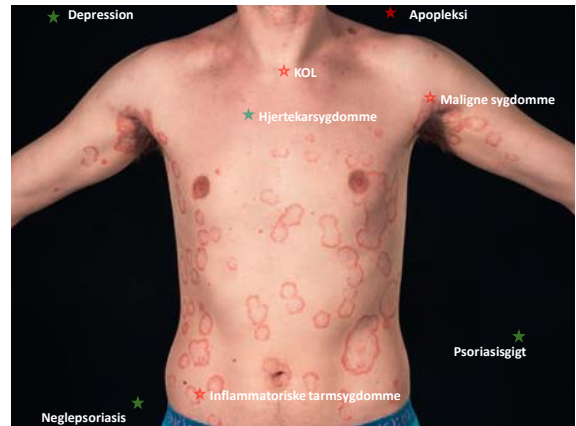


Psoriasis og komorbiditet

Kristian Kofoed

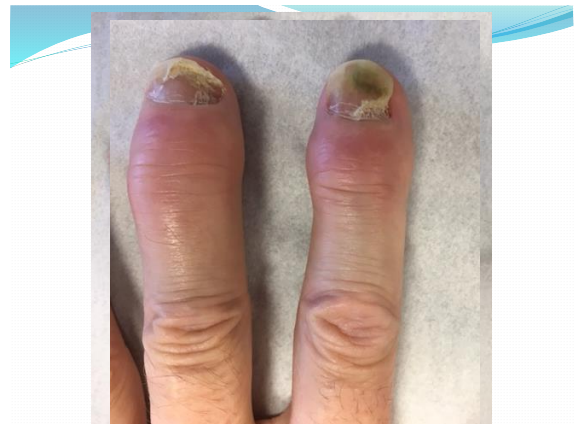
Hud- og allergiafdelingen, Herlev og Gentofte Hospital
Hudklinikken Rødovre



Psoriasisigt

- Hyppighed ca. 20% (6-42%) af patienter med psoriasis
- Størstedelen (85%) har hudsymptomer i mange år før de får ledsymptomer
- 30-50 årige

Entesitis



Neglepsoriasis



Neglepsoriasis

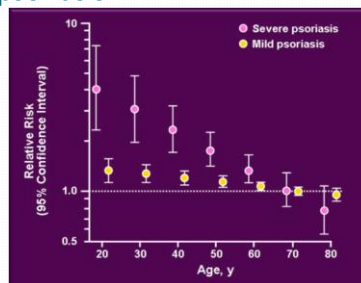


Psoriasis og hjertekarsygdomme



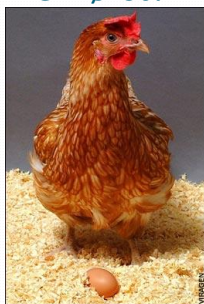
www.sciencephoto.com

Risikoen for blodprop i hjertet hos folk med psoriasis

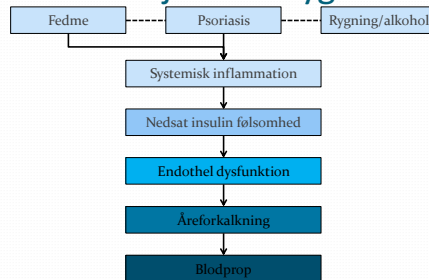


JAMA. 2006;296:1735-1741

Hvad kommer først?



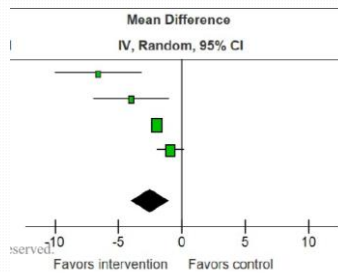
Psoriasis → hjertekarsygdom



Modified from Boehncke, *BMJ* 2010



Effekt af vægttab på psoriasis



Upala S, Int J Obes 2015

SUNDHEDSSTYRELSEN **NK R** Nationale Kliniske Retningslinjer

NATIONAL KLINISK RETNINGSLINJE FOR PSORIASIS

Quick guide

Opsporing af psoriasisigt	
✓	Det er god praksis at tilbyde regelmæssig opsporing af psoriasisartrit til patienter med psoriasis vulgaris.
Opsporing af risikofaktorer for udvikling af hjerte-kar-sygdomme	
✓	Det er god praksis at tilbyde årlig systematisk opsporing af risikofaktorer for udvikling af hjerte-kar-sygdomme til patienter med svær psoriasis vulgaris.
✓	Det er god praksis, at den behandelende læge er opmærksom på den let til moderat øgede risiko for udvikling af hjerte-kar-sygdomme hos patienter med mild psoriasis og i den sammenhæng foretager en vurdering af relevante risikofaktorer.

Depression og psoriasis



Psoriasis vulgaris

Fænotype:

- Livskrise (46%)

Mallbris L, JID 2005

Psoriasis og depression

Table 1. Baseline Features of Patients With and Without Psoriasis

Variable	%*		P Value [†]
	History of Psoriasis (n = 351 [2.8%])	No History of Psoriasis (n = 12 031 [97.2%])	
History of coronary artery disease	8.4	3.7	<.001
History of myocardial infarction	7.5	3.8	.002
History of stroke	4.6	3.8	.48
History of diabetes mellitus	16.5	11.4	.004
PHQ-9 score, mean (SD)	4.54 (5.7)	3.22 (4.3)	<.001
History of depression [‡]	16.5	8.9	<.001
Suicidal ideation	4.9	3.7	.28

Cohen B, JAMA Dermatology 2016

Case I

- 61 gammel mand tidligere maler
- Første gang psoriasis som 45-årig
- Alvorlig psoriasisgigt i ryggen



Case I behandling

- 2002-2008 steroid cemer og lys
- 2009 tabletter og sprøjter med methotrexat
- 2010-2016 10 indlæggelser (tjære og PUVA)
- Biologics (Remicade, Humira, Enbrel, Stelara, Cosentyx, Taltz)



Dermbio data case I

	12 sep 2012	24 sep 2012	14 sep 2012	04 okt 2012	23 okt 2012	11 dec 2012	03 sep 2013	03 sep 2013	25 jul 2013	10 okt 2013	20 dec 2013	21 feb 2014
Recepttype	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bo. beh.	Remicade	Remicade	Remicade	Remicade	-	Humira	Stelara	Stelara	Stelara	Enbrel	Enbrel	Enbrel
Bo. dosis	500 mg	500 mg	500 mg	500 mg	-	40 mg	45 mg	45 mg	45 mg	50 mg	50 mg	50 mg
Bo. frekvens	1xU	1xU	1xU	1xU	-	uU	0410+12	0410+12	0410+12	2xU	2xU	1x 1u
MTX beh.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PASI	27.2	16.3	8.4	10.4	23.1	-	36.8	21.9	19.4	19.6	14.7	26
DLQI	18	27	-	-	21	21	-	24	24	19	5	-
VAS (Læge)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VAS (Patient)	-	None	None	-	None	None	None	None	None	None	None	-
BSI	32.56	36.36	36.41	NA	36.41	NA	32.21	32.91	35.01	34.17	NA	NA
Bullkringer	ingen	ingen	ingen	Andre (?)	ingen	ingen	ingen	ingen	ingen	ingen	ingen	ingen
Charlton indeks	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Kommentar	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Case 1 livssituation

- Tegn på depression
- Isolerede sig
 - Holdt sig hjemme
 - Fik dagligvarer leveret
 - Ingen besøg
- Øget alkohol forbrug
- Økonomiske problemer

Støttende behandling

- Transport til afdelingen
- Kontaktsygeplejerske
- Ugentlige aftale på afdelingen
- Udleverede cremer
- Psykiater under indlæggelser
- Ingen / begrænset effekt
- Afviste ofte transporten



Dermbio data case I

	08 jun 2015	26 mar 2015	21 maj 2015	10 feb 2016	01 apr 2016	02 jun 2016	02 maj 2017	13 jun 2017
Besøgstype	-	-	-	-	-	-	-	-
Bio. beh.	Stalara	Stalara	Stalara	Cosentyx	Cosentyx	Cosentyx	Taltz	Taltz
Bio. dosis	90 mg	90 mg	90 mg	300 mg	300 mg	300 mg	80 mg	80 mg
Bio. frekvens	0416+12	0416+12	0416+12	01234+mdf	01234+mdf	01234+mdf	løskur reg	løskur reg
MTX beh.	-	-	-	-	-	-	-	-
PASI	36	27.4	12	9	26.7	21.4	28.6	2.4
DLQI	20	22	24	12	23	19	24	2
VAS (Læge)	89	-	-	-	-	-	-	50
VAS (Patient)	70	None	-	-	-	100	-	-
BMI	NA	35.71	36.06	NA	35.36	NA	31.16	NA
Bivirkninger	Ingen	Ingen	Ingen	Ingen	Ingen	Ingen	Ingen	Ingen
Charlson indeks	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0	0
Kommentarer	-	-	-	-	-	-	-	-



Status

- Købte nyt tøj
- Begyndte at træne
- Genoptog kontakt til familien
- Købte en Volvo
- Fastholdelse i behandling / svigt

Case II

- 55-årig mand
- Psoriasis siden 1990

Case II behandling

- UVB, PUVA, tjære, MTX (stoppede pga forhøjede levertal)
- 2010 AMGEN 827
- 2010 Stelara (Stoppede grundet forhøjede levertal)
- 2011 RePUVA (Psoralen medførte depression)
- 2011 Indlagt grundet svær psoriasis
- 2013 Enbrel
- 2013 Humira
- 2015 Stelara

Dermbio data case II

Alle besøg

	01 apr 2017	07 apr 2017	14 apr 2017	21 apr 2017	28 apr 2017	05 maj 2017	12 maj 2017	19 maj 2017	26 maj 2017	02 jun 2017	09 jun 2017	16 jun 2017	23 jun 2017	30 jun 2017	07 jul 2017	14 jul 2017	21 jul 2017
Besøgt	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
Be. tid	07:40	07:40	07:40	07:40	07:40	07:40	07:40	07:40	07:40	07:40	07:40	07:40	07:40	07:40	07:40	07:40	07:40
Be. årsak	2017-04-01	2017-04-08	2017-04-15	2017-04-22	2017-04-29	2017-05-06	2017-05-13	2017-05-20	2017-05-27	2017-06-03	2017-06-10	2017-06-17	2017-06-24	2017-07-01	2017-07-08	2017-07-15	2017-07-22
Be. metode	No Tu	No Tu	No Tu	No Tu	No Tu	No Tu	No Tu	No Tu	No Tu	No Tu	No Tu	No Tu	No Tu	No Tu	No Tu	No Tu	No Tu
MTX beh.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UVB	10	10	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
PUVA	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
UVB (Egnet)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UVB (Placer)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UVB (Lager)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UVB (Placer)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UVB (Lager)	28.03	28.74	27.81	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	29.4	N/A	27.41	27.74	28.75	28.41	30.08	30.08	30.08
UVB (Placer)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
UVB (Lager)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Sunday Jan 31... Still headaches... massive... pills i dont feel help... tired... No energy... fuck... even a thought is i hope god takes my life... been glad for everything so no looking back... just want to feel fine again... Hate thinking about kammove + job centre... Can't see for myself how i should or could have a job, especially having to meet their requirements... Fisk... Mind working 2 much Sore Muscles... however need my medicine as i couldn't live with the pain if my psoriasis comes backy. No sleep Still very out i ballence... Fucking headaches... hope they stop

Monday Feb 1st
 up 5:45am... 2 1/2 hours sleep... pressure on head but not a strong headache... no pills yet... waiting to see how it goes... Much pain in my "balls"... Cant understand why its so hard to find a job in my area of expertise... 1 1/2 hour sleep... Still tired... head still pressing... No pills yet

May 2

More + more tired, no energy + still no pills. ~~Feeling~~ losing my appetite + want to binge

May 3

Now even more tired, cant do anything. Headaches (No Pills) No eating + head i issue

May 4

No appetite, No energy to make or eat food. Still Headaches No Pills

May 5

First day after 2 days finally some food... I small piece of lasagna + later fruit. Sleeping 4 to 5 times this ~~one~~ day. Still no energy + depressed of my situation. Feeling like no old man, sometimes hoping i would die. However just wanting to get better again + trying to be positive Headaches 2/7 No pills, dont dare. All that smid better than my last injection from 3 months ago. Still unwell

Status

- Via egen læge henvist til psykiater
- Sygemelding
- Behandling med antidepressiv medicin (SSRI)
- Øget alkohol forbrug
- Møder ikke op til kontroller
- Stopper behandling
- Leverproblemer

Opgaver

Depression

- *Vi kan se hvorfor*
 - Støtte
- *Vi kan ikke se hvorfor*
 - Behandlingen er en succes, men patienten har det ikke godt
 - Mere psoriasisbehandling er ikke altid det vigtigste
 - Hvad gør vi?
- Egen læge?
- Psykolog?
- Psykiater?
- Familien?

Opgaver

Hjertekarsygdom og psoriasisgigt

- Sikre tidlig opsporing af hjertekarsygdom
- Sikre kontroller for hjertekarsygdom
- Hjælp til reduktion af risikofaktorer (jfr. sukkersyge)
- Sikre tidlig opsporing af psoriasisgigt
- Hvem har ansvaret?
 - Egen læge
 - Dermatolog
 - Patienten