

O PCDT propõe são a liberação dos biológicos para a psoríase moderada a grave, resistentes ou intolerantes às drogas tradicionais, conforme linhas de tratamento a seguir:

- 1ª linha de tratamento - adalimumabe

- 2ª linha de tratamento - ustequinumabe e secuquinumabe

(Passam a 1ª linha em paciente com tuberculose latente (ou seja, pacientes com PPD  $\geq$  5. Neste caso, a recomendação é que se passe direto para os anti-IL, sem necessidade de usar adalimumabe)

• Crianças - liberação apenas de etanercepte

- Não recomendaram - infliximabe, salvo os que já estiverem em tratamento

- Não recomendam etanercepte para adultos, salvo os que já estiverem em tratamento

- Não recomendaram combinação calcipotriol + dipropionato de betametasona