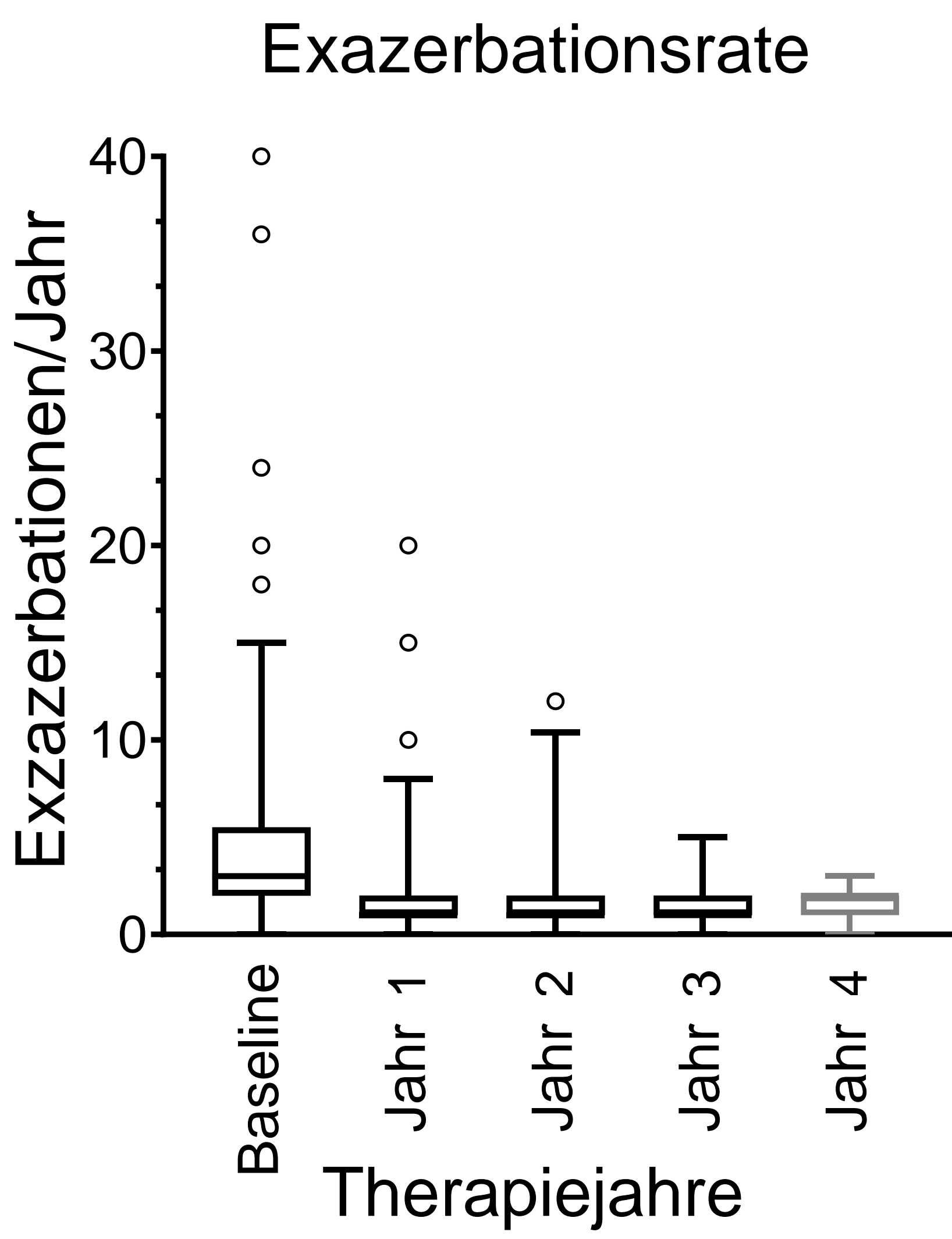


The German Asthma Net: Anti-IL5(R)-Therapie reduziert die Krankheitslast in einer real-life Kohorte mit schwerem Asthma

C. Bai¹, M. Idzko¹, K. Milger², D. Skowasch³, C. Schulz⁴, C. Taube⁵, E. Hamelmann⁶, R. Buhl⁷, S. Korn⁸.

¹Department of Pneumology, University Hospital Vienna AKH, Medical University of Vienna - Vienna (Austria), ²Department of Internal Medicine V, Ludwig-Maximilians-University (LMU) of Munich; Comprehensive Pneumology Center (CPC-M), Helmholtz Center Munich, Member of the German Center for Lung Research (DZL) - Munich (Germany), ³Universitätsklinikum Bonn (AöR) - Bonn (Germany), ⁴Department of Internal Medicine II, University Hospital Regensburg - Regensburg (Germany), ⁵Direktor der Klinik für Pneumologie Universitätsmedizin Essen - Essen (Germany), ⁶Kinderzentrum Bethel, Evangelisches Klinikum Bethel, University Bielefeld - Bielefeld (Germany), ⁷Mainz University Hospital - Mainz (Germany), ⁸Thoraxklinik Heidelberg und IKF Pneumologie Mainz - Mainz (Germany)

Acknowledgements: The German Asthma Net is supported by scientific grants from AstraZeneca, GSK, Novartis, Sanofi. None of the supporting parties had any participation in the data, nor did they contribute to the design or the content of the present poster.



Einführung:

Eine Anti-IL5(R)-Antikörpertherapie mit Mepolizumab, Benralizumab, Reslizumab wurde von 718 von 2283 Patienten mit schwerem Asthma aus dem real-life Langzeitregister German Asthma Net (GAN) angewendet, 343 hatten die Therapie nach Registeraufnahme begonnen.

Methoden:

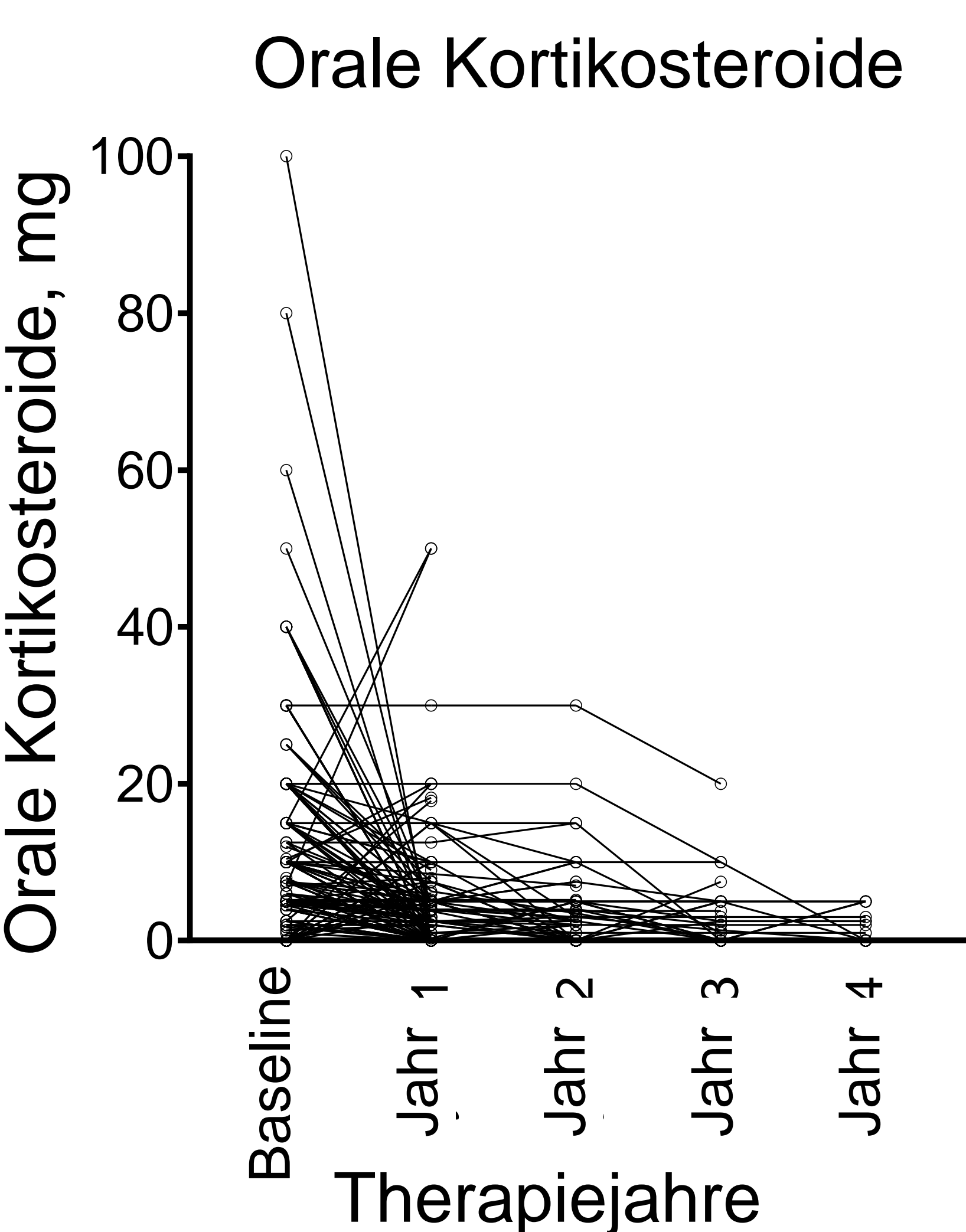
Diese real-life Studie aus der Kohorte des GAN-Registers mit schwerem Asthma erfolgte mit gepaarten t-Test-Analysen, um die Auswirkungen der Anti-IL5-Therapie auf die wichtigsten Krankheitsbelastungsparameter abzuklären.

Gepaarter T-Test von Patienten mit Anti-IL5-Therapie, Baseline vs. Follow-up:

timepoint	mean difference ± SD	p-value	95% CI
Exacerbations/year, n=289			
year 1	-3.0 ± 5.3	<0.001	2.07; 3.95
year 2	-3.1 ± 4.3	<0.001	1.89; 4.36
year 3	-2.8 ± 4.6	0.015	0.62; 5.06
year 4	-3.2 ± 3.6	0.020	0.64; 5.76
ACQ-5 score, n=290			
year 1	-1.2 ± 1.5	<0.001	1.02; 1.38
year 2	-1.3 ± 1.4	<0.001	0.99; 1.51
year 3	-1.1 ± 1.2	<0.001	0.69; 1.44
year 4	-0.8 ± 1.5	0.047	0.01; 1.52
mAQLQ score, n=271			
year 1	1.0 ± 1.4	<0.001	-1.22; -0.87
year 2	1.0 ± 1.4	<0.001	-1.26; -0.73
year 3	1.0 ± 1.3	<0.001	-1.40; -0.54
year 4	1.2 ± 1.5	0.010	-2.09; -0.34
FEV1 in % predicted, n=325			
year 1	8 ± 17.4	<0.001	-10.25; -6.22
year 2	10 ± 17.6	<0.001	-13.34; -7.49
year 3	12 ± 15.8	<0.001	-16.52; -8.09
year 4	10 ± 15.9	0.018	-18.37; -1.98
OCS dose in mg, n= 341			
year 1	-3.6 ± 11.7	<0.001	2.39; 4.89
year 2	-4.5 ± 11.6	<0.001	2.73; 6.33
year 3	-5.1 ± 8.4	<0.001	3.06; 7.22
year 4	-5.6 ± 9.4	0.005	1.87; 9.29

Gesamtdetails der Studienkohorte:

Alter:	56±13 Jahre
Geschlecht:	55% weiblich
Rauchen:	1.7% Aktive Raucher
BMI:	27±5 kg/m ²
Exazerbationen:	4.6±4.6/Jahr
ACQ-5:	2.9±1.4 Punkte



Ergebnisse:

Im Vergleich zu den Ausgangswerten zeigten Patienten unter Anti-IL5(R)-Therapie signifikant weniger Exazerbationen, eine signifikant bessere Asthmakontrolle, gemessen anhand des ACQ-5-Scores, eine bessere Lebensqualität, gemessen anhand des mAQLQ-Scores, einen Anstieg des FEV1 (% des Soll) und eine signifikant reduzierte Kortikosteroid-abhängigkeit.

Fazit: In dieser real-life Studie des GAN Registers zeigten Patienten mit schwerem Asthma, die mit Anti-IL5(R)-Biologika behandelt wurden, langfristige Vorteile in Bezug auf krankheitsrelevante Outcome- und Kontrollparameter. Diese Ergebnisse in einer real-life Kohorte unterstreichen die positiven Wirkungen, die zuvor in kontrollierten Studien mit schwerem Asthma dokumentiert wurden.

