



25-27 Νοεμβρίου 2016, Καρπενήσι

# Οι ανάγκες και η διαχείριση των ασθενών με Ψωρίαση

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΝΑΠ. ΜΠΑΡΚΗΣ**  
ΔΙΔΑΚΤΩΡ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ  
ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ Ν. ΗΡΑΚΛΕΙΟ



# Σύγκριση Συμφερόντων



Genesis Pharma

# Ψωρίαση: μια νόσος πέρα από το δέρμα



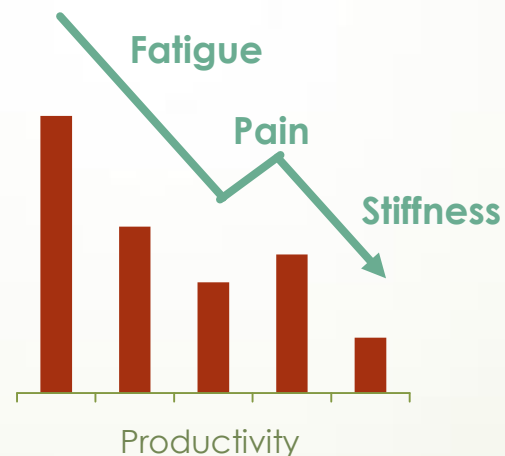
# Η Ψωρίαση **σήμερα**

Η Ψωρίαση είναι μια **πολυπαραγοντιακή φλεγμονώδης** νόσος, που **συνυπάρχει** με πολλά άλλα συστηματικά **φλεγμονώδη νοσήματα** και έχει σημαντικές επιπτώσεις τόσο στην γενικότερη υγεία των ασθενών όσο και στην ποιότητα ζωής τους.<sup>1-5</sup>

## Φυσική κατάσταση



## Παραγωγικότητα



## Κοινωνικότητα



1. Kuek A et al. *Postgrad Med J* 2007;83:251–60. 2. Krueger JG. *J Am Acad Dermatol* 2002; 46:1–23. 3. Husted JA et al. *J Rheumatol* 1997 Mar;24(3):511–7.  
4. Torre Alonso JC, et al. *Br J Rheumatol* 1991;30(4):245–50. 5. Bhosle MJ et al. *Health Qual Life Outcomes* 2006;4:35.

# Επιδημιολογία της νόσου

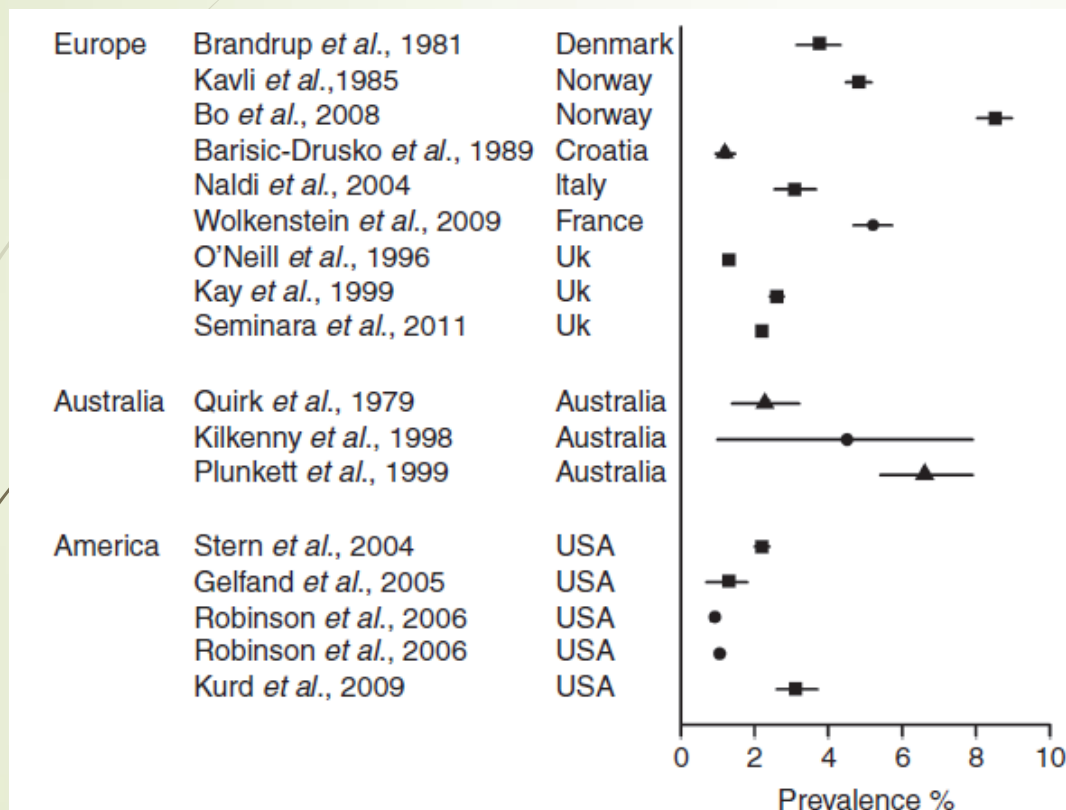
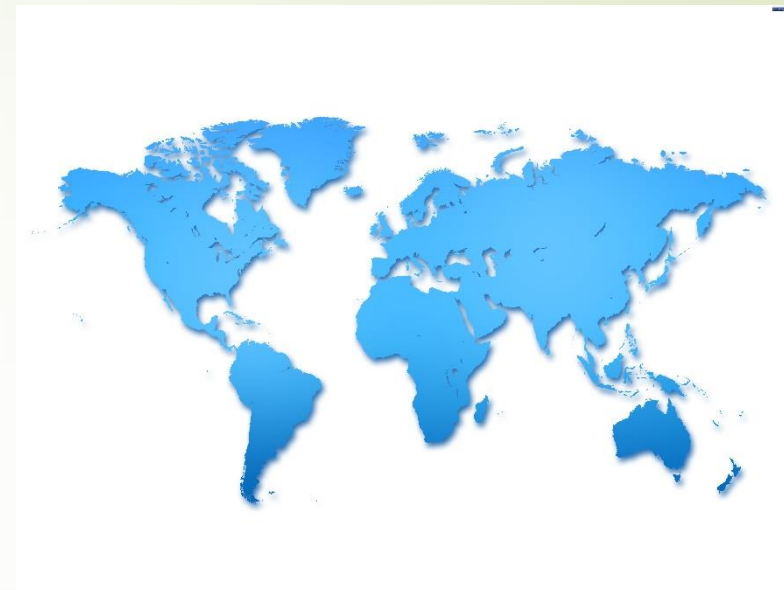


Figure 2. Studies providing information on prevalence of psoriasis in adults.



- 7,5 εκ. ασθενείς στις ΗΠΑ
- 200.000 ασθενείς στην Ελλάδα

**ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΕΠΙΠΤΩΣΗ 2-4%**

# Ψωρίαση & Ψωριασική αρθρίτιδα

Ετερογενής νόσος με σημεία και συμπτώματα που άλλοτε θυμίζουν σπονδυλαθρίτιδα, άλλοτε ρευματοειδή αρθρίτιδα ή άλλου τύπου ιδιότυπες αρθρικές εκδηλώσεις

## Επιδημιολογία

- Επιπολασμός αρθρίτιδας σε σειρές ασθενών με ψωρίαση **6-48%**
- Επιπολασμός ψωρίασης σε σειρές ασθενών με αρθρίτιδα **7-42%**



### ORIGINAL ARTICLE

#### **Prevalence of psoriatic arthritis and its correlates among patients with psoriasis in Greece: results from a large retrospective study**

E. Papadavid,<sup>1,\*</sup> P. Katsimbri,<sup>2</sup> I. Kapniari,<sup>1</sup> D. Koumaki,<sup>1</sup> A. Karamparpa,<sup>1</sup> M. Dalamaga,<sup>3</sup> K. Tzannis,<sup>4</sup> D. Boumpas,<sup>2</sup> D. Rigopoulos<sup>1</sup>

**JEADV. 21 March 2016**

# Συμπτώματα και εντοπίσεις

## Δύσκολα συμπτώματα

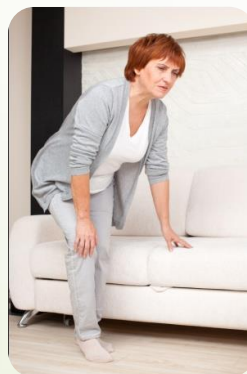
Κνησμός



Απολέπιση



Αρθραλγία



## Δύσκολες εντοπίσεις

Κεφαλή



Παλάμες, πέλματα



Νύχια



# Εντοπίσεις ψωρίασης & Ψωριασική αρθρίτιδα

**70%**  
ψωρίαση πολλά έτη (5-10) προ της εμφάνισης  
αρθρίτιδας

**15%** ταυτόχρονη εμφάνιση ψωρίασης και αρθρίτιδας

**15%** η αρθρίτιδα προηγείται του εξανθήματος (συχνότερα στα παιδιά)

Ψωρίαση τριχωτού



**HR 3.89**

**95% CI (2.18-6.94)**

Ψωριασική ονυχία



**HR 2.93**

**95% CI (1.68-5.12)**

Ανάστροφη ψωρίαση



**HR 2.35**

**95% CI (1.32-4.19)**

Wilson FC, et al. Arthritis Rheum. 2009;61(2);233-239.

# Θεραπευτικοί στόχοι



## Έλεγχος της νόσου<sup>1,2</sup>:

- Ερύθημα
- Απολέπιση
- Ψωριασικές πλάκες
- Συχνότητα και ένταση των εξάρσεων
- Η έκταση της πάσχουσας περιοχής (BSA)
- Δύσκολες εντοπίσεις
- Κνησμός

\* BSA = Body surface area

# Προκλήσεις ως προς την επιλογή Θεραπείας



Συγχρηγοούμενες  
Θεραπείες

Συννοσηρότητες

Προφίλ ασφάλειας  
των διαθέσιμων  
Θεραπειών



Έμμεσο και  
άμεσο κόστος

Συμμόρφωση

# Ψωρίαση & συννοσηρότητες



Οι ασθενείς που πάσχουν από Ψωρίαση, λαμβάνουν κατά μέσο όρο  
26 ημέρες αναρ. άδεια/έτος

**Πως οι ψωριασικοί ασθενείς βιώνουν τη νόσο τους?**

**Ποιοι είναι οι θεραπευτικοί τους στόχοι και οι ανάγκες τους?**



# Τι ζητούν οι ασθενείς από τη θεραπεία;

## ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ RBI

Το ερωτηματολόγιο αναπτύχθηκε σύμφωνα με τις διεθνείς οδηγίες.

Η αξιολόγηση του οφέλους της θεραπείας γίνεται σε 2 στάδια :

- πριν τη θεραπεία, κάθε ασθενής ορίζει, τις ανάγκες του επιλέγοντας από μια σταθμισμένη λίστα.
- Μετά τη θεραπεία αξιολογεί το βαθμό οφέλους που πέτυχε με τη θεραπεία

Η βαθμολογία προκύπτει υπολογίζοντας το όφελος σε σχέση με τη σημαντικότητα της ανάγκης του κάθε ασθενή

**Before therapy**

As a result of therapy, how important is it for you to...

|                                                     | not at all            | moderately            | somewhat              | quite                 | very important        | does not apply to me  |
|-----------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 ...be free of pain                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 ...be free of itching                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 ...no longer have a burning sensation on the skin | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 ...get a                                          |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 5 ...be a                                           |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| 6 feel                                              |                       |                       |                       |                       |                       |                       |

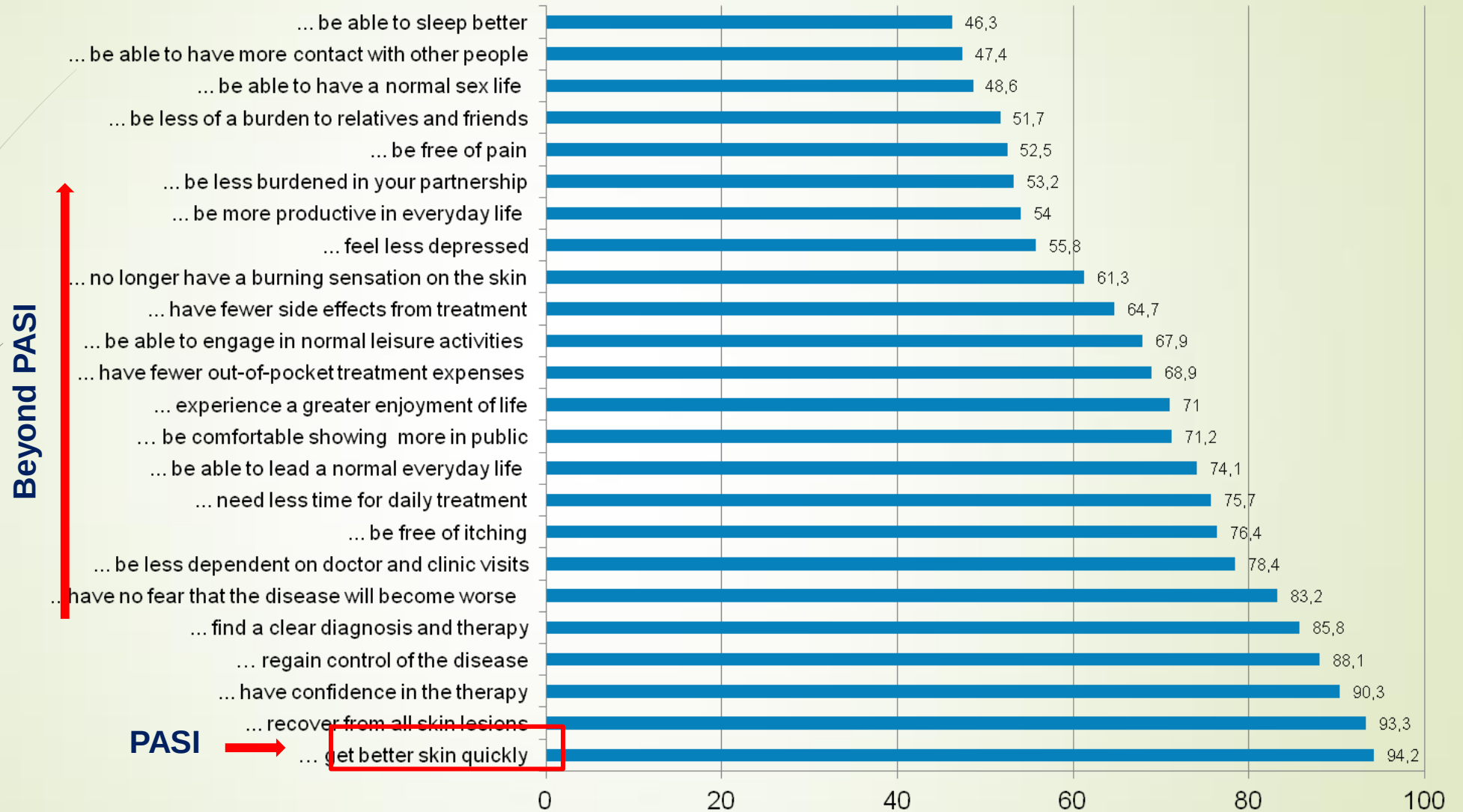
**After therapy**

The present therapy has helped me to...

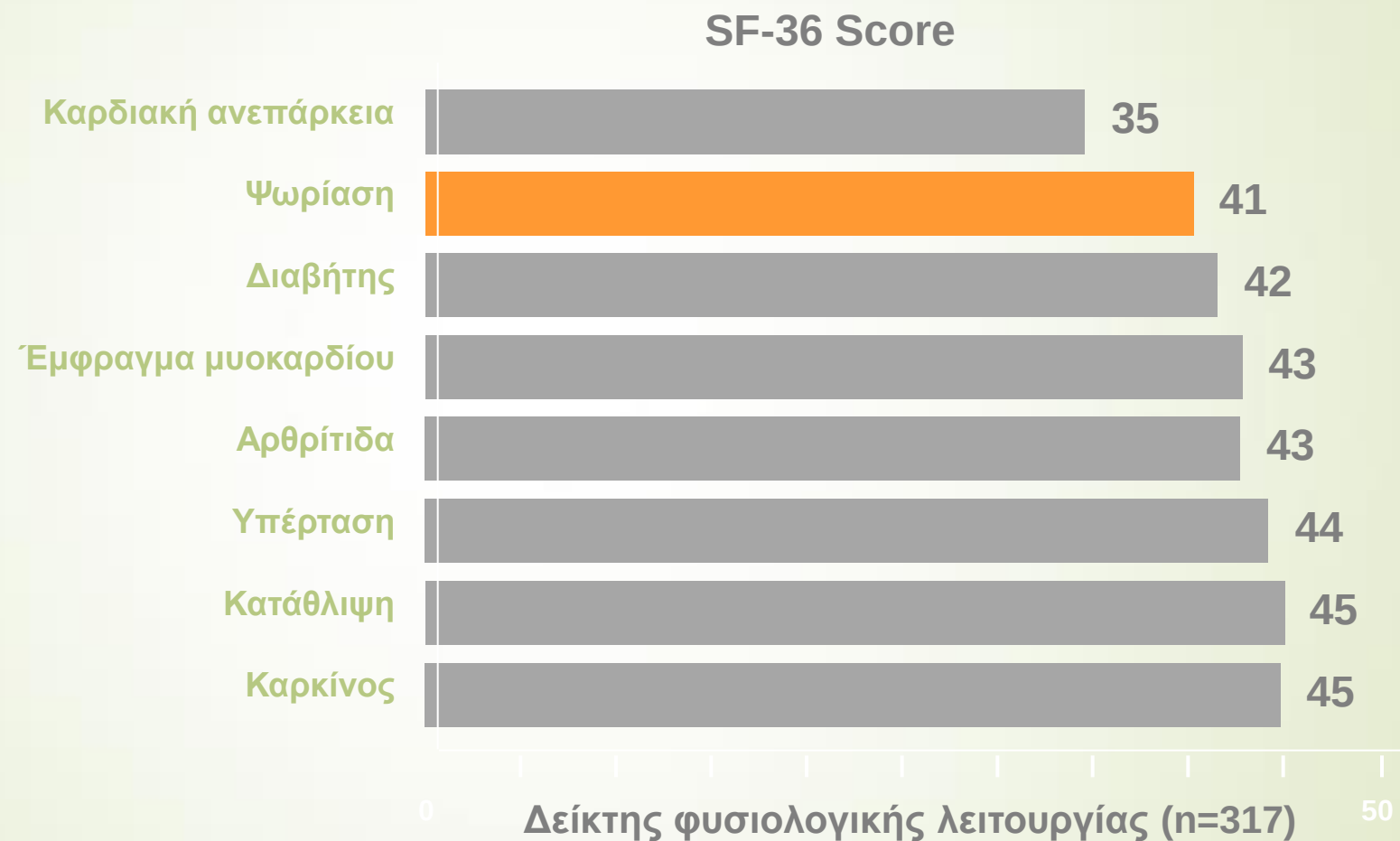
|                                                     | not at all            | moderately            | somewhat              | quite                 | very important        | does not apply to me  |
|-----------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 ...be free of pain                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 ...be free of itching                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 ...no longer have a burning sensation on the skin | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 ...get an improvement of the skin lesions         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 ...be able to sleep better                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6 feel less depressed                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Augustin, Reich, Schäfer, Zschocke, Rustenbach: Dermatology 2008; JDDG 2008; Arch Dermatol Res 2009

# Τι ζητούν οι ασθενείς από τη θεραπεία?



## Επίδραση διαφόρων νοσημάτων στην ποιότητα ζωής



**Χαμηλοί δείκτες αντανακλούν σε δυσμενέστερη επίδραση**

# Μια διεθνής έρευνα για την ψωρίαση και την ψωριασική αρθρίτιδα

---

## **Patient perspectives in the management of psoriasis: Results from the population-based Multinational Assessment of Psoriasis and Psoriatic Arthritis Survey**

Mark G. Lebwohl, MD,<sup>a</sup> Hervé Bachelez, MD, PhD,<sup>b</sup> Jonathan Barker, MD, FRCP, FRCPath,<sup>c</sup>  
Giampiero Girolomoni, MD,<sup>d</sup> Arthur Kavanaugh, MD,<sup>e</sup> Richard G. Langley, MD, FRCPC, FACP,<sup>f</sup>  
Carle E. Paul, MD, PhD,<sup>g</sup> Lluís Puig, MD, PhD,<sup>h</sup> Kristian Reich, MD,<sup>i</sup> and Peter C. M. van de Kerkhof, MD, PhD<sup>j</sup>  
*New York, New York; Paris and Toulouse, France; London, United Kingdom; Verona, Italy; La Jolla,  
California; Halifax, Nova Scotia, Canada; Barcelona, Spain; Hamburg, Germany; and Nijmegen,  
The Netherlands*

# Σχεδιασμός της έρευνας

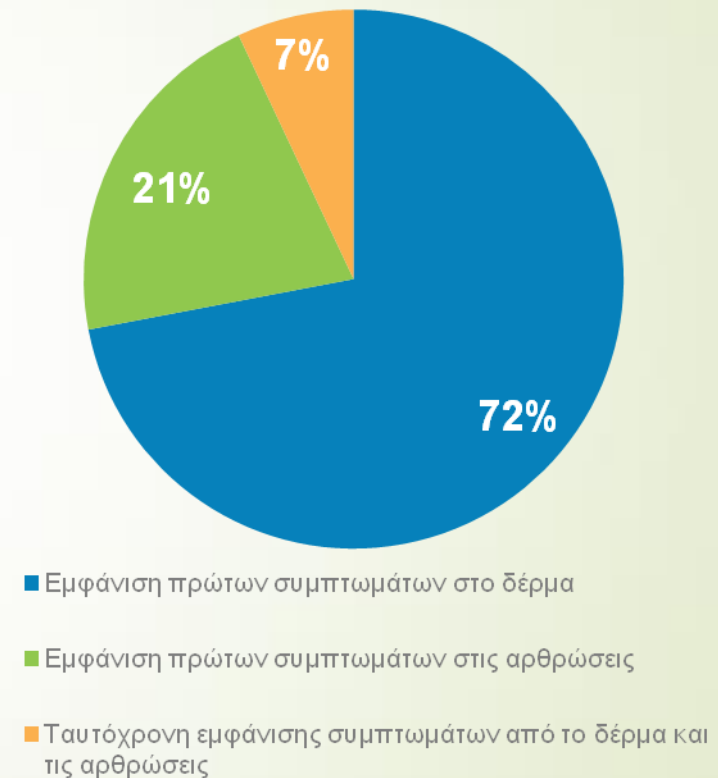


-  ΗΠΑ
-  Καναδάς
-  Γαλλία
-  Γερμανία
-  Ιταλία
-  Ισπανία
-  Μ. Βρετανία

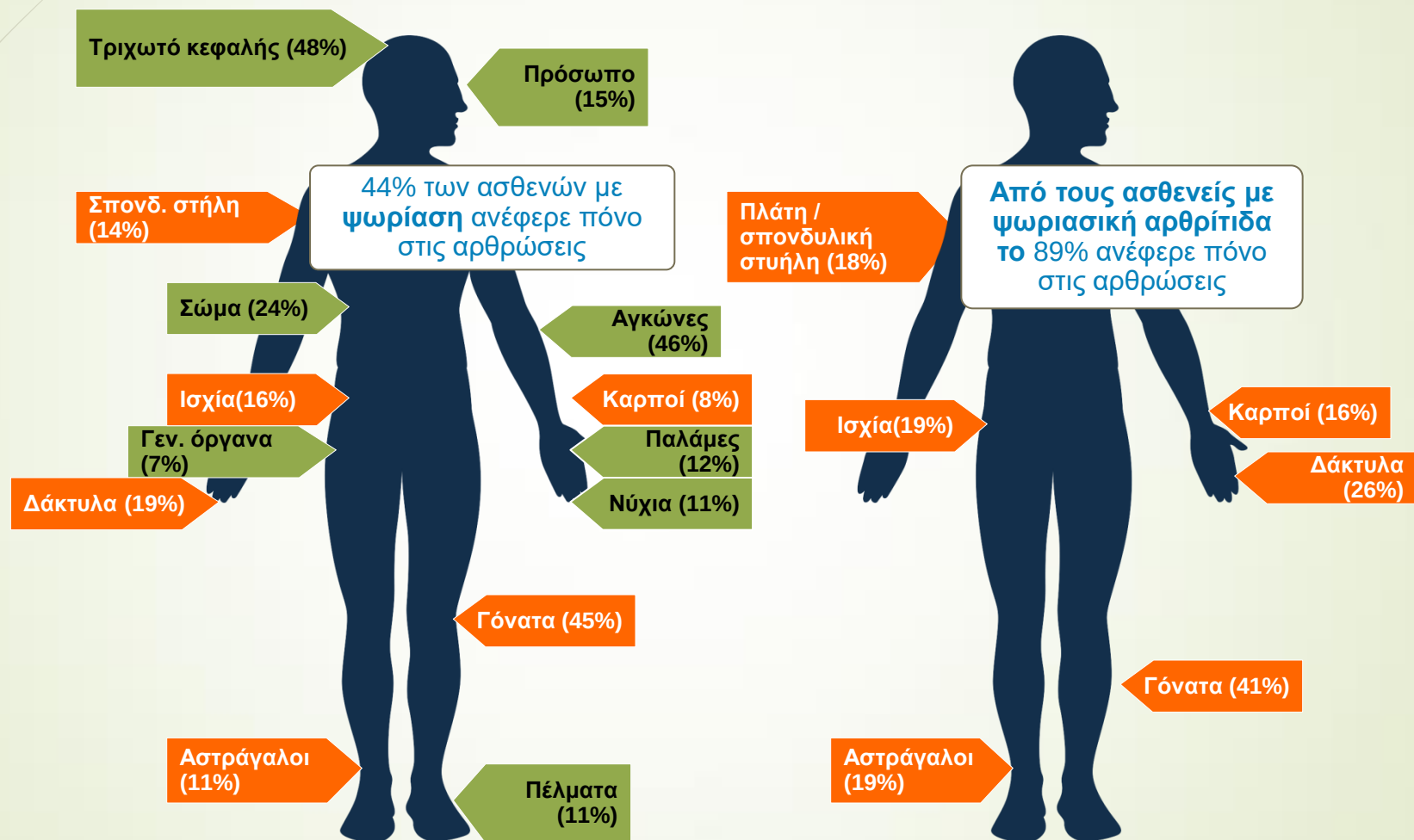
# Αναφέρθηκε σημαντική καθυστέρηση από την έναρξη των συμπτωμάτων ως τη διάγνωση ψωρίασης και ψωριασικής αρθρίτιδας

- Συνολικά, το **79%** των ασθενών είχαν **ψωρίαση**, ενώ το **21,5%** είχαν **ΨΑ** (με ή χωρίς ψωρίαση)
- Η μέση καθυστέρηση από την εμφάνιση των συμπτωμάτων έως τη **διάγνωση της ψωρίασης** ήταν **2 έτη**
- Η μέση καθυστέρηση από την εμφάνιση των συμπτωμάτων έως τη διάγνωση της **ψωριασικής αρθρίτιδας** ήταν **5 έτη**
- Η μέση ηλικία διάγνωσης και στα δύο νοσήματα ήταν τα **34 έτη**

Ασθενείς με ταυτόχρονη διάγνωση ψωρίασης και Ψωριασικής Αρθρίτιδας

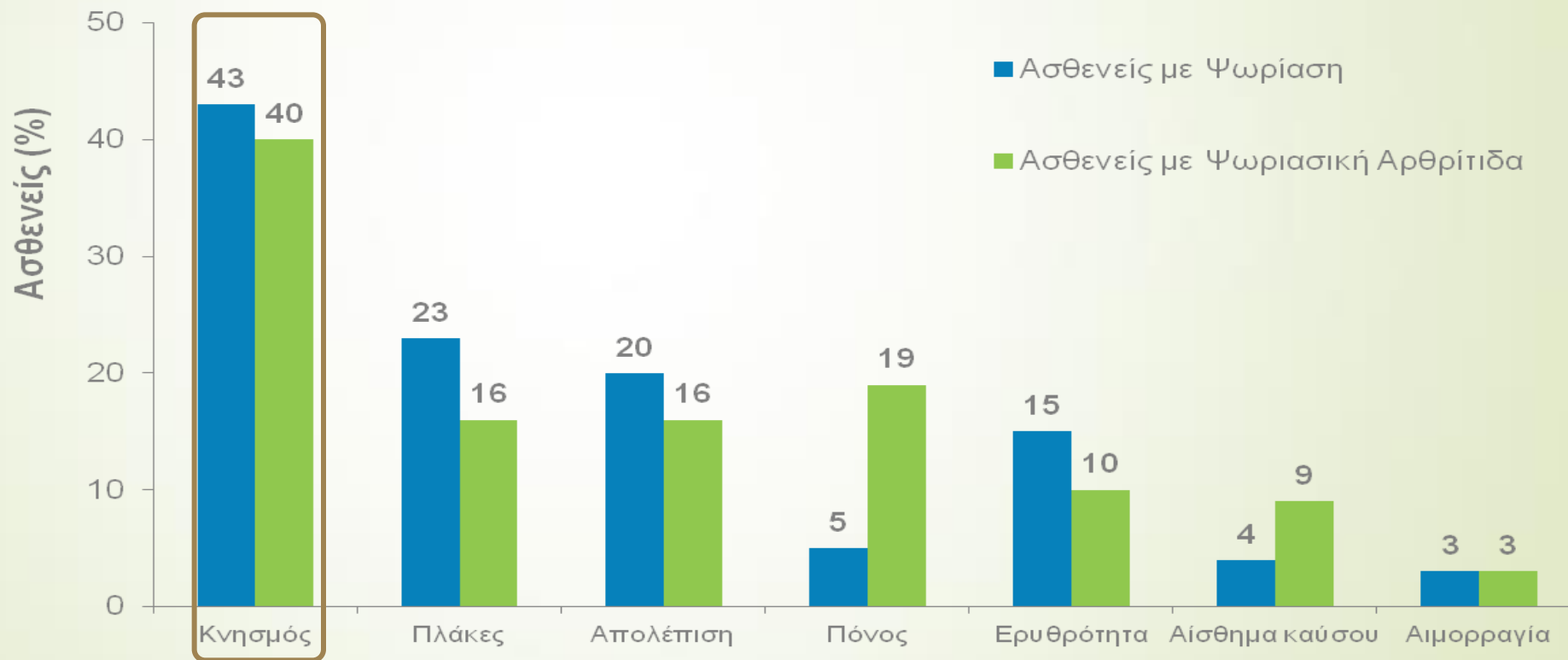


# Ποια συμπτώματα αναφέρθηκαν



- Δερματικές βλάβες
- Πόνος στις αρθρώσεις

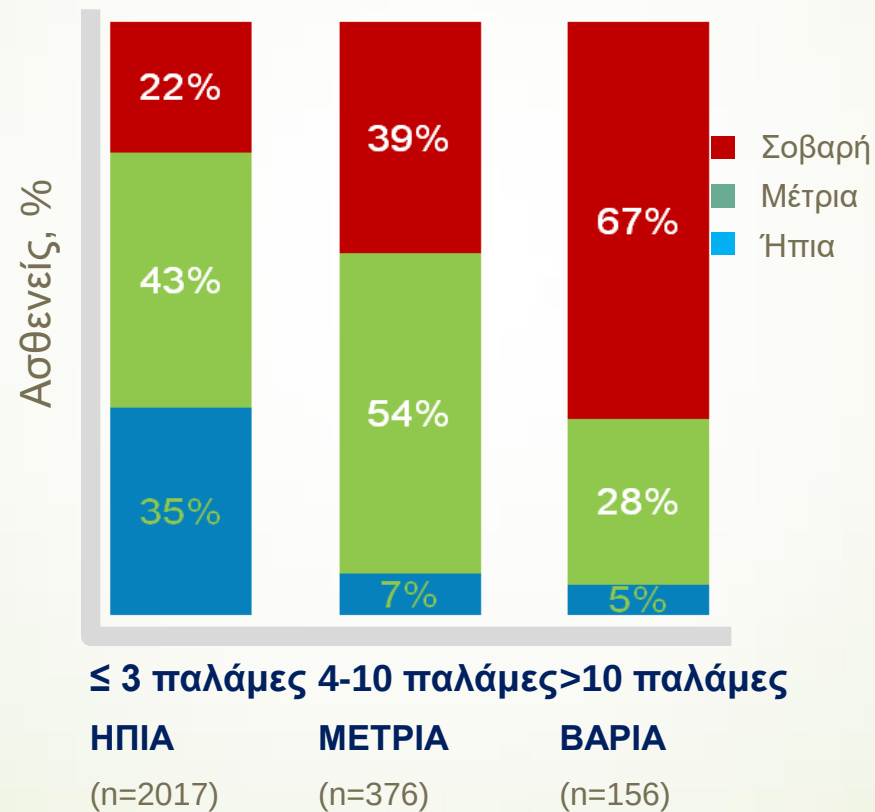
# Ο κνησμός χαρακτηρίστηκε ως το πιο ενοχλητικό σύμπτωμα και στα δυο νοσήματα



# Η σοβαρότητα της ψωρίασης όπως αξιολογήθηκε από τους ίδιους τους ασθενείς

Υπάρχει σημαντική διαφοροποίηση της αντικειμενικής βαρύτητας της Ψωρίασης σχετικά με το πως βιώνουν το νόσημά τους οι ίδιοι οι πάσχοντες

Σοβαρότητα της ψωρίασης σύμφωνα με τους ασθενείς

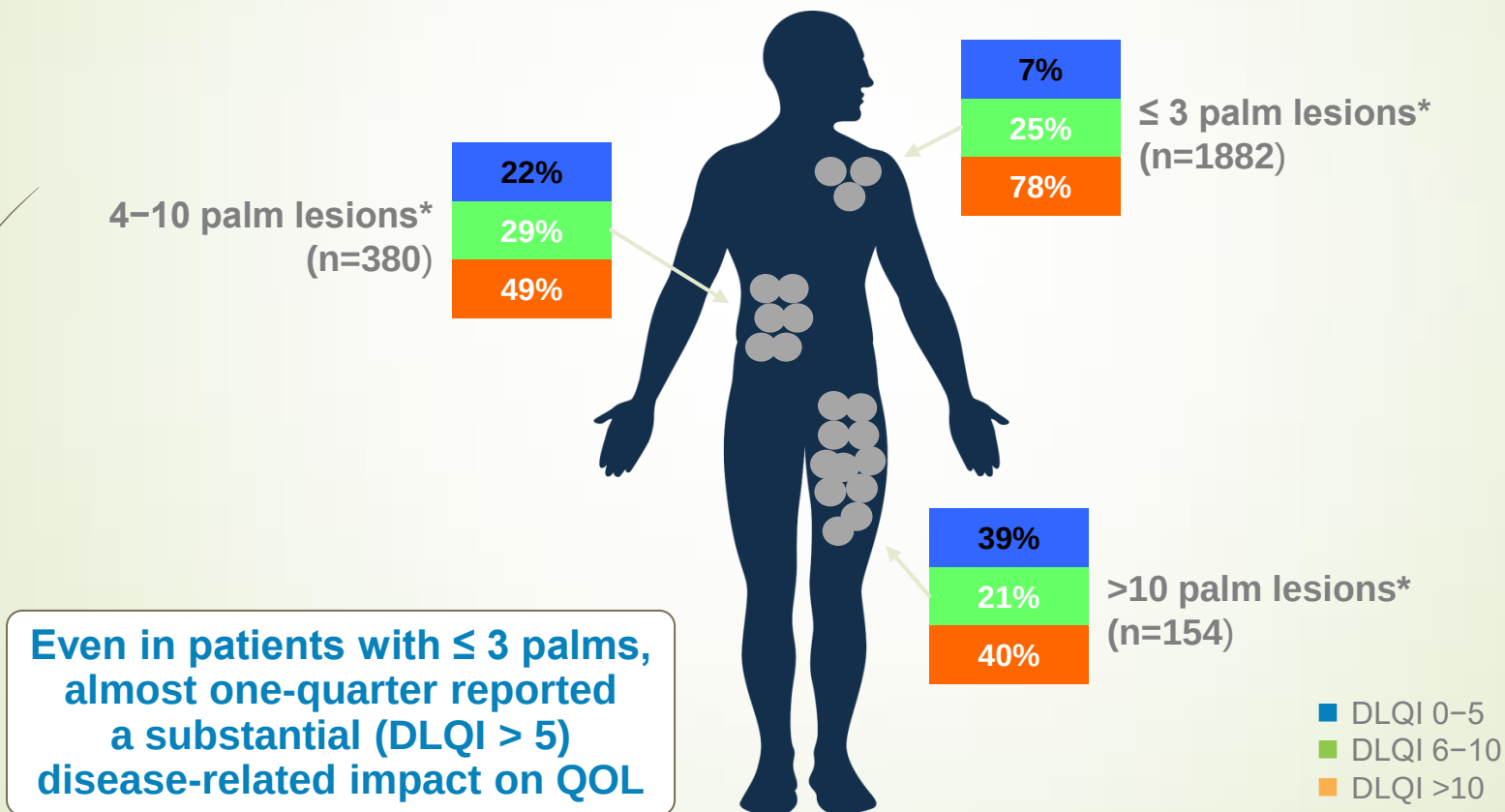


Έκταση  
προσβεβλημένης  
περιοχής

Ακόμα και ασθενείς με μικρή έκταση προσβεβλημένης περιοχής αξιολόγησαν την κατάστασή τους ως μέτρια ή και σοβαρή...

# Επίδραση της ψωρίασης στην ποιότητα ζωής των ασθενών

- Κατανομή του δείκτη για την ποιότητα ζωής (Dermatology Life Quality Index Scoring, DLQI) με βάση την έκταση της προσβεβλημένης περιοχής

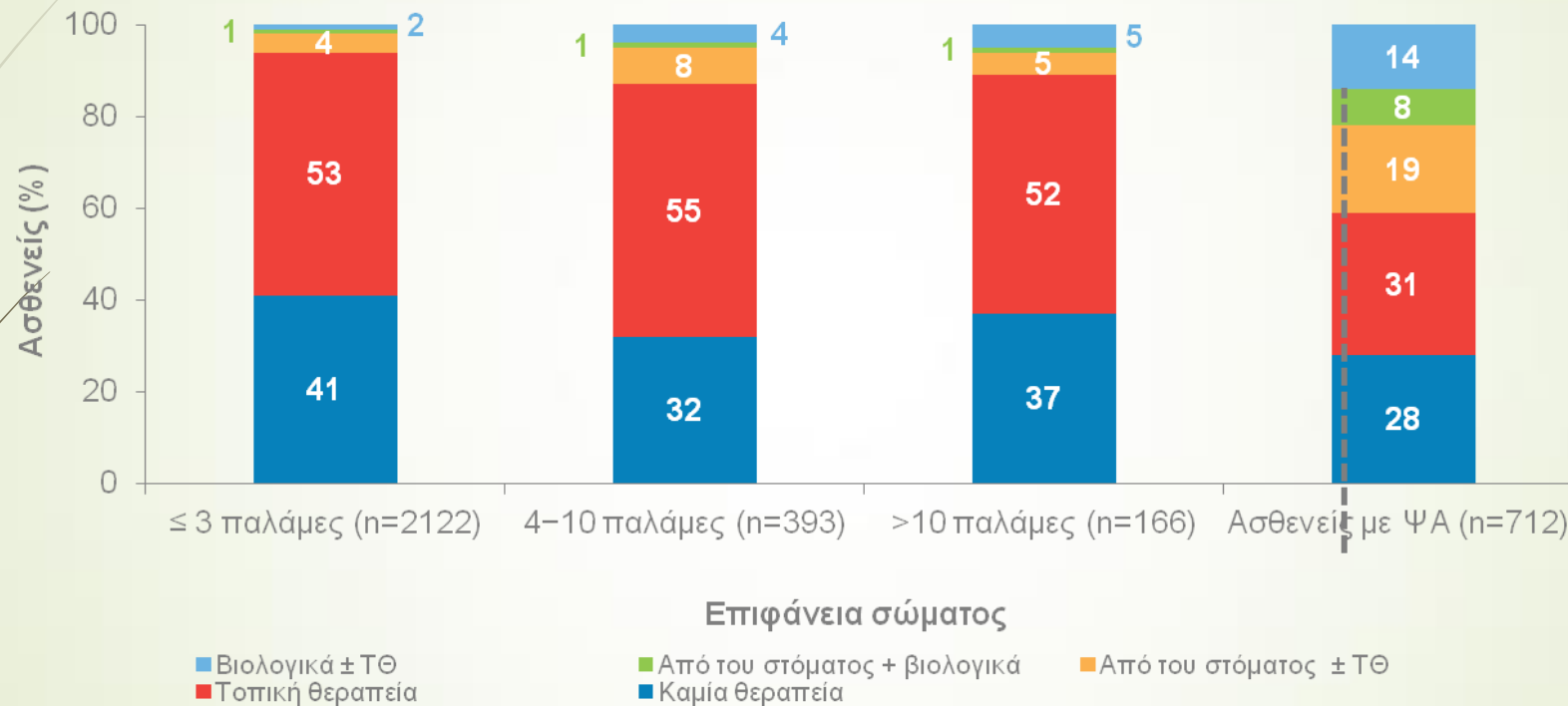


\* Palm surface area is used to measure extent of body surface area involvement  
QoL=Quality of life

## Σχεδόν **οι μισοί** από τους ασθενείς με ψωρίαση **δεν είχαν επισκεφθεί κανέναν γιατρό** κατά **τους τελευταίους 12 μήνες**

|                                                                                  | Ασθενείς<br>με<br>Ψωρίαση<br>(%) | Ασθενείς<br>με ΨΑ<br>(%) |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| <b>Επισκέφθηκαν γιατρό κατά τους τελευταίους 12 μήνες</b>                        | <b>52</b>                        | <b>83</b>                |
| <b>Λόγοι για τους οποίους δεν επισκέφθηκαν γιατρό τους τελευταίους 12 μήνες:</b> |                                  |                          |
| <b>ΔΕΝ πίστευαν ότι ο γιατρός μπορεί να τους βοηθήσει</b>                        | <b>20</b>                        | <b>30</b>                |
| <b>Δεν είχαν σοβαρά συμπτώματα</b>                                               | <b>35</b>                        | <b>30</b>                |
| <b>Δεν είχαν κανένα σύμπτωμα</b>                                                 | <b>25</b>                        | <b>20</b>                |

# Η πλειονότητα των ασθενών **δε λάμβανε καμία θεραπεία** ή έκανε **μόνο τοπική αγωγή**



Από τους πάσχοντες με μέτρια ή βαριά ψωρίαση (BSA ≥ 4 παλάμες):

- Το 69% δεν λάμβανε καμία θεραπεία
- Το 90% δεν έκανε συστηματική αγωγή
- **ΜΟΝΟ** το 10% έκανε χρήση συστηματική αγωγή & βιολογικών παραγόντων

BSA=body surface area

# Οι πιο **συχνοί λόγοι διακοπής** της θεραπείας σχετίζονταν με ζητήματα για την **ασφάλεια** ή με την **απώλεια αποτελεσματικότητας**

➡ Το **57% ΔΙΕΚΟΨΕ**

τις κλασσικές συστηματικές θεραπείες

Παρενέργειες / ανασφάλεια **43%**  
Μειωμένη αποτελεσματικότητα, **30%**  
Έκριναν ότι δε χρειαζόνταν πια θεραπεία **10%**  
(κακή ενημέρωση)

➡ Το **45% ΔΙΕΚΟΨΕ**

τις βιολογικές θεραπείες

Παρενέργειες / ανασφάλεια **25%**  
Μειωμένη αποτελεσματικότητα, **22%**  
Έκριναν ότι δε χρειαζόνταν πια θεραπεία **11%**  
(κακή ενημέρωση)

- ❖ 50% των ασθενών, ανέφερε πως τόσο οι κλασσικές συστηματικές, όσο και οι βιολογικές θεραπείες ήταν δύσκολες και κουραστικές:

Κλασσικές συστηματικές θεραπείες: τοξικότητα, συχνές παρενέργειες, πολύπλοκες, τακτικό εργαστηριακό έλεγχο, αλληλεπιδράσεις με άλλα φάρμακα, σημαντικοί διαιτητικοί περιορισμοί

Βιολογικές θεραπείες: μακροχρόνια ασφάλεια, φόβος και δυσκολία για τις ενέσεις, άρνηση για εισαγωγή σε νοσοκομείο

- ❖ 46% των ασθενών, δήλωσε πως η χρήση των διαθέσιμων θεραπειών, έχει βαρύτερο φορτίο για αυτούς από ότι η ίδια η νόσος
- ❖ 50% εξέφρασε ανησυχία για τη μακρόχρονη ασφάλεια όλων των θεραπειών

# Συμπερασματικά...

Η Ψωρίαση και η Ψωριασική Αρθρίτιδα έχουν σημαντική επίδραση στην ποιότητα ζωής των ασθενών και στην λειτουργικότητά τους

Πολλοί ασθενείς είτε υποθεραπεύονται είτε δεν θεραπεύονται σε τακτική βάση

Πολλοί ασθενείς διακόπτουν τις υπάρχουσες συστηματικές θεραπείες, είτε εξαιτίας προβλημάτων ασφάλειας και ανεκτικότητας, είτε λόγω απώλειας της αποτελεσματικότητας των θεραπειών αυτών



**Multinational  
Assessment of  
Psoriasis and  
Psoriatic Arthritis**



**ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΠΟΛΥ  
για την προσοχή σας**