

Therapiewechsel von Cyclosporin A auf Secukinumab bei Psoriasis verläuft reibungslos

Datum: 07.02.2018

Original Titel:

Secukinumab improves psoriasis symptoms in patients with inadequate response to cyclosporine A: A prospective study to evaluate direct switch

Cyclosporin A wird zur Behandlung von Psoriasis eingesetzt, in dem es das [Immunsystem](#) unterdrückt. Auch die seit einigen Jahren eingesetzten Biologika greifen in das [Immunsystem](#) ein. Eine japanische Studie hat jetzt die Effizienz und Sicherheit eines Wechsels von Cyclosporin A auf das Biologika Secukinumab untersucht.

Psoriasis ist eine entzündliche, autoimmunbedingte Erkrankung der Haut. Bei mittelschwerem bis schwerem Verlauf der Erkrankung wird Schuppenflechte nicht nur mit äußerlichen Anwendungen behandelt, sondern auch mit Wirkstoffen, die das Immunsystem unterdrücken und Entzündungen verhindern. Neben Wirkstoffen wie Methotrexat, Cyclosporin A und Fumarsäureester werden Biologika, also gentechnisch hergestellte Wirkstoffe, angewandt. Secukinumab gehört zu den Biologika aus der Klasse der Interleukin-17 Hemmer. Interleukin-17 ist ein Entzündungsbotenstoff, der im Zusammenhang mit Psoriasis auftritt.

In einer neuen Studie haben Forscher jetzt 34 Patienten mit mittelschwerer bis schwerer Psoriasis untersucht. Alle Patienten hatten nicht ausreichend auf Cyclosporin A angesprochen und erhielten daher anschließend 300 mg Secukinumab. Secukinumab wurde in der Startwoche und in Woche 1, 2, 3, 4, 8 und 12 unter die Haut gespritzt. Mit dem [PASI](#)-Wert (*Psoriasis Area and Severity Index*) wurde der Schweregrad der Psoriasis bestimmt. Bereits in Woche 2 hatten 41,2 % der Patienten eine Verbesserung von mindestens 50 % erreicht (PASI50) und in Woche 4 hatten 44,1 % der Patienten eine Verbesserung von mindestens 75 % erreicht (PASI75). Nach 16 Wochen wurden 82,4 % der Patienten mit PASI75 bewertet. Bei 70,6 % der Patienten kam es im Behandlungszeitraum zu unerwünschten Ereignissen beziehungsweise Nebenwirkungen. Dabei kam es zu keinen schweren oder tödlichen Ereignissen. Anzahl und Art der unerwünschten Ereignisse waren vergleichbar mit den Ergebnissen aus vorangegangenen Studien zu Secukinumab.

Die Studie deutet an, dass der Wechsel der Behandlungsform von Cyclosporin A auf Secukinumab sicher und reibungslos durchgeführt werden kann. Die Ergebnisse bieten daher vor allem Hinweise für Patienten, die nicht auf eine Behandlung mit Cyclosporin A ansprechen und einen Behandlungswechsel anstreben.

Referenzen:

Ohtsuki M, Morita A, Igarashi A, Imafuku S, Tada Y, Fujita H, Fujishige A, Yamaguchi M, Teshima R, Tani Y, Nakagawa H. Secukinumab improves psoriasis symptoms in patients with inadequate response to cyclosporine A: A prospective study to evaluate direct switch. *J Dermatol.* 2017 Oct;44(10):1105-1111. doi: 10.1111/1346-8138.13911. Epub 2017 May 23.

MERKZETTEL

für das Gespräch mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt

Damit Sie viel aus dem Gespräch mit Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt mitnehmen, empfehlen wir Ihnen, Ihre Beschwerden, aber auch Ihre Behandlungsziele sowie alle Ihre Fragen zu notieren. Wichtig für das Arztgespräch ist eine Liste der **Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel**, die sie derzeit verwenden. Über eventuelle **Allergien und Unverträglichkeiten** sollten Sie Ihre Ärztin/Ihren Arzt ebenfalls immer informieren. Nutzen Sie hierfür unseren Vordruck „Meine Medikations- und Behandlungsübersicht“.

Meine Beschwerden und/oder Behandlungsziele

Meine Fragen

Folgende Themen/Studien möchte ich besprechen

Welches Thema beschäftigt Sie? Was haben Sie z. B. in aktuellen Studien gelesen?

Notieren Sie die wichtigsten Punkte des Arztgesprächs

So bemerken Sie schnell, ob Sie alles richtig verstanden haben und ob Fragen unbeantwortet blieben

Meine Notizen zum Gespräch am _____:

Weitere Tipps für das Arztgespräch finden Sie unter „Materialien für den Arztbesuch“