezla

# Distribution of psoriasis severity



Source: National Psoriasis Foundation (random sample of 278 adults with psoriasis)



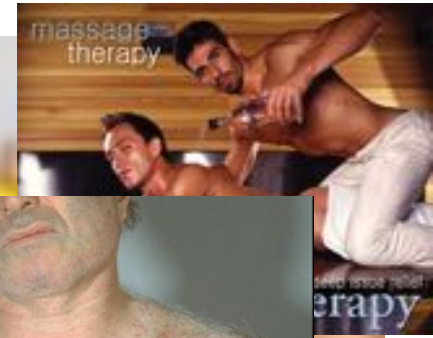
# Systemtherapie



# Systemtherapie







Steroide  
MTX, CyS  
Vit A,  
Fumarsäure  
Biologika



RESEARCH

# PASI Score – Schweregrad

- Psoriasis Area and Severity Index
- Ausdehnung der Erkrankung und Schweregrad anhand
  - der Rötung
  - der Dicke der Plaques
  - Schuppung.
- maximale PASI-Score 72 Punkte erreichen.
- mittelschwere bis schwere Erkrankung liegt vor bei PASI mindestens 10

	Head	Arms
Area	<input type="radio"/> 0% <input type="radio"/> <10% <input type="radio"/> 10-29% <input type="radio"/> 30-49% <input type="radio"/> 50-69% <input type="radio"/> 70-89% <input type="radio"/> 90-100%	<input type="radio"/> 0% <input type="radio"/> <10% <input type="radio"/> 10-29% <input type="radio"/> 30-49% <input type="radio"/> 50-69% <input type="radio"/> 70-89% <input type="radio"/> 90-100%
Erythema (redness)	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
Induration (thickness)	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
Desquamation (scaling)	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
		
	Trunk	Legs
Area	<input type="radio"/> 0% <input type="radio"/> <10% <input type="radio"/> 10-29% <input type="radio"/> 30-49% <input type="radio"/> 50-69% <input type="radio"/> 70-89% <input type="radio"/> 90-100%	<input type="radio"/> 0% <input type="radio"/> <10% <input type="radio"/> 10-29% <input type="radio"/> 30-49% <input type="radio"/> 50-69% <input type="radio"/> 70-89% <input type="radio"/> 90-100%
Erythema (redness)	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
Induration (thickness)	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
Desquamation (scaling)	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
		

Name:  (optional)  
Birth date:  (optional)

PASI =

# Tipp für die Praxis

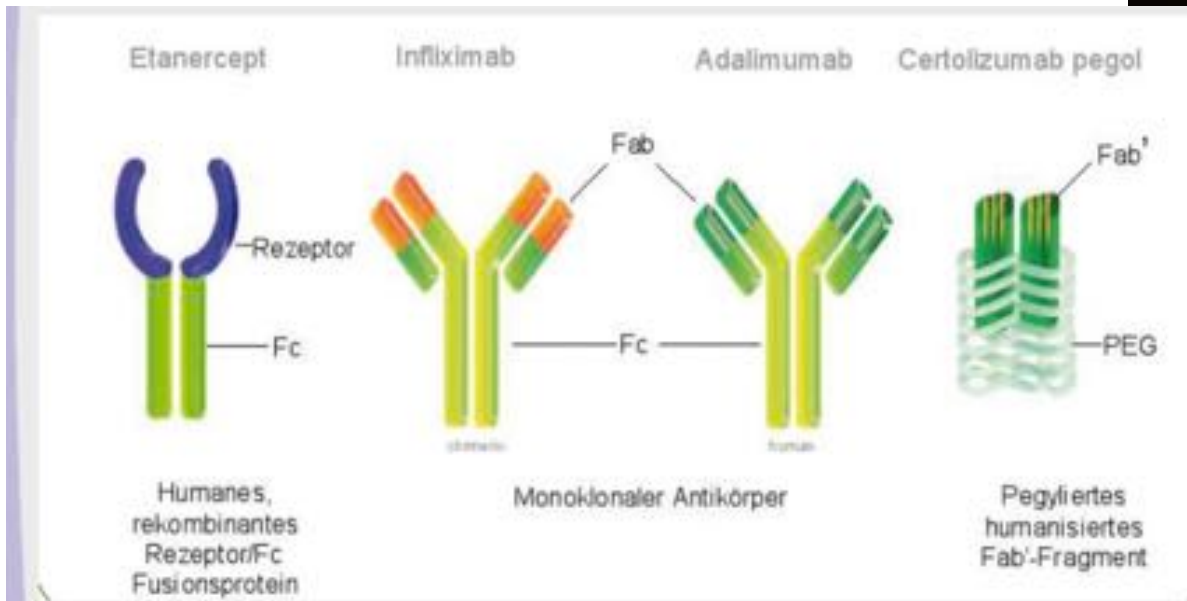
**Biologicals sehr teuer  
MTX „work horse“**





# „Biologicals“

- Monoklonale Antikörper
- Fusions-Proteine
- Zytokine



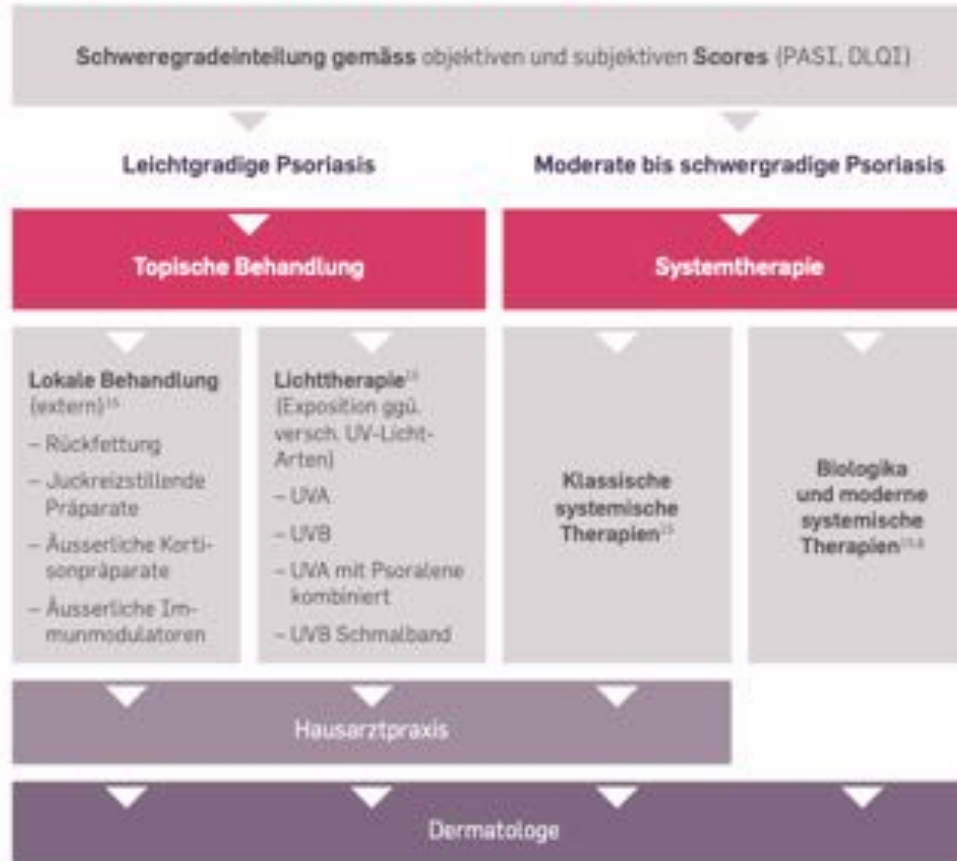
# Psoriasis Behandlung damals.....

**Med  
Space**  
medspace.fun



# Therapieleiter – Psoriasis

## Therapiealgorithmus bei Plaque Psoriasis<sup>14,15</sup>



■ Die Verschreibung von Biologika für die Psoriasis-Therapie kann nur durch Fachärzte der Dermatologie erfolgen. **PASI** = Psoriasis Area Severity Index/Index zur Ermittlung des Schweregrades von Psoriasis-Erkrankungen; **DLQI** = Dermatology Life Quality Index/Fragebogen zur Evaluation der Lebensqualität bei Patienten mit Psoriasis; **UVA** = Ultraviolettstrahlung (UV) mit einer Wellenlänge zwischen 320 und 400 Nanometern (nm); **UVB** = Ultraviolettstrahlung (UV) mit einer Wellenlänge zwischen 280 und 315 Nanometern (nm)

# Tipp für die Praxis

**Biologicals sehr teuer**  
**MTX „work horse“**





Medikament	Ziel	PASI75	PASI90
Secukinumab	IL-17A	81,6%	59,2%
Ustekinumab	IL-12/-23	75,5%	58,2%
Infliximab	TNF $\alpha$	69,2%	50,6%
Adalimumab	TNF $\alpha$	63,3%	45,7%
Etanercept 50 mg/ Woche	TNF $\alpha$	48,8%	25,7%
Apremilast	PDE4	32,6%	9,8%



Ixekizumab	Taltz	IL-17	90%	71%
Guselkumab	Tremfya	IL-23	91%	70%
Tildradikizumab	Ilumetri	IL-23		
Risankizumab	Skyrizi	IL-23		
Fumarate	Skilerance	?	40%	30%
Cetrolizumab	Cimzia	TNF	82%	60%

# Die Qual der Wahl

## Welches Medikament für welchen Patienten?

- Auswahlfaktor Effektivität
- Auswahlfaktor Sicherheit
- Auswahlfaktor Aufwand
- *Auswahlfaktor Patientenzufriedenheit*



**Dr. Paul erklärt:**

**Schuppenflechte-  
passe auf Deine  
Gelenke auf!**



**VAL-S-ART.COM**

**Med  
Space**

medspace.fun

Die Fortbildung wird organisiert von Novartis Pharma Schweiz AG mit freundlicher Unterstützung von Vifor Pharma Schweiz.



Bei Fragen bitte melden Sie sich bei uns:  
[niloufar.fachsratrad@novartis.com](mailto:niloufar.fachsratrad@novartis.com) · 079 726 36 54

## Agenda

Agenda	
16.30	<b>Begrüssung und Erfrischung vor Ort</b>
17.00	<b>Psoriasis Update 2021</b> Dr. med. E. Paul Scheidegger, Haut-, Allergie-, und Venenpraxis, Brugg
17.30	<b>Rheumatologie Update 2021</b> Dr. med. Stephan Erni, Medizinische Leitung RheaCenter, Bad Zurzach
18.00	<b>Cardio Update 2021, Komorbiditäten der SpA Erkrankungen und Herzinsuffizienz</b> Dr. med. Katja Witzek, Oberärztin Kardiologie, Kantonsspital Baden
18.30	<b>Gelegenheit zur Diskussion bei einem Apéro riche</b>

# Fragen an den Rheumatologen

# Fragen an den Kardiologen