ALOPECIA AREATA
INZICHT EN PERSPECTIEVEN

Drs. Sophie van Helmond
Arts-promovendus
Afdeling Dermatologie
Erasmus Medisch Centrum, Rotterdam

Ledendag 25 mei 2025

Alopecia VERENIGING

Erasmus MC
University Medical Center Rotterdam

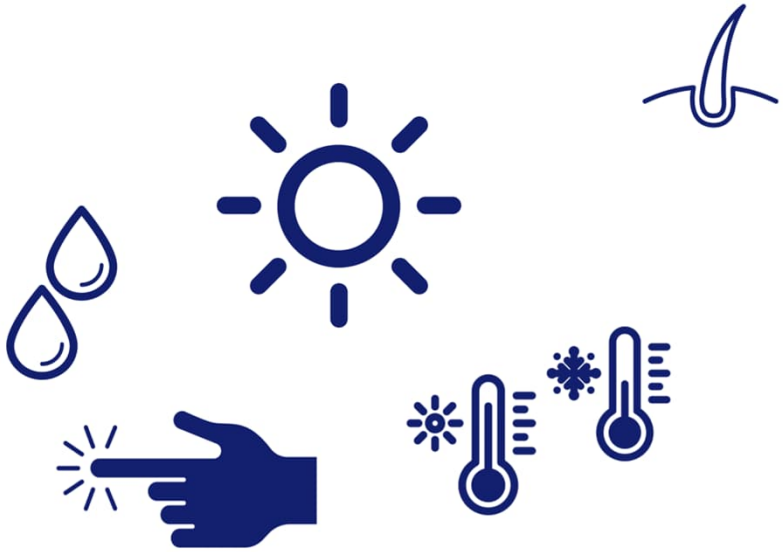
Disclosures

- *Register voor Alopecia Areata (genaamd STA2R), sponsoring Pfizer & Lilly*
- *Sub-investigator REDWOOD trial (Alopecia Areata Trial - Amlitelimab), sponsor Sanofi*

Inleiding

- Haren & haarziekten
- Alopecia Areata
- Nieuwe richtlijn voor behandeling
- JAK-remmers & ervaringen
- Onderzoek Alopecia Areata: STA2R
- Toekomstperspectieven

Haren - algemeen



- Hoofdhuid: 100.000 - 150.000 haren

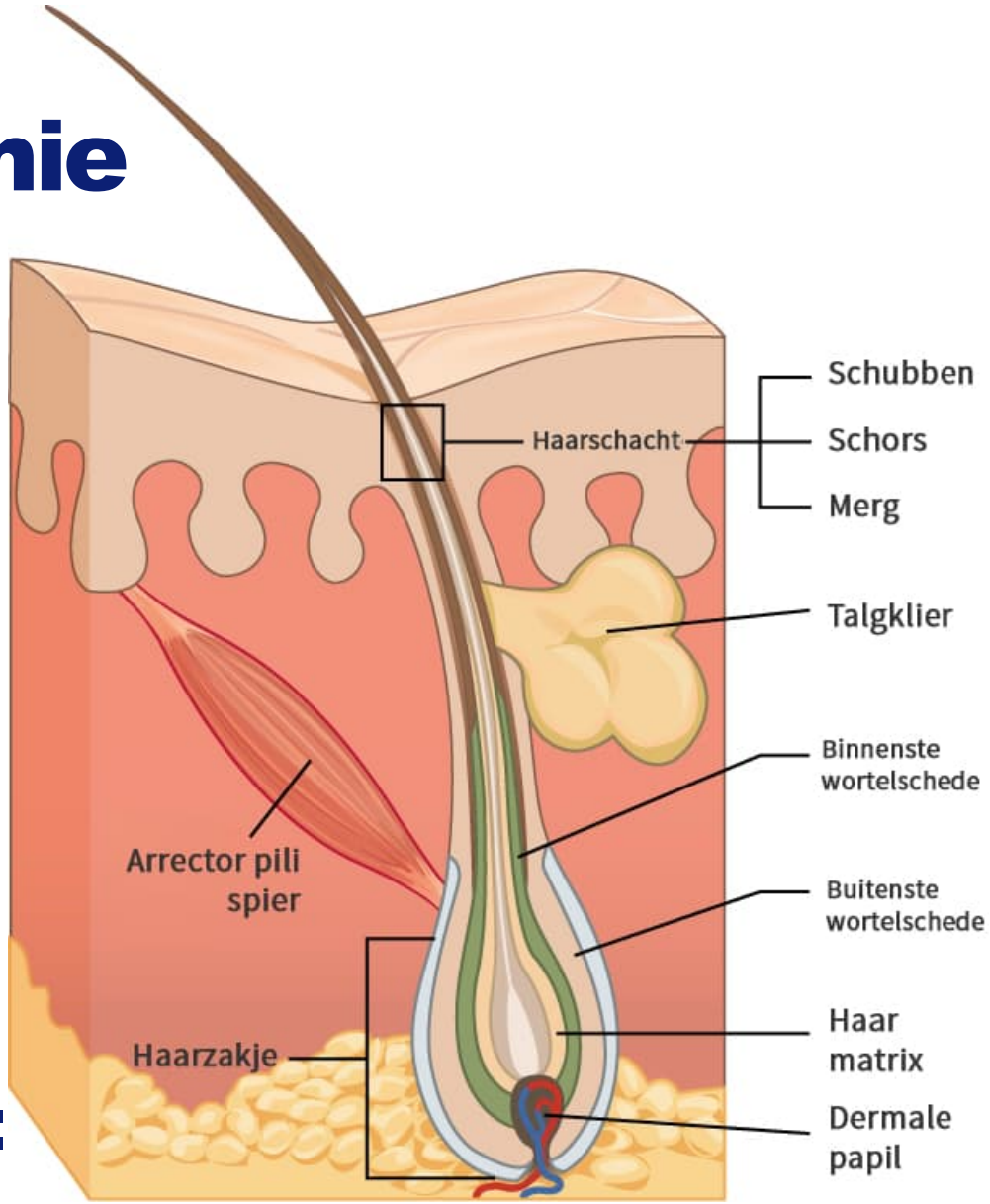
- Functies
  - Bescherming
  - Thermoregulatie
  - Zintuigelijk

- Sociale functie
  - Individualiteit
  - Cultureel
  - Identiteit

Erasmus MC

Haren - anatomie

- Haarschacht
- Haarzakje
  - Haarwortel
  - Haarwortelschede
- Talgklier
- Spier



Erasmus MC

Haren – haargroei cyclus

Groeifase (anageen)
4-6 jaar (80%)

Overgangsfase (catageen)
2 weken (5%)

Rustfase (telogeen)
3-4 maanden (15%)

Haarverliesfase (telogeen)
3-4 maanden (15%)

Groeifase (anageen)

Erasmus MC

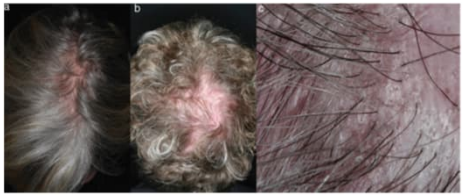
Haarziekten

zonder littekenvorming

- alopecia areata
- psoriasis capitis
- seborrhoïsch eczeem
- tinea capitis
- (fe)male pattern hair loss
- overig

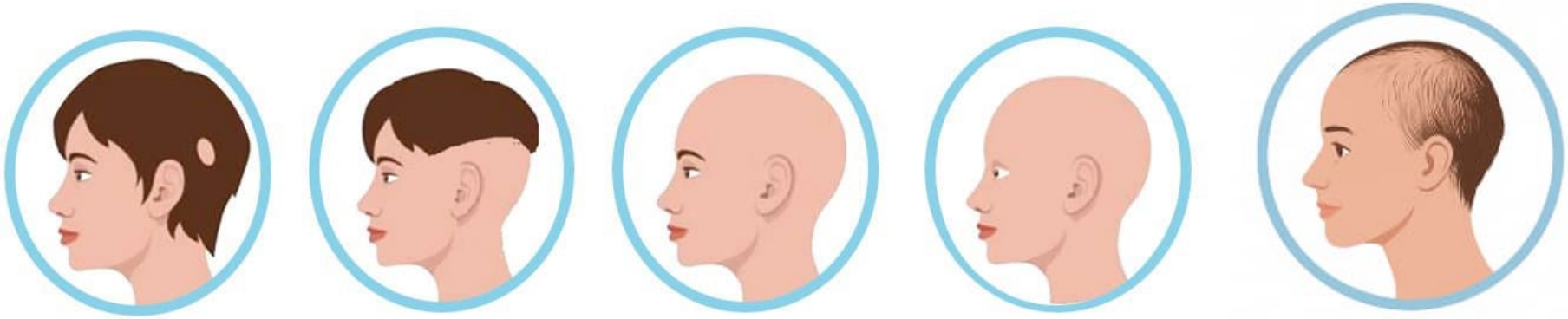
met littekenvorming

- lichen planopilaris
- frontal fibrosing alopecia
- folliculitis decalvans
- dissecting cellulitis
- overig



Erasmus MC

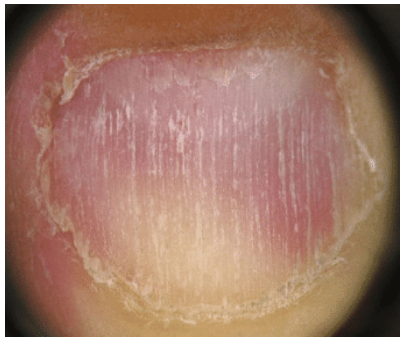
Alopecia Areata (AA)



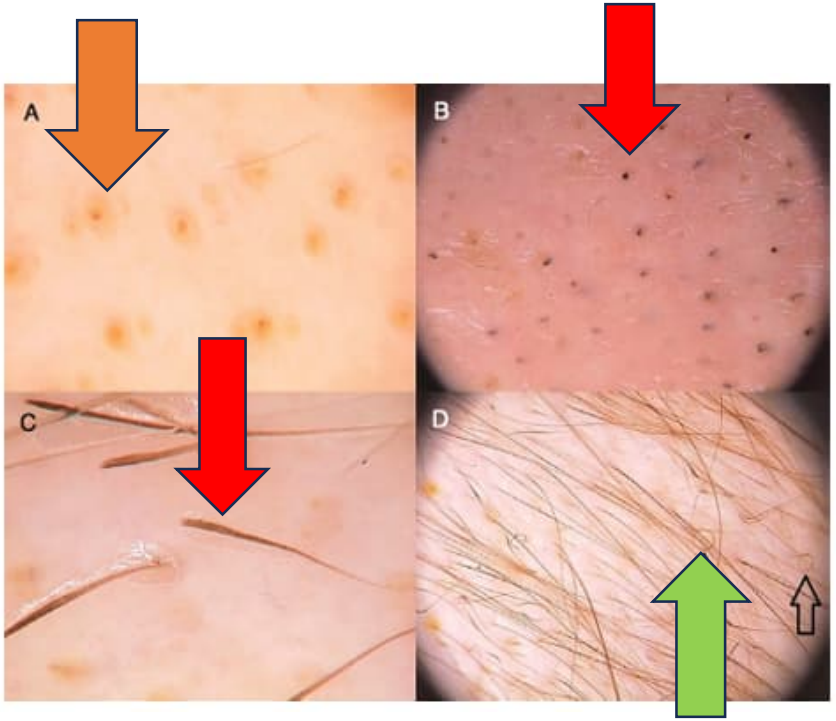
areata | ophiasis | totalis | universalis | incognita (diffusa)

Kenmerken AA

- Lichamelijk onderzoek



- Trichoscopie



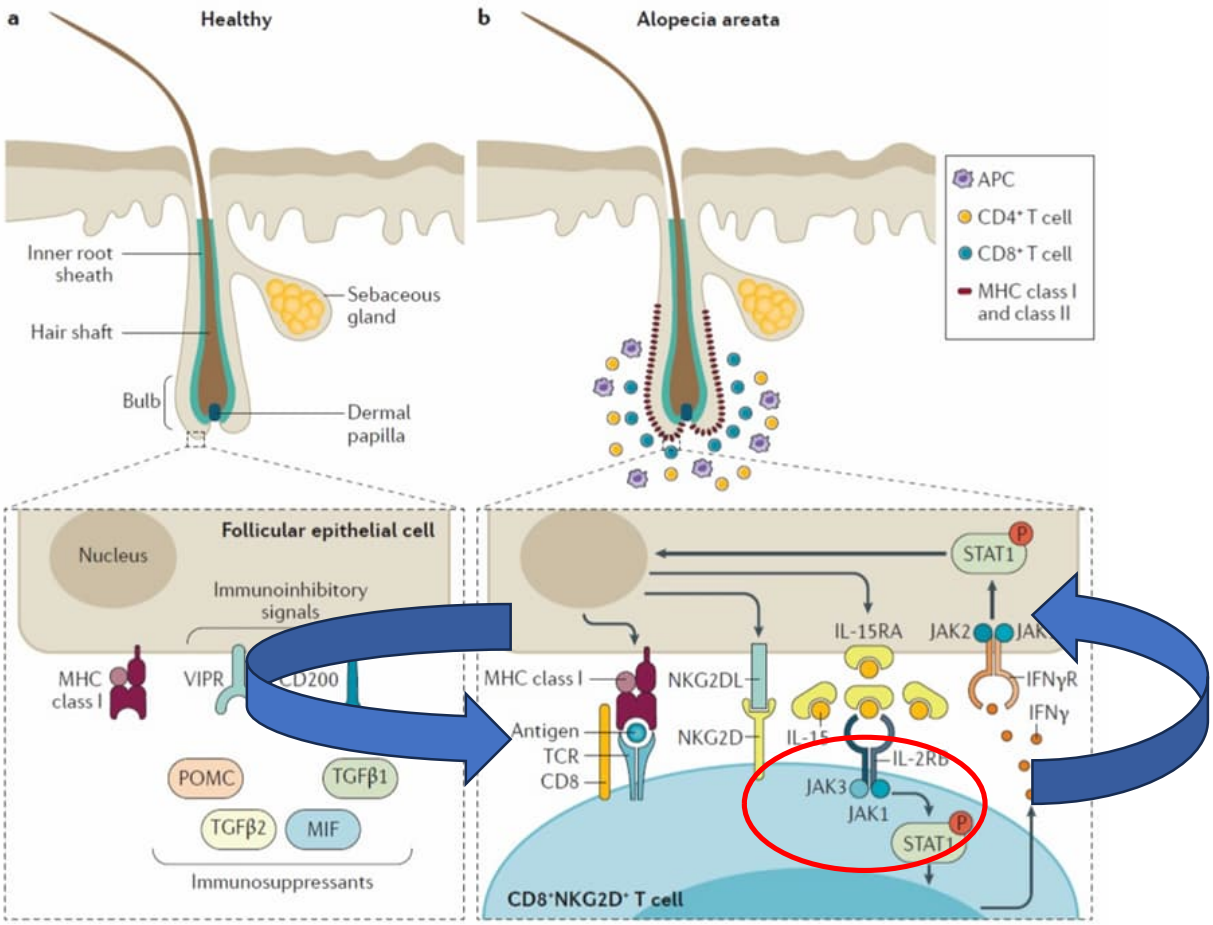
Erasmus MC

P. Dikrama - Trichoscopie (2018) – NVDV
T.H. Van Dongen – Alopecia Areata: het huidig behandelarsenaal bij de volwassen patient (2024) – NVDV

Ontstaan

1. Haar (lichaamsvreemd) heeft bescherming tegen afweer systeem
2. Bescherming valt weg
3. Onstekingscellen en signalen
4. Ontstekingsreactie
5. Haar wordt aangevallen
6. Haar valt uit

Veel ontstekingscellen betrokken = aanknopingspunt behandeling

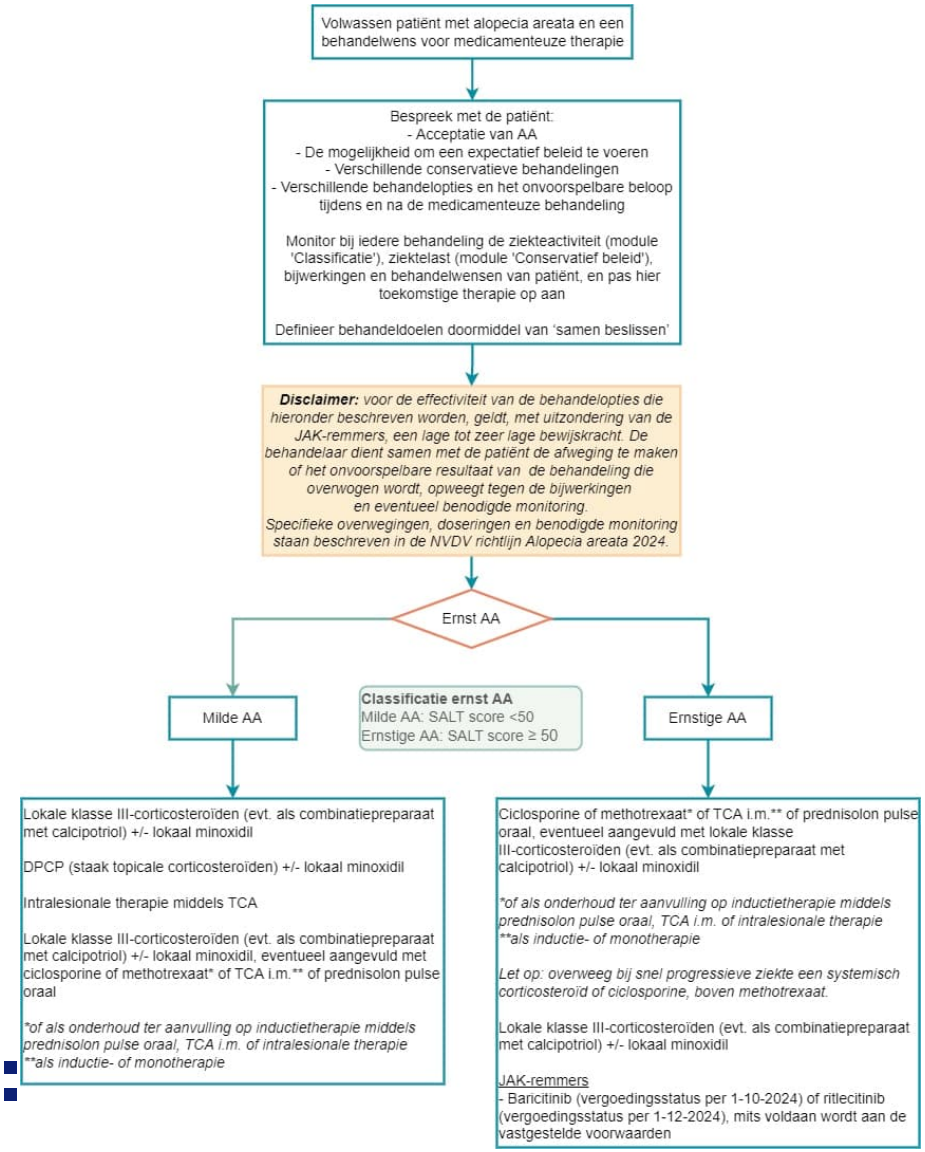


Erasmus MC

Behandeling

- Lokale behandeling (zalf of lokale prikken)
  - Zalf (calcipotriol/ betamethasone, desoximetason, protopic)
  - Prikkeltherapie met Diphencyprone
  - Hormoon injecties
  - Lokaal minoxidil (5%)

- Systemische behandeling (tabletten of prikken in spier)
  - Eerste lijn: ciclosporine, methotrexaat, (+ prednison in tablet of in spier)
  - Tweede lijn: JAK-remmers



Behandeling – systemisch 1e lijn

Methotrexaat

- Tabletten/injecties: eenmaal per week
- Foliumzuur
- Remt ontsteking door onderdrukken afweersysteem
- Regelmatig bloedonderzoek
- Duur: minimal 6 maanden
- Meest voorkomende bijwerkingen: o.a. maagdarmklachten, slijmvliesontstekingen, leverfunctiestoornis

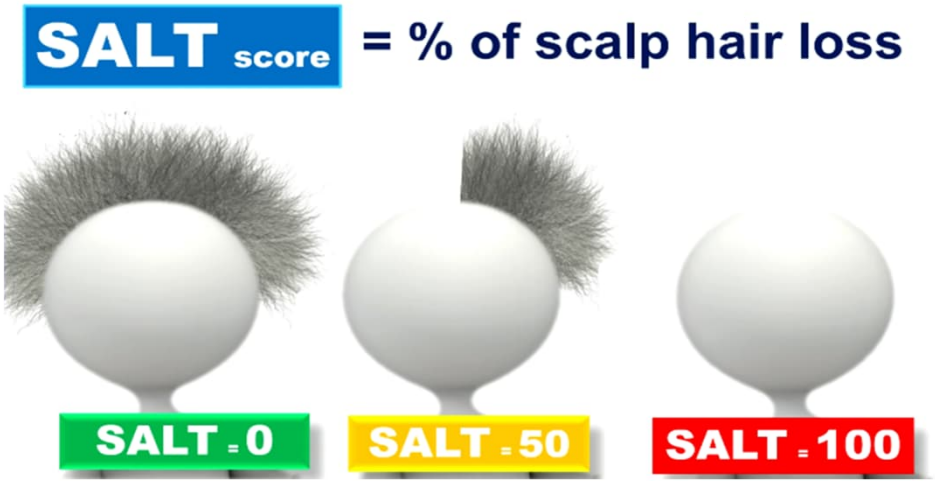
Ciclosporine

- Tabletten: tweemaal per dag
- Remt ontsteking door onderdrukken afweersysteem
- Regelmatig bloedonderzoek
- Duur: minimal 6 maanden
- Meest voorkomende bijwerkingen: o.a. hoge bloeddruk, hoofdpijn, nierfunctiestoornis

Behandeling – systemisch 2e lijn

Voorwaarden JAK-remmers

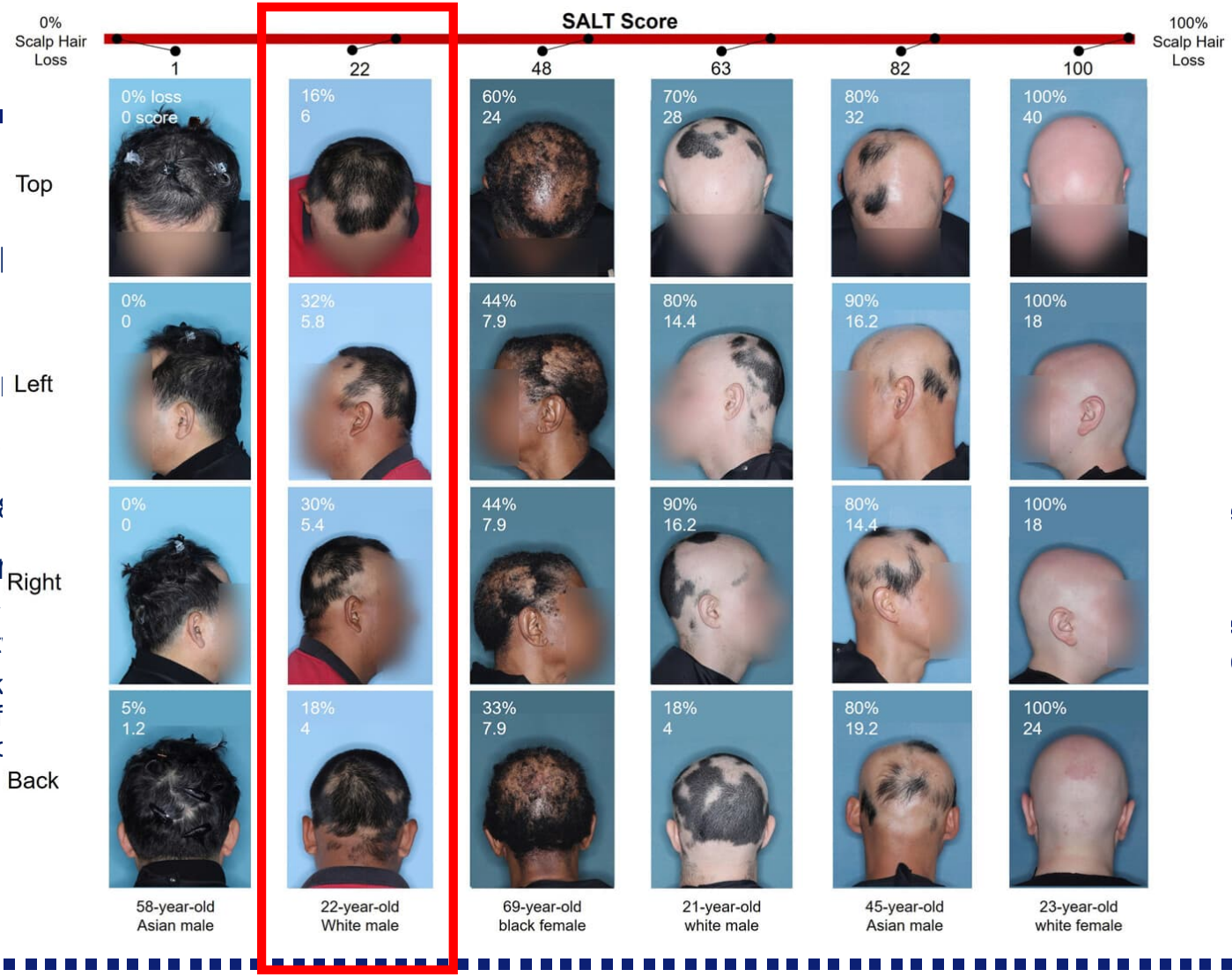
- SALT ≥ 50
- Ten minste 1 medicijn in tablet vorm (**methotrexaat, ciclosporine**, prednison oraal/ I.M.) gedurende 6 maanden
- Huidige episode ziekte korter dan 8 jaar



JAK-

Bariciti

- JAK 1/2
- ≥ 18 jaa
- Dosis: 4
- Effect: 2
- Bijwerki
  - Zeer lucht
  - Vaak labaf bloe



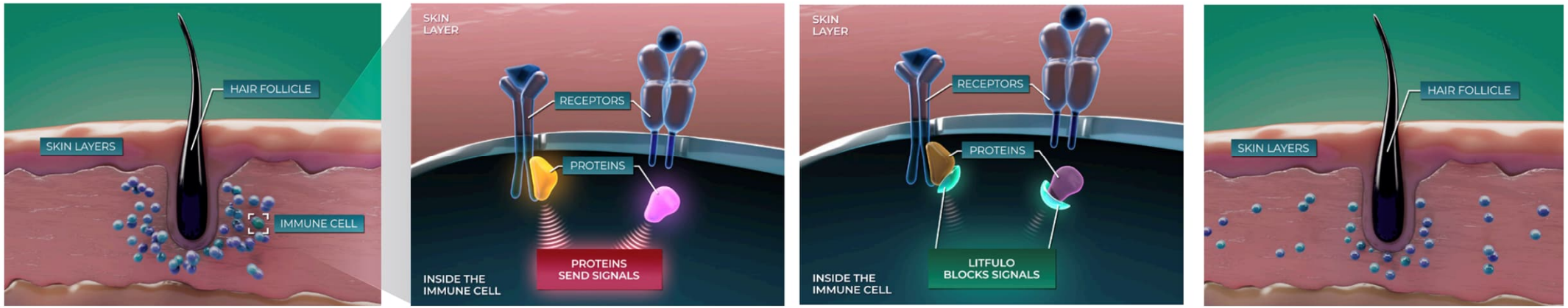
n) **SALT <20**

ginfectie,
afwijkingen

Erasmus MC

Efficacy and Safety of Baricitinib in Patients with Severe Alopecia Areata over 52 Weeks of Continuous Therapy in Two Phase III Trials, Kwon et al. (2023)
Efficacy and safety of ritlecitinib in adults and adolescents with AA: a randomized, double-blind, multicenter, phase 2b-3 trial, King et al(2023)

Werking JAK-remmers



Erasmus MC

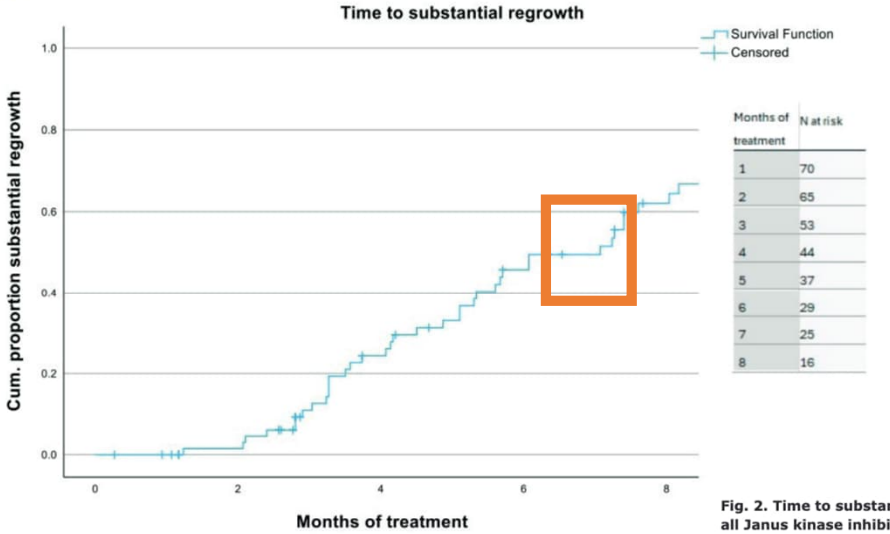
Retrospectief onderzoek AA

aDV

1/7

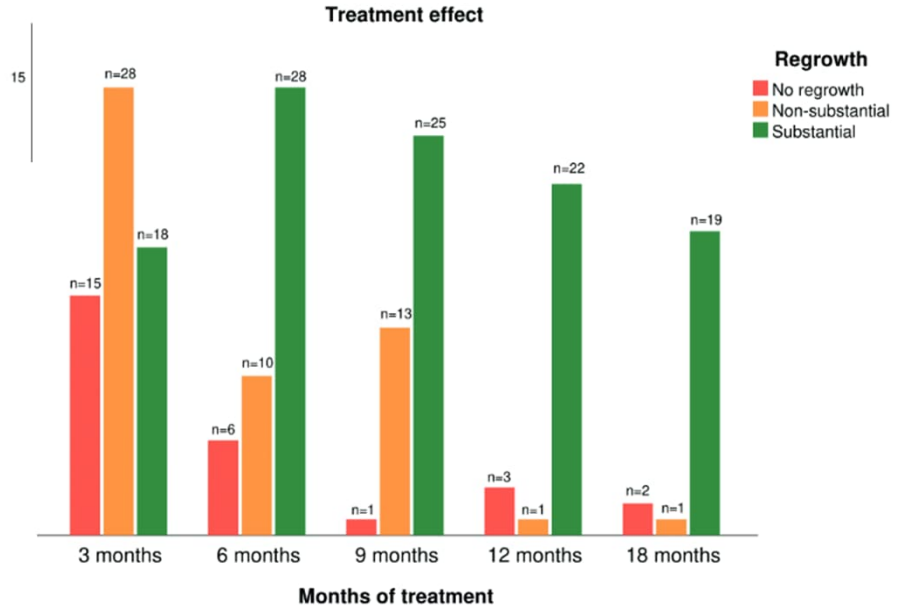
ORIGINAL REPORT

Real-world Effectiveness and Safety of Janus
Alopecia Areata: A Retrospective Cohort Stud



Months of treatment	N at risk
1	70
2	65
3	53
4	44
5	37
6	29
7	25
8	16

Fig. 2. Time to substantial regrowth for all Janus kinase inhibitors.



.. Treatment outcome per follow-up moment.

Erasmus MC

STA²R – Prospectief register AA

Erasmus MC
University Medical Center Rotterdam

INTERMEDICA
kliniek voor dermatologie

STA²R

Spaarne Gasthuis

bernhoven

Radboudumc

LUMC Leids Universitair Medisch Centrum

Maastricht UMC+

STA²R – Prospectief register AA

- **S**ystemic **T**reatments **A**lopecia **A**reata **R**egistry
- Vervolgen van mensen met alopecia areata na start behandeling gedurende lange termijn
- Uitkomsten
  - Effecitiviteit: hergroei van hoofd-, gezichts- en lichaamshaar & nagelklachten
  - Bijwerkingen
  - Kwaliteit van leven

Andere onderzoeksprojecten

- Psychosociale impact van Alopecia Areata op kinderen en hun ouders
- Effectiviteit van ciclosporine versus methotrexaat als eerste lijn behandeling
- Vragenlijst onderzoek naar kwaliteit van leven

Take home messages

- JAK doorbraak binnen de behandeling van ernstige Alopecia Areata
- Openstaande vragen
  - Verschillen in de effectiviteit van JAK-remmers
  - Bijwerkingen
  - Wanneer stoppen bij geen reactie
  - Afbouwen
  - Switch JAK-remmer bij geen effect
  - Effect wimpers, wenkbrauwen, lichaamshaar en nagelafwijkingen

Toekomst

- Nieuwe behandelingen in onderzoek: biologicals (Amlitelimab, Bempikibart)
- Vinden van kenmerken die reactie op verschillende behandelingen voorspellen

"There is no one size fits all."

Erasmus MC

Radboudumc

HAREN ONDERZOEKSTEAM

Erasmus MC
Universitair Medisch Centrum Rotterdam

DirkJan Hijnen, dermatoloog

Petra Dikrama, dermatoloog

Rick Waalboer-Spuij, dermatoloog

Mathias Willaert, arts-onderzoeker

Sophie van Helmond, arts-onderzoeker

Meer informatie? www.sta2r.nl

STA²R

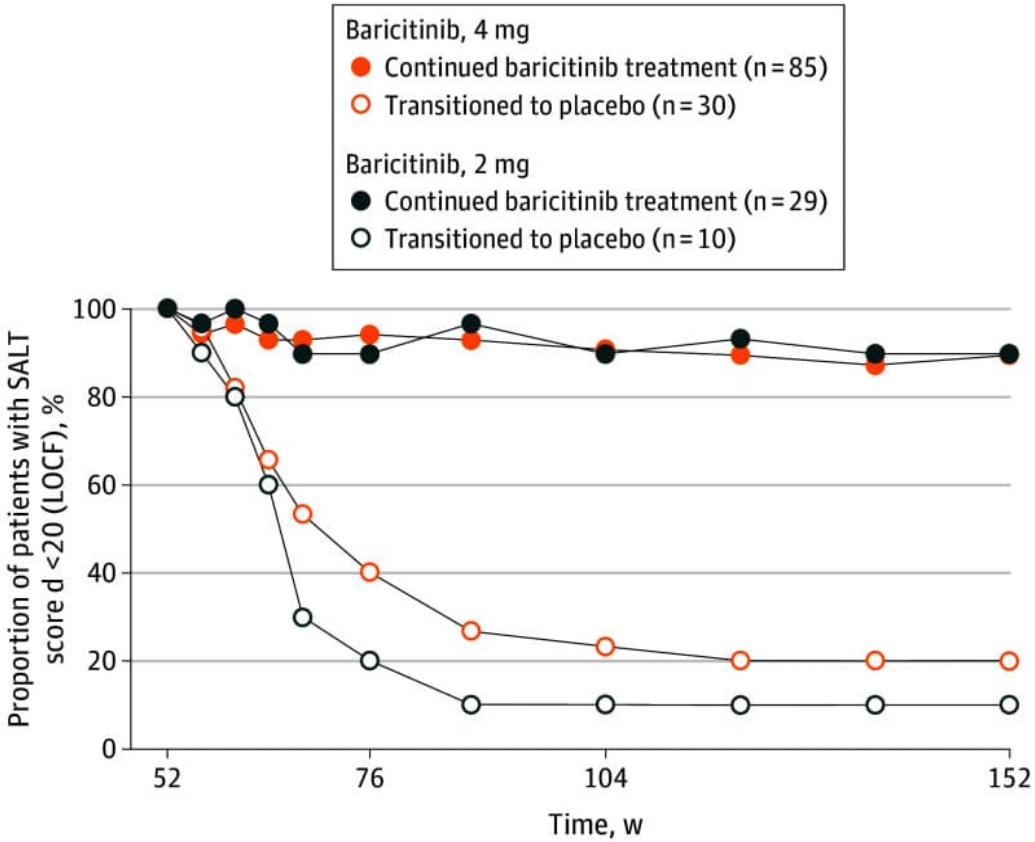
Vragen?

Erasmus MC

Afbouw JAK-remmers

Baricitinib

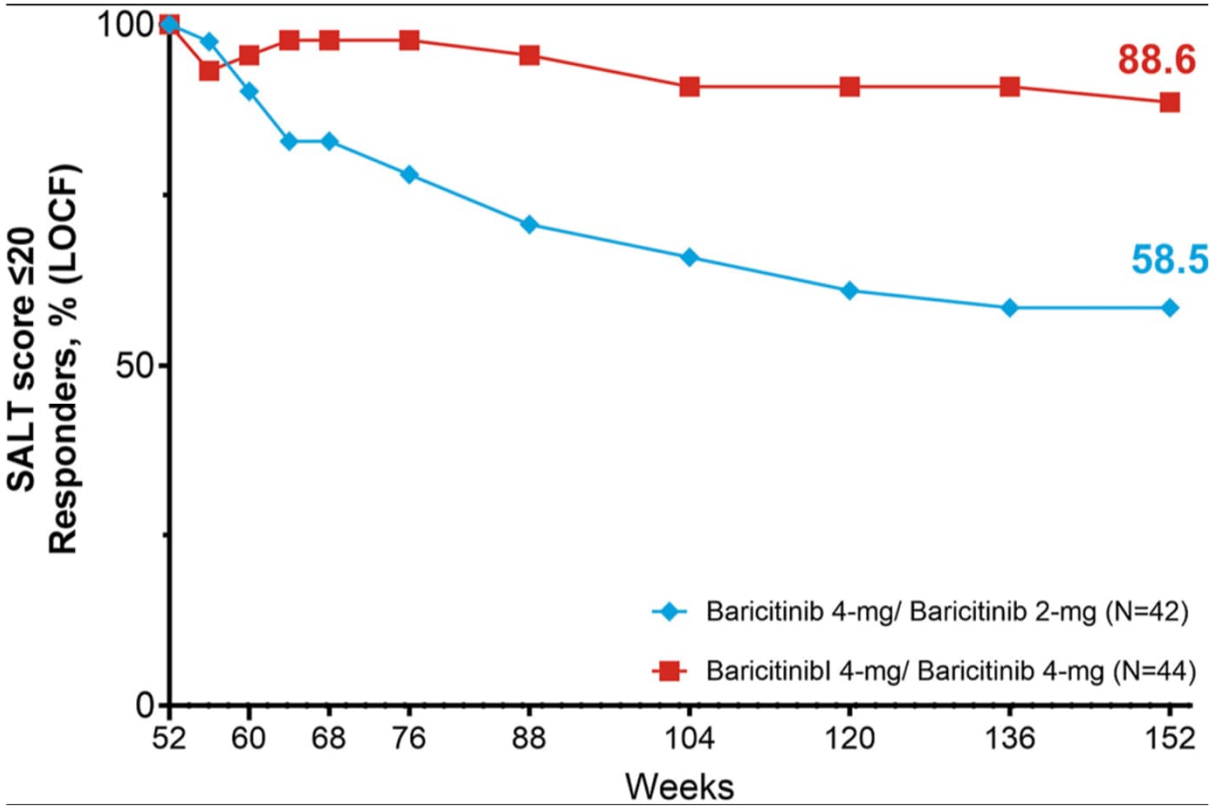
- 4 mg (startdosering) omgezet in placebo (nepmedicijn) = 80% van de mensen verlies dan meer dan 20% van de behaalde hergroei



Erasmus MC

Afbouw JAK-remmers

- Baricitinib
  - 4mg omgezet naar 2mg



Erasmus MC