CP-336930

Филиал ООО «Джонсон & Джонсон» в Республике Казахстан

Индексы
в оценке клинических проявлений и эффективности терапии псориаза

janssen | PHARMACEUTICAL COMPANIES OF Johnson & Johnson

Материал предназначен для сотрудников сферы здравоохранения,
разработан медицинским отделом Филиала ООО «Джонсон & Джонсон» в РК

Дата подготовки: 08.08.2022

Степень тяжести псориатического поражения кожи определяется по:

- индексу площади поражения **BSA**
- индексу площади и тяжести поражения **PASI**
- шкале **sPGA (IGA)**
- дерматологическому индексу качества жизни (**DLQI**)

О.О. МЕЛЬНИЧЕНКО., МЕДИЦИНСКИЙ СОВЕТ • №11, 2017, 208-211

Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников

Как самостоятельно оценить площадь поражения кожи при псориазе?

BSA (Body Surface Area) — площадь кожи, пораженной псориазом. BSA измеряется в %.

Среднетяжелая степень устанавливается, когда площадь пораженной кожи **превышает 10%,**

Тяжелая степень — когда поражено **20% и более площади поверхности тела.**

Для упрощения оценки применяют правило: **площадь ладони пациента = 1% площади поверхности тела**, поэтому площадь поражения иногда измеряют в ладонях. Например: 10 ладоней = 10% поверхности кожи, пораженной псориазом.

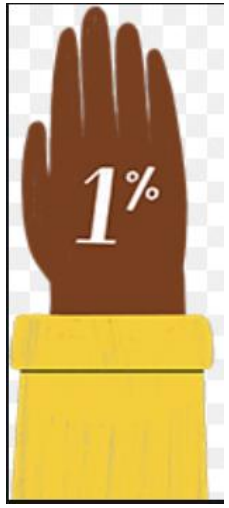
< 10 ладоней
легкая форма псориаза

> 10 ладоней
среднетяжелая и тяжелая формы псориаза

Кубанов, А. А., et al. "Индекс PASI (Psoriasis Area and Severity Index) в оценке клинических проявлений псориаза." Вестник дерматологии и венерологии 4 (2016): 33-38;

Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников

BSA Body Surface Area (площадь поражения тела)- Метод ладони



BSA определяется методом ладони:

– Площадь ладони пациента = 1%

– Общий BSA = 100% (100 ладоней)

- Голова и Шея = 10% (10 ладоней)
- Верхние конечности = 20% (20 ладоней)
- Туловище (включая подмышечные впадины и паховую область) = 30% (30 ладоней)
- Нижние конечности (вкл. ягодицы) = 40% (40 ладоней)

Кубанов, А. А., et al. "Индекс PASI (Psoriasis Area and Severity Index) в оценке клинических проявлений псориаза." Вестник дерматологии и венерологии 4 (2016): 33-38;

Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников

Индекс оценки площади поражения и тяжести процесса – **PASI** (Psoriasis Area and Severity Index))

- Составной индекс оценки тяжести псориаза
- Комбинированная оценка вовлеченной площади и характеристике поражения
  - BSA (Body Surface Area – площадь поражения тела)
  - Эритема (шкала от 0 до 4)
  - Шелушение (шкала от 0 до 4)
  - Инфильтрация
- Градация от 0 до 72[1]
  - Чем выше балл, тем тяжелее заболевание

Кубанов, А. А., et al. "Индекс PASI (Psoriasis Area and Severity Index) в оценке клинических проявлений псориаза." Вестник дерматологии и венерологии 4 (2016): 33-38;

https://psoriazov.net/pasi-calculator

Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников

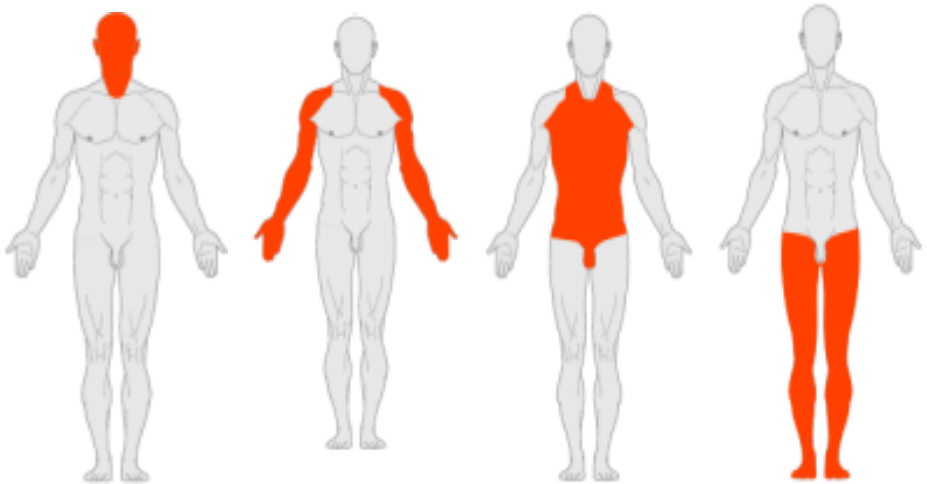
Индекс тяжести и распространенности псориаза PASI (Psoriasis Area and Severity Index)

Расчет индекса PASI представляет собой композитную оценку:

- ✓эритемы (Э)
- ✓инфильтрации (И)
- ✓шелушения (Ш)
- ✓площади (S) псориатической бляшки

Для расчета PASI тело условно разделяют на четыре области:

- ✓голова (г)
- ✓туловище (т)
- ✓руки (р)
- ✓ноги (н)



PASI (Psoriasis Area and Severity Index), индекс площади и тяжести псориатических поражений

Кубанов, А. А., et al. "Индекс PASI (Psoriasis Area and Severity Index) в оценке клинических проявлений псориаза." Вестник дерматологии и венерологии 4 (2016): 33-38;

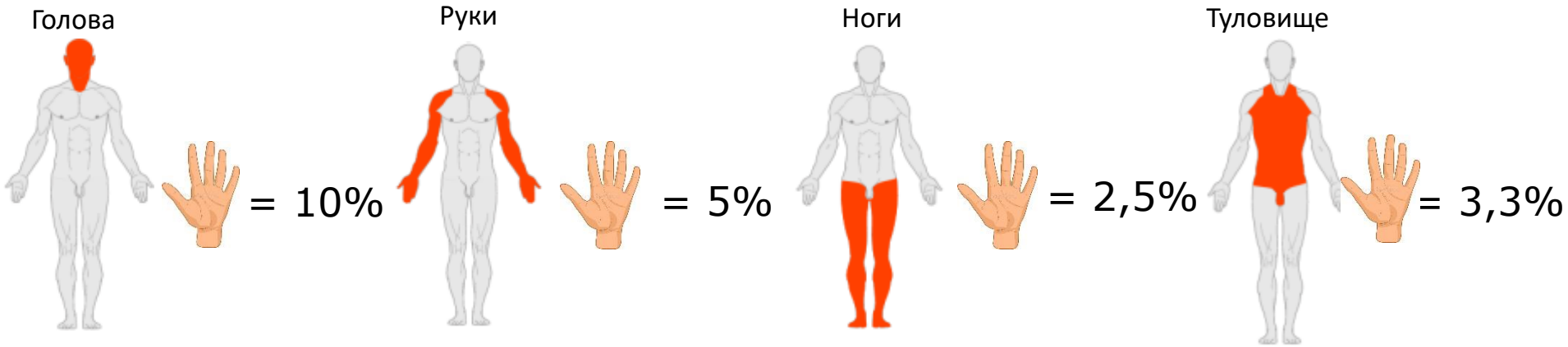
https://psoriazov.net/pasi-calculator

Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников

Индекс тяжести и распространенности псориаза PASI (Psoriasis Area and Severity Index)

Для каждой из областей оценивают площадь псориатического поражения кожи – S:

1. Определяют сначала в % поражения кожи из расчета ладони пациента:



2. Затем переводят значения из процентов в баллы по каждой области

Баллы	0	1	2	3	4	5	6
% поражения кожи	Нет псориаза	<10%	10-29%	30-49%	50-69%	70-89%	90-100%

PASI (Psoriasis Area and Severity Index), индекс площади и тяжести псориатических поражений

Кубанов, А. А., et al. "Индекс PASI (Psoriasis Area and Severity Index) в оценке клинических проявлений псориаза." Вестник дерматологии и венерологии 4 (2016): 33-38;

https://psoriazov.net/pasi-calculator

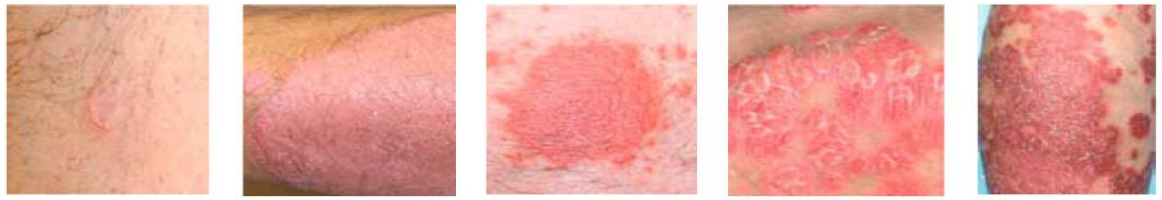
Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников

Индекс тяжести и распространенности псориаза PASI (Psoriasis Area and Severity Index)

Эритему, инфильтрацию и шелушение определяют в баллах:

0	отсутствие псориаза
1	минимальная выраженность
2	умеренная
3	значительная
4	максимальная

Выраженность эритемы в очагах поражения



0 — отсутствие | 1 — незначительная | 2 — умеренная | 3 — выраженная | 4 — очень выраженная

Выраженность инфильтрации в очагах поражения

0 — отсутствие | 1 — незначительная | 2 — умеренная | 3 — выраженная | 4 — очень выраженная

Выраженность шелушения в очагах поражения

0 — отсутствие | 1 — незначительное | 2 — умеренное | 3 — выраженное | 4 — очень выраженное

PASI (Psoriasis Area and Severity Index), индекс площади и тяжести псориатических поражений
Кубанов, А. А., et al. "Индекс PASI (Psoriasis Area and Severity Index) в оценке клинических проявлений псориаза." Вестник дерматологии и венерологии 4 (2016): 33-38;

Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников

Индекс тяжести и распространенности псориаза PASI (Psoriasis Area and Severity Index)

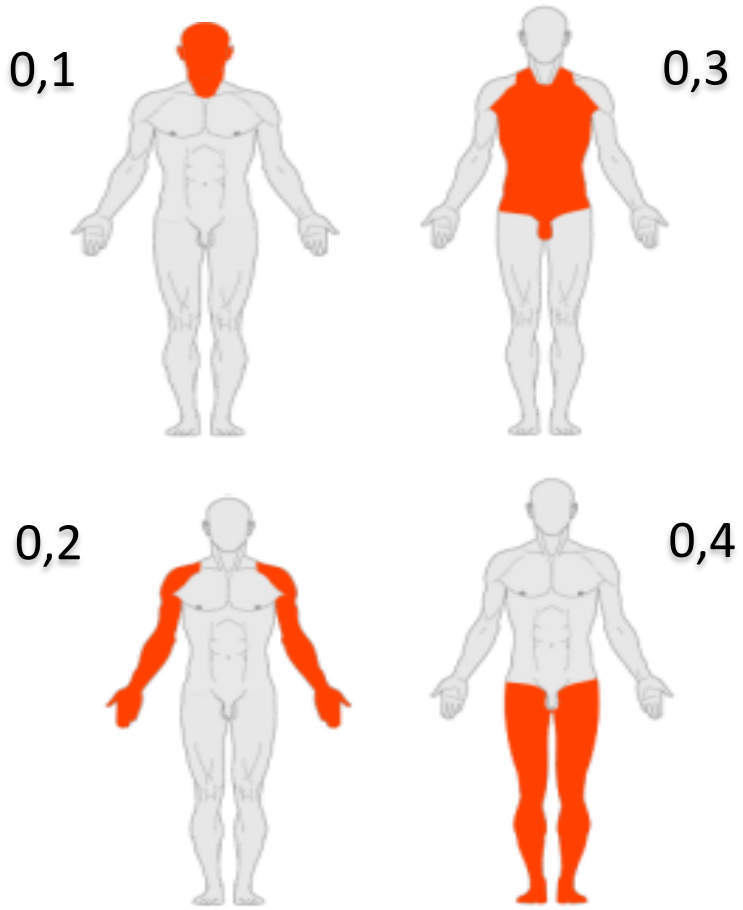
Формула расчета:

PASI= [0,1х(Эг+Иг+Шг)хS] + [0,2х(Эр+Ир+Шр)хS] + [0,3х(Эт+Ит+Шт)хS]+ [0,4х(Эн.+Ин.+Шн)хS]

Диапазон изменений от 0 до 72 баллов:

Интерпретация:	
До 10 баллов	Легкая степень тяжести псориаза
10-19 баллов	Средняя степень тяжести псориаза
20-72 баллов	Тяжелая степень псориаза

Коэффициенты для формулы:



PASI (Psoriasis Area and Severity Index), индекс площади и тяжести псориатических поражений

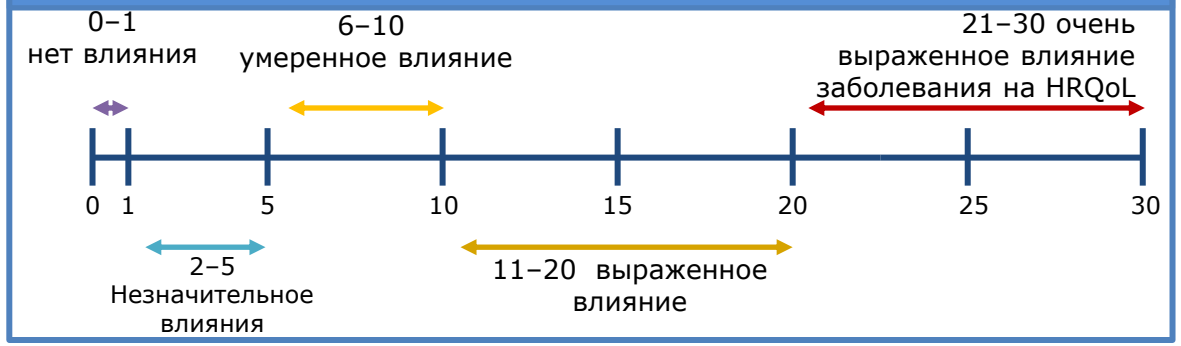
Кубанов, А. А., et al. "Индекс PASI (Psoriasis Area and Severity Index) в оценке клинических проявлений псориаза." Вестник дерматологии и венерологии 4 (2016): 33-38;

Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников

Дерматологический индекс качества жизни Dermatology Life Quality Index (DLQI)

- Наиболее частый показатель, используемый для оценки влияния псориаза на качество жизни, связанное со здоровьем (HRQoL) в рамках клинических исследований[1,2]
- Впервые был предложен в 1994 году: 10 вопросов для использования в клинической практике[3]

The DLQI - шкала от 0 до 30.[1] Значения DLQI 0–1 свидетельствуют об отсутствии влияния заболевания на HRQoL пациента, что означает, что пациент не страдает от симптомов псориаза



- Изменение в количестве баллов, равное 5 баллам, считается клинически значимым
- Не смотря на то, что четкой зависимости абсолютного значения PASI и DLQI выявлено не было, очевидна корреляция между улучшением PASI и улучшением показателя DLQI[1]

ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНДЕКС КАЧЕСТВА ЖИЗНИ

Цель этого вопросника заключается в измерении того, насколько имеющаяся проблема, связанная с кожей, повлияла на Вашу жизнь В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНЕЙ НЕДЕЛИ. Пожалуйста, отметьте ту ячейку, которая соответствует Вашему ответу.

1.	В течение последней недели, насколько Ваша кожа чесалась, была болезненной, ощущалось раздражение или жжение?	Очень сильно ☐ Значительно ☐ Немного ☐ Совсем нет ☐	
2.	В течение последней недели, насколько Вы ощущали застенчивость или неудобство в связи с состоянием своей кожи?	Очень сильно ☐ Значительно ☐ Немного ☐ Совсем нет ☐	
3.	В течение последней недели, насколько состояние кожи мешало Вам делать покупки, работать по дому или во дворе?	Очень сильно ☐ Значительно ☐ Немного ☐ Совсем нет ☐	Ко мне это не относится ☐
4.	В течение последней недели, насколько состояние кожи определяло выбор Вами своей одежды?	Очень сильно ☐ Значительно ☐ Немного ☐ Совсем нет ☐	Ко мне это не относится ☐
5.	В течение последней недели, насколько состояние кожи мешало Вам активно общаться или проводить свободное время.	Очень сильно ☐ Значительно ☐ Немного ☐ Совсем нет ☐	Ко мне это не относится ☐
6.	В течение последней недели, насколько состояние кожи мешало Вам заниматься каким-либо спортом?	Очень сильно ☐ Значительно ☐ Немного ☐ Совсем нет ☐	Ко мне это не относится ☐
7.	В течение последней недели являлось ли состояние Вашей кожи препятствием для работы или учебы? Если вы ответили «нет», то насколько в течение последней недели состояние кожи мешало Вам работать или учиться?	Да ☐ Нет ☐ Значительно ☐ Немного ☐ Совсем нет ☐	Ко мне это не относится ☐
8.	В течение последней недели, насколько состояние кожи создавало проблемы в Вашей семье и окружении: с партнером в браке, родными, близкими друзьями?	Очень сильно ☐ Значительно ☐ Немного ☐ Совсем нет ☐	Ко мне это не относится ☐
9.	В течение последней недели, насколько состояние кожи создавало затруднения в Вашей половой жизни?	Очень сильно ☐ Значительно ☐ Немного ☐ Совсем нет ☐	Ко мне это не относится ☐
10.	В течение последней недели, насколько лечение кожи вызывало у Вас проблемы, например, создавая беспорядок в доме или отнимая время?	Очень сильно ☐ Значительно ☐ Немного ☐ Совсем нет ☐	Ко мне это не относится ☐

Пожалуйста удостоверьтесь, что вы ответили на КАЖДЫЙ вопрос. Спасибо.

Finlay AY and Khan GK. *Clin Exp Derm* 1994: 19: 210–216;

Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников

Вопросы анкеты дерматологического индекса качества жизни (DLQI)

№	ВОПРОСЫ ОПРОСНИКА DLQI (ДИКЖ)
1	Насколько сильно Вас беспокоят зуд, жжение, болезненность кожи за последнюю неделю?
2	Насколько неуверенно вы чувствовали себя из-за состояния своей кожи за последнюю неделю?
3	Насколько сильно состояние вашей кожи мешало вам при совершении покупок, работе по хозяйству за последнюю неделю?
4	Насколько сильно состояние вашей кожи влияло на выбор носимой вами одежды за последнюю неделю?
5	Насколько сильно состояние вашей кожи помешало вашим контактам с окружающими, активному отдыху за последнюю неделю?
6	Насколько сильно состояние вашей кожи помешало вам в занятиях физкультурой и спортом за последнюю неделю?
7	Помешало ли вам состояние вашей кожи в работе или учебе за последнюю неделю?
8	Влияло ли состояние вашей кожи на отношения с друзьями, близкими, родственниками, партнерами за последнюю неделю?
9	Насколько сильно состояние вашей кожи затрудняло вам интимные отношения за последнюю неделю?
10	Насколько сильно лечение вашего заболевания изменило порядок вашей жизни (например, вы потеряли много времени, денег, уделяли меньше внимания работе, семье)?

Finlay AY and Khan GK. *Clin Exp Derm* 1994: 19: 210–216;

Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников

Каждый вопрос оценивается по 3-балльной системе:

Оценка влияния на качество жизни	Баллы
Очень сильно	3
Достаточно сильно	2
Незначительным образом	1
Совсем нет	0

Трактовка ответа на вопрос №7 (пример записи ответа)	
Да	3
Нет	0

Подсчет индекса осуществляется простым суммированием всех баллов:
минимальное значение — 0 баллов
максимальное значение — 30 баллов

Чем больше показатель, тем более отрицательное воздействие оказывает заболевание на качество жизни.

! Если без ответа остается более 2-х вопросов, анкета не засчитывается

Finlay AY and Khan GK. *Clin Exp Derm* 1994: 19: 210–216;

Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников

Общая оценка состояния пациента врачом, Physician’s Global Assessment (PGA)

Балл PGA – среднее значение, расчет

Эритема	0	1	**2**	3	4	5
Инфильтрация	0	1	2	3	**4**	5
Шелушение	0	1	2	**3**	4	5
Среднее	0	1	2	**3**	4	5

Callis Duffin K. GRAPPA PGA and BSA. American Academy of Dermatology discussion. 2017 (v1.0)

Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников

Общая оценка тяжести псориаза врачом по шкале sPGA (static Physician Global Assessment)

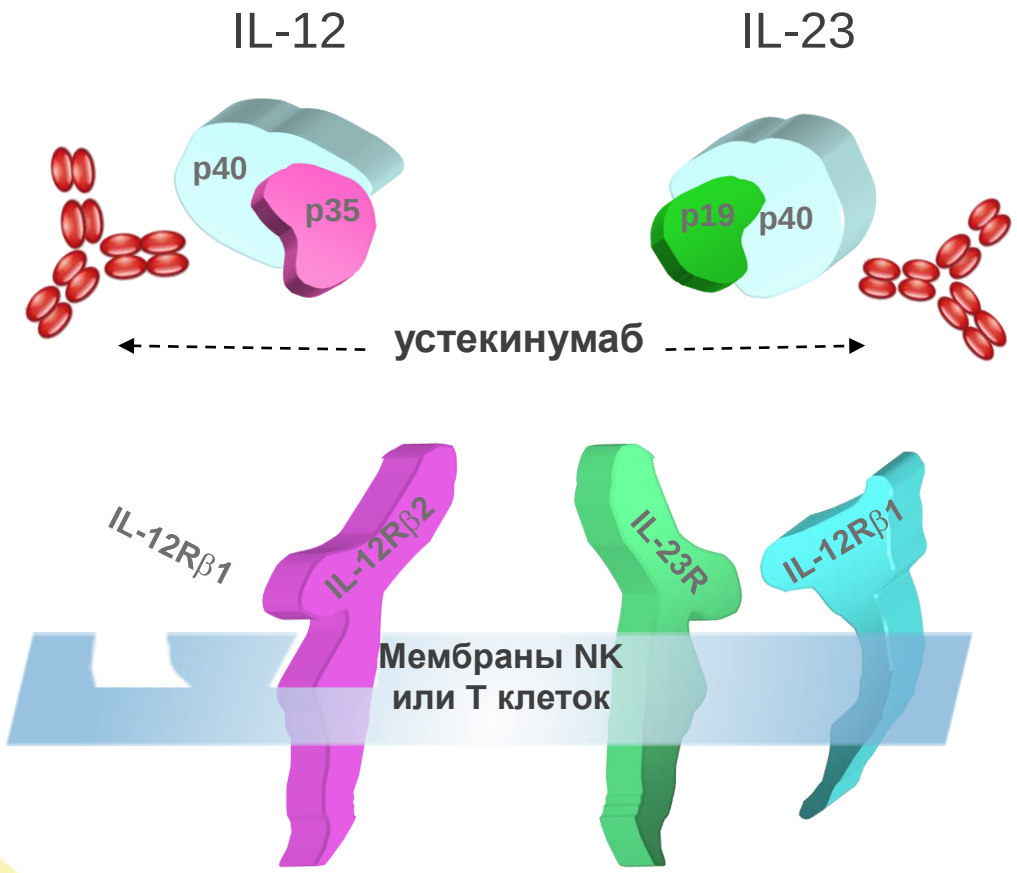
Это простая шкала из 6 баллов, отражающая личное мнение врача о тяжести заболевания в конкретный момент времени. Чем меньше баллов – тем легче состояние пациента.

БАЛЛ	СТЕПЕНЬ ПРОЯВЛЕНИЯ	КРИТЕРИИ
0	Отсутствие проявлений заболевания	Индурация бляшки= 0 (отсутствует возвышение очага над поверхностью здоровой кожи) Шелушение = 0 (отсутствует шелушение) Эритема= 0 (остаточная поствоспалительная гиперпигментация или гипопигментация)
1	Минимальная	Индурация бляшки= +/- (возможно трудно выявляемое, незначительное возвышение очага над поверхностью здоровой кожи) Шелушение = +/- (поверхностная десквамация с белесоватым оттенком) Эритема = достигает средней степени (определяется красная окраска)
2	Средняя	Индурация бляшки = слабая (определяется слабое возвышение, типично наличие нечётких краёв) Шелушение = чёткая (частичная десквамация очагов) Эритема = достигает средней степени (определяется красная окраска)
3	Умеренная	Индурация бляшки = средняя (умеренное возвышение очагов, очаги с неровными краями) Шелушение = крупнопластинчатая десквамация, покрывающая большую часть очагов Эритема = умеренная (определяется красная окраска)
4	Тяжёлая	Индурация бляшки = значительная (заметное возвышение очагов, очаги с чёткими краями) Шелушение = крупнопластинчатая (преобладает крупнопластинчатая, неравномерная десквамация, покрывающая большую часть или все очаги) Эритема = тяжёлая (очень яркая)
5	Очень тяжёлая	Индурация бляшки = значительно выраженная (очень заметное возвышение очага с чёткими краями) Шелушение = обильная крупнопластинчатая (преобладает крупнопластинчатая, стойкая десквамация, покрывающая большую часть очагов; грубая поверхность очагов) Эритема = ярко выраженная (от малинового до тёмно-красного цвета)

Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников

David Farhi, et al.Journal of Investigative Dermatology (2008) 128, 2198–2203 (v1.0).

Устекинумаб: механизм действия



Нет передачи внутриклеточного сигнала IL-12 or IL-23

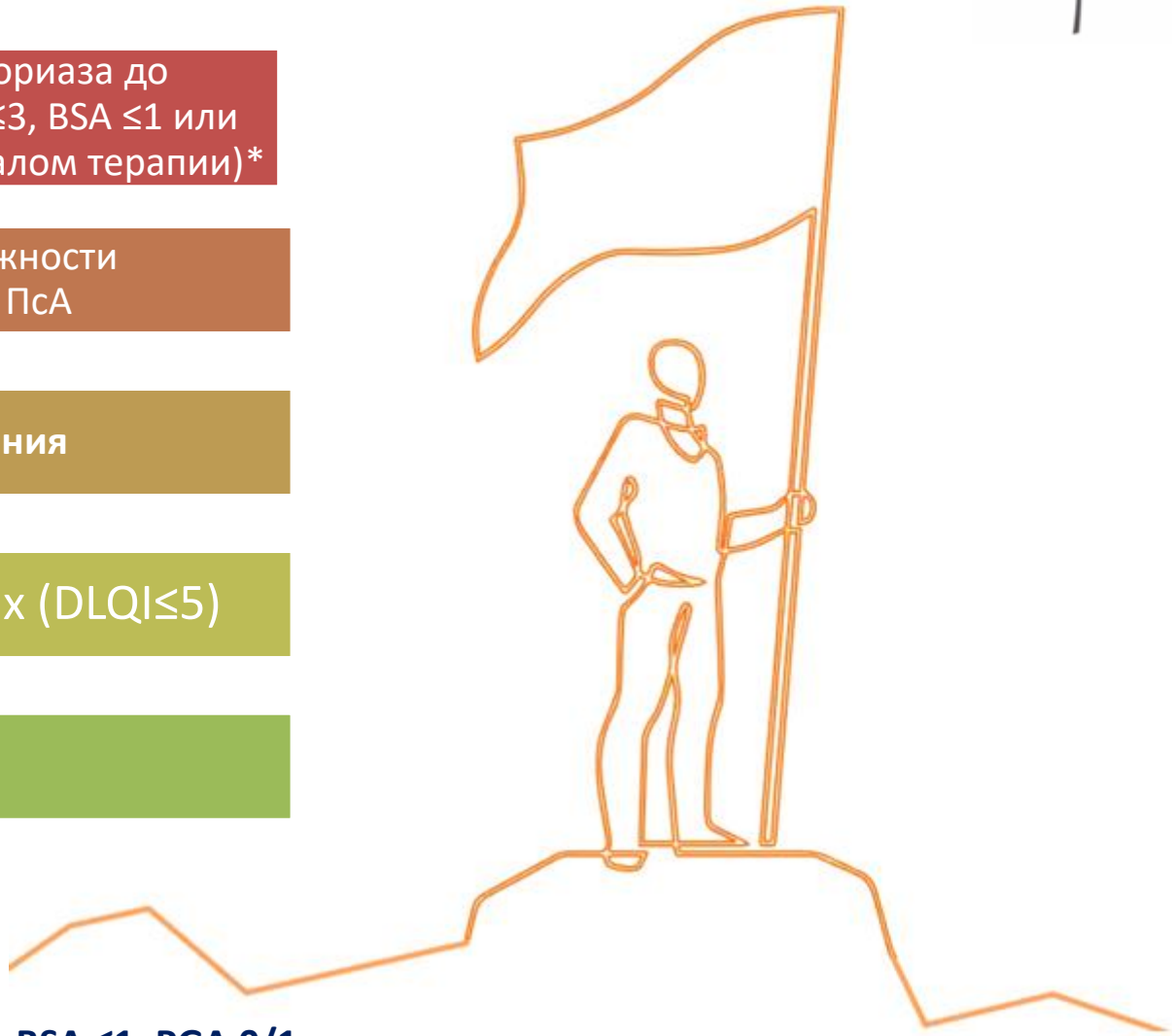
- **Устекинумаб (UST) представляет собой полностью человеческое моноклональное антитело IgG1k, которое связывает субъединицу p40 интерлейкинов-12 и 23.**
- **Предотвращает связывание IL-12Rβ1 с IL-12 и IL-23;**
- **Нормализует опосредованную IL-12 и IL-23 передачу сигналов, клеточную активацию и выработку цитокинов;**
- **Одобрен для лечения псориаза и псориатического артрита средней и тяжелой степени, а также болезни Крона и язвенного колита средней и тяжелой степени.**

Sands B.E. et al. UEGW 2018. LB01.

Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников

Цели терапии псориаза в соответствии со стратегией «лечение до достижения цели»

- Уменьшение тяжести и распространенности псориаза до состояния чистой или почти чистой кожи (PASI ≤3, BSA ≤1 или достижение ответа PASI 75 по сравнению с началом терапии)*
- Достижение ремиссии, уменьшение возможности развития костно-деструктивных изменений ПсА
- **Обеспечение стойкой ремиссии заболевания**
- Улучшение качества жизни больных (DLQI≤5)
- Улучшение общего прогноза заболевания



***Потенциальные цели, достижимые на ГИБП: PASI 90/100 или PASI ≤3, BSA ≤1, PGA 0/1**

PASI (Psoriasis Area and Severity Index)-индекс площади и тяжести псориатических поражений; ПсА- псориатический артрит; BSA (body surface area)-площадь поверхности кожи; ПсА- псориатический артрит; DLQI(Dermatology Life Quality Index)-дерматологический индекс качества жизни; ГИБП- генно-инженерные биологические препараты; PGA(Physician Global Assessment)- общая оценка псориазом врачом

Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников

Достижение чистой и почти чистой кожи - новая терапевтическая цель в лечении пациентов с псориазом

- ΔPASI 90/100
- PASI ≤3
- PGA 0/1
- BSA ≤1

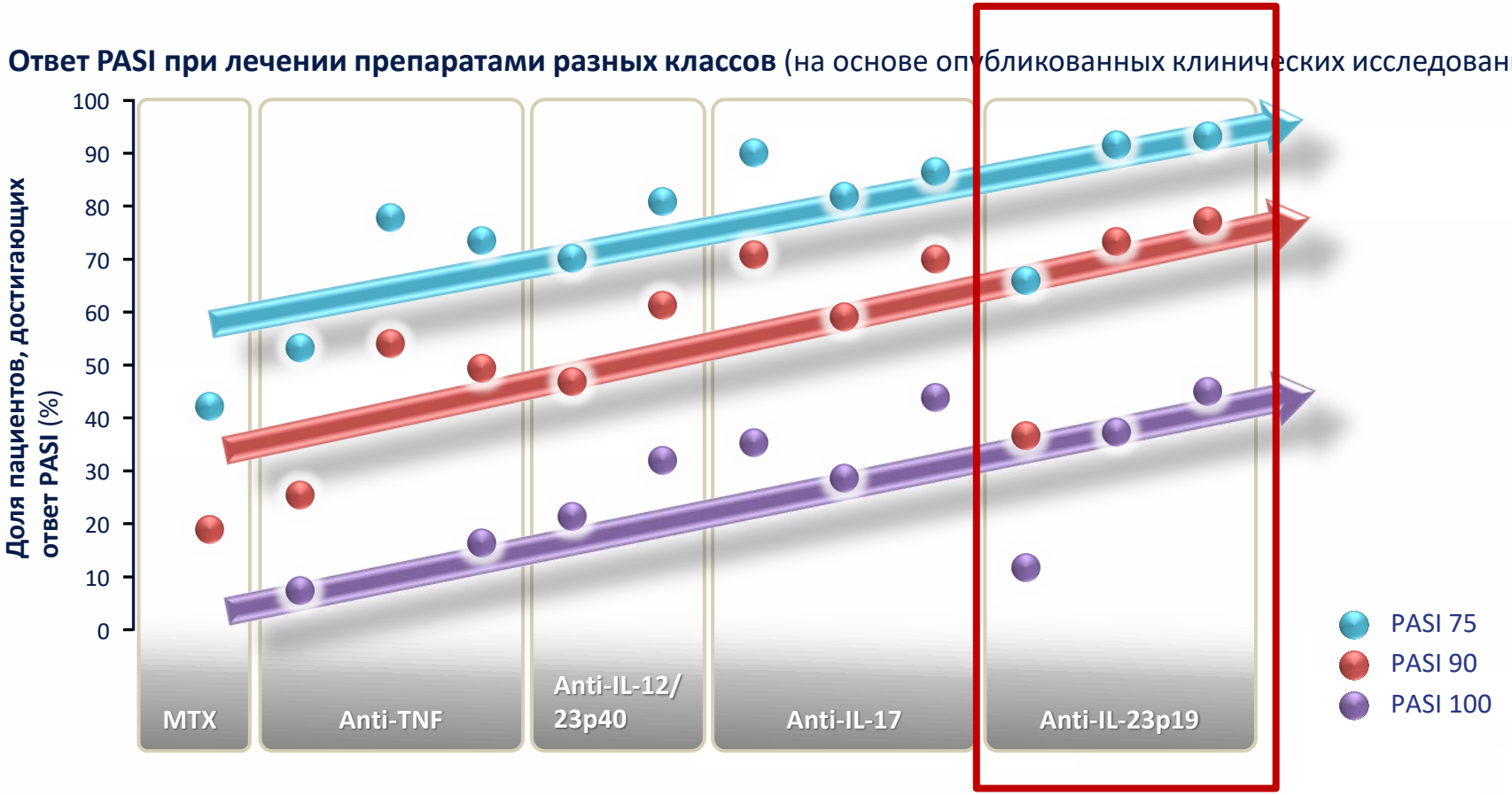
PASI (Psoriasis Area and Severity Index), индекс площади и тяжести псор[illegible]ких поражений; DLQI(Dermatology Life Qua[illegible]dex), дерматологический индекс качества жизни; PGA(Physician Global Assessment), общая оценка состояния пациента врачом; BSA(Body Surface Area), пло[illegible]ерхности тела

1. Carretero G. et al. (From the Spanish Group of Psoriasis). Redefining the [illegible]tic objective in psoriatic patients candidates for [illegible]ological therapy. J Dermatolog Treat. 2018;29(4): 334–46. doi:10.1080/09546634.2017.1395794. 2.Gulliver W. et al. Think beyond the skin: 2014 Canadian Expert Opinion Paper on treating to target in plaque psoriasis. J Cutan Med S[illegible]015;19(1): 22–7. doi:10.2310/7750.2014.13151; 3. Amatore F. French guidelines on the use of systemic treatments for moderate-to-severe psoriasis in adults. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2019 Mar;33(3):464-83. doi: 10.1111/jdv.15340. 4. Gordon KB et al. Treating to Target-A Realistic Goal in Psoriasis? Semin Cutan Med Surg. 2018 Feb;37(2S):S44-S47. doi: 10.12788/j.sder.2018.010. PMID: 29614137. 5. Armstrong AW et al. From the Medical Board of the National Psoriasis Foundation: Treatment targets for plaque psoriasis. J Am Acad Dermatol. 2017 Feb;76(2):290-298. doi: 10.1016/j.jaad.2016.10.017.

Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников

Эволюция целей и возможностей в лечении псориаза

Ответ PASI при лечении препаратами разных классов (на основе опубликованных клинических исследований)



IL, interleukin; MTX, methotrexate; PASI, Psoriasis Activity Severity Index; TNF, tumor necrosis factor.
Based on data from Furue K, et al. *Cytokine* 2018;111:182–8

janssen Immunology
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF Johnson & Johnson

Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников

Больной М 1974. длительность заболевания более 20 лет. Состоит на учете ОДВД.

Снижение индекса PASI на 80%

Материал предназначен для медицинских и фармацевтических