

Literatur

1. Inzinger M, Heschl B, Weger W, Hofer A, Legat FJ, Gruber-Wackernagel A, et al. Efficacy of psoralen plus ultraviolet A therapy vs. biologics in moderate to severe chronic plaque psoriasis: retrospective data analysis of a patient registry. *Br J Dermatol.* 2011;165(3):640–5.
2. Costanzo G, Curatolo S, Busa B, Belfiore A, Gullo D. Two birds one stone: semaglutide is highly effective against severe psoriasis in a type 2 diabetic patient. *Endocrinol Diabetes Metab Case Rep.* 2021;2021(1).
3. Schakel K, Reich K, Asadullah K, Pinter A, Jullien D, Weisenseel P, et al. Early disease intervention with guselkumab in psoriasis leads to a higher rate of stable complete skin clearance ('clinical super response'): Week 28 results from the ongoing phase IIIb randomized, double-blind, parallel-group, GUIDE study. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2023;37(10):2016–27.

<https://doi.org/10.61783/oegdv10334>

Lupus erythematosus: Pathogenese, Diagnostik und Therapie

Zusammenfassung des Vortrags von Norbert Sepp, Ordensklinikum Linz

Jahrestagung der ÖADF in Wien, ERSTE Campus Wien, 9.-11. Mai 2024

Lupus erythematosus (LE) ist eine chronisch-entzündliche Autoimmunerkrankung, die sich durch eine große Heterogenität an Symptomen auszeichnet und viele Organe betreffen kann. Die Diagnostik erfolgt durch eine Kombination aus spezifischen und unspezifischen Hautmanifestationen, histopathologischen Befunden, Serologie, Bildgebung und Laboruntersuchungen. Ätiologisch spielen genetische Faktoren, Umwelteinflüsse und hormonelle Aspekte eine wichtige Rolle. Frauen erkranken deutlich häufiger als Männer und zeigen oft einen schwereren Verlauf mit mehr unspezifischen Hautläsionen und Organmanifestationen. Typische Erstsymptome sind Arthralgien, Hautveränderungen, pathologischer Harnstatus und Leukopenie. Junge Patienten mit Lupus sind besonders gefährdet für die Entwicklung einer Niereninsuffizienz und Glomerulonephritis.

UV-Strahlen, insbesondere UVB und UVA, wirken oft als Auslöser für Lupus-Schübe, indem sie über eine Aktivierung von Apoptose zur Freisetzung nukleärer Antigene und einer nachfolgenden Immunantwort führen. Bei 95% der Lupus-Patienten ist die Haut sehr empfindlich gegenüber UV-Strahlung, was konsequenten Sonnenschutz notwendig macht. Plasmacytoide dendritische Zellen (pDCs) und Interferon-alpha (IFN- α) spielen eine zentrale Rolle in der Pathogenese des systemischen Lupus erythematosus (SLE). pDCs produzieren bei SLE-Patienten in großen Mengen IFN- α , ein Typ-I-Interferon, das die Autoimmunreaktion fördert und die Krankheit unterhält. Die erhöhte IFN- α -Produktion kann durch virale Infektionen oder genetische Veränderungen ausgelöst werden, die entscheidend in der Pathophysiologie der Erkrankung sind. IFN- α aktiviert und reift pDCs selbst, was zu einer positiven Rückkopplung führt, und fördert auch die Reifung und Aktivierung anderer Immunzellen wie B-Zellen und T-Zellen, was die Autoimmunreaktion weiter verstärkt.

Lupus erythematosus: Pathogenesis, diagnosis, and therapy

Summary of the presentation by Norbert Sepp, Ordensklinikum Linz

Annual Conference of the ÖADF in Vienna, ERSTE Campus Vienna, May 9-11, 2024

Lupus erythematosus (LE) is a chronic inflammatory autoimmune disease that is characterized by a broad diversity of symptoms and can affect many organs. The diagnosis is based on a combination of specific and non-specific skin manifestations, histopathological findings, serology, imaging, and laboratory tests. Etiologically, genetic factors, environmental influences, and hormonal aspects play important roles. Women develop the disease much more frequently than men and often show a more severe course, presenting more unspecific skin lesions and organ manifestations. Typical initial symptoms are arthralgias, skin changes, pathological urinary status, and leukopenia. Young patients with lupus are particularly at risk of renal insufficiency and glomerulonephritis.

UV rays, and especially UVB and UVA, often act as a trigger for lupus flare-ups by activating apoptosis. This leads to the release of nuclear antigens and a subsequent immune response. In 95% of lupus patients, the skin is highly sensitive to UV radiation, which makes consistent sun protection necessary. Plasmacytoid dendritic cells (pDCs) and interferon-alpha (IFN- α) play a central role in the pathogenesis of systemic lupus erythematosus (SLE). pDCs in SLE patients produce large amounts of IFN- α , a type I interferon that promotes the autoimmune response and sustains the disease. Increased IFN- α production can be triggered by viral infections or genetic alterations, which are crucial in the pathophysiology of the disease. IFN- α activates and matures pDCs themselves, leading to a positive feedback loop; it also promotes the maturation and activation of other immune cells such as B cells and T cells, further enhancing the autoimmune response.

Bei Lupus erythematosus führen Fehlregulationen von Toll-like-Rezeptoren (TLRs), insbesondere des TLR7, TLR8 und TLR9, zu einer überschießenden Immunantwort und Autoimmunreaktionen. Diese TLRs sind auf dem X-Chromosom lokalisiert und tragen zur höheren Inzidenz bei Frauen bei. Blockade-Antikörper gegen IFN- α oder den gemeinsamen Rezeptor aller Typ-I-Interferone zeigen in klinischen Studien eine Verbesserung der SLE-Symptome, was die zentrale Rolle von pDCs und IFN- α unterstreicht. Zusammengefasst sind plasmacytoide dendritische Zellen durch ihre Fähigkeit zur massiven IFN- α -Produktion Schlüsselspieler in der Entstehung und Aufrechterhaltung des systemischen Lupus erythematosus und stellen ein vielversprechendes Ziel für neue Therapieansätze dar.

Therapeutisch kommen bei Lupus erythematosus neben Hydroxychloroquin und Kortikosteroiden zunehmend Biologika wie Belimumab und Anifrolumab zum Einsatz. Aktuelle EULAR-Empfehlungen sehen einen frühen Einsatz von Biologika vor, bei gleichzeitiger rascher und schrittweiser Reduktion von Hydroxychloroquin und Kortikosteroiden¹.

Redaktionelle Erstellung: Dr.ⁱⁿ Christine Rous

Korrespondenz: editors@skinonline.at

In lupus erythematosus, dysregulation of toll-like receptors (TLRs), and particularly TLR7, TLR8, and TLR9, leads to an excessive immune response and autoimmune reactions. These TLRs are localized on the X chromosome and contribute to the higher incidence in women. Blocking antibodies against IFN- α or the common receptor of all type I interferons resulted in an improvement of SLE symptoms in clinical trials, emphasizing the central role of pDCs and IFN- α . In summary, plasmacytoid dendritic cells are key players in the development and maintenance of systemic lupus erythematosus due to their ability to massively produce IFN- α . Thus, these represent a promising target for new therapeutic approaches.

In addition to hydroxychloroquine and corticosteroids, biologics such as belimumab and anifrolumab are increasingly being used therapeutically in lupus erythematosus. Current EULAR recommendations call for the early use of biologics, with a simultaneous rapid and gradual reduction of hydroxychloroquine and corticosteroids¹.

Editorial work: Dr.ⁱⁿ Christine Rous

Correspondence: editors@skinonline.at

Literatur

1. Fanouriakis A, Kostopoulou M, Andersson J, Aringer M, Arnaud L, Bae SC, et al. EULAR recommendations for the

management of systemic lupus erythematosus: 2023 update. *Ann Rheum Dis.* 2024;83:15–29.

Let's talk about sex – Update zum 1. Tag der Venerologie der ÖGSTD

Georg Stary, Universitätsklinik für Dermatologie, Medizinische Universität Wien, Wien, Österreich.

Jahrestagung der ÖADF in Wien, ERSTE Campus Wien, 9.-11. Mai 2024

Der „Tag der Venerologie“, eine neue Veranstaltung der Österreichischen Gesellschaft für Sexually Transmitted Diseases und dermatologische Mikrobiologie (ÖGSTD), fand erstmals am 2. März 2024 in Wien statt. Ziel der Veranstaltung war es, niedergelassenen Ärzten, Fachärzten und Ärzten in Ausbildung die neuesten Entwicklungen und Dynamiken im Bereich sexuell übertragbarer Krankheiten (STI) zu präsentieren und praxisrelevante Tipps zu vermitteln. An der Veranstaltung nahmen insgesamt 150 Dermatologen, Gynäkologen, Urologen und Allgemeinmediziner teil.

Let's talk about sex – update on the 1st Venereology Day of the ÖGSTD

Georg Stary, Department of Dermatology, Medical University of Vienna, Vienna, Austria.

Annual meeting of the ÖADF in Vienna, ERSTE Campus Vienna, May 9-11, 2024

The “Day of Venereology”, a new event organized by the Austrian Society for Sexually Transmitted Diseases and Dermatological Microbiology (ÖGSTD), took place for the first time on March 2, 2024, in Vienna. This event was designed to present the latest developments and dynamics in the field of sexually transmitted diseases (STI) to practicing doctors, specialists, and doctors in training and to provide practical tips. A total of 150 dermatologists, gynecologists, urologists, and general practitioners took part in the event.