

**„LEICHT“**

BSA UND PASI ≤ 10

# PSORIASIS VULGARIS

**„MITTEL/SCHWER“**

(BSA oder PASI > 10) und DLQI > 10 \*

SYSTEMISCHE THERAPIE,  
PHOTOTHERAPIE

## Wirkstofffreie Basistherapie

### TOPISCHE THERAPIE

Topische Therapie zusätzlich zur  
SYSTEM- und PHOTOTHERAPIE

#### INITIALTHERAPIE

**1st line:** Fixkombi (Cal/Bet) 1x tgl.  
**2nd line:** TCS oder VDA  
**3rd line:** Dithranol (v.a stationär)

**Evaluation** nach 2-8 Wo.:\*\*\*

Therapieerfolg?

JA

NEIN

Therapie modifizieren\*

#### ERHALUNGSTHERAPIE

**1st line:** Fixkombi (Cal/Bet) 1-2x /Wo.  
**2nd line:** TCS o. VDA 1-2x /Wo.

JA

NEIN

**Re-Evaluation** nach 8-12 Wo.:  
Therapieerfolg?

### Besondere Therapiesituationen

**Stark  
entzündliche  
Psoriasis**

TCS III-IV für 1-3 Wochen,  
dann wie INITIALTHERAPIE

**Intertriginöser  
Befall / Gesicht**

TCS II-III für 1-4 Wochen,  
dann TCI\*\*

**Hyperkeratotische  
Psoriasis**

Salicylsäure 5-10% für 3-5 Tage, ggf. andere  
Keratolytika, dann wie INITIALTHERAPIE

**Hand-, Fuß-,  
Kopfhautbefall**

Initial TCS III-IV (ggf. okklusiv),  
dann wie INITIALTHERAPIE

\* Upgrade-Kriterien beachten: Europäischer Konsensus, Mrowietz 2011 \*\* Off-label use

\*\*\* Evaluation: Fixkombi VDA/TCS und VDA nach 4-8 Wo.; TCS, Dithranol nach 2-4 Wo.