

Wie lange bis zum Psoriasis-Rückfall nach Therapieende?

Datum: 22.06.2022

Original Titel:

Time to Relapse After Discontinuing Systemic Treatment for Psoriasis: A Systematic Review

Kurz & fundiert

- Beendigung der systemischen Psoriasis-Therapie: Wann kommt der Rückfall?
- Systematischer Review über 30 Studien
- Anhaltendere Behandlungserfolge mit Biologika

DGP - Ein systematischer Review ermittelte, wie lange nach Behandlungsende mit systemischer Medikation ein Rückfall bei Patienten mit Psoriasis auftritt. Biologika zur Behandlung der Psoriasis waren demnach mit längeren Behandlungserfolgen bis zu einem Rückfall nach Therapieende assoziiert als andere Wirkstoffe. Diese Ergebnisse könnten besonders dann relevant sein, wenn eine Behandlungsunterbrechung absehbar ist.

Die Frage, wann bei Erreichen der [Remission](#) (Symptomfreiheit) eine systemische Behandlung abgebrochen werden kann, ist bei der Psoriasis sehr wichtig. In dem vorliegenden systematischen Review ermittelten Forscher dazu, wie lange nach Behandlungsende systemischer Medikation ein Rückfall bei Patienten mit Psoriasis auftritt.

Beendigung der systemischen Psoriasis-Therapie: Wann kommt der Rückfall?

Studien zu Rückfall nach Behandlungsabbruch einer systemischen Psoriasis-Therapie wurden aus den medizin-wissenschaftlichen Datenbanken PubMed, Cochrane Library und Embase ermittelt. Die Analyse der Zeit bis zu einem Rückfall erfolgte schließlich auf Basis der Studiendaten unter Berücksichtigung der jeweiligen Definition eines Rückfalles und der Krankheitskontrolle zum Zeitpunkt des Behandlungsabbruchs.

Die Autoren konnten 30 Artikel mit Veröffentlichung bis April 2021 in den systematischen Review aufnehmen. Die Studien untersuchten unterschiedliche medikamentöse Therapien:

- Konventionelle systemische Behandlungen mit Methotrexat und/oder Cyclosporin (4 Artikel)
- [Tumor-Nekrose-Faktor-Antagonisten](#) ([TNF](#)-Hemmer, 9 Studien)
- Interleukin-17-Antagonisten (IL-17-Hemmer, 8 Studien)
- IL-12/23 oder IL-23-Antagonisten (8 Studien)
- Tofacitinib und Apremilast (1 Studie)

Die Definitionen eines Behandlungserfolgs zum Zeitpunkt des Behandlungsendes unterschieden sich in den Studien. Ebenso unterschieden sich die Kriterien für Psoriasis-Rückfälle. Vergleiche zwischen Wirkstoffen erfolgten in den meisten Untersuchungen nur indirekt (nicht innerhalb einer Studie). Nachbeobachtungen erfolgten über 8 bis 108 Wochen.

Systematischer Review: 30 Studien, unterschiedliche Erfolgs- und Rückfallskriterien und Wirkstoffe

Wurde ein Rückfall bei Verlust einer 50 %-Verbesserung des [PASI](#) (50 % des maximalen [PASI](#)) vermerkt, zeigte sich eine kürzere mittlere Zeit (ca. 4 Wochen) bis zu einem Psoriasis-Rückfall mit traditionellen systemischen Behandlungen im Vergleich zu Biologika (ca. 12 - 34 Wochen). Bei strikteren Rückfallskriterien (Verlust eines PASI 90) wurde eine längere Zeit bis zum Rückfall nach Behandlungsende mit IL-23-Antagonisten (21 - 42 Wochen) als mit IL-17-Antagonisten (7 - 24 Wochen) gesehen.

Anhaltendere Behandlungserfolge mit Biologika

Biologika zur Behandlung der Psoriasis waren demnach mit längeren Behandlungserfolgen bis zu einem Rückfall nach Therapieende assoziiert als konventionelle oder neuartige orale Wirkstoffe. Unter den Biologika blieben Patienten mit IL-23-Antagonisten nach Ende der systemischen Therapie länger von einem Psoriasis-Rückfall verschont. Diese Ergebnisse könnten besonders dann relevant sein, wenn eine Behandlungsunterbrechung absehbar ist, sollten jedoch in direkten Wirkstoffvergleichen geprüft werden.

Referenzen:

Masson Regnault M, Shourick J, Jendoubi F, Tauber M, Paul C. Time to Relapse After Discontinuing Systemic Treatment for Psoriasis: A Systematic Review. Am J Clin Dermatol. 2022 Apr 30;1-15. doi: 10.1007/s40257-022-00679-y. Epub ahead of print. PMID: 35489008; PMCID: PMC9055370.

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“