

Ny behandling til psoriasis og psoriasisgigt netop godkendt

Det Europæiske Lægemedelagentur, EMA, har netop godkendt en ny ikke-biologisk tabletbehandling, Otezla, til behandling af psoriasis og psoriasisgigt. Det giver patienter med disse kroniske og invaliderende sygdomme en ny behandlingsmulighed. Det er en god nyhed, da flere end 8 ud af 10 psoriasispatienter siger, at der er behov for nye og bedre behandlinger.

• Af Charlotte Søllner Hernø
csh@raskmagasinet.dk

Lægemedelvirksomheden Celgene, som netop har fået godkendt lægemidlet Otezla, står også bag verdens første og største afdækning af 3.426 psoriasispatienters udfordringer i 7 lande verden over samt interviews med 781 reumatologer og hudlæger i Nordamerika og Europa.

Resultatet af den meget store undersøgelse blev præsenteret ved en stor event i Amsterdam i oktober sidste år, hvor patienter, lægefaglige specialister og videnskabsjournalister fra mange lande i Europa, USA og Canada deltog.

Psoriasis påvirker livskvalitet og sociale liv i alvorlig grad

Psoriasis er en såkaldt immunmedieret, ikke-smitsom og inflammatorisk, kronisk hudsygdom, som manifesterer sig forskelligt.

Pletpsoriasis er den hyppigste form for psoriasis, som omkring hovedparten af alle med psoriasis lider af. Sygdommen viser sig ved tykke røde pletter på huden, der er dækket med sølvhvide skæl. Disse pletter eller plaques opstår typisk på albuer, knæ, nedre del af ryggen og i hovedbunden. Psoriasis påvirker patienternes livskvalitet, sociale liv samt evnen til at udføre daglige aktiviteter, arbejde eller studere og rammer i øvrigt begge køn i lige høj grad.

Psoriasis, som fortsat opfattes som en hudsygdom og derfor behandles af hudlæger, er rettelig en systemisk sygdom, som ikke kun manifesterer sig som psoriasis i huden, men for op til 30 % af patienternes vedkommende også som psoriasisgigt.

Psoriasisgigt kan ramme alle led og kan medføre andre sygdomme

Psoriasisgigt er en smertefuld, kronisk inflammatorisk sygdom, karakteriseret ved smerter og stivhed samt hævede og ømme led, inflammation af sener og ledbånd samt på sigt nedsat fysisk formåen. Alle led kan rammes, nogle gange angribes leddene symmetrisk, andre gange ikke, men fælles er, at de angrebne led kan blive hævede og smertefulde og at en særligt smertefuld variant medfører alvorlig deformitet af finger- og tåled.

Psoriasisgigt rammer nogenlunde ligeligt både mænd og kvinder og typisk i alderen mellem 30 og 50 år, selv om psoriasisgigt også ses debutere i barndommen hos nogle særlig hårdt ramte.

Ud over at være diagnosticeret med psoriasis og psoriasisgigt, tiltræder der ofte andre sygdomme til de ramte. Således er der en forøget risiko for at få alvorlig ødelæggelse af led på grund af gigt, udmattelse så det bliver vanskeligt at arbejde og sove, hjerte-kar-sygdom som blodprop i hjertet og forhøjet blodtryk, stærk overvægt og det såkaldte metaboliske syndrom, som dækker over fedme, kolesterolforstyrrelse og type-2 diabetes. Derudover er der en øget risiko for at få kræftsygdom og Crohns sygdom. Endelig viser Celgenes undersøgelse, at psoriasispatienter og patienter med psoriasisgigt har en væsentlig reduceret livskvalitet, er mere angst og oftere lider af depression, end resten af befolkningen.

Genetisk disposition og immunforsvarets ve og vel

Forskerne har endnu ikke fuldstændigt afdækket, hvad der forårsager psoriasis, men der er generel enighed om, at der ofte er tale om en genetisk disposition, dvs. en arvelig faktor, som omkring 10 % af befolkningen har, og at årsagen til udbrud hos de mellem 2 til 3 % af befolkningen, der får psoriasis, skyldes og hænger sammen med immunforsvarets ve og vel samt en udløsende faktor som fx stress, alkohol, hudlæsion, insektbid, brandsår eller medicin som lithium, der anvendes som antidepressivt middel, og anti-malariamidler.

Det står i dag dog klart, at psoriasis bryder ud som følge af en pludselig ubalance i immunsystemet, der sætter en negativ proces i gang i kroppen. Derfor leder forskerne nu efter defekter i generne.

Andre forskere arbejder ihærdigt med at udvikle bedre medicin, der kan behandle de forskellige typer af psoriasis så godt, som det lader sig gøre.

Nyt lægemiddel virker inde i cellerne og hæmmer sygdomsaktiviteten

Om end der ikke er tale om en kur, så er det rigtig godt nyt for mange psoriasisplagede, at lægemidlet Otezla netop er blevet godkendt af Det Europæiske Lægemiddelagentur, EMA. Otezla er således et lægemiddel med en ny virkningsmekanisme og det er samtidigt den første behandling i en helt ny kategori af systemiske, ikke-biologiske behandlinger til psoriasis og psoriasisgigt, der imødekommer et hidtil udækket medicinsk behov.

Otezla er blevet godkendt til behandling af to indikationer, hvoraf den ene er indiceret til behandling af moderat til svær kronisk pletpsoriasis hos voksne patienter, som ikke responderer på, eller som har en kontraindikation over for, eller er intolerante over for anden systemisk behandling, herunder ciclosporin, methotrexat eller psoralen og ultraviolet-A lys. Derudover er Otezla blevet godkendt til behandling af psoriasisgigt, enten alene eller i kombination med sygdomsmodificerende antireumatiske lægemidler hos voksne patienter, som har haft utilstrækkelig respons eller som har været intolerante over for en tidligere behandling.

Den nye behandling er en oral behandling, der tages to gange dagligt og har en ny målrettet virkningsmekanisme. Lægemidlet Otezla er en såkaldt PDE4-hæmmer, der virker inde i cellen og svækker sygdomsaktiviteten.

“Det er altid interessant, når der kommer nye behandlingsmuligheder. Det øger mulighederne for at give patienter med psoriasisgigt en optimal behandling. Derfor er jeg glad for, at Otezla nu er godkendt,” siger professor Bent Deleuran, reumatologisk afdeling, Århus Universitetshospital.

Stort behov for nye og bedre behandlinger

Flere end 8 ud af 10 – svarende til 85 % – af alle patienter, der lider af psoriasis eller psoriasisgigt, efterspørger bedre behandlinger. Dette understreges også af, at mere end hver anden patient eller 57 %, der anvender traditionelle, orale behandlinger, stopper deres behandling, enten fordi effekten er for lille eller fordi de får for mange bivirkninger af medicinen. I patientgruppen, der anvender biologiske behandlinger, stopper 45 % behandlingen.

Det er derfor en logisk konklusion, at de 170.000 danskere med psoriasis eller psoriasisgigt på samme måde oplever et stort behov for nye og bedre behandlinger.

“EMA-godkendelsen af Otezla er et vigtigt fremskridt for at forbedre livet for patienter med psoriasis og psoriasisgigt. Disse sygdomme er invaliderende og påvirker patienternes livskvalitet markant, så vi er glade for, at vi nu kan tilbyde patienterne en livsforbedrende behandling,” siger Bengt Gustavsson, medicinsk direktør, Celgene Nordic.

På Verdenssundhedsorganisationen WHO's 67. World Health Assembly i maj 2014 blev der i øvrigt udarbejdet en resolution, der opfordrede medlemslandene til at arbejde mere på at øge opmærksomheden om psoriasis og bekæmpe stigmatisering af personer med sygdommen.

