



**2023**

## FARMACI PER LA PSORIASI

---

Appropriatezza  
prescrittiva delle terapie  
non biologiche

**ERICA CUSUMANO, ILARIA UOMO,  
MAURIZIO PASTORELLO**

---

**Dipartimento Interaziendale Farmaceutico  
ASP Palermo  
Via Pindemonte, 88**



# TERAPIA FARMACOLOGICA PER LA PSORIASI

I trattamenti farmacologici per la psoriasi possono essere distinti in tre categorie:

1. Topici;
2. Fitoterapia UV; Psoraleni: furocumarine di origine vegetale fotosensibilizzanti;
3. Sistemici;

Secondo le linee guida<sup>1</sup>, la scelta del trattamento dipende da vari fattori, in particolare dalla gravità della manifestazione cutanea e dalla presenza o meno di artrite e/o altre patologie concomitanti.

L'utilizzo di specifici indici permette un'adeguata valutazione della gravità della malattia.

La scala più frequentemente utilizzata nella pratica clinica è l'indice PASI (Psoriasis Area and Severity Index), in base al quale la psoriasi è definita:

- Lieve (PASI  $\leq$  10)
- Moderata (PASI 10-20)
- Grave (PASI  $>$ 20);

Considerando presenza di comorbidità come l'artrite psoriasica.

Tipicamente, per il trattamento della psoriasi lieve e localizzata sono utilizzate la fototerapia e la terapia topica, mentre nelle forme moderate-gravi la terapia di prima linea è rappresentata dai farmaci sistemici convenzionali (Disease Modifying Antirheumatic Drugs, DMARDs) che includono acitretina, ciclosporina e metotrexato.

Negli ultimi anni, l'introduzione nella pratica clinica di farmaci biologici come gli inibitori del TNF- $\alpha$  e gli inibitori dell'interleuchina ha segnato un importante progresso nel trattamento della malattia, questi infatti rappresentano un'importante opzione terapeutica nei pazienti che non abbiano risposto o che presentino controindicazioni o intolleranze alle terapie sistemiche tradizionali.

PER GLI APPROFONDIMENTI RIGUARDATI LE TERAPIE BIOLOGICHE CONSULTARE L'OPUSCOLO  
**“TERAPIE BIOLOGICHE AD ATC L04: Appropriatelyzza e indicazioni d'uso dei farmaci utilizzati in ambito reumatologico, dermatologico e gastroenterologico”.**

## NOTA 88

<p>Farmaci in nota: <i>Corticosteroidi, Preparati Dermatologici</i></p>	<p><i>La prescrizione a carico del SSN, su diagnosi di specialisti, secondo modalità adottate dalle Regioni e dalle Province Autonome di Trento e Bolzano, è limitata alle seguenti condizioni:</i></p> <p>Pazienti affetti da patologie cutanee gravi e croniche ad esempio <b>psoriasi</b>, dermatite atopica, su diagnosi di specialisti.</p>
---	--

### *Corticosteroidi, Preparati Dermatologici:*

L'applicazione topica offre il vantaggio di limitare gli effetti al sito di applicazione. Tra le condizioni cliniche che possono trarre beneficio da un trattamento con steroidi topici è compresa la psoriasi per lesioni di estensione limitata, in genere inferiore al 10% della superficie corporea.

In base alla loro potenza, gli steroidi topici possono essere classificati come:

1. Deboli o di classe I tra cui: idrocortisone, prednisone, clobetasone butirrato;
2. Moderatamente potenti o di classe II tra cui: triamcinoloneacetone, betametasone benzoato e valerato;
3. Potenti o di classe III tra cui: diflucortolone valerato, betametasone dipropionato, fluocinamide;
4. Molto potenti o di classe IV tra cui: clobetasolo propionato;

1. Candiani G, Triscioglio L. Sistema Nazionale per le linee guida. Il trattamento della psoriasi nell'adulto. Zadig, Milano Giugno 2016.

## MODALITA' DI PRESCRIZIONE E DI EROGAZIONE

ATC E PRINCIPIO ATTIVO	SPECIALITA'	INDICAZIONI TERAPEUTICHE	PRESCRIZIONE e ricetta	EROGAZIONE
<b>D05AX Antipsoriasici a uso topico</b>				
D05AX02 Calcipotriolo	Daivonex	Trattamento topico della psoriasi in forme da leggere a moderatamente gravi.	<b>CLASSE C (nn) - RR</b>	A carico del paziente
D05AX52 Calcipotriolo/Betametasone	Calbeta, Enstilar, Aribec, Token, Dovobet, Xamiol	Psoriasi del cuoio capelluto negli adulti. Psoriasi a placche da media a moderata di altre parti del corpo negli adulti.	<b>CLASSE A - RR</b>	Farmaceutica convenzionata
D05AX04 Tacalcitolo	Vellutan	Psoriasi volgare del cuoio capelluto.	<b>CLASSE A - RR</b>	Farmaceutica convenzionata
<b>D05BB Retinoidi per il trattamento della psoriasi</b>				
D05BB02 Acitretina	Neotigason, Zorias	Forme gravi di psoriasi, comprese le forme accompagnate da artropatia, psoriasi pustolosa di mani e piedi, grave ittiosi vulgaris congenita e dermatite ittiosiforme, lichen ruberplanus della pelle e delle membrane mucose. Disturbi della cheratinizzazione, quali stati ittiosiformi, cheratodermapalmoplantare, malattia di Darier lichen planus.	<b>CLASSE A - RNR</b>	Farmaceutica convenzionata
<b>D07AC Corticosteroidi, ad attività forte (gruppo III)</b>				
D07AC01 Betametasone	Beben, Beta 21, Betamesol	Tutte le dermatosi di natura infiammatoria ed allergica che possono trarre beneficio dal trattamento locale con cortisonici. In particolare: dermatiti eczematose, dermatiti da agenti fisici ed altre dermatosi come la psoriasi, il lichen ruberplanus, l'intertrigine.	<b>CLASSE C - RR</b>	A carico del paziente

D07AC03 Desossimetasone	Flubason	Psoriasi e dermatiti allergiche quali dermatiti da contatto ed eczemi.	<b>CLASSE C - RR</b>	A carico del paziente
D07AC04 Fluocinoloneacetone	Fluovitef	Dermatosi acute, subacute e croniche, di natura allergica ed infiammatoria quali: dermatiti atopiche, seborroiche, eczematose, da contatto: pruriti, orticaria; lichen semplice e neurodermiti; ustioni, punture di insetti, eritemi; psoriasi e lupus erithematosus.	<b>NOTA 88</b> <b>FASCIA A - RR</b>	Farmaceutica convenzionata
D07AC05 Fluocortolone pivalato e caproato	Ultralan	Dermatite da contatto, eczema da contatto, eczema volgare, nummulare, degenerativo e seborroico, eczema disidrosico, eczema da varici, anale, dei bambini, neurodermite, psoriasi, lichen ruberplanus e verrucosus, eritematode cronico discoide, ustioni di primo grado, eritema solare, punture insetti.	<b>CLASSE C - RR</b>	A carico del paziente
D07AC06 Difluocortolone	Dervin, Temetex, Nerisoma	Dermatosi croniche anche di elevato grado di gravità, tra cui psoriasi, neurodermite, lichen ruberplanus e verrucosus, lupus eritematoso cronico ed eczema cronico.	<b>NOTA 88</b> <b>CLASSE A - RR</b>  I dosaggi <b>Temetex 1 mg/g</b> e <b>Nerisoma 0,1%</b> rientrano in <b>CLASSE C</b>	Farmaceutica convenzionata  A carico del paziente
D07AC08 Fluocinonide	Topsyn	Malattie cutanee cortisone-sensibili quali: psoriasi, dermatite eczematosa, eczema da contatto, eczemaseborroico, disidrosi, prurigo, neurodermatite, dermatite atopica, dermatite tossi-allergica, dermatite da stasi, lucite, dermatite lichenoide.	<b>CLASSE C - RR</b>	A carico del paziente
D07AC13 Mometasone	Elocon	Dermatosi steroide-sensibili nell'adulto e nel bambino tra le quali: psoriasi, dermatite atopica, dermatite da contatto, dermatite seborroica, dermatiti irritative, neurodermatiti, eczemi da stasi, disidrosi, eritemi solari.	<b>CLASSE C - RR</b>	A carico del paziente

<b>D07AD Corticosteroidi ad attività molto forte (gruppo IV)</b>				
D07AD01 Clobetasolo	Clobesol, Olux, Clobecare, Etrivex	Dermatopatie sensibili ai corticosteroidi quali: psoriasi (esclusa psoriasi a placche diffusa), eczemi recidivanti, lichenplanus e lupus eritematoso discoide e tutte le altre condizioni che non rispondono in maniera soddisfacente a steroidi meno attivi.	<b>NOTA 88</b> <b>CLASSE A-RR</b>	Farmaceutica convenzionata
D07AD02 Alcinonide	Halciderm	Dermatosi acute o croniche sensibili ai corticosteroidi, ivi incluse: dermatite atopica, dermatite da contatto, neurodermatite (lichen simplex chronicus), dermatite eczematosa, eczema infantile, psoriasi.	<b>NOTA 88</b> <b>CLASSE A-RR</b>  <b>CLASSE C:</b> le combinazioni <b>alcinonide/acido salicilico</b> e <b>alcinonide/ neomicina solfato</b> , entrambe indicate nel trattamento della psoriasi, <b>NON sono concedibili in regime SSN.</b>	Farmaceutica convenzionata  A carico del paziente
<b>N02BA ACIDO SALICILICO E DERIVATI</b>				
N02BA Acido Salicilico	Acido Salicilico	Psoriasi, acne vulgaris, seborrea negli adulti e nei bambini; Rimozione delle verruche e dei calli negli adulti e nei bambini; Trattamento locale di alcune forme di eczemi e di ittiosi negli adulti.	<b>CLASSE C SOP</b>	A carico del paziente

## SCHEMA POSOLOGICI

<b>ATC PRINCIPI ATTIVI E SPECIALITA'</b>	<b>INDUZIONE</b>	<b>MANTENIMENTO</b>	<b>VIA DI SOMMINISTRAZIONE</b>
D05AX02 Calcipotriolo Daivonex	-	Applicazione sulle aree affette due volte al giorno. La massima quantità usata in una settimana non deve superare 100 g (equivalente a 5 mg di calcipotriolo).	Applicazione topica
D05AX52 Calcipotriolo/Betametasone Calbeta, Enstilar, Aribec, Token, Dovobet, Xamiol	-	Applicazione sulle aree affette una volta al giorno. Il periodo di trattamento raccomandato è di 4 settimane.	Applicazione topica
D05AX04 Tacalcitolo Vellutan	-	Applicazione sulle aree affette una volta al giorno. La dose giornaliera non dovrebbe superare i 5 grammi di prodotto.	Applicazione topica
D05BB02 Acitretina Neotigason, Zorias	25-30 mg/die per due-quattro settimane (1 capsula da 25 mg o 3 capsule da 10 mg).	25-50 mg/die somministrati per ulteriori 6-8 settimane raggiungono risultati terapeutici ottimali. Può essere talvolta necessario incrementare la dose fino ad un massimo di 75 mg/die (3 capsule da 25 mg)	Applicazione topica
D07AC01 Betametasone Beben, Beta 21 Betamesol	Applicare 2 - 3 volte al giorno.	Dopo aver ottenuto un sensibile miglioramento le applicazioni potranno essere diradate fino a sospenderle.	Applicazione topica
	-	Applicare 1 - 2 volte al dì in quantità sufficiente a ricoprire la zona interessata e massaggiare delicatamente fino a completo assorbimento.	
D07AC03 Desossimetasona Flubason	Applicato inizialmente 2-3 volte il dì, in strato sottile sulla regione cutanea colpita, frizionando lievemente se possibile.	In seguito dopo miglioramento clinico può essere sufficiente una sola applicazione giornaliera.	Applicazione topica
D07AC04 Fluocinoloneacetone Fluovitef	-	Salvo diverso parere medico: 2-3 applicazioni al giorno.	Applicazione topica



D07AC05 Fluocortolonepivalato e Caproato Ultralan	Applicare il preparato in strato sottile 2 volte al giorno o, nelle aree cutanee maggiormente affette, 3 volte al giorno.	Ottenuto il miglioramento, è sufficiente una sola applicazione al giorno. In seguito, in caso di trattamento protratto, basterà una applicazione ogni due o tre giorni.	Applicazione topica
D07AC06 Diflucortolone Dervin, Temetex, Nerisona	Una applicazione in strato sottile 2-3 volte al giorno.	Non appena il quadro clinico sarà migliorato è sufficiente una sola applicazione giornaliera.	Applicazione topica
D07AC08 Fluocinonide Topsyn	-	Applicare 1-2 volte al giorno.	Applicazione topica
D07AC13 Mometasone Elocon	-	Applicare 1 volta al giorno.	Applicazione topica
D07AD01 Clobetasolo Clobesol, Olux, Clobecare, Etrivex	Applica 1 o 2 volte al giorno fino a 4 settimane finchè si sia ottenuto un sensibile miglioramento, quindi ridurre la frequenza delle applicazioni o passare ad un cortisonico meno potente.	-	Applicazione topica
D07AD02 Alcinonide Halciderm	Applicare 2-3 volte al giorno. Per la terapia iniziale delle affezioni meno gravi, può essere sufficiente 1 applicazione.	Per dermatosi gravi, inclusa la psoriasi, trattate efficacemente con il dosaggio giornaliero raccomandato, può essere sufficiente una sola applicazione giornaliera per la terapia di mantenimento.	Applicazione topica
N02BA Acido Salicilico Acido Salicilico	Applicare la minima quantità in relazione alla zona da trattare, 1 volta al giorno.	-	Applicazione topica