

# ebminfo.at

ärzteinformativszentrum

EbM Ärzteinformativszentrum · [www.ebminfo.at](http://www.ebminfo.at)

Department für Evidenzbasierte Medizin und Klinische Epidemiologie

Donau-Universität Krems

**Antwortdokument zur Anfrage**

## Tonsillektomie bei Psoriasis

erstellt 4 / 2015

## QUICK INFO

Derzeit gibt es keine Studien höheren Evidenzgrades, die eine Aussage darüber erlauben, ob eine Tonsillektomie bei Streptokokken-assoziiierter Psoriasis (Chronische Plaque-Psoriasis, Psoriasis guttata) sich positiv auf das Krankheitsbild auswirkt. Die einzige randomisierte kontrollierte Studie, die wir zu diesem Thema finden konnten, hat ein hohes Verzerrungsrisiko und kann deswegen nicht zur Beantwortung der Frage herangezogen werden.

## Methoden

Um relevante Studien zu finden, wurde in folgenden Datenbanken recherchiert: Cochrane Library, Embase, PubMed, UpToDate, TripDatabase. Wir verwendeten Suchbegriffe, die sich vom MeSH (Medical Subject Headings) System der National Library of Congress bzw. von den Emtree Terms von EMBASE ableiteten. Zusätzlich wurde mittels Freitext gesucht. Dies ist kein systematischer Review, sondern eine Zusammenfassung der besten Evidenz, die in den obengenannten Datenbanken zu diesem Thema durch Literatursuche gewonnen werden konnte.

## Resultate

Da Fälle von rezidivierender Streptokokken-assoziiierter Psoriasis guttata oder chronischer Plaque-Psoriasis beschrieben wurden, die sich nach Tonsillektomie besserten, gibt es die Annahme, dass eine Tonsillektomie bei Streptokokken-assoziiierter Psoriasis eine wirksame Therapieoption darstellt.[1] Im Rahmen einer randomisierten kontrollierten Studie (RCT) wurden 29 PatientInnen, die nach einer Racheninfektion über eine Verschlechterung ihrer chronischen Plaque-Psoriasis berichteten, einer Tonsillektomie- und einer Kontrollgruppe zugeteilt.[2] Der Schweregrad der Psoriasis wurde auf der PASI (Psoriasis Area and Severity Index) - Skala von 0 bis 72 gemessen, wobei 72 den maximalen Schweregrad der Psoriasis darstellt. Zu Beginn hatten die PatientInnen in der Tonsillektomiegruppe eine Punkteanzahl von durchschnittlich 11 Punkten auf der PASI-Skala, die PatientInnen in der Kontrollgruppe wiesen durchschnittlich 9,3 Punkte auf. Die Ergebnisse nach 2 Jahren Studiendauer wurden lediglich in einer Graphik abgebildet. Innerhalb von 2 Jahren hatten PatientInnen in der Tonsillektomiegruppe eine PASI-Punktezahl von etwa 6 bis 7 Punkten, verglichen mit 9 bis 11 Punkten in der Kontrollgruppe ( $p < 0,001$ ). Das Ergebnis war statistisch signifikant. Die Studie hat jedoch methodische Schwächen: Es bleibt unklar, welche Randomisierungsmethode

angewandt und ob eine unvorhersehbare Zuteilung der PatientInnen zu den beiden Studiengruppen gewährleistet wurde. Ebenso fehlen Informationen darüber, wieviele PatientInnen die Studie beendet hatten und ob alle PatientInnen, die anfangs randomisiert wurden, in der Endanalyse berücksichtigt wurden. Das Verzerrungsrisiko der Ergebnisse ist daher hoch. Außer der angeführten randomisierten kontrollierten Studie untersuchte eine rezente systematische Übersichtsarbeit den Effekt einer Tonsillektomie auf den Verlauf der Psoriasis. [3] Aufgrund methodischer Einschränkungen der darin eingeschlossenen Studien (größtenteils wurden Beobachtungsstudien, Fallberichte oder Fallserien ohne Kontrollgruppe inkludiert), bietet die systematische Übersichtsarbeit keine Zusatzinformation über die Wirksamkeit der Tonsillektomie bei Psoriasis. Bei Abwägen der Vor- und Nachteile einer Tonsillektomie zur Therapie einer Streptokokken-assoziierten Psoriasis sollte auch berücksichtigt werden, dass Tonsillektomien schwere potentielle Nebenwirkungen wie Blutungen und Infektionen und Anästhesie-bedingt auch Laryngo- und Bronchospasmus nach sich ziehen können.[4] In einem Cochrane Review aus dem Jahr 2000 wurde die Thematik Tonsillektomie bei Psoriasis guttata oder chronischer Plaquepsoriasis ebenfalls behandelt. Damals kamen die Autoren zu dem Schluß, dass kein Nachweis gebracht werden kann, dass eine Tonsillektomie bei PatientInnen mit Psoriasis wirksam ist. [5] Dieser Cochrane Review wurde zum Zeitpunkt der Erstellung dieses Antwortdokumentes gerade von einer anderen Autorengruppe geupdatet. [6]

## Fazit

Die Evidenz ist derzeit unzureichend, um eine allgemeine Aussage darüber tätigen zu können, ob die Durchführung einer Tonsillektomie bei PatientInnen mit Streptokokken-assoziiierter Psoriasis (Chronische Plaque-Psoriasis, Psoriasis guttata) wirksam ist. Bei Erwägen einer Tonsillektomie ist zu bedenken, dass Tonsillektomien schwere Nebenwirkungen nach sich ziehen können.

## Stärke der Evidenz



Hoch

Die Stärke der Evidenz ist hoch. Es ist unwahrscheinlich, dass neue Studien die Einschätzung des Behandlungseffektes/der Intervention verändern werden.



Moderat

Die Stärke der Evidenz ist moderat. Neue Studien werden möglicherweise aber einen wichtigen Einfluss auf die Einschätzung des Behandlungseffektes/der Intervention haben.



Niedrig

Die Stärke der Evidenz ist niedrig. Neue Studien werden mit Sicherheit einen wichtigen Einfluss auf die Einschätzung des Behandlungseffektes / der Intervention haben.



Insuffizient

Die Evidenz ist unzureichend oder fehlend, um die Wirksamkeit und Sicherheit der Behandlung/der Intervention einschätzen zu können.

## Suchstrategien

Pubmed 05.03.2015

#1	Search psoriasis inversa	9
#2	Search psoriasis AND tonsillectomy	79
#3	Search psoriasis AND tonsillectomy Filters: Review	13
#6	Search "Psoriasis"[Mesh] Filters: Review	4229
#7	Search "Psoriasis"[Mesh]	30298
#8	Search Psoriasis	37469
#9	Search (#7 OR #8)	37469
#11	Search "Tonsillectomy"[Mesh]	7798
#12	Search Tonsillectom*	9968
#13	Search (#11 OR #12)	9968
#14	Search (#13 AND #9)	80
#15	Search (#13 AND #9) Filters: Clinical Trial	4
#16	Search (#13 AND #9) Filters: Clinical Trial; Randomized Controlled Trial	4
#17	Search (#13 AND #9) Filters: Clinical Trial; Randomized Controlled Trial; Systematic Reviews	7

Embase 05.03.2015

#1	'psoriasis'/exp OR psoriasis	57979
#2	'tonsillectomy'/exp OR tonsillectom*	13231
#3	#1 AND #2	127
#4	#1 AND #2 AND ([systematic review]/lim OR [controlled clinical trial]/lim OR [randomized controlled trial]/lim OR [meta analysis]/lim)	7

## Referenzen

1. Mehlis, S., *Guttate Psoriasis*. UpToDate, 2015.
2. Thorleifsdottir, R.H., et al., *Improvement of psoriasis after tonsillectomy is associated with a decrease in the frequency of circulating T cells that recognize streptococcal determinants and homologous skin determinants*. J Immunol, 2012. **188**(10): p. 5160-5.
3. Rachakonda, T.D., et al., *Effect of tonsillectomy on psoriasis: a systematic review*. J Am Acad Dermatol, 2015. **72**(2): p. 261-75.
4. Messner, A.H., *Tonsillectomy (with or without adenoidectomy) in children: Postoperative care and complications*. UpTo Date, 2015.
5. Chalmers, R., et al. *Interventions for guttate psoriasis*. Cochrane Database of Systematic Reviews, 2000. DOI: 10.1002/14651858.CD001213.
6. Dupire, G., et al. *Antistreptococcal interventions for guttate and chronic plaque psoriasis*. Cochrane Database of Systematic Reviews, 2015. DOI: 10.1002/14651858.CD011571.

## Partner

Das EbM Ärztinformationszentrum wird durch eine Kooperation des niederösterreichischen Gesundheits- und Sozialfonds · [www.noegus.at](http://www.noegus.at) · und der Donau-Universität Krems · [www.donau-uni.ac.at/ebm](http://www.donau-uni.ac.at/ebm) · ermöglicht.

## Disclaimer

Dieses Dokument wurde vom EbM Ärztinformationszentrum des Departments für Evidenzbasierte Medizin und Klinische Epidemiologie der Donau-Universität Krems - basierend auf der Anfrage eines praktizierenden Arztes / einer praktizierenden Ärztin - verfasst.

Das Dokument spiegelt die Evidenzlage zu einem medizinischen Thema zum Zeitpunkt der Literatursuche wider. Das EbM Ärztinformationszentrum übernimmt keine Verantwortung für individuelle PatientInnentherapien.

## PARTNER

Landeskliniken-Holding   
IHRE GESUNDHEIT. UNSER ZIEL.

