

PSORIASIS

Nella psoriasi ungueale da moderata a grave, il miglioramento precoce della cute, piuttosto che la somministrazione del trattamento, è associato a un miglioramento precoce delle unghie

Janmesh Patel BS et al

University of Wisconsin-Madison, Madison, WI

ⓧ Introduzione

- Si valuta se le terapie sistemiche per la psoriasi esercitino effetti relativi simili sulle manifestazioni ungueali e cutanee, o se i miglioramenti in un ambito siano predittivi degli esiti nell'altro.
- Obiettivo dello studio è determinare se il miglioramento cutaneo o l'assegnazione al trattamento siano significativamente associati al miglioramento ungueale.

ⓧ Metodi

- UNCOVER-2 e -3 sono due studi in doppio cieco dal disegno identico, in cui i partecipanti affetti da psoriasi da moderata a grave sono stati randomizzati a placebo, etanercept (50 mg per via sottocutanea due volte alla settimana) o ixekizumab (80 mg per via sottocutanea ogni 2 (IQT) o 4 (IQF) settimane, ciascuno dopo una dose di carico di 160 mg alla Settimana 0).
- Le analisi sono state condotte su partecipanti con NAPSI basale >16 (psoriasi ungueale da moderata a grave) e con dati relativi alla settimana 12.
- È stata eseguita una regressione lineare con la percentuale di miglioramento del NAPSI come variabile dipendente e la percentuale di miglioramento del PASI, l'assegnazione al trattamento e i termini di interazione come variabili indipendenti. Tutti i confronti statistici sono stati sottoposti alla correzione di Bonferroni.

⊗ Risultati

- Sia per UNCOVER-2 che per UNCOVER-3, i miglioramenti percentuali medi del NAPSI/PASI per l'IQT (33,5-38,7/86,6-93,1) erano significativamente superiori a quelli dell'etanercept (21,0-27,6/62,8-70,0) e del placebo (-3,6 – +4,4/5,4 – 10,5).
- Nel modello di regressione basato sui dati aggregati di UNCOVER-2 e -3, solo il miglioramento del PASI ($P = 0,002$) era significativamente associato al miglioramento del NAPSI, con un R^2 aggiustato del modello pari a 0,15 ($P < 0,001$). In un modello che includeva le covariate basali, il fumo ha ridotto il miglioramento del NAPSI del 10% ($P < 0,001$).

⊗ Conclusione

- Ixekizumab 80 mg ogni 2 settimane è significativamente superiore a etanercept e al placebo nel determinare un miglioramento della pelle e delle unghie nei pazienti con psoriasi da moderata a grave.
- Il miglioramento cutaneo, e non l'assegnazione al trattamento, è associato al miglioramento delle unghie. Il consumo concomitante di tabacco compromette il miglioramento della psoriasi ungueale indipendentemente dal trattamento.