

 I pattern di transizione tra diversi farmaci biologici e dagli originatori ai biosimilari nei pazienti con psoriasi (PsO) e artrite psoriasica (PsA) risultano complessi. Il DEP ha preso parte a uno studio retrospettivo che ha analizzato il database italiano VALORE (2010-2022), includendo 30.700 utenti bio-naïve.

A 3 e 5 anni di follow-up, il 37,1% e il 47,8% dei pazienti avevano cambiato terapia almeno una volta.

Il tempo mediano al primo cambio era più breve per gli inibitori del TNF- α rispetto agli anti-IL. I pazienti che iniziavano con IL-23 cambiavano meno frequentemente rispetto a quelli trattati con anti-IL-12/23 e anti-IL-17. Gli anti-IL-12/23 presentavano un rischio inferiore di cambi multipli e ritorni al trattamento precedente rispetto agli inibitori del TNF- α . I pazienti trattati con inibitori del TNF- α cambiavano terapia più frequentemente e rapidamente rispetto a quelli trattati con anti-IL, che riducevano anche il rischio di cambi multipli.

[Clicca qui per andare al link della pubblicazione](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38767132/).