

Wirksamkeit von Salzwasserbädern und künstlichem UV-Licht bei Psoriasis

Datum: 07.03.2023

Original Titel:

Indoor salt water baths followed by artificial ultraviolet B light for chronic plaque psoriasis

Kurz & fundiert

- Wie wirksam sind Innenraum-Salzwasserbäder und künstliches UV-Licht bei Psoriasis?
- Systematischer Review über 8 Studien
- Vermutlich Kombination aus Salzwasser und UV-B-Licht besser als UV-B-Licht allein
- Unzureichende Studienlage

DGP - Baden im Toten Meer gilt als eine wirksame Therapie zur Linderung der Schuppenflechte. Solche Therapieansätze können inzwischen auch in Innenräumen in Europa genutzt werden. Im systematischen Review analysierten Forscher nun, wie wirksam die Simulation dieser Behandlung bei Psoriasis hilft. Die Datenlage ist jedoch bislang sehr schwach, zeigte sich. Die Ergebnisse deuten jedoch an, dass künstliches UV-B-Licht besser gemeinsam mit Salzwasserbädern in Innenräumen wirkt als allein.

Schuppenflechte (Psoriasis) ist eine chronische, Immun-vermittelte entzündliche Erkrankung, die sich meist besonders deutlich an der Haut zeigt und einen starken Einfluss auf Lebensqualität der Betroffenen hat. Salzwasserbäder sind besonders vom Toten Meer als linderndes Mittel für die Schuppenflechte bekannt. Solche Bäder können auch in Innenräumen durchgeführt werden, unterscheiden sich dann aber zwischen Bädern mit oder ohne künstliches UV-B-Licht, das die Sonnenstrahlung simuliert. Bisher ist nicht klar, ob ein Unterschied in der Wirksamkeit von Salzbädern mit oder ohne UV-B-Licht besteht.

Systematischer Review zur Wirksamkeit von Salzwasserbädern und künstlichem UV-Licht bei Psoriasis

Wissenschaftler analysierten im systematischen Review, wie wirksam künstliche Salzwasserbäder in Innenräumen in Kombination mit UV-B-Licht auf die chronische Psoriasis bei Erwachsenen half. Dazu ermittelten sie aus medizin-wissenschaftlichen Datenbanken (Cochrane Skin Group Specialised Register, CENTRAL, MEDLINE, Embase und LILACS) randomisiert-kontrollierte Studien mit

Veröffentlichung bis Juni 2019 sowie relevante Studien aus mehreren Studienregistern. Die Erkrankungsschwere kann mit dem [PASI](#)-Wert (von 0 bis 72 Punkten) erfasst werden, der auf der Größe der betroffenen Hautoberfläche basiert. Die Wirksamkeit mit Blick auf den [PASI](#)-Wert wurde in Studien analysiert, die Salzwasserbäder mit UV-B-Licht versus andere Behandlungen (z. B. Psoralen, topische Behandlung, systemische Behandlung oder [Placebo](#)) ohne UV-B-Licht (z. B. ohne Licht oder mit UV-A-Licht) verglichen. Zudem verglichen die Forscher Studien mit Salzwasserbädern + UV-B-Licht versus Vergleichstherapien + UV-B-Licht oder UV-B-Licht allein.

Zentraler Wirksamkeitswert war der PASI75, der angibt, wie viele Patienten eine Verbesserung ihres PASI-Werte um 75 % oder mehr erreichten. Darüber hinaus analysierten die Forscher mögliche adverse Ereignisse und die dermatologische Lebensqualität (Dermatology Life Quality Index, [DLQI](#)).

Die Analyse konnte 8 [randomisierte kontrollierte Studien](#) nutzen. 6 dieser Studien berichteten Ergebnisse von Patientengruppen im Vergleich (2 035 Teilnehmer, 1 908 Patienten analysiert), 2 Studien berichteten Wirksamkeitsdaten in denselben Patienten (70 Teilnehmer, davon 68 analysiert; 140 behandelte Gliedmaße, davon 136 analysiert).

Die Studiendauer betrug zwischen zwei und 13 Monaten. Im Vergleich zweier Studien schien ein Salzwasserbad plus UV-B-Licht nach 6 - 8 wöchiger Behandlung häufiger den PASI75 zu erreichen als UV-B-Licht allein (278 Teilnehmer). In zwei weiteren Studien zeigten sich keine Unterschiede in unerwünschten Ereignissen bei der Salzwasserbad-Licht-Behandlung im Vergleich mit UV-B-Licht allein (404 Teilnehmer). Zu weiteren Behandlungsvergleichen lagen zu wenige Studien vor oder die Studien berichteten keine Wirksamkeitsmaße wie den PASI oder informierten nicht über die Zahl unerwünschter Ereignisse. Die Autoren bemängeln daher die insgesamt niedrige Studienqualität und geringe Studienzahl.

Ungenügende Studienlage deutet auf bessere Wirksamkeit von UV-B-Licht in Kombination mit Salzwasserbad

Salzwasserbäder könnten demnach effektiver die Psoriasis in Kombination mit UV-B-Licht lindern als UV-B-Licht allein. Unabhängige Studien sind allerdings notwendig, um klare Aussagen treffen zu können.

Referenzen:

Peinemann F, Harari M, Peternel S, et al. Indoor salt water baths followed by artificial ultraviolet B light for chronic plaque psoriasis. Cochrane Database Syst Rev. May 2020. doi:10.1002/14651858.CD011941.pub2

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“