

MicroGuide Dosistabellen

zur Behandlung der Psoriasis vulgaris und
generalisierten pustulösen Psoriasis

Biologika | Orale Therapeutika | Phototherapie

PSORIASIS VULGARIS

Biologika

WIRKSTOFFGRUPPE

TNF- α

ZIELSTRUKTUR

Ab 4 Jahren

MINDESTALTER

Adalimumab

(Humira®; Biosimilars: Amgevita®,
Amsparity®, Hefiya®, Hukyndra®,
Hulio®, Hyrimoz®, Idacio®,
Imraldi®, Libmyris®, Yuflyma®)

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	Certolizumab Pegol (Cimzia®)	SUBSTANZ
WIRKSTOFFGRUPPE		
TNF- α	400 mg s.c. in Woche 0, 2 und 4, dann 200 mg s.c. alle 2 Wochen	
ZIELSTRUKTUR		
Ab 18 Jahren		DOSIERUNG
MINDESTALTER		
Klinisch relevante, aktive Infektion, Tuberkulose, NYHA Grad III-IV, pos. Familienanamnese für multiple Sklerose (relative KI)		
KONTRAINDIKATIONEN*		
Biologika	Etanercept (Enbrel®; Biosimilars: Benepali®, Erelzi®, Nepexto®)	SUBSTANZ
WIRKSTOFFGRUPPE		
TNF- α	Erwachsene: 50 mg s.c. 1x wöchentlich oder 25 mg s.c. 2x wöchentlich	
ZIELSTRUKTUR		
Ab 6 Jahren	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	
MINDESTALTER		
		DOSIERUNG

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-α ZIELSTRUKTUR	5 mg/kg i.v. in Woche 0, 2 und 6, danach alle 8 Wochen
Ab 18 Jahren MINDESTALTER	Remsima® oder Veblocema® 120 mg s.c. alle 2 Wochen DOSIERUNG
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
Ab 6 Jahren MINDESTALTER	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
Klinisch relevante, aktive Infektion KONTRAINDIKATIONEN*	

PSORIASIS VULGARIS

Biologika

WIRKSTOFFGRUPPE

Ixekizumab
(Taltz®)

IL-17A

ZIELSTRUKTUR

Ab 6 Jahren

MINDESTALTER

SUBSTANZ

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

IL-17A

ZIELSTRUKTUR

Ab 6 Jahren

MINDESTALTER

Secukinumab
(Cosentyx®)

SUBSTANZ

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 monatlichen Erhaltungsdosen.

< 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	
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	
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
Ab 6 Jahren MINDESTALTER	
DOSIERUNG	

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
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

Leading where
medicine is going.



© Janssen-Cilag Pharma GmbH,
a Johnson & Johnson company
Vorgartenstraße 206b, 1020 Wien

AT_CP-606982_Okt26

Johnson & Johnson
Innovative Medicine

PSORIASIS VULGARIS

Orale
Therapeutika
WIRKSTOFFGRUPPE

PDE-4
ZIELSTRUKTUR

Ab 6 Jahren
MINDESTALTER

Apremilast (Otezla®; Generika: Apremilast Accord; AL (Aliud Pharma); biomo®; Dermapharm®; Devatis; G.L Pharma.; HCS; Pelpharma; ratiopharm®; STADA®; TAD®; Zentiva®)

SUBSTANZ

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

TYK2
ZIELSTRUKTUR

Ab 18 Jahren
MINDESTALTER

Deucravacitinib (Sotyktu®)

SUBSTANZ

6 mg einmal täglich

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
Ab 1 Jahr MINDESTALTER	DOSIERUNG
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 Erhaltungsdosis von etwa 240–720 mg p.o. tgl.
Ab 18 Jahren MINDESTALTER	DOSIERUNG
Schwere Nieren- oder Leberfunktionsstörungen, Schwangerschaft und Stillzeit (es fehlen ausreichende Daten), Schwere gastrointestinale Störungen KONTRAINDIKATIONEN*	

PSORIASIS VULGARIS

Orale/Subkutane
Therapeutika
WIRKSTOFFGRUPPE

Methotrexat
(Tabletten: Ebetrexat®)

Multitarget
ZIELSTRUKTUR

Injektionslösung/Fertigspritze/Fertigpen:
Methofill®, Methoject®, MTX-ratiopharm®,
Nordimet®)

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
Ab 12 Jahren MINDESTALTER	DOSIERUNG
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
Ab 6 Jahren MINDESTALTER	DOSIERUNG
Lichtempfindlichkeitsstörungen, Immunsuppression nach Organtransplantation, erhöhtes Hautkrebsrisiko; gleichzeitige oder nachfolgende Gabe von Cyclosporin A erhöht das Hautkrebsrisiko KONTRAINDIKATIONEN*	

PSORIASIS VULGARIS

Photo(chemo-)
therapie

WIRKSTOFFGRUPPE

Multitarget

ZIELSTRUKTUR

Ab 18 Jahren

MINDESTALTER

Retinoid PUVA/UVB
(Re-PUVA/Re-UVB)

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

Österreichische Gesellschaft für Dermatologie und Venerologie (ÖGDV)
in SKIN (Austria) 2025; 02:13-15

Korrespondenz: editors@skinonline.at

KONTRAINDIKATIONEN:*

Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile