

Verschillende biologics voor psoriasis:

Welke behandeling voor welke patiënt?

Agenda

18.00	Ontvangst met broodje
18.30-19.00	Inleiding door sponsor (niet geaccrediteerd)
19.00	Koffiepauze
19.15-19.30	Introductie en uitleg stellingensessie
19.30-20.50	Presentatie professor Stingl + bespreken stellingen
20.50-21.00	Take home message

Stellingen per module

Module 1

- Gezien de rol van IL-17A in de pathogenese van psoriasis is dit de meest voor de hand liggende targetcytokine bij de behandeling van PsA en PsO
- Alle patiënten willen een plaquevrije huid.
- Snel effect is belangrijk voor vertrouwen van patiënt in de behandeling van psoriasis

Module 2

- Anno 2019 is het zeer realistisch minimaal te streven naar PASI 90 en het liefst zo snel mogelijk effect
- Uw patiënt wil het liefst snel en volledig van zijn plaques af.
- Uw patiënt vindt een enkele (overgebleven) plaque niet vervelend.
- De dermatoloog kiest samen met zijn patiënt de optimale psoriasis behandeling.
- PASI 100 is anno 2018 de nieuwe norm

Module 3

- Bij de keuze van een biological voor behandeling van PsO spelen veiligheid en effectiviteit op huid de belangrijkste rol
- Welk behandeldoel (of Welke behandeldoelen) streeft u na?
- De biologics behoren tot de veiligste behandelingen voor de behandeling van psoriasis

Module 4

- Er moet aandacht zijn voor moeilijk te behandelen psoriasisplekken en de lange termijneffecten van de biologics op het behandelen van deze area's.
- Ik screen mijn patiënten actief op PsA.
- Mijn patiënten hebben zelden/geen Genitale Psoriasis
- Bij de behandeling van PsA wordt de huid steeds belangrijker