

# Псориаз: обзор заболевания

CP-430189

Дата подготовки: декабрь 2023 г.

Материал предназначен для медицинских и фармацевтических работников

ТОО «Johnson & Johnson Kazakhstan»

050040, г. Алматы, ул. Тимирязева, 42,  
пав. 23А

Тел.: +7 (727) 356-88-11

**janssen**  **Immunology**

PHARMACEUTICAL COMPANIES OF Johnson & Johnson

# Псориаз (ПсО)

ПсО — это распространенное хроническое иммуноопосредованное воспалительное заболевание кожи, характеризующееся появлением красных, чешуйчатых и зудящих бляшек на локтях, коленях, волосистой части головы и нижней части спины<sup>1-3</sup>



По имеющимся данным, начало заболевания носит бимодальный характер<sup>2</sup>

- Первый пик: 15-20 лет
- Второй пик: 55-60 лет



У мужчин и женщин распространенность заболевания одинаковая<sup>3,4</sup>



У мужчин заболевание протекает тяжелее, чем у женщин; ПсО тяжелой степени сопряжен с большей распространенностью сопутствующих заболеваний<sup>5,6</sup>

• \*Распространенность в течение жизни у взрослых.<sup>1</sup>

• 1. Parisi R, et al. *BMJ*. 2020;369:m1590. doi:10.1136/bmj.m1590. 2. Langley RG, et al. *Annals of the Rheumatic Diseases*. 2005;64 доп. 2 (доп. 2):ii18-23; обсуждение ii24-5. doi:10.1136/ard.2004.033217. 3. Weigle N, McBane S. *American Family Physician*. 2013;87(9):626-633. 4. Mehermal S, et al. *Journal of the American Academy of Dermatology*. 2021;84(1):46-52. 5. Yeung H, et al. *JAMA Dermatology*. 2013;149(10):1173-1179. 6. Hägg D, et al. *American Journal of Clinical Dermatology*. 2017;18(4):583-590.



До  
2,4%

Распространенность  
заболевания в мире\*<sup>1</sup>

## Распространенность ПсО

Выше в странах с высоким уровнем дохода, в регионах с пожилым населением, в более северных широтах, а также среди представителей европеоидной расы<sup>1,4</sup>

В связи с ограниченностью эпидемиологических данных по регионам с низким и средним уровнем дохода имеются значительные пробелы в географии заболевания<sup>1</sup>

# Заболевания, сопутствующие псориазу (ПсО)<sup>1-4</sup>

## Психические расстройства

- Депрессия
- Тревожность
- Суицидальная направленность мышления
- Низкая самооценка
- Алекситимия
- Расстройства сна
- Нарушение половой функции

## ЖКТ

- Воспалительное заболевание кишечника

## Артрит

- Псориатический артрит

## Метаболические и сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ)

- Дислипидемия
- Ожирение
- Артериальная гипертензия
- Резистентность к инсулину
- Сахарный диабет 2 типа
- Инфаркт миокарда
- Инсульт
- Смертность от ССЗ

## Болезни глаз

- Увеит

Заболевания,  
сопутствующ  
ие ПсО<sup>1,2</sup>

- К числу заболеваний, сопутствующих ПсО, относятся неалкогольная жировая болезнь печени, лимфома, апноэ во сне, хроническая обструктивная болезнь легких, остеопороз, болезнь Паркинсона, целиакия и эректильная дисфункция.<sup>1</sup>
- 1. Oliveira Mde F, et al. *Anais Brasileiros De Dermatologia*. 2015;90(1):9-20. 2. Yan D, et al. *Journal of Investigative Dermatology*. 2021;S0022-202X(21)01007-1. doi:10.1016/j.jid.2021.02.743. 3. Всемирная организация здравоохранения. (2016). Глобальный доклад о псориазе. По состоянию на 5 июня 2021 г. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/204417>. 4. Roszkiewicz M, et al. *Annals of Agricultural and Environmental Medicine*. 2020;27(3):335-342.



# Псориатический артрит (ПсА) при псориазе (ПсО)

## Распространенность ПсА при ПсО

ПсА представляет собой гетерогенную хроническую воспалительную серонегативную спондилоартропатию с поражением периферических и других суставов<sup>1</sup>



пациентов с ПсО может развиться ПсА<sup>2</sup>

## Начало ПсА при ПсО<sup>1</sup>

Одновременное возникновение поражений кожи и артрита

Поражения на коже появляются раньше артрита



10%

Артрит появляется раньше поражений на коже

15%

## Сопутствующие заболевания у пациентов с ПсО и ПсА<sup>3</sup>

У пациентов с сопутствующим ПсО и ПсА, как правило, значительно больше осложнений по сравнению с пациентами, имеющими только ПсО



Снижение качества жизни и увеличение бремени заболевания



Такие симптомы, как зуд, раздражение и боль, обычно усиливаются



Более высокая частота сопутствующих заболеваний

- Сахарный диабет 2 типа
- Артериальная гипертензия
- Ревматоидный артрит

**Для разработки эффективных планов лечения и снижения долгосрочной заболеваемости важно проводить скрининг на ПсА у пациентов с ПсО<sup>4</sup>**

• 1. Oliveira Mde F, et al. *Anais Brasileiros De Dermatologia*. 2015;90(1):9-20. 2. Mease PJ, et al. *Journal of the American Academy of Dermatology*. 2013;69(5):729-735. 3. Edson-Heredia E, et al. *Cutis*. 2015;95(3):173-178. 4. Всемирная организация здравоохранения. (2016). Глобальный доклад о псориазе. По состоянию на 5 июня 2021 г. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/204417>.



# Метаболические и сердечно-сосудистые (ССЗ) сопутствующие заболевания при псориазе (ПсО)



## Метаболический синдром

Метаболический синдром входит в группу факторов риска ССЗ<sup>1</sup>



Дислипидемия



Ожирение



Артериальная  
гипертензия



Резистентность к  
инсулину/сахарный диабет  
2-го типа

**~2  
раза**

У пациентов с ПсО в  
**~2 раза** повышен  
риск развития  
метаболического  
синдрома<sup>2</sup>

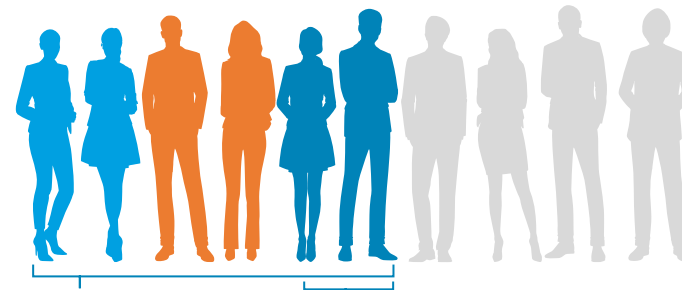


Риск развития  
метаболического  
синдрома  
повышается с  
увеличением степени  
тяжести ПсО<sup>3,4</sup>



## Сопутствующие ССЗ

Пациенты с ПсО умеренной и тяжелой степени



у **~6 из 10** пациентов есть  
 $\geq 2$  установленных **фактора**  
**риска ССЗ<sup>5</sup>**

у **~2 из 10** пациентов  
повышен риск развития  
**ССН<sup>5</sup>**

- Наличие метаболического синдрома при ПсО повышает риск развития ССЗ<sup>4</sup>
- ПсО повышает вероятность развития инфаркта миокарда (ИМ) даже после поправки на известные факторы риска ССЗ<sup>4</sup>
- ПсО тяжелой степени сопряжен с повышенным риском ИМ и является самостоятельным фактором риска смертности от ССЗ<sup>4</sup>

**Предполагается, что в основе патологии лежит состояние хронического воспаления (цитокины Th1 и Th17, ФНО- $\alpha$  и ИЛ-6).<sup>4</sup>**

**Уменьшение системного воспаления с помощью терапии биопрепаратами при ПсО может благоприятно влиять на показатели коронарных бляшек.<sup>†4,6</sup>**

- \*На основе Фрамингемской шкалы риска.<sup>5</sup> †основано на проспективном наблюдательном исследовании (n=290); для подтверждения полученных данных необходимы более крупные рандомизированные испытания; оценивалось с помощью виртуальной коронарографии.<sup>6</sup>
- CCTA = виртуальная коронарография; T2DM = сахарный диабет второго типа.
- 1. Scott M, et al. *Circulation*. 2005;112(17):2735-2752. 2. Love TJ, et al. *Archives of Dermatology*. 2011;147(4):419-424. 3. Yan D, et al. *Journal of Investigative Dermatology*. 2021:S0022-202X(21)01007-1. doi:10.1016/j.jid.2021.02.743. 4. Oliveira Mde F, et al. *Anais Brasileiros De Dermatologia*. 2015;90(1):9-20. 5. Kimball AB, et al. *Journal of the American Academy of Dermatology*. 2012;67(1):76-85. 6. Elnabawi YA, et al. *Cardiovascular Research* 2019;115(4):721-728.

# Увеит и воспалительное заболевание кишечника (ВЗК) при псориазе (ПсО)



Увеит<sup>1-3</sup>

## Распространенность увеита при ПсО выше среди



Мужчин



При позднем начале ПсО



Пациентов с ПсО и ПсА



При ПсО тяжелой степени

Распространённость



Начало заболевания, как правило, протекает незаметно, но при отсутствии лечения может привести к таким осложнениям, как

- Гипопион
- Задняя синехия
- Васкулит сетчатки
- Стойкая потеря зрения

Пациентам с ПсО, у которых наблюдаются объективные и субъективные симптомы, связанные с глазами, рекомендуется проконсультироваться с офтальмологом для предотвращения осложнений увеита<sup>1,3</sup>



ВЗК

## ВЗК у пациентов с ПсО

| ВЗК при ПсО                     | Болезнь Крона | Язвенный колит |
|---------------------------------|---------------|----------------|
| Распространенность <sup>4</sup> | 0,7%          | 0,5%           |
| Отношение рисков <sup>5</sup>   | 2,5           | 1,7            |

Наличие ВЗК повышает риск развития других сопутствующих заболеваний при ПсО (серонегативный артрит, тиреоидит, диабет и лимфома), возможно, благодаря общим генетическим локусам и общим путям воспаления<sup>1</sup>

**Из-за двунаправленной связи ВЗК и ПсО, у пациентов с ПсО и симптомами со стороны кишечника необходимо проводить исследование ЖКТ<sup>5</sup>**

• ПсА = псориатическ артрит.

• 1. Oliveira Mde F, et al. *Anais Brasileiros De Dermatologia*. 2015;90(1):9-20. 2. Fotiadou C, et al. *Psoriasis (Auckl)*. 2019;9:91-96. 3. Elmetts CA, et al. *Journal of the American Academy of Dermatology*. 2019;80(4):1073-1113. 4. Hedin CRH, et al. *Journal of Internal Medicine*. 2021. doi:10.1111/joim.13282. Электронная публикация до выхода в печать. 5. Alinaghi F, et al. *Journal of Crohn's and Colitis*. 2020;14(3):351-360.

# Психические расстройства у пациентов с псориазом (ПсО)

## ПсО сопряжен с множеством психологических расстройств

Депрессия наблюдается у



пациентов с ПсО<sup>\*1-3</sup>

Тревожность  
наблюдается у



пациентов с ПсО<sup>\*2,3</sup>



Низкая самооценка  
Стигматизация  
Алекситимия<sup>1,3</sup>

Суицидальная направленность  
мышления наблюдается у



пациентов с ПсО<sup>1,2</sup>

Бессонница может  
возникнуть у



пациентов с ПсО<sup>\*4</sup>

«Чувствуешь себя как **прокаженный**.  
Никто не хочет находиться рядом с  
тобой...»<sup>6</sup>

«Депрессия отражается **на всей  
моей семье**, а не только на мне...»<sup>6</sup>

«Мне **очень неловко**, что на меня  
смотрят, понимаете, просто смотрят  
люди.»<sup>6</sup>

«**Грустно** от того, что не было  
никакого выхода,  
никакого решения...»<sup>6</sup>

- ПсО, будучи заболеванием с видимыми проявлениями, оказывает психологическое воздействие<sup>1</sup>
- Тяжесть тревожности и депрессии возрастает вместе с интенсивностью зуда<sup>5</sup>

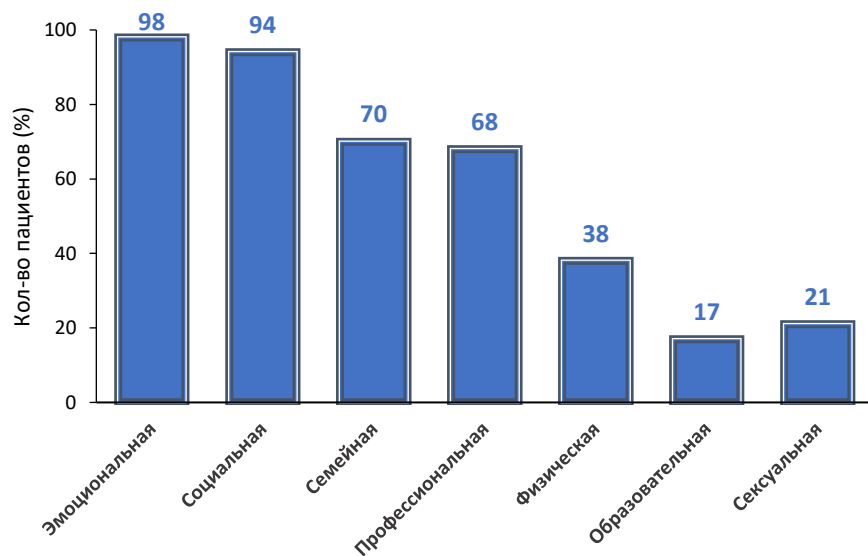
• \*Двунаправленная взаимосвязь с болью и зудом.<sup>3,4</sup>

• 1. Всемирная организация здравоохранения. (2016). Глобальный доклад о псориазе. По состоянию на 5 июня 2021 г. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/204417>. 2. Oliveira Mde F, et al. *Anais Brasileiros De Dermatologia*. 2015;90(1):9-20. 3. Yan D, et al. *Journal of Investigative Dermatology*. 2021:S0022-202X(21)01007-1. doi:10.1016/j.jid.2021.02.743. 4. Gupta MA, et al. *Sleep Medicine Reviews*. 2016;29:63-75. 5. Mrowietz U, et al. *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*. 2015;29(6):1114-1120. 6. Pariser D, et al. *Journal of Dermatological Treatment*. 2016;27(1):19-26.

# Псориаз (ПсО) сопряжен со значительным бременем заболевания

## Влияние ПсО на жизнь пациентов\*<sup>1</sup>

ПсО затрагивает многие сферы жизни пациентов, наиболее часто — эмоциональную и социальную; еще большее влияние ПсО оказывает на пациентов с ПсА



## Факторы, связанные со снижением КЖ при ПсО<sup>2,3</sup>



Тяжесть заболевания



Анатомическая локализация (гениталии, шея, руки)



Сопутствующие заболевания



Время, необходимое для ежедневного лечения

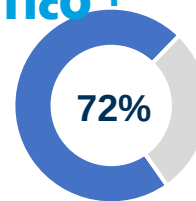


Психологический стресс

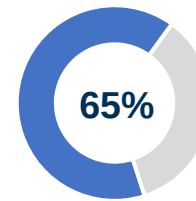


Зуд

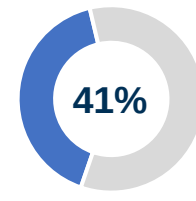
## Наиболее тяжелые симптомы при ПсО\*<sup>1</sup>



Зуд/  
расчесывание



Образование чешуек/  
отслоение кожи



Кожная боль



**С течением времени ПсО приводит к социально-экономическим последствиям и упущенным возможностям, которые часто носят кумулятивный и необратимый характер<sup>2</sup>**

- Примечание: ПсО характеризуется аналогичным или даже сниженным уровнем КЖ по сравнению с другими заболеваниями, такими как гипертония, диабет, рак и депрессия.<sup>4</sup>
- \*По данным исследования, проведенного в США среди пациентов с ПсО умеренной и тяжелой степени.<sup>1</sup>
- ПсА = псориатический артрит; КЖ = качество жизни.
- 1. Pariser D, et al. *Journal of Dermatological Treatment*. 2016;27(1):19-26. 2. Всемирная организация здравоохранения. (2016). Глобальный доклад о псориазе. По состоянию на 5 июня 2021 г. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/204417>. 3. Griffiths CEM, et al. *British Journal of Dermatology*. 2018;179(1):173-181. 4. Rapp SR, et al. *Journal of the American Academy of Dermatology*. 1999;41(3 Pt 1):401-407.



# Неудовлетворенные потребности при псориазе (ПсО)

Так как в связи с хроническим характером ПсО лечение часто необходимо проводить в течение всей жизни, существует большая потребность в **эффективных и безопасных методах долгосрочного лечения**.<sup>1</sup>

## Неудовлетворенные потребности при ПсО<sup>1-3</sup>



Раннее  
начало  
лечения



Быстрая и долгосрочная  
ремиссия поражений кожи



Легкий доступ к  
медицинскому  
обслуживанию и лечению в  
некоторых регионах



Просвещение  
общества с целью  
снижения  
стигматизации

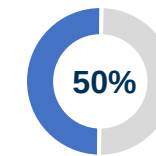


Стандартизированные  
инструменты клинической  
оценки и протоколы  
лечения



Достаточное  
государственное  
финансирование и  
снижение стоимости  
лечения

## Ожидания пациентов от лечения ПсО<sup>2</sup>



очищение кожи  
через ~2 недели



очищение кожи  
через ~4 недели

## Проблемы, связанные с приверженностью к лечению<sup>1</sup>

К распространенным причинам отсутствия приверженности относятся

- Множественные рецидивы
- Нежелательные-реакции
- Высокая стоимость лечения
- Неудовлетворенность результатами лечения
- Состояние психического здоровья
- Часто приводит к ухудшению КЖ и неоптимальному лечению

«Даже если заболевание не угрожает жизни или у пациента нет рубцов, необходимо раннее начало лечения псориаза с использованием методов с доказанной эффективностью, чтобы избежать длительных страданий, прогрессирования заболевания и прогрессирования нарушений, накапливающихся в течение жизни» ~ ВОЗ<sup>1</sup>

1. Всемирная организация здравоохранения. (2016). Глобальный доклад о псориазе. По состоянию на 5 июня 2021 г. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/204417>. 2. Gorelick J, et al. *Dermatology and Therapy (Heidelb)*. 2019;9(4):785-797. 3. Boehncke WH, et al. *Clinical Reviews in Allergy & Immunology*. 2018;55(3):295-311.