Journal für
Pneumologie

Asthma – COPD – Imaging – Funktionsdiagnostik –
Thoraxchirurgie – Interstitielle Lungenerkrankungen (ILD) –
Schlafapnoe – Thoraxtumor – Infektiologie – Rehabilitation

Für Sie gelesen: Blood Eosinophils: A Biomarker of Response to Extrafine Beclomethasone/Formoterol in Chronic Obstructive Pulmonary Disease

Journal für Pneumologie 2016; 4 (1), 45

Homepage:

www.kup.at/pneumologie

Online-Datenbank
mit Autoren-
und Stichwortsuche

Krause & Pachernegg GmbH • Verlag für Medizin und Wirtschaft • A-3003 Gablitz

Journal für

Pneumologie

e-Abo kostenlos

Datenschutz:

Ihre Daten unterliegen dem Datenschutzgesetz und werden nicht an Dritte weitergegeben. Die Daten werden vom Verlag ausschließlich für den Versand der PDF-Files des Journals für Pneumologie und eventueller weiterer Informationen das Journal betreffend genutzt.

Lieferung:

Die Lieferung umfasst die jeweils aktuelle Ausgabe des Journals für Pneumologie. Sie werden per E-Mail informiert, durch Klick auf den gesendeten Link erhalten Sie die komplette Ausgabe als PDF (Umfang ca. 5–10 MB). Außerhalb dieses Angebots ist keine Lieferung möglich.

Abbestellen:

Das Gratis-Online-Abonnement kann jederzeit per Mausklick wieder abbestellt werden. In jeder Benachrichtigung finden Sie die Information, wie das Abo abbestellt werden kann.

Das e-Journal
Journal für Pneumologie

- ✔ steht als PDF-Datei (ca. 5–10 MB) stets internetunabhängig zur Verfügung
- ✔ kann bei geringem Platzaufwand gespeichert werden
- ✔ ist jederzeit abrufbar
- ✔ bietet einen direkten, ortsunabhängigen Zugriff
- ✔ ist funktionsfähig auf Tablets, iPads und den meisten marktüblichen e-Book-Readern
- ✔ ist leicht im Volltext durchsuchbar
- ✔ umfasst neben Texten und Bildern ggf. auch eingebettete Videosequenzen.

www.kup.at/pneumologie

Für Sie gelesen

Blood Eosinophils: A Biomarker of Response to Extrafine Beclomethasone/Formoterol in Chronic Obstructive Pulmonary Disease

Siddiqui SH et al. Am J Respir Crit Care Med 2015; 192: 523–5.

Einleitung

Es konnte ein Zusammenhang zwischen Eosinophilie im Blut und einem signifikanten Anteil von COPD-Exazerbationen gezeigt werden, mit Auswirkungen auf die klinische Response von systemischen Kortikosteroiden [1–3].

Die FORWARD-Studie [4] war eine randomisierte, doppelblinde Parallelgruppenstudie: Über 48 Wochen wurden Patienten mit schwerer COPD und Exazerbationen in der Anamnese entweder mit einer extrafeinen Fixkombination von Beclometason-Dipropionat/Formoterol-Fumarat (BDP/FF) oder mit einer FF-Monotherapie behandelt und die Wirksamkeit miteinander verglichen. In der Post-Hoc-Analyse wurden die Patienten nach ihrer Eosinophilanzahl im Blut stratifiziert, um den Zusammenhang beider Behandlungsoptionen und den unterschiedlichen Eosinophilenwerten zu untersuchen.

Methoden

Die Patienten (n = 1184) wurden in vier Quartilen-Gruppen nach folgenden Kriterien eingeteilt: Ausgangs-Eosinophilenwerte, Exazerbationsraten, Veränderungen von Pre-Dose FEV1 und des St. George's Respiratory Questionnaire- (SGRQ-) Gesamtscores über 48 Wochen. Daraus wurde ein prädiktives, mathematisches Modell für zukünftige Exazerbationen entwickelt.

Ergebnisse

Mit dem Anstieg der Eosinophilenwerte konnte in der FF-Gruppe eine steigende Exazerbationsfrequenz beobachtet werden. Dabei war die Behandlungsdifferenz über 48 Wochen zwischen den BDP/FF- und FF-Gruppen im Quartil mit der höchsten Blut-Eosinophil-Anzahl (> 279,8 / µl) am größten (Abbildung 1). Innerhalb dieser Quartile konnte eine signifikante Reduktion der Exazerbationsrate um 46 %, eine klinisch relevante Verbesserung von 102 ml des Pre-Dose-FEV1 und eine Verbesserung des SGRQ-Scores um 5,9 Einheiten zugunsten der BDP/FF-Einnahme festgestellt werden. Das prädiktive Modell konnte zeigen, dass das Risiko von Exazerbationen in der BDP/FF-Gruppe von der Anzahl der Bluteosinophilen nicht beeinflusst wurde.

Diskussion

Das Vorhandensein einer signifikanten Blut-Eosinophilie scheint mit einer besseren Ansprechrate auf ICS/LABA-Therapie zusammen zu hängen. Das deutet darauf hin, dass diese Patienten bei einer zusätzlichen Gabe von ICS einen Benefit haben. Die Autoren konnten ein konstantes Muster der größten Behandlungseffekte bei jenen Patienten mit den höchsten Blut-Eosinophilenwerten aufzeigen.

Die periphere Blut-Eosinophilie könnte COPD-Patienten mit einem besonders guten Ansprechen auf eine ICS/LABA-Therapie identifizieren, möglicherweise aufgrund des Entzündungsprofils, das gut auf eine ICS-Behandlung anspricht.

Weitere prospektive Studien sind nötig, um die Rolle der Blut-Eosinophilen als Biomarker für das Ansprechen auf eine Inhalationstherapie bei COPD zu evaluieren.

Die Redaktion

Literatur:

1. Bafadhel M, McKenna S, Terry S, Mistry V, et al. Acute exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease: identification of biologic clusters and their biomarkers. Am J Respir Crit Care Med 2011; 184: 662–71.
2. Papi A, Bellettato CM, Braccioni F, Romagnoli M, et al. Infections and airway inflammation in chronic obstructive pulmonary disease severe exacerbations. Am J Respir Crit Care Med 2006; 173: 1114–21.
3. Bafadhel M, McKenna S, Terry S, Mistry V, et al. Blood eosinophils to direct corticosteroid treatment of exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease: a randomized placebo-controlled trial. Am J Respir Crit Care Med 2012; 186: 48–55.
4. Wedzicha JA, Singh D, Vestbo J, Paggiaro PL, et al.; FORWARD Investigators. Extrafine beclomethasone / formoterol in severe COPD patients with history of exacerbations. Respir Med 2014; 108: 1153–62.

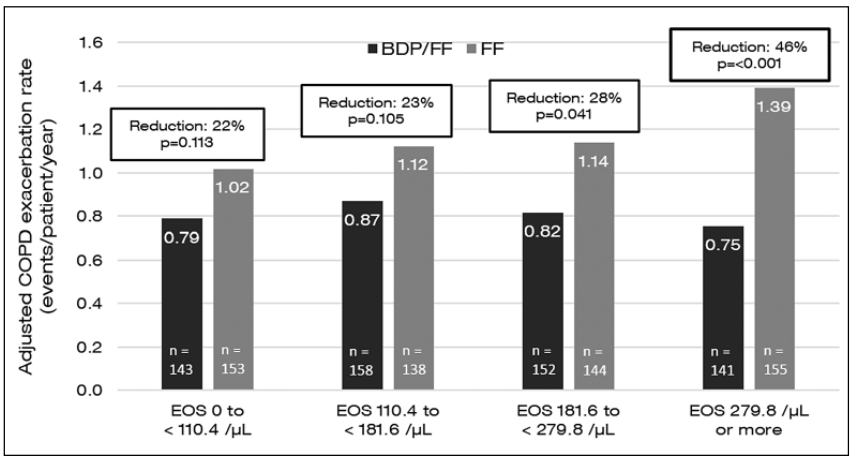

Abbildung 1: Adjustierte COPD-Exazerbationsrate (events / patients / year) mit BDP/FF (schwarze Balken) und FF (graue Balken), stratifiziert nach Ausgangs-Eosinophilen-Werte-Quartile. (Reprinted with permission of the American Thoracic Society. Copyright © 2016 American Thoracic Society. From: Siddiqui et al. Blood Eosinophils: A Biomarker of Response to Extrafine Beclomethasone/Formoterol in Chronic Obstructive Pulmonary Disease. Am J Respir Crit Care Med 2015; 192: 523–5. The American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine is an official journal for the American Thoracic Society.)

For personal use only. Not to be reproduced without permission of Krause & Pachernegg GmbH.

Mitteilungen aus der Redaktion

Besuchen Sie unsere

zeitschriftenübergreifende Datenbank

☑ **Bilddatenbank** ☑ **Artikeldatenbank** ☑ **Fallberichte**

e-Journal-Abo

Beziehen Sie die elektronischen Ausgaben dieser Zeitschrift hier.

Die Lieferung umfasst 4–5 Ausgaben pro Jahr zzgl. allfälliger Sonderhefte.

Unsere e-Journale stehen als PDF-Datei zur Verfügung und sind auf den meisten der marktüblichen e-Book-Readern, Tablets sowie auf iPad funktionsfähig.

☑ **Bestellung e-Journal-Abo**

Haftungsausschluss

Die in unseren Webseiten publizierten Informationen richten sich **ausschließlich an geprüfte und autorisierte medizinische Berufsgruppen** und entbinden nicht von der ärztlichen Sorgfaltspflicht sowie von einer ausführlichen Patientenaufklärung über therapeutische Optionen und deren Wirkungen bzw. Nebenwirkungen. Die entsprechenden Angaben werden von den Autoren mit der größten Sorgfalt recherchiert und zusammengestellt. Die angegebenen Dosierungen sind im Einzelfall anhand der Fachinformationen zu überprüfen. Weder die Autoren, noch die tragenden Gesellschaften noch der Verlag übernehmen irgendwelche Haftungsansprüche.

Bitte beachten Sie auch diese Seiten:

Impressum **Disclaimers & Copyright** **Datenschutzerklärung**