

Konventionelle System-Therapeutika					
Wirkstoff	Klasse	FL*	Zugelassene Indikation	Zugelassen ab	Handelsnamen
Acitretin		+	Psoriasis vulgaris	18 Jahre – Kinder und Jugendliche mit Einschränkungen	Acitretin, Acicutan, Neotigason
Ciclosporin		+	Psoriasis vulgaris	16 Jahre – Kinder und Jugendliche mit Einschränkungen	Ciclosporin, Deximune, Sandimmun, Cicloral, Immunosporin
Fumarsäureester		+	Psoriasis vulgaris	18 Jahre	Fumaderm, Skilarence
Methotrexat		+	Psoriasis vulgaris	18 Jahre – Kinder und Jugendliche mit Einschränkungen	MTX, Methotrexat, Lantarel, Metex,

Neuere System-Therapeutika					
Wirkstoff	Klasse	FL*	Zugelassene Indikation	Zugelassen ab	Handelsnamen
Small Molecules					
Apremilast	Small Molecules		Psoriasis vulgaris Psoriasisarthritis	18 Jahre	Otezla
TNF-Alpha-Blocker					
Etanercept	TNF-Alpha-Blocker		Psoriasis vulgaris Psoriasisarthritis	Psoriasis ab 6 Jahre, PSA ab 12 Jahre	Enbrel, Benepali, Erelzi, Nepexto
Adalimumab	TNF-Alpha-Blocker	+	Psoriasis vulgaris Psoriasisarthritis	Psoriasis ab 4 Jahre, Enthesitis assoziierte Arthritis ab 6 Jahre	Humira, Amgevita, Amsparity, Halimatoz, Hefiya, Hulio, Hyrimoz, Idacio, Imraldi
Certolizumab pegol	TNF-Alpha-Blocker	+	Psoriasis vulgaris Psoriasisarthritis	18 Jahre	Cimzia
Infliximab	TNF-Alpha-Blocker		Psoriasis vulgaris Psoriasisarthritis	18 Jahre	Remicade, Flixabi, Inflectra, Remsima, Zessly
Golimumab	TNF-Alpha-Blocker		Psoriasisarthritis	18 Jahre	Simponi
IL 17-Antagonisten					
Secukinumab	IL 17- Antagonist	+	Psoriasis vulgaris Psoriasisarthritis	Psoriasis ab 6 Jahre	Cosentyx
Ixekizumab	IL 17- Antagonist	+	Psoriasis vulgaris Psoriasisarthritis	Psoriasis ab 6 Jahre	Taltz
Brodalumab	IL 17- Antagonist	+	Psoriasis vulgaris	18 Jahre	Kyntheum
IL 23-Antagonist					
Ustekinumab	IL 23-Antagonist		Psoriasis vulgaris Psoriasisarthritis	Psoriasis ab 6 Jahre	Stelara
Guselkumab	IL 23-Antagonist	+	Psoriasis vulgaris Psoriasisarthritis	18 Jahre	Tremfya
Risankizumab	IL 23-Antagonist	+	Psoriasis vulgaris	18 Jahre	Skyrizi
Tildrakizumab	IL 23-Antagonist	+	Psoriasis vulgaris	18 Jahre	Ilumetri

*FL = First Line-Medikament – entsprechend Wirksamkeitsnachweis als Erstanwendung zugelassen, wobei jedoch das Wirtschaftlichkeitsgebot des Gemeinsamen Bundesausschusses der Ärzte und Krankenkassen zu beachten ist

Autoren: Dres. Dietrich und Joachim Barth, 11/2020