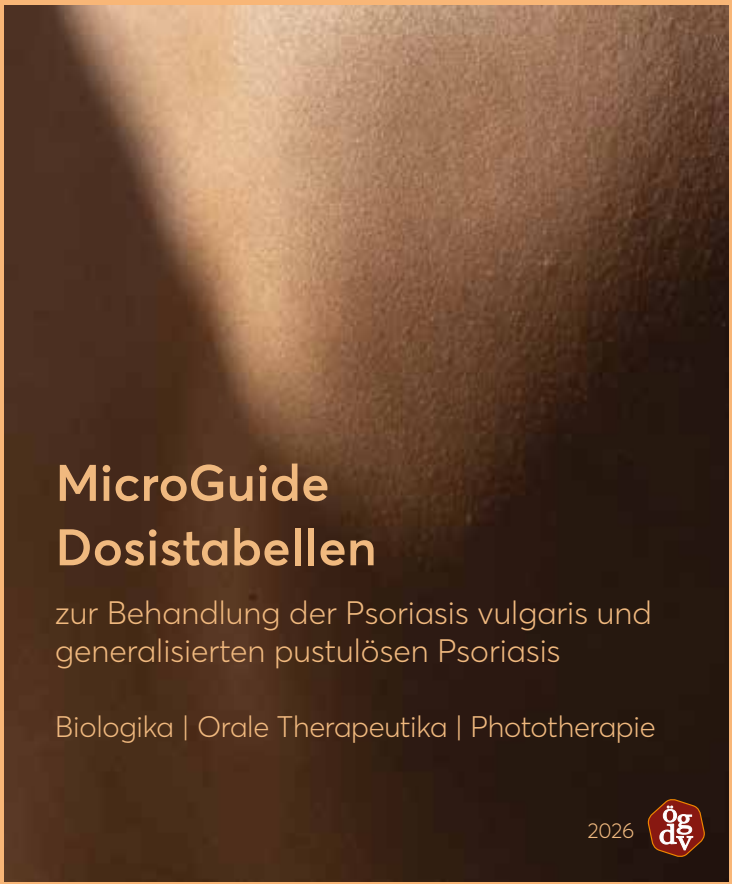
Sk'n

Journal of the Austrian Society of Dermatology and Venereology



MicroGuide Dosistabellen

zur Behandlung der Psoriasis vulgaris und generalisierten pustulösen Psoriasis

Biologika | Orale Therapeutika | Phototherapie

2026

PSORIASIS VULGARIS

Biologika WIRKSTOFFGRUPPE	Adalimumab (Humira®; Biosimilars: Amgevita®, Amsparity®, Hefiya®, Hukyndra®, Hulio®, Hyrimoz®, Idacio®, Imraldi®, Libmyris®, Yuflyma®)
TNF-a ZIELSTRUKTUR	
Ab 4 Jahren MINDESTALTER	SUBSTANZ

Erwachsene:
80 mg s.c. an Woche 0, gefolgt von 40 mg jede zweite Woche. Bei unzureichendem Ansprechen nach 16 Wochen kann eine Erhöhung der Dosis auf 40 mg jede Woche oder 80 mg jede zweite Woche von Nutzen sein.

Kinder und Jugendliche (4–17 Jahre):
Dosierung abhängig vom Körpergewicht.
15 kg bis < 30 kg: Anfangsdosis 20 mg s.c., gefolgt von 20 mg s.c. jede zweite Woche, beginnend eine Woche nach der Anfangsdosis;
≥ 30 kg: Anfangsdosis 40 mg s.c., gefolgt von 40 mg s.c. jede zweite Woche, beginnend eine Woche nach der Anfangsdosis

DOSIERUNG

Klinisch relevante, aktive Infektion, Tuberkulose, NYHA Grad III-IV, pos. Familienanamnese für multiple Sklerose (relative KI)

KONTRAINDIKATIONEN*

PSORIASIS VULGARIS

Biologika WIRKSTOFFGRUPPE	Certolizumab Pegol (Cimzia®) SUBSTANZ
TNF-a ZIELSTRUKTUR	400 mg s.c. in Woche 0, 2 und 4, dann 200 mg s.c. alle 2 Wochen DOSIERUNG
Ab 18 Jahren MINDESTALTER	

Klinisch relevante, aktive Infektion, Tuberkulose, NYHA Grad III-IV, pos. Familienanamnese für multiple Sklerose (relative KI)

KONTRAINDIKATIONEN*

Biologika WIRKSTOFFGRUPPE	Etanercept (Enbrel®; Biosimilars: Benepali®, Erelzi®, Nepexto®) SUBSTANZ
TNF-a ZIELSTRUKTUR	**Erwachsene:** 50 mg s.c.1x wöchentlich oder 25 mg s.c. 2x wöchentlich **Kinder und Jugendliche (6-17 Jahre):** 1x wöchentlich 0,8 mg/kg Körpergewicht (bis max. 50 mg pro Dosis) s.c. für bis zu 24 Wochen DOSIERUNG
Ab 6 Jahren MINDESTALTER	

Klinisch relevante, aktive Infektion, Tuberkulose, NYHA Grad III-IV, pos. Familienanamnese für multiple Sklerose (relative KI)

KONTRAINDIKATIONEN*

PSORIASIS VULGARIS

Biologika WIRKSTOFFGRUPPE	Infliximab (Remicade®; Biosimilars: Flixabi®, Inflectra®, Remsima®, Veblocema®, Zessly®) SUB.
TNF-a ZIELSTRUKTUR	5 mg/kg i.v. in Woche 0, 2 und 6, danach alle 8 Wochen Remsima® oder Veblocema® 120 mg s.c. alle 2 Wochen DOSIERUNG
Ab 18 Jahren MINDESTALTER	

Klinisch relevante, aktive Infektion, Tuberkulose, NYHA Grad III-IV, pos. Familienanamnese für multiple Sklerose (relative KI)

KONTRAINDIKATIONEN*

Biologika WIRKSTOFFGRUPPE	Ustekinumab (Stelara®; Biosimilars: Eksunbi®, Imuldosa®, Otulfi®, Pyzchiva®, Steqeyma®, Uzpruvo®, Wezenla®) SUBSTANZ
IL-12 / IL-23 (p40) ZIELSTRUKTUR	**Erwachsene:** 45 mg s.c. bei Patienten **<100 kg**, 90 mg bei Patienten **≥100 kg**, alle 12 Wochen nach den initialen Dosen in Woche 0 und 4 **Kinder und Jugendliche (6-17 Jahre):** Die Dosierung richtet sich nach dem Körpergewicht. Die Verabreichung sollte in Woche 0 und 4 und dann alle 12 Wochen erfolgen. **< 60 kg:** 0,75 mg/kg s.c.; **≥ 60 bis ≤ 100 kg:** 45 mg s.c.; **> 100 kg:** 90 mg s.c. DOSIERUNG
Ab 6 Jahren MINDESTALTER	

Klinisch relevante, aktive Infektion

KONTRAINDIKATIONEN*

PSORIASIS VULGARIS

Biologika WIRKSTOFFGRUPPE	Ixekizumab (Taltz®) SUBSTANZ
IL-17A ZIELSTRUKTUR	
Ab 6 Jahren MINDESTALTER	

Erwachsene:
160 mg s.c. an Woche 0,
dann 80 mg s.c. alle 2 Wochen für 12 Wochen,
danach 80 mg s.c. alle 4 Wochen

Kinder und Jugendliche (6-17 Jahre):
Dosierung richtet sich nach dem Körpergewicht.
> 50 kg: 160 mg s.c. in Woche 0,
gefolgt von 80 mg s.c. alle 4 Wochen;
25–50 kg: 80 mg s.c. in Woche 0,
gefolgt von 40 mg s.c. alle 4 Wochen

DOSIERUNG

Klinisch relevante, aktive Infektion,
chronisch entzündliche Darmerkrankungen

KONTRAINDIKATIONEN*

PSORIASIS VULGARIS

Biologika WIRKSTOFFGRUPPE	Secukinumab (Cosentyx®) SUBSTANZ
IL-17A ZIELSTRUKTUR	
Ab 6 Jahren MINDESTALTER	

Erwachsene:
300 mg s.c. in Wochen 0, 1, 2, 3 und 4,
gefolgt von monatlichen Dosen

Kinder und Jugendliche (6-17 Jahre):
vom Körpergewicht abhängige Startdosis
in den Wochen 0, 1, 2, 3 und 4,
gefolgt von monatlichenErhaltungsdosen.
< 25 kg: 75 mg v;
25 kg bis < 50 kg: 75 mg s.c.;
≥ 50 kg: 150 mg s.c. (kann auf 300 mg s.c. erhöht werden, da manche Patienten einen zusätzlichen Nutzen aus der höheren Dosis ziehen)

DOSIERUNG

Klinisch relevante, aktive Infektion,
chronisch entzündliche Darmerkrankungen

KONTRAINDIKATIONEN*

PSORIASIS VULGARIS

Biologika WIRKSTOFFGRUPPE	Bimekizumab (Bimzelx®) SUBSTANZ
IL-17A / IL-17F ZIELSTRUKTUR	320 mg s.c. in Woche 0, 4, 8, 12, 16, danach alle 8 Wochen
Ab 18 Jahren MINDESTALTER	DOSIERUNG

Klinisch relevante, aktive Infektion, chronisch entzündliche Darmerkrankungen

KONTRAINDIKATIONEN*

Biologika WIRKSTOFFGRUPPE	Brodalumab (Kyntheum®) SUBSTANZ
IL-17RA ZIELSTRUKTUR	210 mg s.c. in Woche 0, 1 und 2, dann 210 mg alle 2 Wochen
Ab 18 Jahren MINDESTALTER	DOSIERUNG

Klinisch relevante, aktive Infektion, chronisch entzündliche Darmerkrankungen

KONTRAINDIKATIONEN*

PSORIASIS VULGARIS

Biologika WIRKSTOFFGRUPPE	Guselkumab (Tremfya®) SUBSTANZ
IL-23 (p19) ZIELSTRUKTUR	100 mg s.c. in Woche 0 und 4, danach alle 8 Wochen DOSIERUNG
Ab 6 Jahren MINDESTALTER	
Klinisch relevante, aktive Infektion KONTRAINDIKATIONEN*	

Biologika WIRKSTOFFGRUPPE	Risankizumab (Skyrizi®) SUBSTANZ
IL-23 (p19) ZIELSTRUKTUR	150 mg s.c. in Woche 0, 4, danach alle 12 Wochen DOSIERUNG
Ab 6 Jahren MINDESTALTER	
Klinisch relevante, aktive Infektion KONTRAINDIKATIONEN*	

Biologika WIRKSTOFFGRUPPE	Tildrakizumab (Ilumetri®) SUBSTANZ
IL-23 (p19) ZIELSTRUKTUR	100 mg s.c. in Woche 0 und 4, dann alle 12 Wochen; bei Pat. mit bestimmten Merkmalen (>90 kg KG, hohe Krankheitslast wie PASI über 20 und hoher DLQI) 200 mg DOS.
Ab 18 Jahren MINDESTALTER	
Klinisch relevante, aktive Infektion KONTRAINDIKATIONEN*	

PSORIASIS VULGARIS

Orale Therapeutika WIRKSTOFFGRUPPE	Icotrokinra (Icotyde®) SUBSTANZ
IL-23R ZIELSTRUKTUR	200 mg p.o. (morgens nüchtern, 30 min vor Frühstück)
Ab 12 Jahren MINDESTALTER	DOSIERUNG

Klinisch relevante, aktive Infektion

KONTRAINDIKATIONEN*

Neuer Weg in der Behandlung der chronischen Plaque-Psoriasis: Hemmung von IL-23 durch eine orale Peptidmedikation

SCANNEN & DEN GESAMTEN ARTIKEL LESEN – SKIN 04/2026

PSORIASIS VULGARIS

Orale Therapeutika WIRKSTOFFGRUPPE	Apremilast (Otezla®; Generika: Apremilast Accord; AL (Aliud Pharma); biomo®; Dermapharm®; Devatis; G.L Pharma.; HCS; Pelpharma; ratiopharm®; STADA®; TAD®; Zentiva®) SUBSTANZ
PDE-4 ZIELSTRUKTUR	
Ab 6 Jahren MINDESTALTER	**Erwachsene:** Initiale Dosis von 10 mg p.o., schrittweise Erhöhung auf 30 mg p.o. 2x täglich **Kinder und Jugendliche (6-17 Jahre):** **20–50 kg:** initial 10 mg, schrittweise Erhöhung auf 20 mg p.o., **ab 50kg:** Initiale Dosis von 10 mg p.o, schrittweise Erhöhung auf 30 mg 2x täglich DOSIERUNG
Klinisch relevante, aktive Infektion KONTRAINDIKATIONEN*	

Orale Therapeutika WIRKSTOFFGRUPPE	Deucravacitinib (Sotyktu®) SUBSTANZ
TYK2 ZIELSTRUKTUR	6 mg einmal täglich
Ab 18 Jahren MINDESTALTER	DOSIERUNG
Klinisch relevante, aktive Infektion KONTRAINDIKATIONEN*	

PSORIASIS VULGARIS

Orale Therapeutika WIRKSTOFFGRUPPE	Acitretin (Keracutan®)
Multitarget ZIELSTRUKTUR	
Ab 18 Jahren MINDESTALTER	SUBSTANZ

Anfangsdosis 25 mg oder 30 mg p.o,
Erhaltungsdosis von 30–50 mg, max. 75 mg p.o,

Kinder und Jugendliche <18 Jahren:
Dosierung wird auf das Körpergewicht
bezogen bestimmt, 0,5 mg/kg p.o, KG Tagesdosis

DOSIERUNG

Schwangerschaft, Stillzeit, Überempfindlichkeit, schwere Leberfunktionsstörung, schwere Nierenfunktionsstörung, Hyperlipidämie, Alkoholismus, Blutspende, Pankreatitis, Diabetes mellitus

KONTRAINDIKATIONEN*

PSORIASIS VULGARIS

Orale Therapeutika WIRKSTOFFGRUPPE	Ciclosporin (Neoimmun®, Sandimmun®, Vanquoral®) SUBSTANZ
Multitarget ZIELSTRUKTUR	Initial: 2,5 bis 5 mg/kg p.o, KG tgl. max. 5 mg/kg p.o. KG pro Tag DOSIERUNG
Ab 1 Jahr MINDESTALTER	

Schwere Niereninsuffizienz, maligne Erkrankungen (Krebs), insbesondere Hautkrebs, unbehandelte Infektionen, Überempfindlichkeit gegen Ciclosporin, Patienten mit einer unzureichend kontrollierten Hypertonie, schwere Lebererkrankungen, gleichzeitige PUVA Therapie, Stillzeit

KONTRAINDIKATIONEN*

Orale Therapeutika WIRKSTOFFGRUPPE	Dimethylfumarat (Skilarence®) SUBSTANZ
Multitarget ZIELSTRUKTUR	Initial: 30 mg p.o, pro Tag, Dosissteigerung: Langsame Erhöhung der Dosis über mehrere Wochen, bis zu einer Erhaltungs-dosis von etwa 240–720 mg p.o. tgl. DOSIERUNG
Ab 18 Jahren MINDESTALTER	

Schwere Nieren- oder Leberfunktionsstörungen, Schwangerschaft und Stillzeit (es fehlen ausreichende Daten), Schwere gastrointestinale Störungen

KONTRAINDIKATIONEN*

PSORIASIS VULGARIS

Orale/Subkutane Therapeutika WIRKSTOFFGRUPPE	Methotrexat (Tabletten: Ebetrexat®. Injektionslösung/Fertigspritze/Fertigpen: Methofill®, Methoject®, MTX-ratiopharm®, Nordimet®)
Multitarget ZIELSTRUKTUR	
Ab 3 Jahren MINDESTALTER	SUBSTANZ

Initial: 7,5–15 mg einmal wöchentlich, p.o. oder s.c.
Anpassung: Dosis kann bis auf maximal 25–30 mg/Woche erhöht werden, abhängig von der Wirksamkeit und Verträglichkeit.

Folsäure-Supplementierung wird empfohlen, um Nebenwirkungen zu minimieren (z.B. 5–10 mg Folsäure 24 h oder 48 h, oder an 2 aufeinander folgenden Tagen nach Methotrexat).

DOSIERUNG

Schwere Leber- oder Niereninsuffizienz, Schwangerschaft und Stillzeit (teratogen), schwere Infektionen, aktive oder rezente Ulcera im Gastrointestinaltrakt, Knochenmarks-suppression (z.B. niedrige Leukozyten- oder Thrombozyten-zahlen), Alkoholmissbrauch, deutlich reduzierte Lungenfunktion, Immunschwäche

KONTRAINDIKATIONEN*

PSORIASIS VULGARIS

Photo(chemo-)therapie WIRKSTOFFGRUPPE	Orale PUVA (8-Methoxypsoralen; 8-MOP (Meladinine®)) SUBSTANZ
Multitarget ZIELSTRUKTUR	**Erwachsene und Jugendliche ab 12 Jahren:** 8-MOP*: 0,6 mg/kg p.o, KG *aktuell aber nur intramural über Anstaltsapotheken verfügbar DOSIERUNG
Ab 12 Jahren MINDESTALTER	

Lichtempfindlichkeitsstörungen, Immunsuppression nach Organtransplantation, erhöhtes Hautkrebsrisiko; gleichzeitige oder nachfolgende Gabe von Cyclosporin A erhöht das Hautkrebsrisiko

KONTRAINDIKATIONEN*

Photo(chemo-)therapie WIRKSTOFFGRUPPE	UVB SUBSTANZ
Multitarget ZIELSTRUKTUR	Startdosis abhängig von der MED (Minimalen Erythem-Dosis) oder nach Hauttyp, bei guter Verträglichkeit Steigerung um 10–20 % pro Sitzung, Frequenz 3–5 x/Woche, Gesamtzahl der Sitzungen liegt meist bei 20–40 DOSIERUNG
Ab 6 Jahren MINDESTALTER	

Lichtempfindlichkeitsstörungen, Immunsuppression nach Organtransplantation, erhöhtes Hautkrebsrisiko; gleichzeitige oder nachfolgende Gabe von Cyclosporin A erhöht das Hautkrebsrisiko

KONTRAINDIKATIONEN*

PSORIASIS VULGARIS

Photo(chemo-)therapie WIRKSTOFFGRUPPE	Retinoid PUVA/UVB (Re-PUVA/Re-UVB)
Multitarget ZIELSTRUKTUR	
Ab 18 Jahren MINDESTALTER	SUBSTANZ

1. Retinoid (Acitretin (Kerakutan®))
- Startdosis: 0,3–0,5 mg/kg p.o, KG pro Tag
- Maximale Zieldosis: 0,5–0,8 mg/kg p.o. KG pro Tag
- Einnahme täglich über die gesamte PUVA/UVB-Behandlungsdauer
- Retinoid sollte 1–2 Wochen vor der ersten PUVA/UVB-Bestrahlung begonnen werden

2. PUVA-Therapie (Psoralen + UVA)
- 8-MOP*: 0,6 mg/kg p.o. KG

DOSIERUNG

Schwangerschaft und Stillzeit, schwere Lebererkrankung, schwere Hyperlipidämie, schwere Niereninsuffizienz, akute oder chronische Lichtdermatosen, erhöhtes Hautkrebsrisiko, immunsuppressive Therapie nach Organtransplantation

KONTRAINDIKATIONEN*

GENERALISIERTE PUSTULÖSE PSORIASIS (GPP)

Biologika WIRKSTOFFGRUPPE	Spesolimab (Spevigo®) SUBSTANZ
IL-36R ZIELSTRUKTUR	
Ab 12 Jahren MINDESTALTER	

Erwachsene und Jugendliche ab 12 Jahren (mind. 40kg):
Einmalige intravenöse Gabe von 900 mg,
optionale 2. Gabe nach 1 Woche oder sc.-Applikation der 150 mg Fertigspritze mit Aufsättigungsdosis von 600 mg gefolgt von 300 mg alle 4 Wochen

DOSIERUNG

Klinisch relevante, aktive Infektion

KONTRAINDIKATIONEN*

Orale Therapeutika WIRKSTOFFGRUPPE	Acitretin, Methotrexat, Ciclosporin SUBSTANZ
Multitarget ZIELSTRUKTUR	wie bei Psorisasis vulgaris DOSIERUNG, MINDESTALTER, KONTRAINDIKATIONEN*

(Retinoid)-Photother WIRKSTOFFGRUPPE	Retinoid PUVA/UVB (Re-PUVA/Re-UVB) SUBSTANZ
Multitarget ZIELSTRUKTUR	wie bei Psorisasis vulgaris DOSIERUNG, MINDESTALTER, KONTRAINDIKATIONEN*

Sk'n

Dieser MicroGuide und die Dosistabellen beruhen auf den Angaben im Erstattungskodex (EKO) der Sozialversicherung Österreichs (EKO2go, Stand: 14. Oktober 2026) und der jeweiligen Fachinformation sowie auf den von der Europäischen Arzneimittelagentur (EMA) veröffentlichten Zulassungsdokumenten (https://www.ema.europa.eu/en/homepage).

Wichtiger Hinweis: Die Angaben zu Dosierungen und Anwendungen wurden mit größter Sorgfalt erstellt. Für eventuelle Druckfehler, Irrtümer oder die Richtigkeit der Angaben wird keine Haftung übernommen. Bitte überprüfen Sie alle Dosisangaben vor der Anwendung anhand des aktuellen Beipackzettels des jeweiligen Präparats.

SKINnovations ÖGDV GmbH
SKIN (Austria)
Korrespondenz: editors@skinonline.at

KONTRAINDIKATIONEN:*
Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile