

Plaque-Psoriasis: Secukinumab als 300 mg Injektion zugelassen und verfügbar

Secukinumab (Cosentyx®) hat von der Europäischen Kommission die Zulassung für den 300 mg Fertigpen sowie die 300 mg Fertigspritze erhalten. Die 300 mg Dosis von Secukinumab kann so in einer einzigen Injektion verabreicht werden, was die Handhabung für einige Patienten deutlich erleichtern könnte (1). Zur Untersuchung der Wirksamkeit, Sicherheit, Verträglichkeit und Patientenzufriedenheit der 300 mg Injektion wurden die beiden Phase-IIIb-Studien ALLURE und MATURE durchgeführt (2, 3).

Der Interleukin (IL)-17A-Inhibitor Secukinumab wurde von der Europäischen Kommission als 300 mg Fertigpen bzw. 300 mg Fertigspritze zugelassen und steht ab Mitte Februar 2021 für Patienten mit Plaque-Psoriasis, Psoriasis-Arthritis und axialer Spondyloarthritis gemäß der jeweiligen Zulassung zur Verfügung. Die 300 mg Dosis von Secukinumab kann so in einer einzigen Injektion verabreicht werden, was bei gleicher Wirksamkeit und einem günstigen Sicherheitsprofil die Handhabung für einige Patienten deutlich erleichtern könnte (1). Die vereinfachte Handhabung könnte auch die Therapietreue positiv beeinflussen.

Zur Untersuchung der Wirksamkeit, Sicherheit, Verträglichkeit und Patientenzufriedenheit der 300 mg Injektion wurden die beiden Phase-IIIb-Studien ALLURE und MATURE durchgeführt (2, 3). Der 300 mg Fertigpen sowie die 300 mg Fertigspritze erweitern das Spektrum an Behandlungsoptionen mit Secukinumab. Der IL-17A-Inhibitor ist neben der 300 mg Einzelinjektion auch weiterhin als 150 mg Fertigpen bzw. 150 mg Fertigspritze erhältlich, so dass Patienten entsprechend ihrer Diagnose mit nur einer Injektion pro Monat in der Erhaltungsphase behandelt werden können.

Das Biologikum verfügt über eine umfassende klinische Evidenz sowie Daten aus dem Behandlungsalltag, darunter Langzeitdaten, die zeigen, dass der IL-17A-Inhibitor bei einem günstigen Sicherheitsprofil wirkstark ist (4-6).

Quelle: Novartis

Literatur:

(1) Novartis data on file.

(2) *Clinical Trials.gov*. NCT03589885. <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT03589885>.

(3) *ClinicalTrials.gov*. NCT02748863. <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT02748863>.

(4) Deodhar A et al. *Arthritis Rheumatol* 2020.

(5) Bissonnette R et al. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2018;32:1507-1514.

(6) Mease PJ et al. *ACR Open Rheumatol* 2020;2(1):18-25.