

Behandlung der Plaque-Psoriasis

(abhängig von Erkrankungs-Schwere, Therapie-Wirksamkeit/
-Verträglichkeit & Wirtschaftlichkeit [„Quoten“/Rabattverträgen])

„Therapie-
Klasse“

Ixekizumab* Taltz®	Brodalumab Kyntheum®	Risankizumab Skyrizi®	Guselkumab Tremfya®	Adalimumab* Humira®	Infliximab* Remicade®
7 <i>first line</i>	Secukinumab* Cosentyx®	Ustekinumab* Stelara®	Tildrakizumab Ilumetri®	Certolizumab* Cimzia®	Etanercept* Enbrel®

6 BIOSIM-ILARS	Etanercept-Biosim* Benepali®, Erelzi®	Infliximab-Biosim* Flixabi®, Inflectra®, Remsima®, Zessly®	Adalimumab-Biosim* Amgevita®, Hulio®, Hyrimoz®, Imraldi®
------------------------------	---	--	--

*auch zugelassen für PsA

5 „NEUES KLEINES MOLEKÜL“	Apremilast*: Otezla®
----------------------------------	-----------------------------

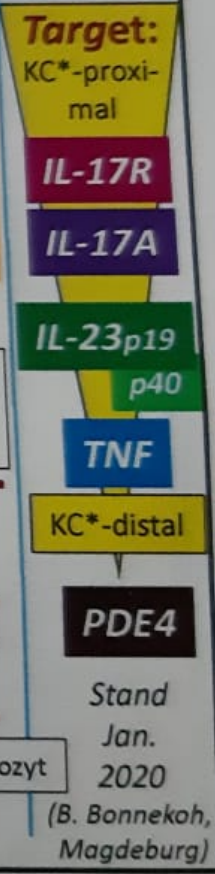
KLASSISCHE / KONVENTIONELLE SYSTEMTHERAPIE

4 Acitretin: Acicutan®	Methotrexat*: insbesondere Metex®	Fumarsäureester: Skilarence® u.a.	Ciclosporin, z.B. Immunosporin®
----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

3 (BALNEO-)PHOTOTHERAPIE
15% Sole + UVB/311 nm sowie (Bade-)P[=soralen]UVA

2 TOPIKA: VitD-Fix-Kombi (z.B. Enstilar®), 1. Wahl lt. Top. Behandlungspfad 2019); VitD + Derivate ; Kortikoide (Klasse III); Dithranol

1 HAUTPFLEGE + KERATOLYTIKA (EMOLLIENTIEN):
Harnstoff, Salizylsäure, Dimeticone/Dicaprylyl Carbonat
plus **BASICS:** Elimination von Auslösern (Infekte etc.), Psoriasis-Schulung, ReHa



*KC = Keratinozyt

Stand Jan. 2020

(B. Bonnekoh, Magdeburg)