



Αξιολόγηση της ονυχίας και του αρθρικού άλγους σε ασθενείς με Ψωρίαση Συνύπαρξη Ψωρίασης - Ψωριασικής ονυχίας - Ψωριασικής αρθρίτιδας

ΝΑΤΑΛΙΑ ΡΟΜΠΟΤΗ

ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΣ – ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΟΣ
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗ ΥΠΟΤΡΟΦΟΣ Α΄ ΚΛΙΝΙΚΗΣ
ΔΕΡΜΑΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΦΡΟΔΙΣΙΩΝ ΝΟΣΩΝ «Α. ΣΥΓΓΡΟΣ»

ΙΛΕΑΝΑ ΑΦΡΟΔΙΤΗ ΚΛΕΙΔΩΝΑ

ΕΙΔ. ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ – ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΙΑΣ
Α΄ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΔΕΡΜΑΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΦΡΟΔΙΣΙΩΝ ΝΟΣΩΝ
«Α. ΣΥΓΓΡΟΣ»

Δήλωση σύγκρουσης συμφερόντων

Δεν έχουμε λάβει τιμητική αμοιβή για τη συγκεκριμένη ομιλία

Κλινικό περιστατικό I

Ψωριασική ονυχία + ψωριασική αρθρίτιδα (Δακτυλίτιδα)

- 22 ετών άνδρας με ιστορικό ψωριασικής ονυχίας κάτω άκρων από έτους
- Προσβολή 4 ονύχων στο δεξί πόδι, 2 ονύχων στο αριστερό πόδι
- Αλλοιώσεις σε μήτρα και κοίτη των ονύχων
- Χωρίς εντόπιση της νόσου σε άλλη ανατομική περιοχή
- Ατομικό ιστορικό ελεύθερο
- Υπό θεραπεία με τοπικά κορτικοστεροειδή και Vit D
- Μη ανταπόκριση στην τοπική αγωγή μετά από 6 μήνες
- DLQI= 15



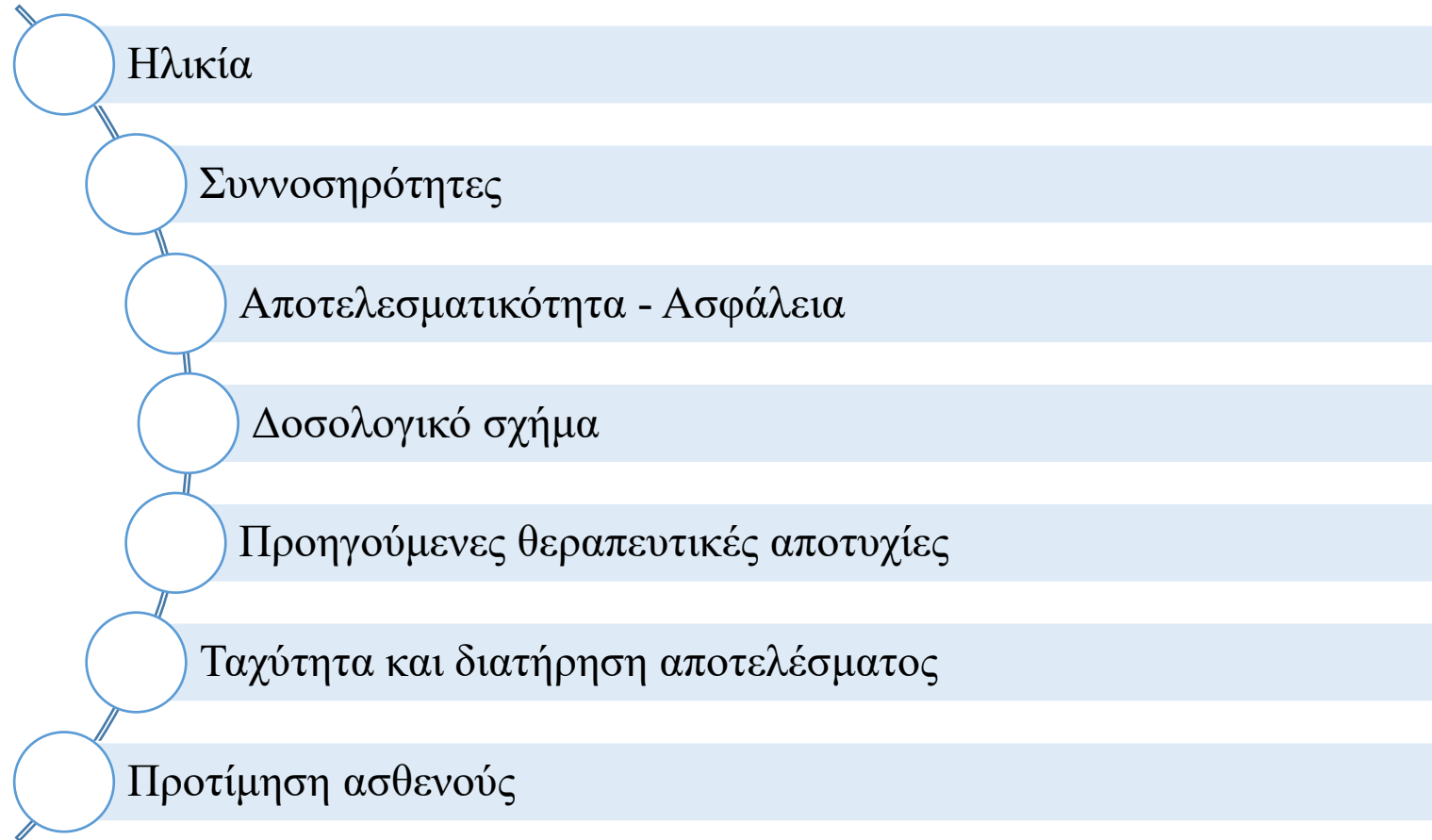
ΚΛΙΝΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΑΣΤΙΚΟ Ι

ΨΩΡΙΑΣΙΚΗ ΟΝΥΧΙΑ ΚΑΙ ΔΑΚΤΥΛΙΤΙΔΑ

Ποιους παράγοντες λαμβάνουμε υπ' όψιν για να κάνουμε τις θεραπευτικές μας επιλογές ?

ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ

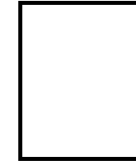
Παράγοντες που επηρεάζουν τις επιλογές μας



ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΨΩΡΙΑΣΙΚΗΣ ΟΝΥΧΙΑΣ



Πώς προσεγγίζουμε τον ασθενή μας?



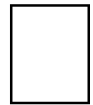
- Συνεχίζω τοπική αγωγή
- Ενδοβλαβικά κορτικοστεροειδή
- Κλασσική συστηματική θεραπεία
- Μικρά μόρια
- Βιολογικοί παράγοντες
- Καλό δερματολόγο
- Καλό ρευματολόγο

Ψωριασική ονυχία + ψωριασική αρθρίτιδα (Δακτυλίτιδα)



- Έναρξη αγωγής με **μεθοτρεξάτη 15mg/w**
κατόπιν ρευματολογικής εκτίμησης
- ΥΠΟ ΜΕΘΟΤΡΕΞΑΤΗ:
 - Γαστρεντερικές διαταραχές
 - Διακοπή θεραπείας μετά από 6 εβδομάδες
 - Καμία κλινική βελτίωση

Επόμενο βήμα



Κλινικό περιστατικό Ι

Έναρξη **Apremilast 30mg** σε σχήμα τιτλοποίησης και στην συνέχεια 30mg x 2 / ημέρα



Έναρξη



16^η εβδομάδα

Κλινικό περιστατικό I

Έναρξη **Apremilast 30mg** σε σχήμα τιτλοποίησης και στην συνέχεια 30mg x 2 / ημέρα

- i. Σημαντική βελτίωση ψωριασικής ονυχίας
- ii. Πλήρης αποδρομή δακτυλίτιδας



Έναρξη



16^η εβδομάδα

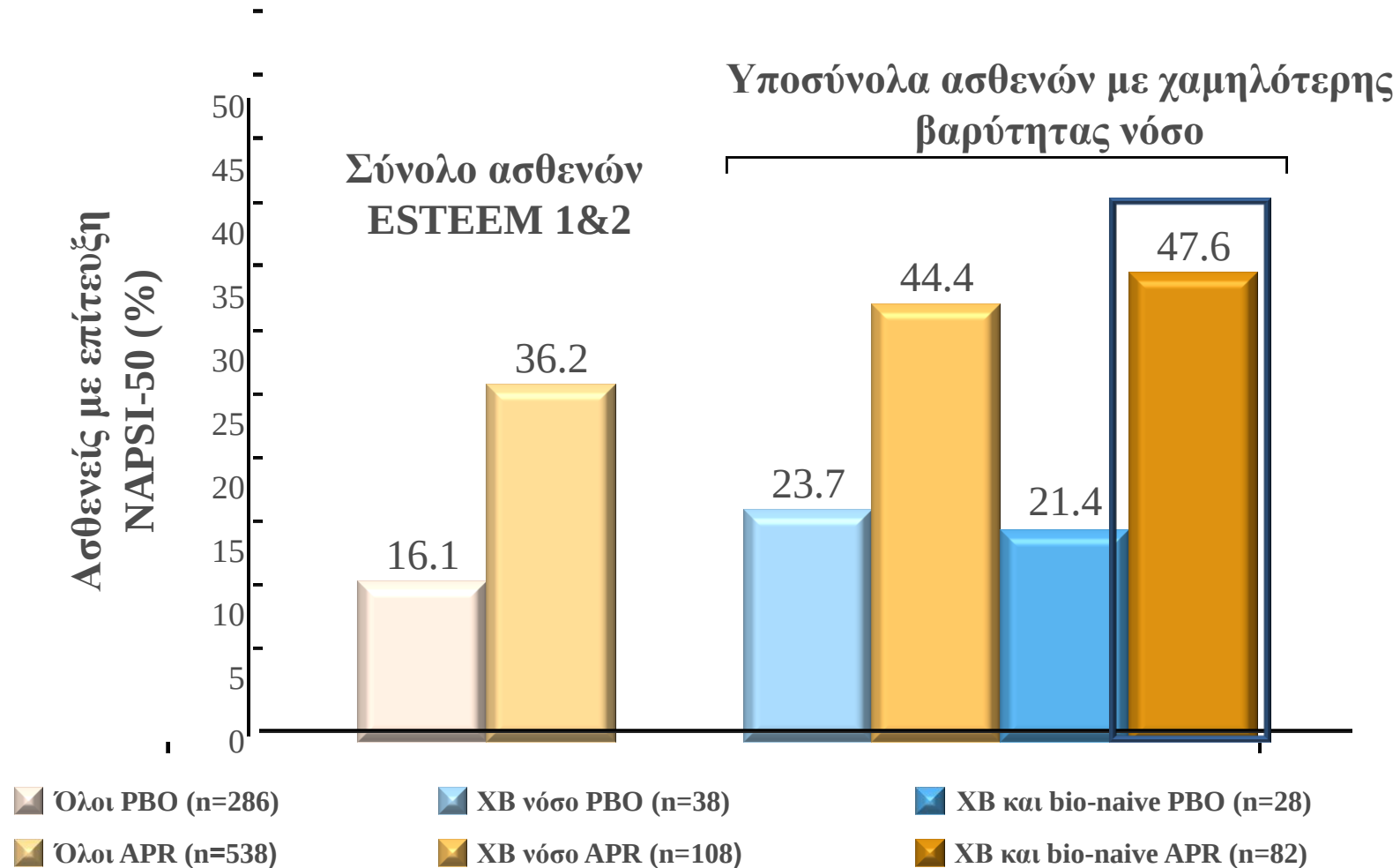
3 χρόνια μετά ο ασθενής παραμένει ελεύθερος βλαβών

Ευχαριστημένος ασθενής 😊

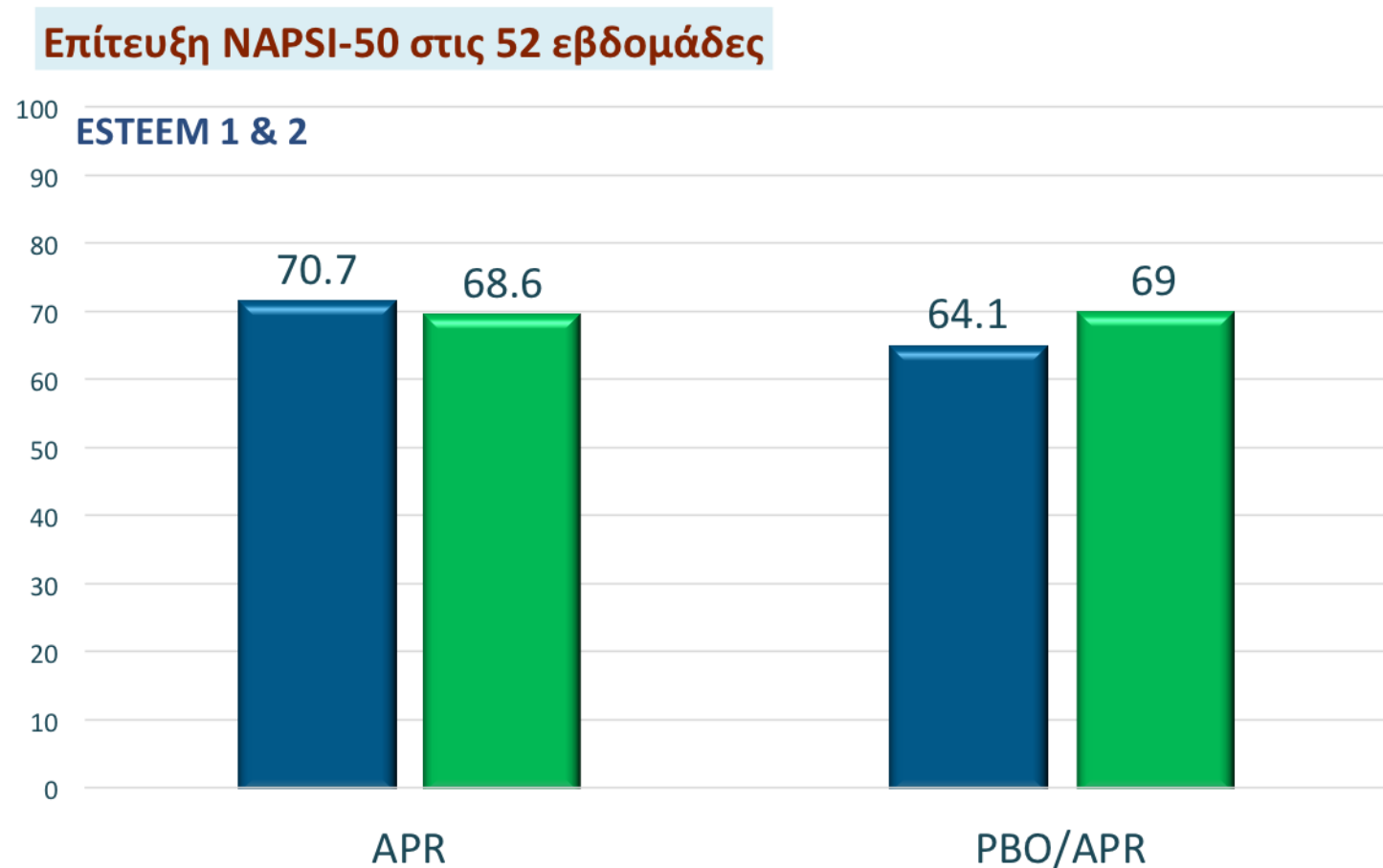
ΨΩΡΙΑΣΙΚΗ ΟΝΥΧΙΑ

ESTEEM 1 & 2 STUDIES

Επίτευξη NAPSI-50 την 16^η εβδομάδα

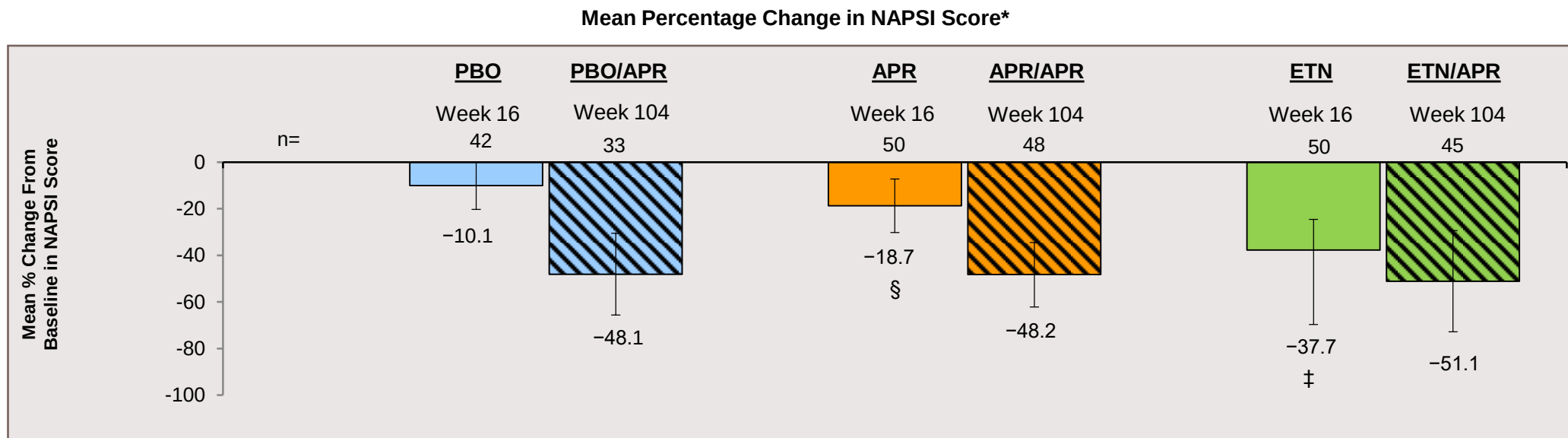


Η βελτίωση της ψωριασικής ονυχίας συνεχίστηκε και διατηρήθηκε σε βάθος χρόνου (52 εβδομάδες)



Safety and Efficacy of Apremilast Through 104 Weeks in Patients With Moderate to Severe Psoriasis Who Continued on Apremilast or Switched From Etanercept Treatment in the **LIBERATE** Study

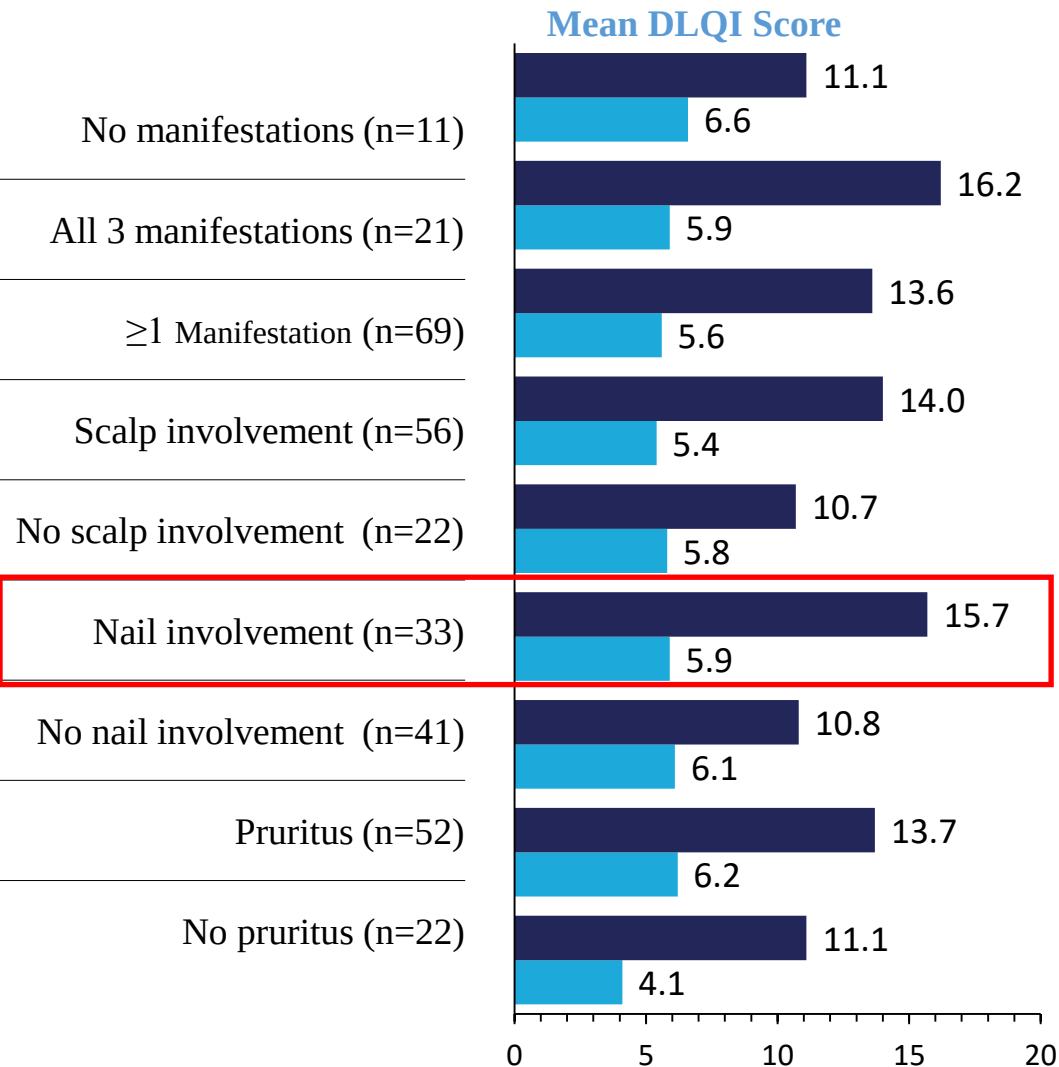
- The proportions of patients with nail psoriasis at baseline (NAPSI ≥ 1) who achieved NAPSI-50 at Week 16 were higher with APR (25.0%) or ETN (48.0%) than PBO (10.9%; $P=0.0701$ vs. APR and $P<0.0001$ vs. ETN).
- At Week 104, NAPSI-50 response was 60.4% (APR/APR), 65.2% (ETN/APR), and 48.6% (PBO/APR).
- The mean percentage change from baseline in NAPSI score continued to improve in APR/APR patients and was sustained in ETN/APR patients through Week 104.



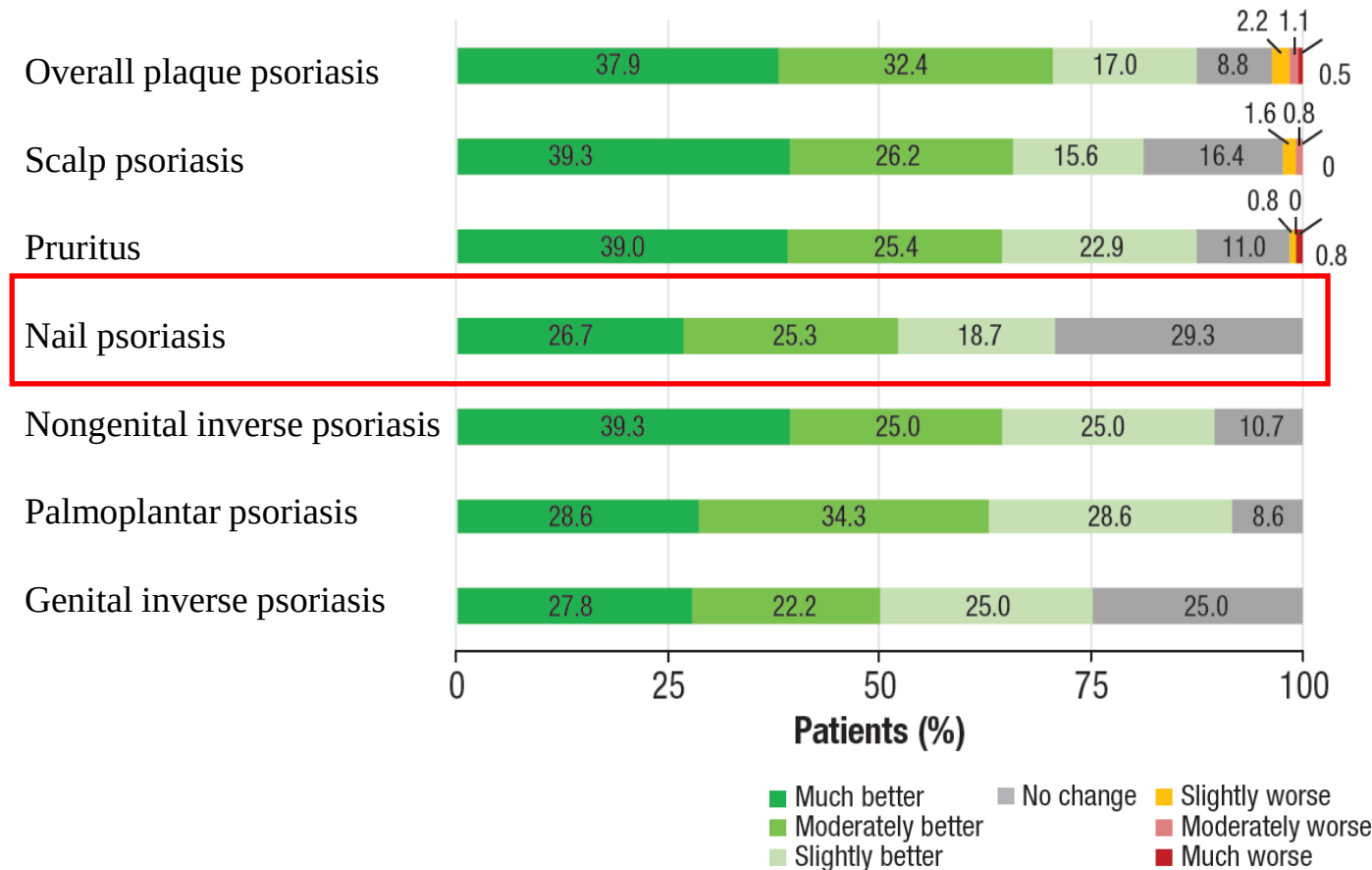
*In patients with NAPSI score ≥ 1 at baseline. Includes all patients with a baseline value and a post-baseline value at the study week. Missing scores were imputed using the LOCF methodology. The mean NAPSI score at baseline was 4.14 (PBO), 4.18 (APR), and 4.30 (ETN). $^{\$}P=0.4959$ vs. PBO. $^{\dagger}P<0.0024$ vs. PBO.

Real-World Experience With Apremilast: Analysis of 250 Patients From the APPRECIATE Study With Psoriasis in Difficult-to-Treat Areas

DLQI by Manifestation Prior to and 6 ($\pm$ 1) Months After Initiation of Apremilast Treatment

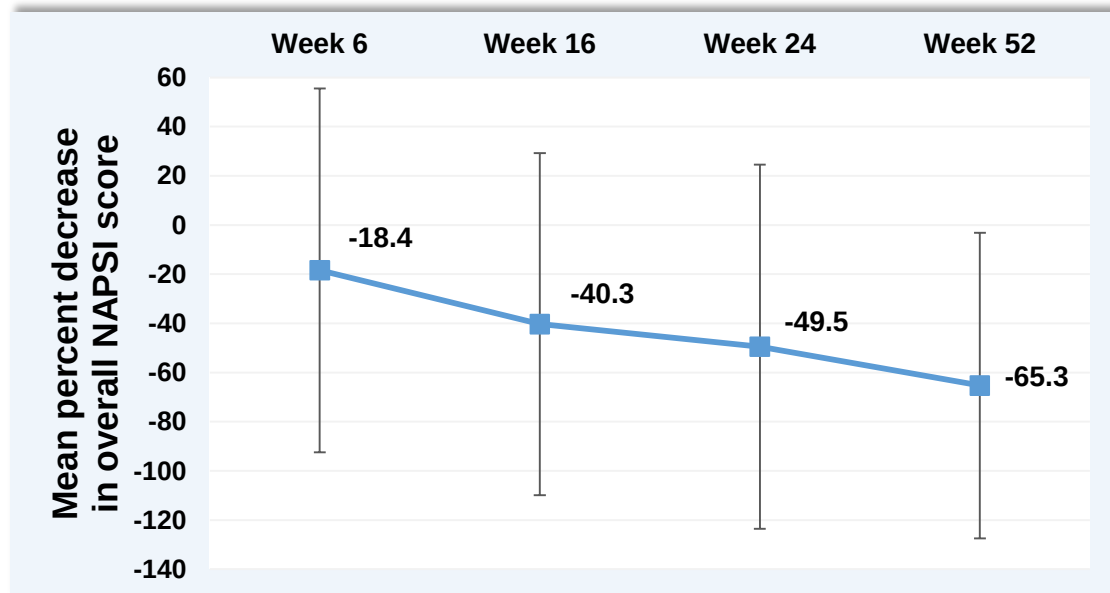


Physician Satisfaction Assessment at 6 ($\pm$ 1) Months

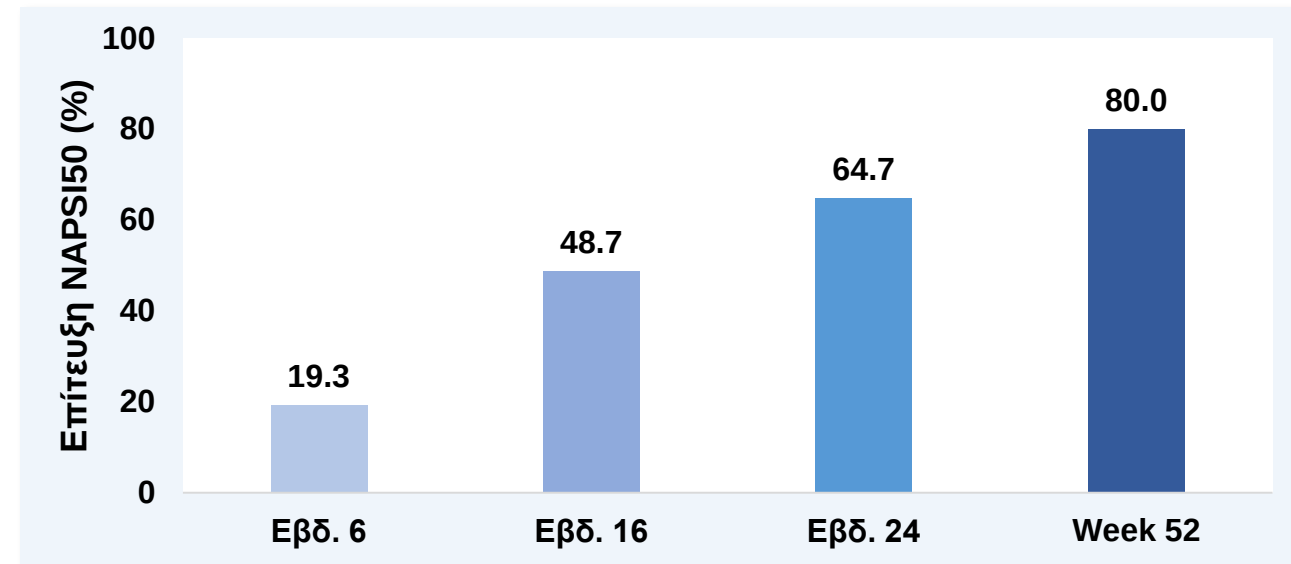


APRAISAL STUDY – Real world prospective study of the effects of apremilast on the quality of life and disease activity parameters among patients with moderate psoriasis treated in Greece

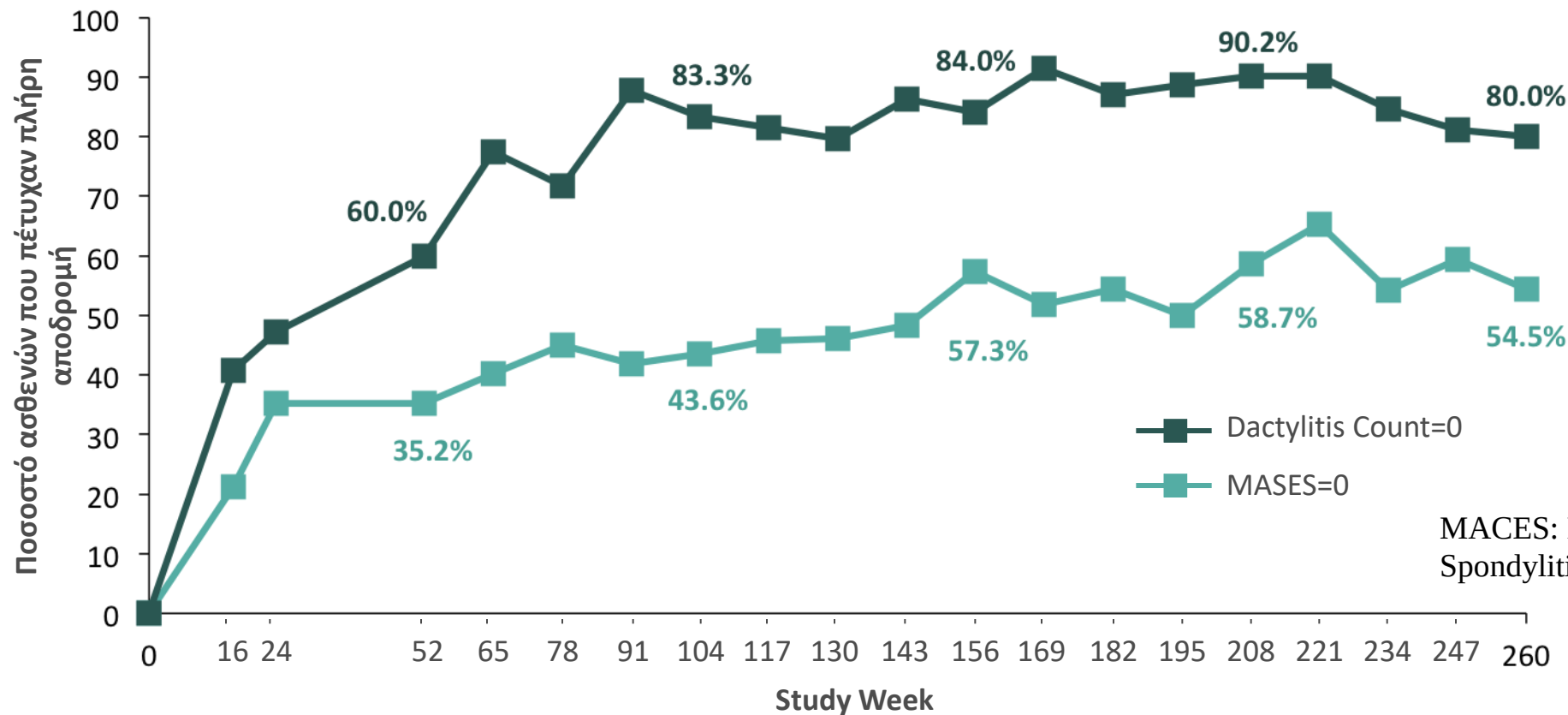
Statistically significant mean (SD) percent decreases of **18.4%** (74.0), **40.3%** (69.6), **49.5%** (74.0), and **65.3%** (62.2) were noted from baseline to Week 6, Week 16 and Week 24 post-baseline timepoints ($p < 0.001$ for all) among evaluable patients with active nail involvement at baseline (N=150).



Συνολικά **19,3%**, **48,7%**, **64,7%** και **80,0%** των ασθενών με ενεργή ψωρίαση ονύχων κατά την έναρξη (N=150) σημείωσε ανταπόκριση NAPSI50 τις εβδομάδες 6, 16, 24 και 52, αντίστοιχα



Μακροχρόνια επίτευξη και διατήρηση πλήρους αποδρομής της δακτυλίτιδας & ενθεσίτιδας στα 5 χρόνια
(κλινικό πρόγραμμα PsA - PALACE)



MASES=0, n/m	44/125	43/107	46/102	41/98	41/94	42/92	43/93	43/89	51/89	43/83	43/79	38/76	44/75	49/75	39/72	41/69	36/66
Dactylitis Count=0, n/m	45/75	48/62	43/60	50/57	45/54	44/54	43/54	44/51	42/50	43/47	40/46	39/44	37/41	37/41	33/39	30/37	28/35

Κλινικό περιστατικό II

ΚΛΙΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

ΑΡΡΕΝ

ΓΕΝΝΗΘΕΙΣ: 1970 (51 ΕΤΩΝ)

ΥΨΟΣ: 171 cm **ΒΑΡΟΣ:** 94 Kg

ΑΛΚΟΟΛ: ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΣ ΠΟΤΗΣ **ΚΑΠΝΙΣΜΑ:** ΟΧΙ

ΣΥΝΝΟΣΗΡΟΤΗΤΕΣ:

ΣΔ II

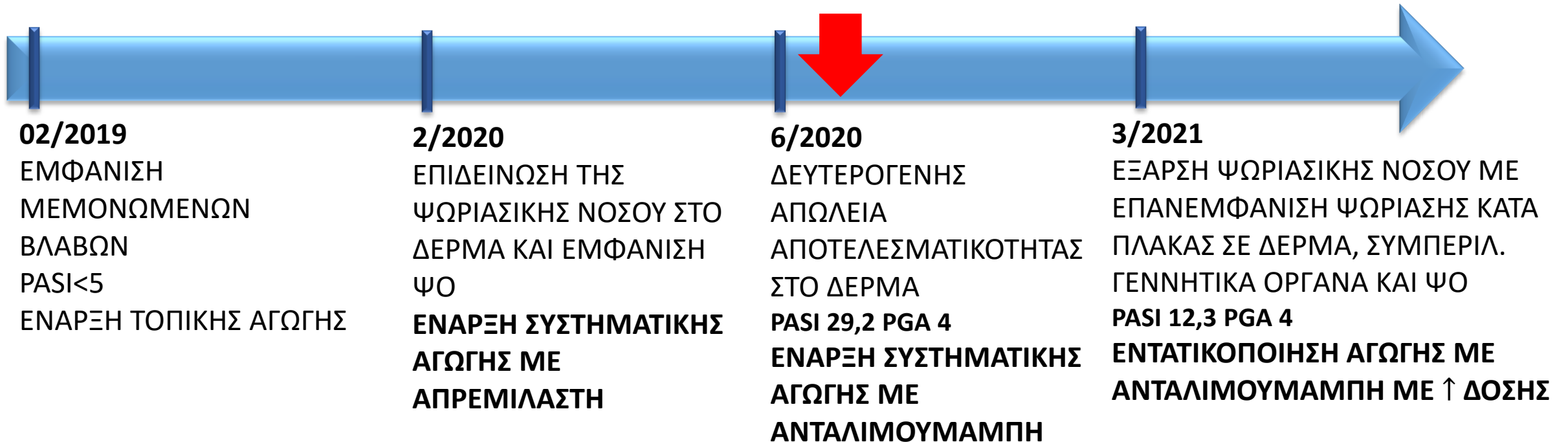
ΔΥΣΛΙΠΙΔΑΙΜΙΑ

ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ

ΛΙΠΩΔΗΣ ΔΙΗΘΗΣΗ ΗΠΑΤΟΣ

BMI: 32 (>30)

ΨΩΡΙΑΣΙΚΗ ΝΟΣΟΣ:



4/2021

υπό συστηματική αγωγή

PASI 14,5

BSA 15%

PGA 4

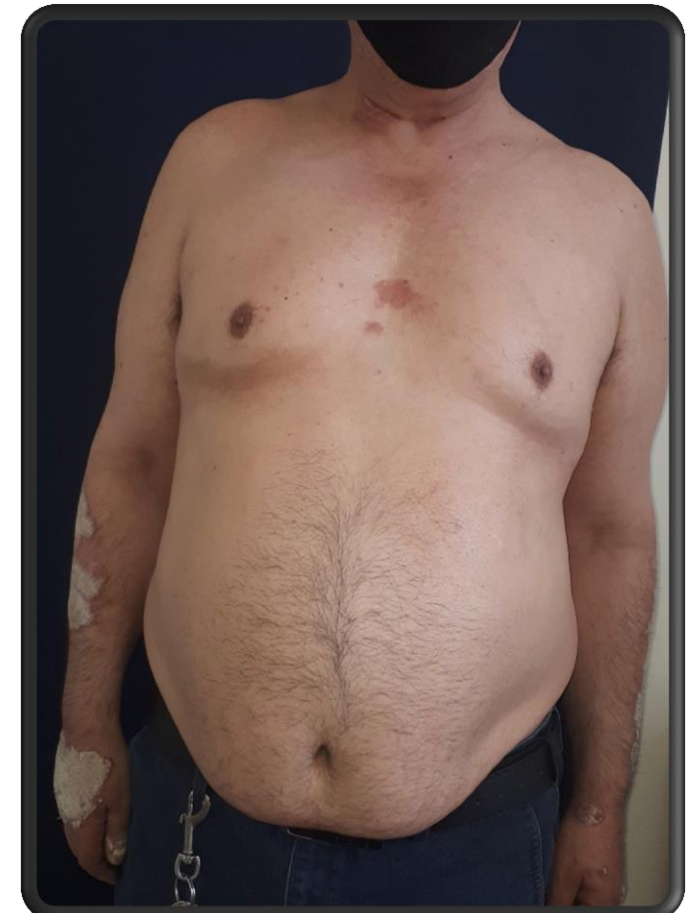
NAPSI: 35

Target NAPSI: 6

DLQI: 15



- ✓ **Κοινή κατά πλάκας ψωρίαση**
 - ✓ Ψωρίαση προσώπου και τριχωτού κεφαλής
 - ✓ ΨΩ
- ✓ **Ψωριασική ονυχία**



«Τα δάκτυλα μου πονάνε και δεν μπορώ να κλείσω τα χέρια μου. Πονάω στα γόνατα και τον αγκώνα και έχουν πρηστεί τα δάκτυλα μου»
«Τα νύχια μου σπάνε εύκολα»

4/2021

υπό συστηματική αγωγή

ΠΟΙΟ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΕΠΟΜΕΝΟ ΒΗΜΑ;

PASI 14,5

BSA 15%

PGA 4

NAPSI: 35

Target NAPSI: 6

DLQI: 15

- ✓ Κοινή κατά πλάκας ψωρίαση
 - ✓ Ψωρίαση προσώπου και τριχωτού κεφαλής
- ✓ Ψωριασική ονυχία



4/2021

υπό συστηματική αγωγή

ΣΤΟ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΑΣΘΕΝΗ

PASI 14,5

BSA 15%

PGA 4

NAPSI: 35

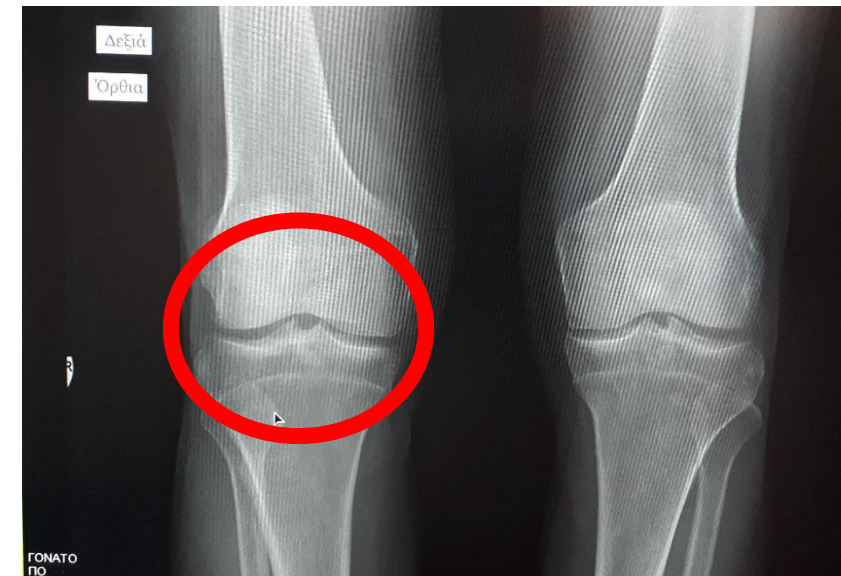
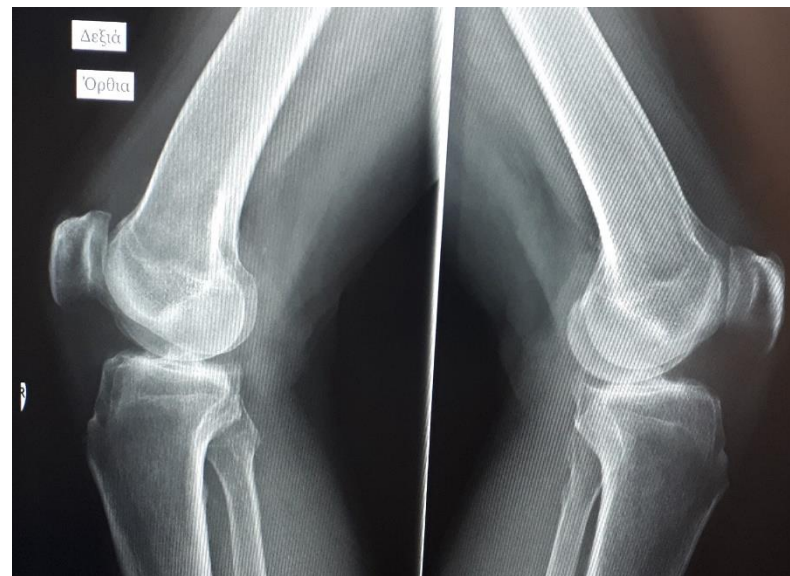
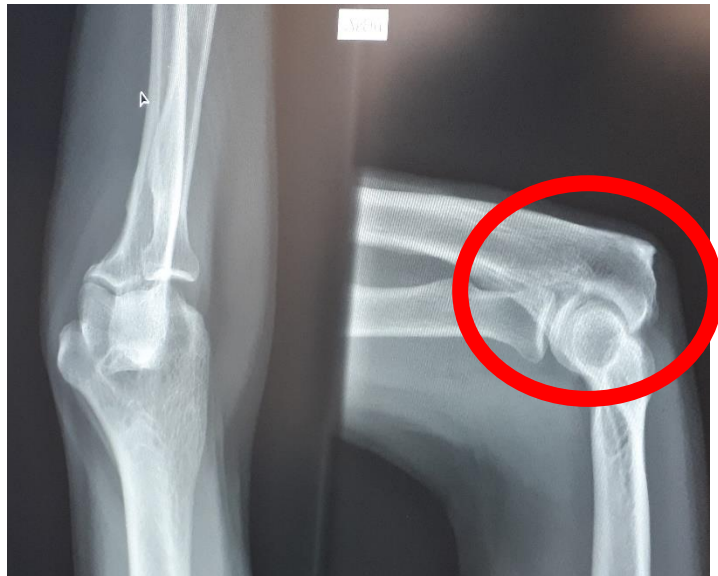
Target NAPSI: 6

DLQI: 15

- ✓ Έξαρση κοινής κατά πλάκας ψωρίασης
- ✓ Ψωριασική ονυχία
- ✓ Ψωρίαση σε ειδικές εντοπίσεις



**ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΕ
ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟ**



Ακτινολογικό Τμήμα του Νοσ. «Α. ΣΥΓΓΡΟΣ», Διευθ. Ακτινολογικού: Β. Σταυριανός
Ευγενική παραχώρηση: Β. Σταυριανός, Α. Παπαδοπούλου

4/2021

υπό συστηματική αγωγή

ΣΤΟ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΑΣΘΕΝΗ

PASI 14,5

BSA 15%

PGA 4

NAPSI: 35

Target NAPSI: 6

DLQI: 15

- ✓ Έξαρση κοινής κατά πλάκας ψωρίασης
- ✓ Ψωριασική ονυχία
- ✓ Ψωρίαση σε ειδικές εντοπίσεις



**ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΕ
ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟ**



- ✓ Ψωριασική αρθρίτιδα



ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΜΕ RISANKIZUMAB 2X75mg s.c.

4/2021

υπό συστηματική αγωγή

ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΜΕ RISANKIZUMAB 2X75 mg s.c.

PASI 14,5

BSA 15%

PGA 4

NAPSI: 35

Target NAPSI: 6

DLQI: 15



27/5/2021

υπό risankizumab

Βελτίωση της κοινής κατά πλάκας
ψωρίασης και της ΨΟ

Επίτευξη ΔPASI 90 NAPSI: 5



Αποτελεσματικότητα και ασφάλεια του Risankizumab για τη θεραπεία της ψωριασικής ονυχίας σε ασθενείς με μέτρια-σοβαρή ψωρίαση

STUDY DESIGN

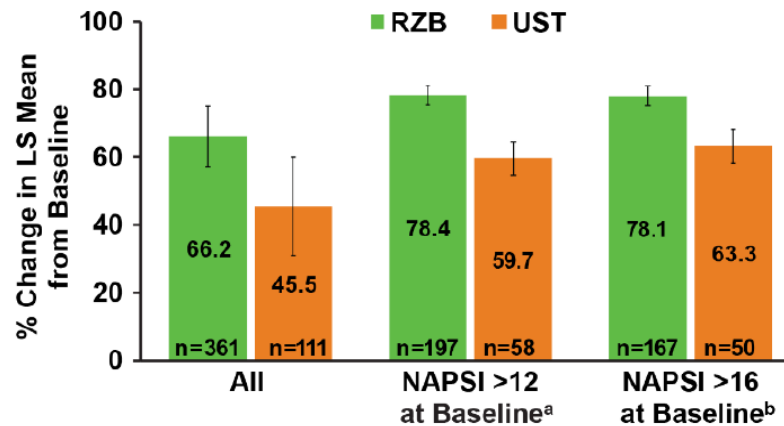
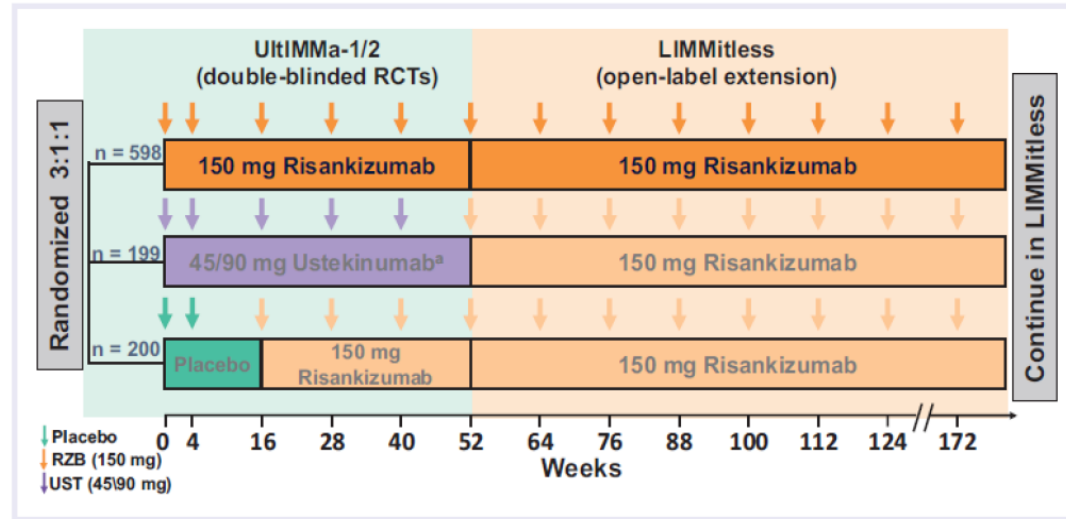


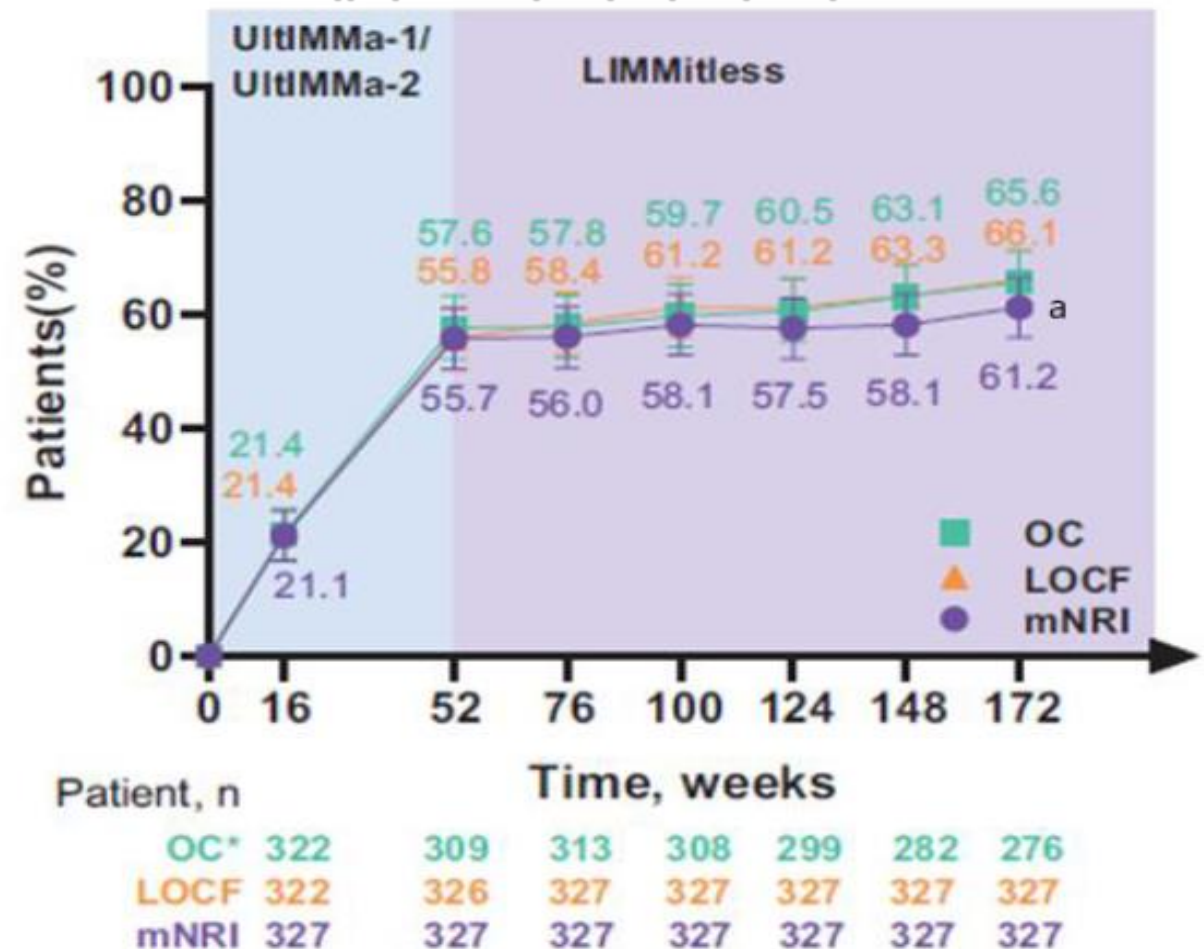
Figure 3. Percent Change from Baseline in NAPSI Scores at Week 52

Error bars represent standard error. Efficacy analysis included ITT population.

^a $P < 0.001$.

^b $P = 0.005$.

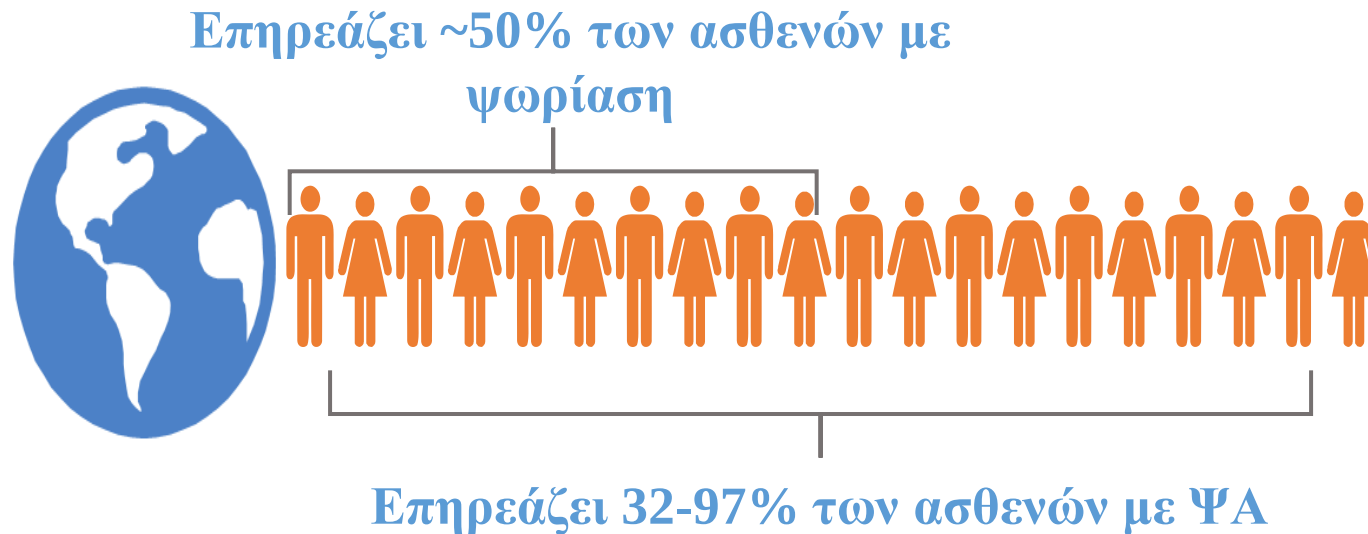
Ποσοστό ασθενών που πέτυχαν πλήρη κάθαρση την εβδομάδα 172



ΨΩΡΙΑΣΗ
ΨΩΡΙΑΣΙΚΗ ΟΝΥΧΙΑ
ΨΩΡΙΑΣΙΚΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ

ΨΩΡΙΑΣΙΚΗ ΟΝΥΧΙΑ

Δύσκολη η θεραπεία σε αυτή την εντόπιση της νόσου



Επιπολασμός 5-10% της ψωριασικής ονυχίας χωρίς αλλοιώσεις στο δέρμα ή στις αρθρώσεις

Η Ψωρίαση στις ειδικές εντοπίσεις έχει αρνητικές επιπτώσεις στην ποιότητα ζωής των ασθενών

ΤΡΙΧΩΤΟ ΤΗΣ ΚΕΦΑΛΗΣ¹

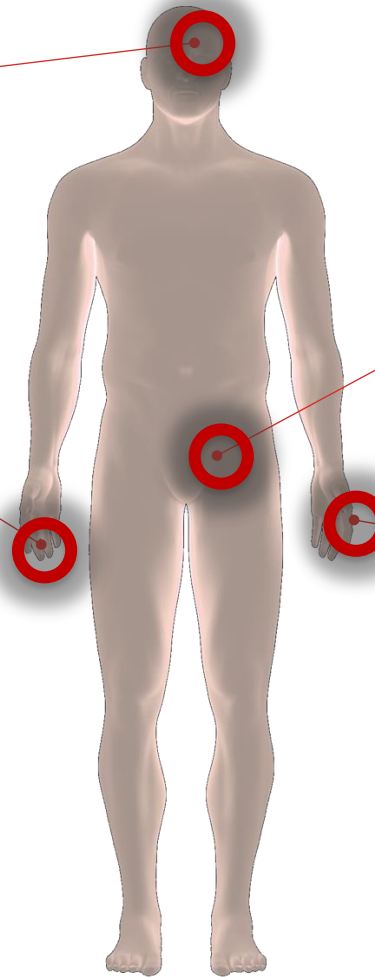
ΝΥΧΙΑ

90% των ασθενών με ψωριασική ονυχία θεωρούν ότι είναι αισθητικά ενοχλητική και ότι τους περιορίζει στις δραστηριότητες της καθημερινής τους ζωής²

Οι ασθενείς με ψωριασική ονυχία έχουν υψηλότερη βαθμολογία **DLQI** σε σύγκριση με τους ασθενείς που δεν έχουν ψωριασική ονυχία²

ΓΕΝΝΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ³

ΠΑΛΑΜΕΣ-ΠΕΛΜΑΤΑ



DLQI=Dermatology Life Quality Index; QoL=Quality of Life.

1. Blakely K, et al. *Psoriasis (Auckl)*. 2016; 6:33–40. 2. Manhart R, et al. *Clin Exp Rheumatol*. 2015;33(65 Suppl 93):S7-S13. 3. Yang EJ, et al. *Psoriasis (Auckl)*. 2018;8:41-47. 4. Chung J, et al. *J Am Acad Dermatol*. 2014;71:623-632.

ΨΩΡΙΑΣΙΚΗ ΟΝΥΧΙΑ

Αλλοιώσεις ανάλογα με την εντόπιση προσβολής



ΜΗΤΡΑ

- Βοθρία
- Λευκονυχία
- Ευθραυστότητα / ευθρυπτότητα
- Ερυθρές κηλίδες μηνίσκου
- Δυστροφία

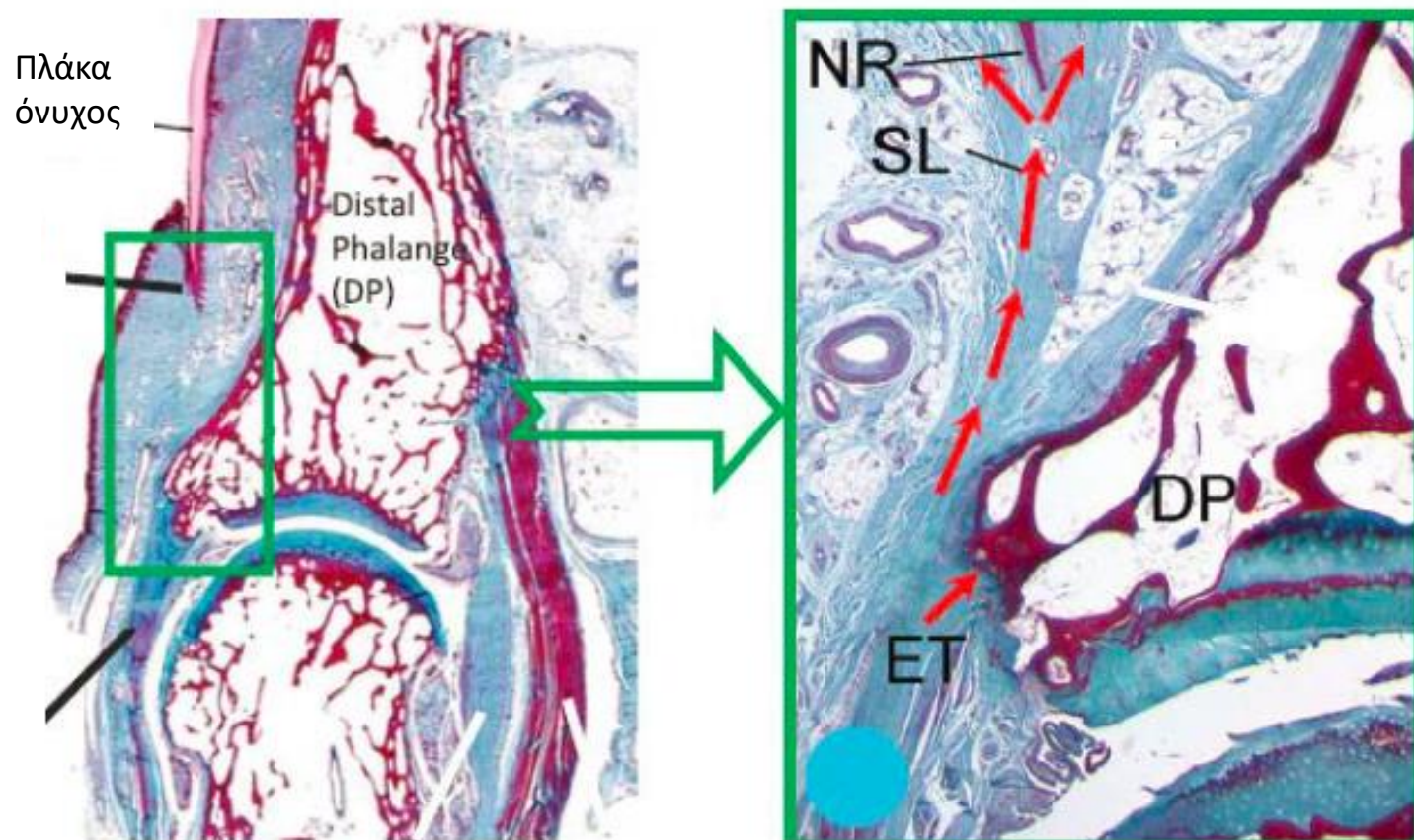
ΚΟΙΤΗ

- Ονυχόλυση
- Σταγόνα ελαίου
- Σχισμοειδείς αιμορραγίες
- Υπονύχια υπερκεράτωση

ΠΤΥΧΕΣ

- Παρωνυχία
- Ανωμαλίες ονυχιαίας πλάκας

Σχέση μεταξύ της ένθεσης του εκτείνοντα τένοντα και της μονάδας του όνυχος στην άπω μεσοφαλαγγική άρθρωση



Η Ψωρίαση των
Ονύχων
συνδέεται με τη
Ψωριασική
Αρθρίτιδα μέσω
της Ενθεσίτιδας

Σχεδόν πάντα στη πρώιμη PsA εντοπίζεται ενθεσίτιδα στην DIP άρθρωση ^{2,3}

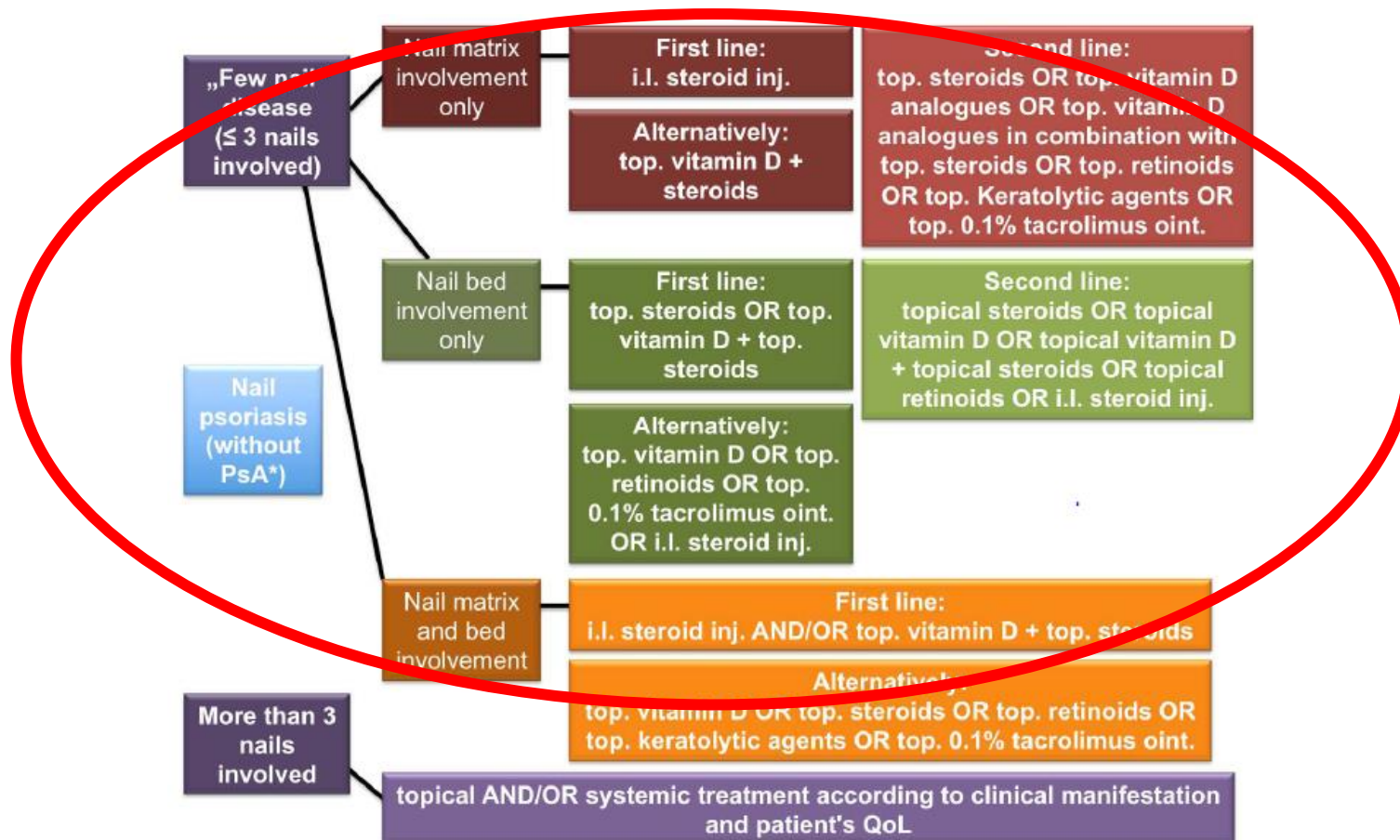
Συστάσεις για την αντιμετώπιση της Ψωριασικής Ονυχίας

Recommendations for the definition, evaluation, and treatment of nail psoriasis in adult patients with no or mild skin psoriasis: a dermatologist and nail expert group consensus

Accepted Date: 30 January 2019

2019

Rigopoulos D, Baran R, Chiheb S, Daniel III CR, Di Chiacchio N, Gregoriou S, Starace M, Tosti A, Triantafyllopoulou I, Zaiac M, Grover C, Haneke E, Iorizzo M, Pasch M, Piraccini BM, Rich P, Richert B, Rompoti N, Rubin AI, Singal



Προσοχή!

Όταν συνυπάρχει Ψωριασική Αρθρίτιδα, πρέπει να επιλέγεται συστηματική θεραπεία με ένδειξη ΨΑ, ακόμη και σε περιπτώσεις με ήπια-ελάχιστη ψωρίαση ονύχων

ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΓΙΑ ΨΩΡΙΑΣΙΚΗ ΟΝΥΧΙΑ

Topical treatment

- Topical corticosteroids
- Combination of topical with vitamin D3 analogues
- Vitamin D3 Derivates
- Intralesional corticosteroids
- Tazarotene
- Topical Calcineurin Inhibitor
- Anthralin
- 5-FU

Non pharmacological treatment

- Laser therapy
- Phototherapy: Topical Phototherapy, Systemic Phototherapy, Photodynamic Therapy
- Radiotherapy

Conventional systemic treatment

- CyA
- MTX
- Acitretin
- Fumaric Acid Esters
- Sulfasalazine
- Leflunomide

Biologic treatment / small molecules

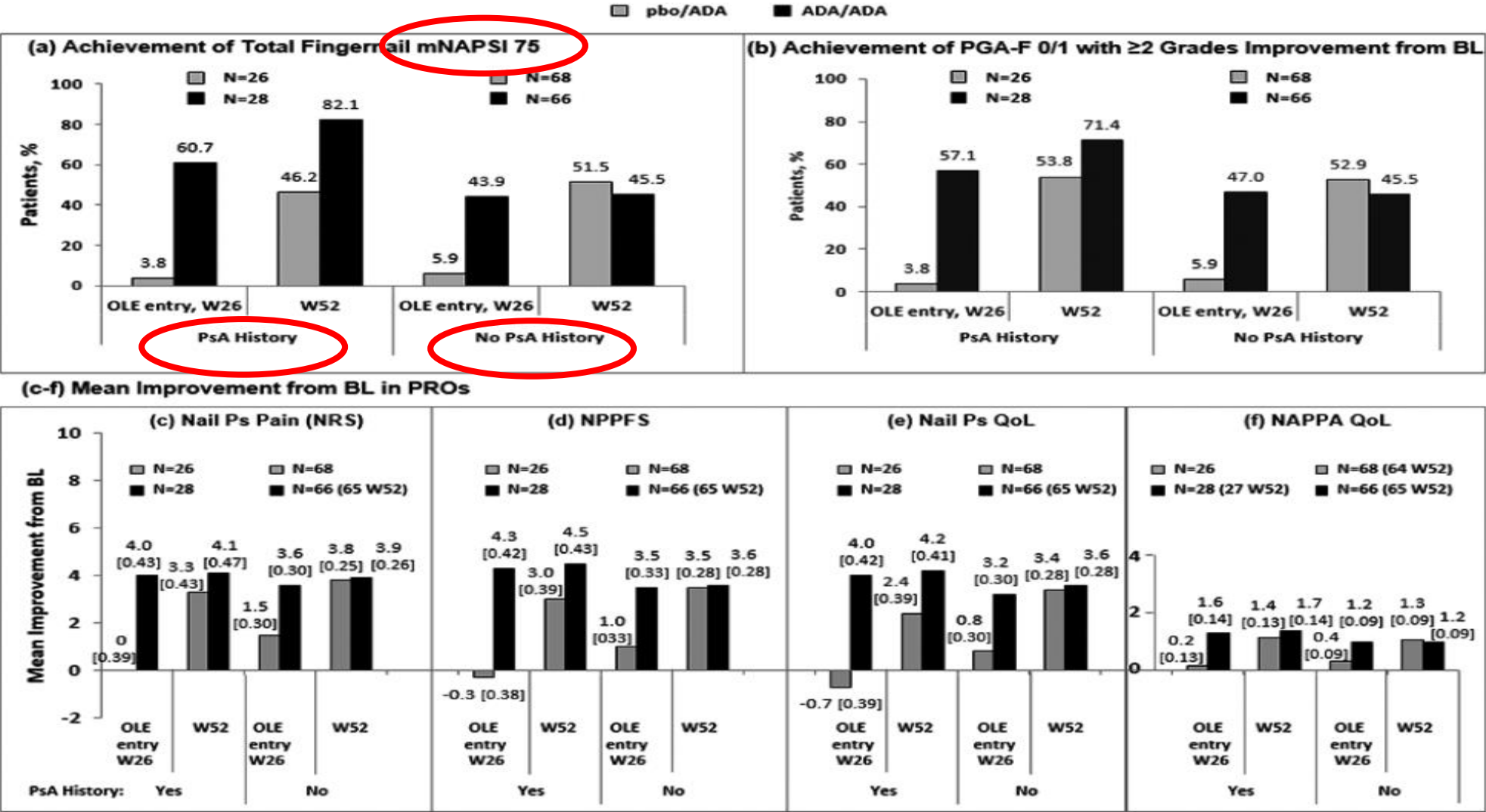
- Anti-TNFα
- IL-17 A/R inhibitor
- IL-12/23 inhibitor
- Apremilast

ORIGINAL ARTICLE

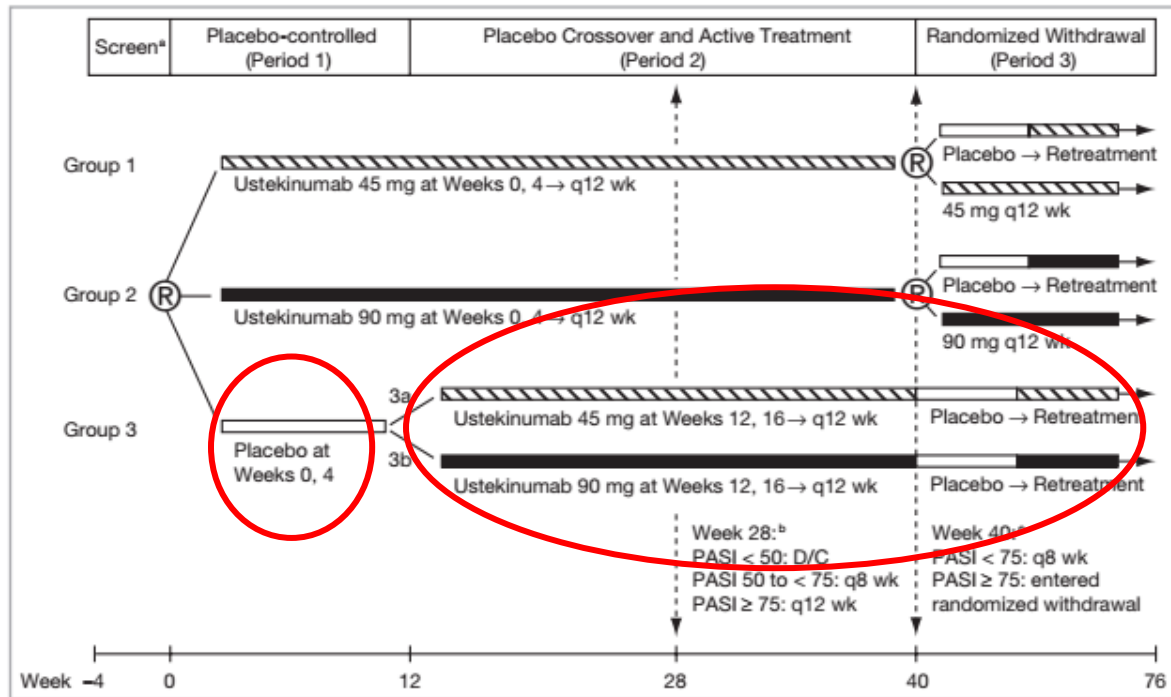
Adalimumab for nail psoriasis: efficacy and safety over 52 weeks from a phase-3, randomized, placebo-controlled trial

B.E. Elewski,^{1,*} C.S. Baker,²
O. Reyes Servin,⁶ P.A. Rich⁷

Ανταλιμουμάμπη και
ψωριασική ονυχία

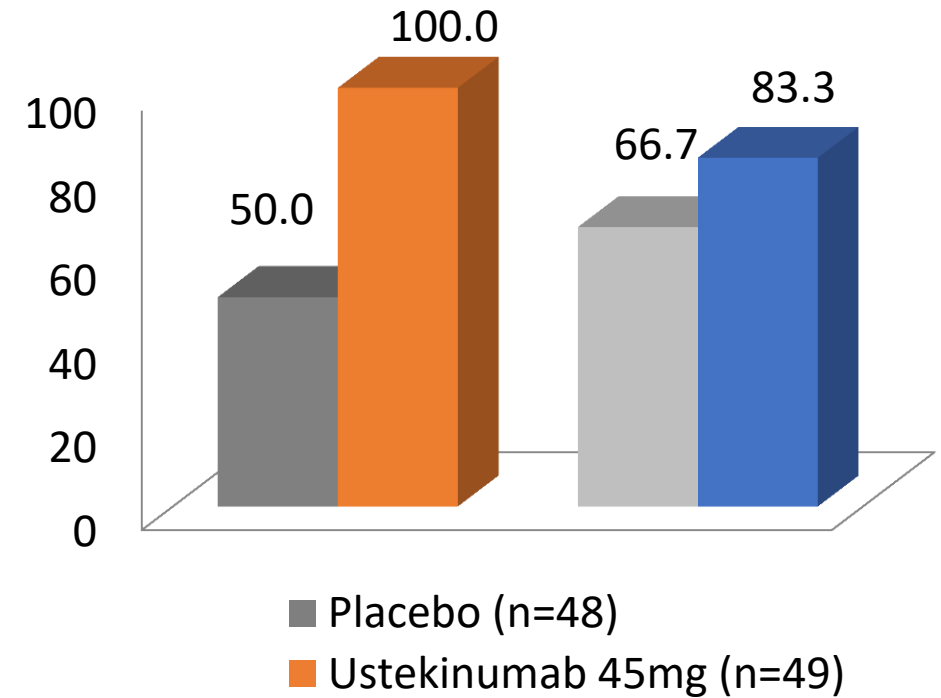


Ουστεκινουμάμπη και ψωριασική ονυχία (PHOENIX study)



Μέσος όρος βελτίωσης του
NAPSI (%) την εβδομάδα 52

Ποσοστό βελτίωσης του μέσου όρου NAPSI
(%) την εβδομάδα 52



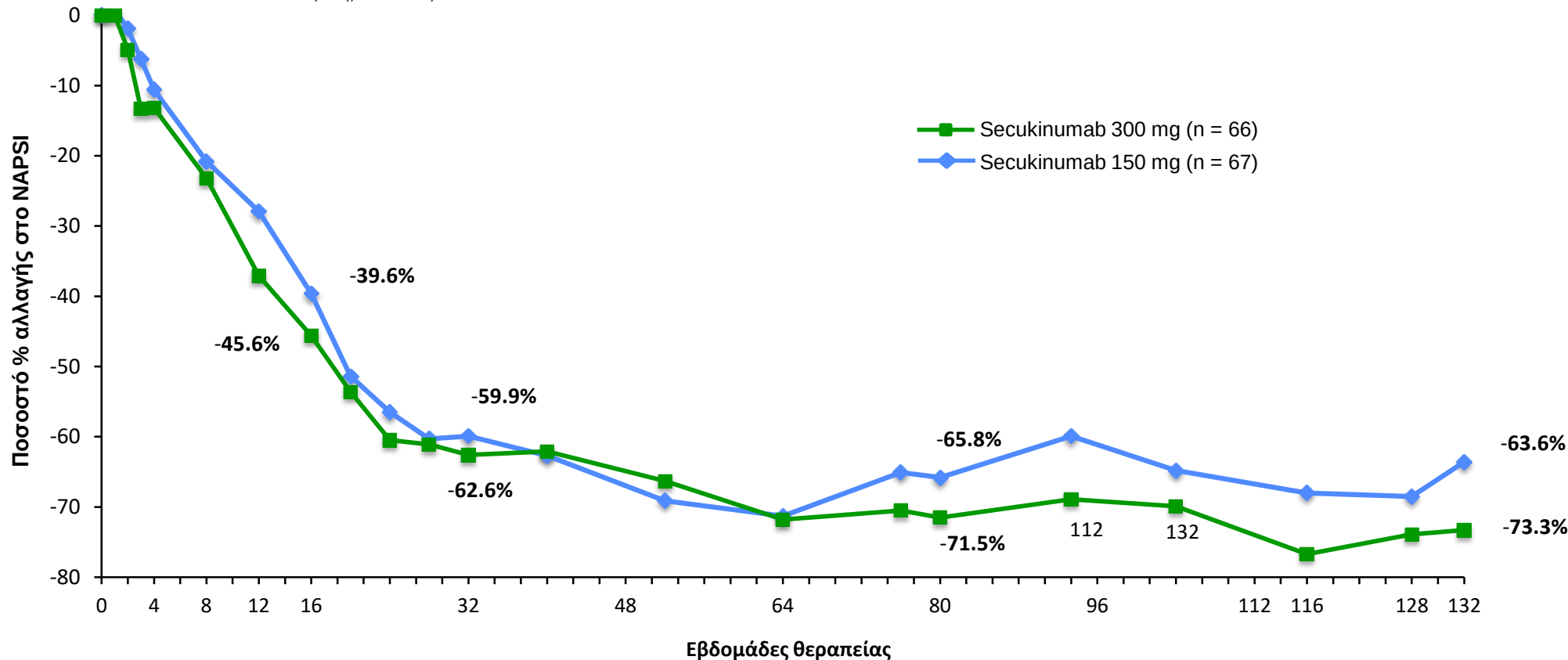
Secukinumab shows high and sustained efficacy in nail psoriasis: 2.5-year results from the TRANSFIGURE study

Reich K¹, Arenberger P², Mrowietz U³, Jazayeri S⁴, Augustin M⁵, Parneix A⁶, Regnault P⁷, You R⁸, Frueh J⁷

¹Dermatologikum Hamburg and SCIderm Research Institute, Hamburg, Germany; ²Department of Dermatology, Charles University, 3rd Faculty of Medicine Prague, Czech Republic; ³Psoriasis Center at the Department of Dermatology, University Medical Center Schleswig-Holstein, Kiel, Germany; ⁴Alliance Dermatology and MOHS Center, Phoenix, United States; ⁵Universität Hamburg, Hamburg, Germany; ⁶Novartis Pharmaceuticals Corporation, East Hanover, United States; ⁷Novartis Pharma AG, Basel, Switzerland; ⁸China Novartis Institutes for BioMedical Research, Shanghai, China.

Poster presented at: The 5th World Psoriasis & Psoriatic Arthritis Conference (IFPA), June 27–30, 2018 in Stockholm, Sweden

Σεκουκινουμάμπη και ψωριασική ονυχία



Napsi, Nail Psoriasis Severity Index

Σας ευχαριστούμε πολύ

