

Taotlus nr 1381 „1. valiku bioloogiline haigust modifitseeriv ravim psoriaasi korral, 4-nädalane ravikuur; 2. valiku bioloogiline haigust modifitseeriv ravim psoriaasi korral, 4-nädalane ravikuur“.

- Palun kirjeldage, milliseid bioloogilisi haigust modifitseerivaid ravimeid praegu psoriaasi korral haiglas kasutatakse. Kuidas jaguneb nende kasutamine?

**Psoriaasi korral on Eestis võimalik kasutada järgmisi bioloogilise ravi molekule: etanercept (TNF –alfa inhibiitor), retsept adalimumab(TNF-alfa inhibiitor), retsept**

- 1. valiku bioloogiline ravim (223R), infliximab, i/v**
- 2. valiku bioloogiline ravim (226R), s/c süsted: ustekinumab(IL12/23-inhibiitor)  
secukinumab(IL17A-inhibiitor)  
iksekizumab(IL17-inhibiitor)  
guselkumab ja risankizumab(IL23-inhibiitor)**

**Ükski praegu saadaolev molekul ei nõua ravi haigla tingimustes, kuid ravimi manustamine haiglas ei saa olla välistatud.**

**Päevaraviosakonnas toimuvad:**

**a) infliximab i/v infusioonid**

**b) s/c manustatavate bioloogiliste ravimite algannustamine ja esmaste süstete tegemise juhendamine koduseks manustamiseks.**

**Teatud juhtudel ei saa välistada ravimi manustamise vajadust haiglas(patsient satub muul tervislikul põhjusel haiglasse, kaasuvast haigusest tingituna). Bioloogilise ravimi kättesaadavus sel juhul peab samuti patsiendile tagatud olema.**

**Psoriaasi bioloogilist ravi võib patsient saada kodus, päevaraviosakonnas ja haiglas.**

- Kui palju on praktikas neid psoriaasi diagnoosiga patsiente, kelle ravi peab alustama kohe IL-antagonistidega ehk kellele on TNF-alfa inhibiitorid vastunäidustatud?

**TNF-alfa inhibiitorid on vastunäidustatud: demüeliniseerivate haiguste, rasvumise, NYHA III/IV, maksahaiguste, tuberkuloosi, varem esinenud pahaloomulise kasvaja korral. Diabeediga patsientidel ei ole infliximab soovitatud.**

**Meie hinnangul on Eestis ~30 %-l psoriaasi bioloogilist ravi vajavatel patsientidel TNF-alfa inhibiitorid vastunäidustatud.**