

NOVOSTI SA 8. HRVATSKO-TALIJANSKOG SIMPOZIJA O PSORIJAZI

ZAGREB, HOTEL DUBROVNIK, 4.-5. STUDENOG 2016.

Tradicionalni hrvatsko-talijanski Osmi simpozij o psorijazi održan je u Zagrebu 4. i 5. studenog 2016. godine u organizaciji Akademije medicinskih znanosti Hrvatske i Hrvatskog dermatovenerološkog društva-Ogranak Zagreb.

Prikazana su 22 usmena izlaganja na hrvatskom/engleskom jeziku od kojih je pet specijalizanata uspješno prikazalo slučajeve iz prakse u kategoriji Prikaz bolesnika.

U knjizi sažetaka na engleskom jeziku tiskani su sažeci usmenih izlaganja i tri postera.

Saznali smo da hrvatski dermatolozi iz četiri sveučilišna centra svojim terapijskim mogućnostima u primjeni bioloških lijekova ne zaostaju za svojim talijanskim kolegama.

Naglašeno je sljedeće:

- Psorijaza je sistemska upalna bolest koja zahtijeva potvrdu dijagnoze prema kliničko-laboratorijskoj obradi, ali i terapijskom predlošku zbog komorbiditeta i zahvaćenosti brojnih organa
- Najnovijim imunopatogenetskim dokazima o psorijazi, interleukinu 17 A (IL-17A) pripada ključna uloga u izlučivanju citokina koji aktiviraju upalu u psorijazi i bitni su u patogenezi psorijaze
- *HIV-related psoriasis* zahtijeva osim HAART-a i „standardnu“ terapiju psorijaze zbog specifične prirode psorijaze ovisne o virusima
- Komorbiditeti psorijaze s primjerice kardiovaskularnim i gastrointestinalnim poremećajima i ostalim rizičnim čimbenicima povećavaju rizik za nemelanomske kožne karcinome i česte su psihičke alteracije
- Dermatoskopska slika različitih oblika psorijaze korisna je dijagnostička potvrda psorijaze
- Prekid liječenja biološkim, imunosupresivnim i imunomodulirajućim lijekovima potreban je nakon prvog trimestra trudnoće zbog sprječavanja kongenitalnih malformacija
- Ultrazvučna rana dijagnostika psorijatičkog artritisa neophodna je u sprječavanju destrukcije kosti i invalidnosti
- Pustulozna psorijaza kao vrsta psorijaze, ali i pustulozna bolest koja može biti uzrokovana biološkim i drugim lijekovima zaslužuje daljnja istraživanja
- Naftalanoterapija je posebice tijekom četiri godine liječenja psorijaze i psorijatičkog artritisa uspješna u 41 bolesnika nakon kure od po tri tjedna liječenja godišnje
- Imunomodulatori, specifični i ciljni lijekovi uspješno se primjenjuju u liječenju psorijaze i psorijatičkog artritisa posljednjih 20 godina
- Potrebna je optimalna terapijska strategija i izbor određenih lijekova za psorijazu
- Primjena postupnika za biološke lijekove u liječenju psorijaze i upalnih bolesti je neophodna
- Potrebno je osigurati i spriječiti nasljedne malformacije embrija i ne primjenjivati biološke lijekove posebice u drugom i trećem trimestru trudnoće u liječenju trudnica s psorijazom
- Rana ultrazvučna dijagnoza psorijatičkog artritisa bitna je u prevenciji destrukcije kosti
- Standardna terapija srednje teških i teških oblika psorijaze i nadalje zahtijeva osim bioloških lijekova i primjenu retinoida, metotreksata i ciklosporina A
- Retrospektivna kohortna studija provedena u nekoliko talijanskih dermatoloških centara dala je procjenu dužine neprekidnog liječenja biološkim lijekovima (adalimumab, etanercept, infliksimab i ustekinumab) kako bi se bolest kontrolirala i zadržala u remisiji
- U Dermatološkoj jedinici u Trstu uspješno je liječeno pet bolesnika sa srednje teškom do teškom plak psorijazom primjenom sekukinumaba kao prvom linijom sistemskog liječenja
- Opažena je pustulozna palmoplantna psorijaza nastala u dva bolesnika s plak psorijazom i ankilozantnim spondilitisom tijekom liječenja anti-TNF-alfa inhibitorima
- Apremilast (nove male molekule) i oralni inhibitor fosfodiesteraze 4 uspješno je korišten u liječenju plak psorijaze
- Povijesni pregled liječenja psorijaze od 18. stoljeća do današnjih bioloških lijekova dao je korisne spoznaje
- Najčešći biološki lijekovi koji su uspješno korišteni u Osijeku (22 bolesnika) bili su: ustekinumab (15), adalimumab (5), etanercept (3), sekukinumab (3), a rituksimab za pemfigus.

PRIKAZI BOLESNIKA:

- Lijekovima potaknuta psorijaza češće nastaje nakon primjene beta blokatora, litija, sintetskih anti-malarika i nesteroidnih protuupalnih lijekova
- Uspješno je liječen bolesnik s tri imunološke bolesti (psorijaza, psorijatički artritis i Crohnova bolest) koje su u remisiji nakon liječenja adalimumabom i metotreksatom tijekom 4 godine
- Kvaliteta života i kontrola psorijaze postignuta je liječenjem psorijaze etanerceptom u dva bolesnika podmakle dobi (85; 92 god.)
- Vitiligo i bulozni pemfigoid u bolesnika s psorijazom uspješno su liječeni kombinacijom sistemskog kortikosteroida i imunosupresivne terapije
- Koebnerov fenomen u psorijazi na vulvi uspješno je liječen lokalnim imunomodulatorima (pimekrolimus, takrolimus) i nisko potentnim kortikosteroidima.

POSTERI

- U Dermatološkoj poliklinici u Trstu liječeno je pet bolesnika s latentnom tuberkulozom i psorijatičkim artritismom anti-TNF i ne-anti-TNF biološkim lijekovima koji nisu reaktivirali tuberkulozu u kvantiferon pozitivnih bolesnika
- Prikazana su iskustva i suvremeni postupnik za primjenu imunosupresivne terapije u Dermatološkoj jedinici u Trstu u bolesnika s psorijazom i hepatitisom B
- Verukozni oblik psorijaze kao atipični oblik psorijaze prikazan je u bolesnika liječenog kirurškim postupkom.

8th *Croatian-Italian Symposium on Psoriasis* dao je suvremene spoznaje posebice u etiopatogenezi i liječenju psorijaze. Posjećenost (180 sudionika) ovom Simpoziju dokazala je svrsishodnost održavanja ovakvih međunarodnih simpozija te je na Upravnom odboru dne 5. studenog 2016. zaključeno da se sljedeći simpozij održi 9. studenog 2018. godine u Trstu ili Udinama. Time bi se nastavila uspješna međunarodna suradnja između hrvatskih i talijanskih dermatovenerologa koji se posebice bave psorijazom.

PROF. DR. SC. JASNA LIPOZENČIĆ
PROF. DR. SC. GIUSTO TREVISAN
Predsjednici Simpozija