

Inhaltsverzeichnis

Klinik der Psoriasis	12
Ätiologie und Pathogenese	22
2.1. Das Konzept des kutanen Immunsystems	22
2.2. Die Komponenten der psoriatischen Entzündungsreaktion	23
2.3. Die Dynamik der psoriatischen Entzündungsreaktion	27
2.4. Die genetische Kontrolle der psoriatischen Entzündungsreaktion	28
2.5. Die Pathogenese der psoriatischen Entzündungsreaktion - eine Arbeitshypothese	29
Therapie der Psoriasis: "klassische" Konzepte	32
3.1. Dithranol	32
3.2. Fumarsäureester	36
3.3. Teerpräparate	39
3.4. Vitamin-D ₃ -Analoga	42
3.5. Retinoide	47
3.5.1. Systemische Retinoide	48
3.5.2. Topische Retinoide	56
3.6. Physikalische Behandlungsverfahren der Psoriasis	61
3.6.1. Dermatom, Dermabrasio	61
3.6.2. Kryotherapie	62
3.6.3. Laser	64
3.6.4. Okklusion	67
3.6.5. Indikationen und klinische Anwendung	68
3.7. Glukokortikoide	71
3.8. Cyclosporin A	76
3.9. Methotrexat	80
3.10. Phototherapie	86
3.11. Alternative und unterstützende Methoden	96
Biologics in der Therapie der Psoriasis	100
4.1. Herstellung von <i>Biologics</i> : biotechnologische Grundlagen	100
4.2. Die Rolle der T-Lymphozyten im Rahmen der Psoriasispathogenese	103
4.3. Wirkmechanismen von <i>Biologics</i>	104
4.4. Alefacept	107
4.5. Efalizumab	110
4.6. Etanercept	113
4.7. Infliximab	117
4.8. Adalimumab	121
4.9. Ustekinumab	122
4.10. Anwendung von <i>Biologics</i> : formale Aspekte	125
4.11. Anwendung von <i>Biologics</i> : Differenzialtherapie	127

Psoriasisarthritis	130
5.1. Einteilung und Klinik	130
5.2. Ätiologie und Pathogenese	132
5.3. Diagnostik	132
5.4. Medikamentöse Therapie	134
5.4.1. Nicht-steroidale Antirheumatika (NSAR)	134
5.4.2. Krankheitsmodifizierende Langzeittherapie (DMARD = disease modifying antirheumatic drug)	134
5.4.3. Zusammenfassung Therapie	139
5.4.4. Ausblick	139
Co-Morbidität	144
6.1. Epidemiologie	144
6.1.1. Depression und Abhängigkeit	144
6.1.2. Chronisch-entzündliche Erkrankungen	144
6.1.3. Metabolisches Syndrom	144
6.2. Pathogenese	145
6.3. Klinische Konsequenzen	146
6.3.1. Berücksichtigen der Risiken bei der Therapieentscheidung	146
6.3.2. Problemkomplex Co-Medikation	146
6.3.3. Prävention und Innovation	146
6.4. Fazit für die Praxis	147
Spezielle therapeutische Problemsituationen	150
7.1. <i>Psoriasis capitis</i>	150
7.2. <i>Psoriasis intertriginosa</i>	151
7.3. <i>Psoriasis palmoplantaris</i>	152
7.4. Psoriasis der Nägel	153
7.5. Psoriasis im Gesicht	154
7.6. Psoriasis bei Kindern	155
7.7. Psoriasis bei Schwangeren	157
7.8. Psoriasis bei HIV-Infektion	160
Der Psoriasis Area and Severity Index (PASI) - ein Crash-Kurs	166
8.1. Messung des Therapieerfolges bei Psoriasis	166
8.2. Wie erhebt man den PASI?	166
8.2.1. Messung des "Areal" s	166
8.2.2. Messung der "Schwere"	167
8.3. Wie der PASI funktioniert: Stärken und Schwächen	169
Anhang - hilfreiche Adressen	172
Index	173