

FARMACI PER IL TRATTAMENTO DELLA PSORIASI

metti la psoriasi
FUORIGIOCO

L'elenco dei farmaci

Primo step di trattamento: i trattamenti topici.

I trattamenti topici rappresentano la terapia di base per la psoriasi lieve o moderata.¹ L'obiettivo dei trattamenti topici è di ridurre il più possibile la gravità e l'estensione della psoriasi.²

I trattamenti topici possono essere a base di:

- **Emollienti:** idratano la pelle secca, riducono la desquamazione, alleviano il prurito e le screpolature e possono facilitare la penetrazione di altri trattamenti topici.²
- **Acido salicilico:** facilita la desquamazione delle cellule cutanee morte; è un agente topico utilizzato da anni nel trattamento della psoriasi. Può essere utilizzato anche per favorire l'assorbimento di altri trattamenti a livello delle placche.²
- **Cortisone:** gli steroidi topici, come il cortisone, rappresentano un'opzione terapeutica iniziale efficace per un rapido controllo dei sintomi; sono disponibili varie formulazioni, con diversi livelli di intensità del trattamento.¹
- **Ditranolo (o antralina):** può essere applicato direttamente sulle placche per il trattamento della psoriasi localizzata lieve-moderata. Ha un'azione stabilizzante sui processi di replicazione e differenziazione cellulari a livello della pelle.²
- **Analoghi della vitamina D:** alleviano i sintomi attraverso la modulazione dei processi di replicazione e differenziazione cellulari.¹
- **Retinoidi (vitamina A):** riducono l'infiammazione e regolano la proliferazione e la differenziazione delle cellule degli strati più superficiali della pelle.²

FARMACI PER IL TRATTAMENTO DELLA PSORIASI

metti la psoriasi
FUORIGIOCO

Step successivo: le terapie sistemiche.

Le terapie sistemiche entrano in gioco nei casi di psoriasi moderata o grave.^{1,3} Sono disponibili in formulazioni orali (compresse) o possono essere somministrate sotto forma di iniezioni o infusioni.³

- **Immunosoppressori:** agiscono inibendo la risposta autoimmune.⁴ La ciclosporina e il metotrexato sono esempi di immunosoppressori largamente impiegati nel trattamento della psoriasi.⁵
- **Esteri dell'acido fumarico (FAE):** sono molecole di piccole dimensioni con proprietà modulanti a livello del sistema immunitario e antinfiammatorie.⁵
- **Retinoidi (vitamina A):** ne è un esempio l'acitretina, utilizzata nel trattamento della psoriasi. Agisce a livello nucleare per normalizzare i processi di proliferazione e differenziazione cellulari.⁵ Può essere utilizzata come trattamento aggiuntivo rispetto ad altri agenti sistemici.¹
- **Farmaci biologici:** si differenziano dalle altre terapie sistemiche perché in grado di agire in maniera specifica su alcuni processi implicati nell'infiammazione.⁵

FARMACI PER IL TRATTAMENTO DELLA PSORIASI

metti la psoriasi
FUORIGIOCO

I farmaci biologici.

I farmaci biologici sono indicati quando la patologia viene classificata come moderata-grave:⁶

- nelle forme moderate di psoriasi, quando le terapie sistemiche convenzionali sono controindicate o non sono sufficientemente efficaci o tollerate;
- nelle forme gravi della malattia, come opzione terapeutica di prima scelta.

I farmaci biologici sono somministrati per via sottocutanea o endovenosa. Generalmente i farmaci biologici vengono classificati in tre grandi categorie, in base al tipo di proteina contro cui agiscono:⁷

- gli **inibitori della proteina TNF- α** ,
- gli **inibitori di IL-23** e
- gli **inibitori di IL-17**.

Esiste inoltre un farmaco biologico in grado di inibire contemporaneamente le proteine IL-12 e IL-23.⁶

Farmaci biologici approvati per il trattamento della psoriasi:

Inibitori di TNF- α	Infliximab Adalimumab Certolizumab-pegol Etanercept	
Inibitore di IL-12/IL-23	Ustekinumab	
Inibitori di IL-23	Guselkumab Risankizumab Tildrakizumab	
Inibitori di IL-17	Inibitori di IL-17A	Secukinumab Ixekizumab
	Inibitore di IL-17RA	Brodalumab
	Inibitore di IL-17A e IL-17F	Bimekizumab

Elaborazione grafica da Tabella 1 e dati testuali di Ref. 7. Tabella aggiornata a Dicembre 2023.

FARMACI PER IL TRATTAMENTO DELLA PSORIASI

metti la psoriasi
FUORIGIOCO

FONTI

1. Kim WB, Jerome D, Yeung J. *Diagnosis and management of psoriasis. Can Fam Physician.* 2017;63(4):278-285.
2. Torsekar R, Gautam MM. *Topical therapies in psoriasis. Indian Dermatol Online J.* 2017;8(4):235-245.
3. Michalek IM, Loring B, John SM. *Global report on psoriasis: World Health Organization, 2016.*
4. Rosenblum MD, Gratz IK, Paw JS, Abbas AK. *Treating human autoimmunity: current practice and future prospects. Sci Transl Med.* 2012;4(125):125sr1.
5. Rendon A, Schäkel K. *Psoriasis Pathogenesis and Treatment. Int J Mol Sci.* 2019;20(6):1475.
6. Rønholt K, Iversen L. *Old and new biological therapies for psoriasis. Int J Mol Sci.* 2017;18(11):2297.
7. Kamata M, Tada Y. *Efficacy and safety of biologics for psoriasis and psoriatic arthritis and their impact on comorbidities: a literature review. Int J Mol Sci.* 2020;21(5):1690.