

Psoriasis in der Pandemie

Ängste und unbeantwortete Fragen zur Biologikatherapie und COVID-19-Impfung

Die Ergebnisse zweier Studien, die auf dem 30. EADV-Jahreskongress vorgestellt wurden, beleuchten die Sicherheit biologischer Therapien bei Psoriasis sowie die Gründe für die zögerliche Haltung gegenüber der COVID-19-Impfung bei Psoriasispatienten.

Eine spanische Forschergruppe hat die Einstellung zur COVID-19-Impfung bei mit Biologika behandelten Patienten mit Psoriasis und/oder Psoriasis-Arthritis untersucht (1). Um den Auswahl-Bias herkömmlicher klinischer Umfragen zu minimieren, bei denen überwiegend Daten von motivierten Patienten erfasst werden, die zudem durch die Anwesenheit eines Arztes beeinflusst werden könnten, wurden hier Statements aus Beiträgen in sozialen Medien (Facebook, Instagram, Twitter) zugrunde gelegt. Wie Dr. Álvaro González-Cantero aus Madrid (E) berichtete, wurden im 1. Quartal 2021 anhand von vordefinierten Schlüsselwörtern 10 922 Social-Media-Beiträge von Psoriasispatienten aus den USA, aus Grossbritannien, Frankreich, Deutschland und aus Spanien erfasst. Daraus liessen sich 624 Beiträge herausfiltern, die sich direkt mit dem Impfstoffthema befassten und von den Forschern ausgewertet wurden.

Die Ergebnisse deuten darauf hin, dass die Zurückhaltung bei der COVID-19-Impfung bei Psoriasispatienten auf Sicherheitsbedenken und die Sorge vor einer Verschlimmerung der Grunderkrankung zurückzuführen ist. 52 Prozent der Kommentatoren waren skeptisch oder negativ gegenüber der COVID-19-Impfung eingestellt. Hauptbedenken gegen die Impfung betrafen mögliche Impfnebenwirkungen, Auswirkungen auf die Autoimmunreaktionen, die der Psoriasis zugrunde liegen, und fehlende Studiendaten. Darüber hinaus klagten die Patienten über das Fehlen von Informationen zur Wechselwirkung der COVID-19-Impfung mit der Biologikatherapie und zur Effektivität der Impfung bei immunge-

schwächten Patienten. Nur jeder Dritte, der sich impfen liess, setzte im Rahmen der Impfung seine biologische Therapie unverändert fort, die Mehrzahl davon auf Anraten ihres Behandlers. Über die Hälfte der Patienten verzögerte die Einnahme, 9 Prozent berichteten sogar über einen Therapieabbruch (siehe *Abbildung*). «Mit Blick auf die Zukunft wissen wir, dass wir diese Ergebnisse berücksichtigen und die Patienten über die Bedeutung, Sicherheit und Wirksamkeit des COVID-19-Impfstoffs aufklären müssen», sagte González-Cantero: «Wir hoffen, dass wir mit einer Akademie wie der EADV zusammenarbeiten können, um mit Aufklärung gegen die Impfmüdigkeit anzugehen.»

Keine Unterschiede im Infektionsrisiko

Tatsächlich können Biologikatherapien bei Psoriasis mit einem erhöhten Infektionsrisiko verbunden sein. Doch die unterschiedlichen Ziel-Signalwege sowie die unterschiedliche Selektivität ihrer Hemmung lassen vermuten, dass es hier Unterschiede zwischen den Biologika geben könnte. In einer weiteren Real-World-Studie untersuchte eine niederländische Arbeitsgruppe die Auswirkungen verschiedener Biologika auf das Risiko von Atemwegsinfektionen und schwerwiegenden Infektionen, einschliesslich COVID-19 (2). Es wurde eine Kohorte von 714 Psoriasispatienten mit 1325 Behandlungsepisoden aus dem BioCAPTURE-Register analysiert; gemeldet wurden 2224 Atemwegsinfektionen, davon 1,3 Prozent schwerwiegend, und insgesamt 63 schwerwiegende Infektionen.

Die Analyse ergab keine Unterschiede zwischen den Biologika Adalimumab, Etanercept, Infliximab, Ustekinumab, Secukinumab, Ixekizumab und Guselkumab bezüglich des Risikos für Atemwegsinfektionen, und auch für schwere Infektionen wurde kein Zusammenhang festgestellt. Im Jahr 2020 wurden insgesamt 15 SARS-CoV-2-Infektionen bei 358 in diesem Zeitraum behandelten Patienten erfasst; die Inzidenzrate lag bei 3,8 (95%-KI: 2,2–6,1) pro 100 Patientenjahre. Eine genauere Auswertung ergab keine erhöhte Empfänglichkeit von Psoriasispatienten für die SARS-CoV-2-Infektion. «Unsere Analyse zeigt keine Unterschiede im Risiko für Atemwegsinfektionen zwischen Biologika, einschliesslich der neueren IL-17- und IL-23-Inhibitoren, in einer prospektiven Kohorte von Psoriasispatienten. Darüber hinaus deuten unsere vorläufigen Ergebnisse darauf hin, dass biologische Behandlungen keinen Einfluss auf die Empfäng-

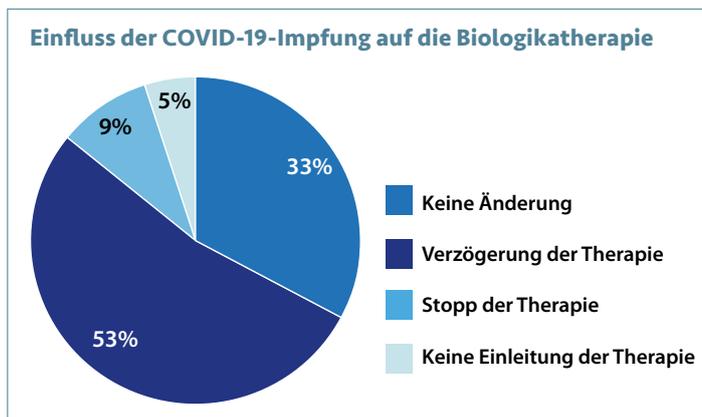


Abbildung: Die häufigste Empfehlung der Behandler war eine Verzögerung der Biologikatherapie (1)

lichkeit von Psoriasispatienten für SARS-CoV-2-Infektionen haben, obwohl dies noch weiter untersucht werden muss», betonte Erstautorin Dr. Lara van der Schoot aus Nijmegen (NL): «Diese Ergebnisse werden dazu beitragen, die Entscheidungen der Patienten in Bezug auf die Behandlungsoptionen und die Wahl der Psoriasisstherapie zu unterstützen.» ▲

Adela Žatecký

Quelle: EADV-Pressekonferenz, online am 30. September 2021.

Referenzen:

1. González-Cantero A et al.: Understanding real-world experiences and the impact of COVID-19 vaccination on the associated use of biologics in patients with psoriasis and psoriatic arthritis through social media monitoring. Abstract no 181 submitted to EADV 30th Congress 2021.
2. van der Schoot L et al.: Risk of serious and respiratory tract infections in psoriasis patients treated with biologics: results from the Biocapture registry. Abstract no. 1161 submitted to EADV 30th Congress 2021.