

**Stabilire percorsi di trattamento e cura per i
pazienti affetti da prurigo nodularis:
un focus incentrato sul paziente da
prospettive multidisciplinari**

Esonero da responsabilità

- *I prodotti non approvati o gli utilizzi non approvati dei prodotti approvati possono essere discussi dai docenti; queste situazioni possono riflettere lo stato di approvazione in una o più giurisdizioni*
- *La facoltà che si occupa della presentazione è stata assistita da USF Health e touchIME al fine di garantire che vengano divulgati eventuali riferimenti fatti a usi non indicati in etichetta o non approvati.*
- *Nessuna approvazione da parte di USF Health e touchIME di prodotti non approvati o utilizzi non approvati è espressa o implicita qualora tali prodotti o utilizzi siano citati nelle attività di USF Health e touchIME*
- *USF Health e touchIME declinano qualsiasi responsabilità per errori e omissioni*

Panel di esperti MDT



Prof. Antonio Bewley
Psicodermatologo
Barts Health NHS Trust,
Londra, Regno Unito



Prof. Martin Metz
Dermatologo
Istituto di Allergologia (IFA),
Charité – Universitätsmedizin
Berlino, Germania



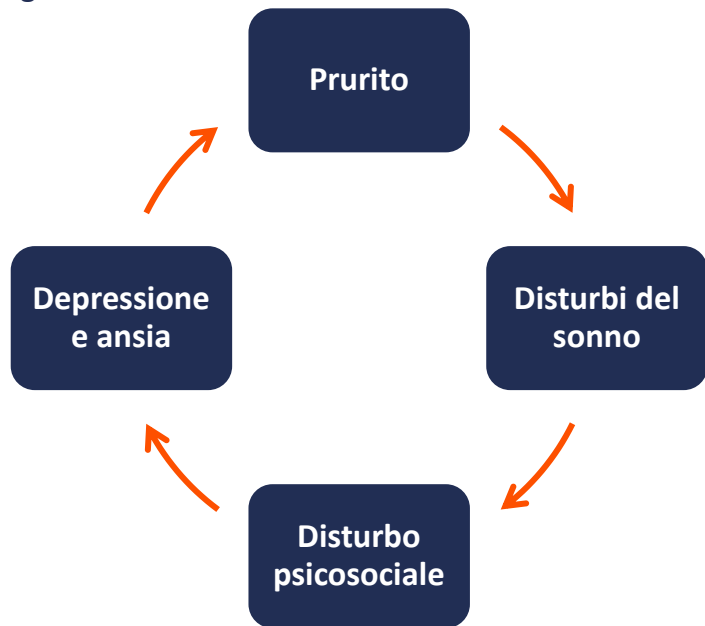
Dott. Manuel Pereira
Dermatologo
Istituto di Allergologia (IFA),
Charité – Universitätsmedizin
Berlino, Germania



Sailaja Maganti
Rappresentante dei pazienti
Responsabile – Prurigo
Nodularis International,
Londra, Regno Unito

Oneri e comorbidità associati alla PN

Il prurito e i graffi legati alla PN compromettono significativamente la QoL¹



I pazienti con PN hanno una maggiore associazione con:^{1,2}

- Disturbi mentali
- Infezione da HIV
- Diabete di tipo 2
- Nefropatia cronica
- Neoplasie dermatologiche, ematologiche e agli organi solidi



In un'analisi dei dati forniti al ricovero dai pronto soccorso statunitensi:^{3*}

- Le comorbidità più comuni identificate con la PN sono la sepsi (8,3%), la cellulite (6,3%), l'insufficienza cardiaca (5,8%) e l'HIV (2,5%) .
- I pazienti con PN erano molto più propensi ad essere ricoverati rispetto alla popolazione generale (67% vs 13%)

Figura adattata da Williams et al. 2021.

*Dati del National Emergency Department Sample 2016 dal progetto sui costi e gli utilizzi nella sanità HIV, virus dell'immunodeficienza umana; PN, prurigo nodularis; QoL, qualità della vita.

1. Williams KA, et al. *Expert Rev Clin Pharmacol*. 2021;14:67–77; 2. Larson VA, et al. *J Am Acad Dermatol*. 2019;81:1198–201;

3. Whang KA, et al. *J Am Acad Dermatol*. 2021;84:1138–40.

Diagnosi di PN

Diagnosi differenziale: alcune patologie possono avere una presentazione simile alla PN, tra cui:^{1,2}

Pemfigoide nodulare	Prurigo actinica	Cheratoacantoma multiplo	Lichen planus ipertrofico
Dermatite atopica	Malattie bollose autoimmuni	Punture di artropodi	Scabbia
Escoriazioni neurotiche	Dermatillomanie	Lichen amiloidosico	Altri tipi di prurigo cronica

Diagnosi di PN

Elaborazione diagnostica



Visita iniziale

- **Esame clinico con revisione completa dei sistemi**
- **Valutare la gravità della PN:** estensione delle lesioni, intensità prurito, fardello della malattia
- **Valutare la necessità di supporto per ansia o depressione**



Test di laboratorio

- **Tutti i pazienti:** emocromo completo, test della funzionalità epatica e renale
- **A seconda dei fattori di rischio/revisione dei sistemi:** funzionalità della tiroide, valutazione del diabete, test HIV ed epatite B/C

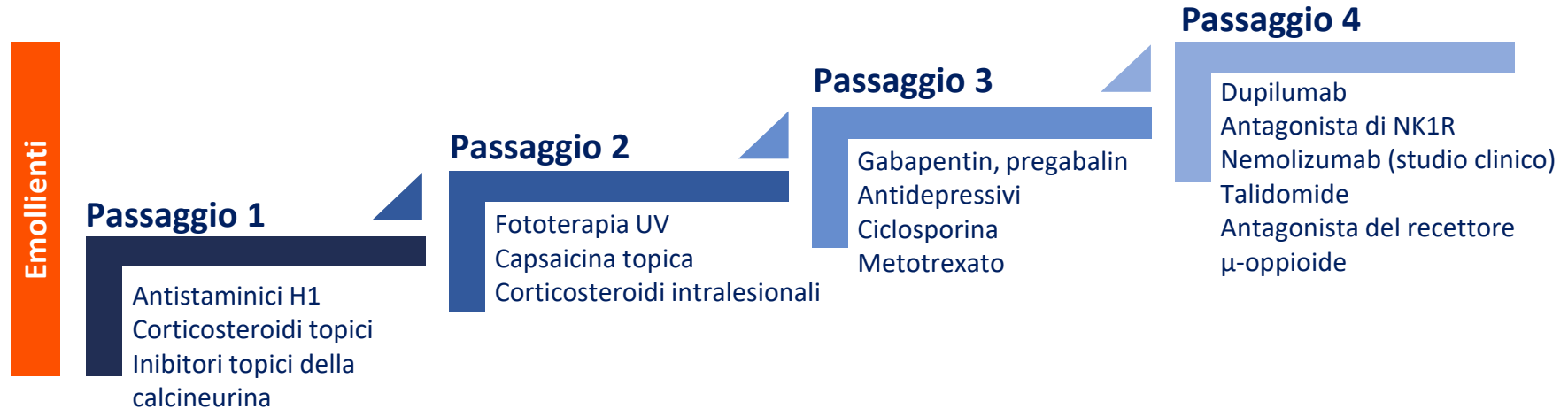


Test aggiuntivi

- **Screening della malignità:** reindirizzare a specialista se si sospetta una malignità e con prurito <1 anno
- **Biopsia:** se si sospetta una patologia alternativa o vi sono altri fattori in gioco

Opzioni di trattamento attuali per PN

- Una linea guida IFSI raccomanda una scala di trattamento basata su raccomandazioni di esperti ed evidenze da RCT¹



- Dupilumab è il primo trattamento approvato (FDA) per i pazienti adulti affetti da PN, sulla base dei dati degli studi clinici PRIME e PRIME2²

FDA, Food and Drug Administration statunitense; IFSI, Forum Internazionale per lo Studio del Prurito; NK1R, recettore della neurochinina 1; PN, prurigo nodularis; RCT, studio randomizzato controllato; UV, ultravioletti.

1. Ständer S, et al. *Itch*. 2020;5:e42; 2. FDA. Disponibile su: www.fda.gov/drugs/news-events-human-drugs/fda-approves-first-treatment-prurigo-nodularis (ultima consultazione: settembre 2022); 3. EMA. Disponibile su: www.ema.europa.eu/en/documents/smop/chmp-post-authorisation-summary-positive-opinion-dupixent-ii-63_en.pdf (ultima consultazione: febbraio 2024).