

Klinische Wirksamkeit von topischem Indigo naturalis bei Psoriasis

Bezug Cheng HM, Wu YC, Wang Q, et al. Klinische Wirksamkeit und IL-17-Targeting-Mechanismus von Indigo naturalis als topisches Mittel bei mittelschwerer Psoriasis. BMC Komplement Altern Med. 2017;17(1):439. Ziele Um die Wirkung von zu bewerten Indigo naturalis Salbe als Monotherapie bei mittelschwerer Plaque-Psoriasis Etablierung einer molekularen Signatur einer mittelschweren Psoriasis mit globaler Genexpressionsanalyse Komponenten zu bewerten Indigo naturalis für Anti-Interleukin (IL)-17-induzierte Zytokinfreisetzung in kultivierten Keratinozyten. Entwurf Randomisierte, doppelblinde, placebokontrollierte klinische Studie Teilnehmer Vierundzwanzig taiwanesische Patienten, 17 Männer und 6 Frauen, Durchschnittsalter 40 ± 10 Jahre, mit etwa 9 % Beteiligung der Körperoberfläche (BSA) an Psoriasis. Die Teilnehmer hatten einen durchschnittlichen Psoriasis …



Bezug

Cheng HM, Wu YC, Wang Q, et al. Klinische Wirksamkeit und IL-17-Targeting-Mechanismus von *Indigo naturalis* als topisches Mittel bei mittelschwerer Psoriasis. *BMC Komplement Altern Med.* 2017;17(1):439.

Ziele

- Um die Wirkung von zu bewerten *Indigo naturalis* Salbe als Monotherapie bei mittelschwerer Plaque-Psoriasis
- Etablierung einer molekularen Signatur einer mittelschweren Psoriasis mit globaler Genexpressionsanalyse
- Komponenten zu bewerten *Indigo naturalis* für Anti-Interleukin (IL)-17-induzierte Zytokinfreisetzung in kultivierten Keratinozyten.

Entwurf

Randomisierte, doppelblinde, placebokontrollierte klinische Studie

Teilnehmer

Vierundzwanzig taiwanesischen Patienten, 17 Männer und 6 Frauen, Durchschnittsalter 40 ± 10 Jahre, mit etwa 9 % Beteiligung der Körperoberfläche (BSA) an Psoriasis. Die Teilnehmer hatten einen durchschnittlichen Psoriasis Area and Severity Index (PASI) von etwa 10 und eine durchschnittliche Physician's Global Assessment (PGA) von etwa 3, was einer mittelschweren Psoriasis entspricht.

Studienparameter bewertet

Bewertung von unerwünschten Ereignissen und Verträglichkeit anhand wöchentlicher PASI-, BSA-, PGA- und Overall Target Plaque Severity Scores (OTPSS); Stanzbiopsie von läsionaler und nicht läsionaler Haut in Woche 0 und von läsionaler Haut in Woche 8 für Genexpressions-Microarray.

Mit IL-17A stimulierte normale humane erwachsene Keratinozytenkulturen wurden mit unterschiedlichen Konzentrationen der 3 Hauptbestandteile behandelt *Indigo naturalis* Bestandteile: Isatin, Tryptanthrin und Indirubin und ein Kontroll-IL-17-Inhibitor. Gewebekulturen wurden mit dem MesoScale Discovery V-plex Assay auf die entzündungsfördernden Zytokine IL-6 und IL-8 analysiert.

Primäre Ergebnismessungen

Änderungen der wöchentlichen PASI-, BSA-, PGA- und OTPSS-Scores von der Baseline bis zur 9. Woche; Veränderungen in der Genexpression Microarray von Hautbiopsieproben vor und nach der Behandlung; und Gewebekultur-Zytokinanalyse von IL-6 und IL-8.

Wichtige Erkenntnisse

Psoriasis Area and Severity Index Score wurde signifikant verbessert ($P=0,02$) Zoll *Indigo naturalis*-behandelte Patienten gegenüber Kontrollen bis Woche 2 und bis Woche 8 hatte sich der PASI gegenüber dem Ausgangswert signifikant verbessert ($P=0,01$) und unterschied sich signifikant von Placebo ($P=0,01$). Von *Indigo naturalis*-behandelten Patienten erreichten 56,3 % eine Verbesserung von mindestens 75 % (PASI 75) in Woche 8 gegenüber keinem der Placebo-Patienten ($P=0,02$). Eine Woche nach Beendigung der Behandlung fiel der mittlere PASI-Score der behandelten Patienten ab, was auf eine verminderte Wirksamkeit nach Unterbrechung der Behandlung hinweist. Der mittlere PGA-Score war ebenfalls signifikant unterschiedlich in *Indigo naturalis* Patienten im Vergleich zur Placebogruppe (P

Details

Besuchen Sie uns auf: natur.wiki