
En oral IL-23-reseptorblokker mot psoriasis

FRA ANDRE TIDSSKRIFTER

PETTER GJERSVIK

Tidsskriftet

Icetrokinra, et syntetisk peptid som binder seg til interleukin-23-reseptorer, kan brukes som peroral behandling mot psoriasis.



Plakkpsoriasis. Illustrasjonsfoto: CID / Science Photo Library / NTB

Biologiske legemidler er stormolekylære midler som gis intravenøst eller intramuskulært mot inflammatoriske sykdommer, blant annet psoriasis. Icetrokinra er et syntetisk småmolekylært peptid som kan gis peroralt, og som selektivt binder seg til interleukin-23-reseptorer, et viktig punkt i den inflammatoriske prosessen ved psoriasis.

I en internasjonal studie som nylig er publisert i *New England Journal of Medicine*, ble 684 pasienter over 12 år, de fleste voksne, med moderat til alvorlig plakkpsoriasis randomisert til enten icetrokinra 200 mg tabletter daglig i 24 uker eller placebo daglig med overgang til icetrokinra etter 16 uker (1). Etter 16 uker hadde 50 % av pasientene i icetrokinra-gruppen oppnådd PASI 90-respons, dvs. en minst 90 % reduksjon i sin

PASI-skår, en validert målemetode for grad og utbredelse av utslett, sammenliknet med kun 4 % i placebogruppen ($p < 0,001$). Andelen pasienter med uønskete hendelser var lik i begge gruppene.

– Denne og andre studier tyder på at om ikke lenge vil vi kunne få tilgjengelig perorale legemidler som blokkerer interleukin-23-reseptoren ved psoriasis, sier Olav Sundnes. Han er overlege og førsteamanuensis ved Seksjon for hudsykdommer, Oslo universitetssykehus.

– De biologiske legemidlene som nå er tilgjengelig i klinisk rutinepraksis, har en langt bedre effekt mot psoriasis enn konvensjonelle systemiske legemidler som metotreksat, ciklosporin og apremilast og har revolusjonert behandlingen av denne hudsykdommen. Nå står vi kanskje foran et nytt stort fremskritt, sier Sundnes.

– Icotrokinra kan bli det første perorale legemidlet som kan konkurrere med nyere biologiske legemidler hva gjelder effekt. Sundnes viser til en studie som nylig er publisert i *The Lancet*, der icotrokinra hadde bedre effekt ved psoriasis enn deucravacitinib, en tyrosinkinase-2-hemmer, som også gis peroralt (2).

– Det gjenstår imidlertid sammenliknende studier med peroralt icotrokinra versus biologiske legemidler, sier Sundnes. – Langtidsdata mangler også.

LITTERATUR

1. Bissonnette R, Soung J, Hebert AA et al. Oral Icotrokinra for Plaque Psoriasis in Adults and Adolescents. *N Engl J Med* 2025; 393: 1784–95. [PubMed][CrossRef]
2. Gold LS, Armstrong AW, Bissonnette R et al. Once-daily oral icotrokinra versus placebo and once-daily oral deucravacitinib in participants with moderate-to-severe plaque psoriasis (ICONIC-ADVANCE 1 & 2): two phase 3, randomised, placebo-controlled and active-comparator-controlled trials. *Lancet* 2025; 406: 1363–74. [PubMed][CrossRef]

Publisert: 15. desember 2025. Tidsskr Nor Legeforen. DOI: 10.4045/tidsskr.25.0698

Opphavsrett: © Tidsskriftet 2026 Lastet ned fra tidsskriftet.no 12. september 2026.