

## Vergleich der TNF-Hemmer zum Einsatz bei Psoriasis und Psoriasis-Arthritis

**Datum:** 26.03.2018

**Original Titel:**

Use of biological drugs in patients with psoriasis and psoriatic arthritis in Italy: Results from the PSONG survey

Die [TNF](#)-Hemmer Adalimumab, Infliximab und Etanercept werden zur Behandlung verschiedener chronisch entzündlicher Erkrankungen wie der Psoriasis eingesetzt. Der [Tumornekrosefaktor](#) alpha ([TNF- \$\alpha\$](#) ) ist ein zentraler Botenstoff des Immunsystems und ist bei der Entstehung von Entzündungen involviert. Eine Studie aus Italien vergleicht nun die drei TNF-Hemmer hinsichtlich Therapietreue und Wirksamkeit.

Ist die Basistherapie mit konventionellen Wirkstoffen nicht ausreichend wirksam, wird meist zunächst ein TNF-Hemmer eingesetzt. Die TNF-Hemmer gehören zu den neuartigen Wirkstoffen aus der Gruppe der Biologika, gentechnisch hergestellter Wirkstoffe. Infliximab wurde als erster TNF-Hemmer 1999 zugelassen. Insgesamt sind zurzeit 5 TNF-Hemmer auf dem Markt. Die Wirkstoffe unterscheiden sich zwar strukturell, die therapeutische Wirkung wird aber gleich eingeschätzt. Es handelt sich bei allen 5 Wirkstoffen um [Antikörper](#) gegen TNF- $\alpha$ , die diesen hemmen und so Entzündungen unterdrücken sollen. Sie unterscheiden sich leicht in der Form der Behandlung (Spritze oder [Injektion](#)) und in der Häufigkeit der Einnahme (zweimal pro Woche bis hin zu alle 2 Monate).

Die italienische Studie führte jetzt einen Vergleich von Adalimumab, Etanercept und Infliximab durch. Dazu beobachteten sie 1235 Patienten, 577 mit Psoriasis und 658 mit Psoriasis-Arthritis. Die Patienten wurden mit einem TNF-Hemmer behandelt. Die höchste Therapietreue beziehungsweise die niedrigste Abbruchrate zeigte sich bei Patienten mit Adalimumab. Zudem untersuchten die Wissenschaftler den [PASI](#)-Wert (*Psoriasis Area and Severity Index*) der Patienten, der den Schweregrad der Psoriasis widerspiegelt. PASI75 gibt eine Verbesserung der Psoriasis um 75 % wieder. Die Wahrscheinlichkeit einen einmal erreichten PASI75 wieder zu verlieren war bei Etanercept und Infliximab höher als bei Adalimumab. Die Chance einer langfristigen Verbesserung von mindestens 75 % war demnach bei Adalimumab am höchsten.

Die Ergebnisse der Wissenschaftler deuten an, dass Adalimumab der Wirkstoff mit der höchsten Wirksamkeit und Therapietreue sein könnte. Es ist jedoch auch bekannt, dass relativ viele Patienten (etwa 30 %) nicht ausreichend auf TNF-Hemmer ansprechen. Für diese Patienten stehen weitere Biologika gegen die Botenstoffe IL-12, IL-17 oder IL-23 zur Verfügung.

**Referenzen:**

Potenza MC, Peris K, Berardesca E, et al. Use of biological drugs in patients with psoriasis and psoriatic arthritis in Italy: Results from the PSONG survey. *Dermatol Ther*. December 2017:e12565. doi:10.1111/dth.12565.

# 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“