

Journal für Pneumologie

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

Für Sie gelesen: Managing small airways dysfunction in COPD patients in real life under fixed triple combination of beclomethasone / formoterol / glycopyrronium: the MASCOT real-world evidence study

Journal für Pneumologie 2025; 13 (1), 34

Homepage:

www.kup.at/pneumologie

Online-Datenbank
mit Autoren-
und Stichwortsuche

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.

Für Sie gelesen

Managing small airways dysfunction in COPD patients in real life under fixed triple combination of beclomethasone / formoterol / glycopyrronium: the MASCOT real-world evidence study

Gogali A et al. *Int J Chron Obstr Pulm Dis* 2025; 20: 1651–63

Einleitung

In mehreren randomisierten kontrollierten Studien wurde die Wirksamkeit einer fixen extrafeinen Kombinationstherapie von Beclomethason / Formoterol / Glycopyrronium (BDP/FF/G 87/5/9 µg) bei COPD-Patienten nachgewiesen [1–5]. Jedoch gibt es keine Daten zur Wirksamkeit dieser Therapie hinsichtlich der Dysfunktion der „Small Airways“ bei COPD-Patienten. Die Small-Airways-Dysfunktion (SAD) stellt ein grundlegendes pathophysiologisches Element von COPD dar, kommt in allen Stadien, insbesondere in den fortgeschrittenen, vor und konnte mit schwereren Symptomen sowie einem erhöhten Risiko für Exazerbationen in Zusammenhang gebracht werden.

Methodik

Die prospektive Beobachtungsstudie MASCOT untersuchte die Wirksamkeit der Tripletherapie (BDP/FF/G 87/5/9 µg) auf SAD über einen Zeitraum von 4 Wochen, nach einem direkten Switch von einem Langzeit-β2-Agonisten (LABA) und Langzeit-Muskarin-Antagonisten (LAMA) bei COPD-Patienten mit SAD (forced expiratory flow [FEF] bei 25–75 % der Vitalkapazität, FEF25–75 % < 60 % prognostiziert). Der primäre

Endpunkt war eine Verbesserung in R5–19 der Oszillometrie (Differenz der Resistenz zwischen 5 Hz und 19 Hz). Die sekundären Endpunkte umfassten weitere Oszillometrieparameter, Lungenfunktion und Gesundheitsstatus (COPD assessment test – CAT, Saint-George's Respiratory Questionnaire – SGRQ).

Ergebnisse

Zwischen Mai 2022 und Juli 2023 konnten 93 COPD-Patienten (mittleres Alter 68,5 Jahre, 82 % Männer) mit einem FEV₁ (MW ± SD) von 1,53 ± 0,47 L (53,4 ± 14,5 % prognostiziert) und Small-Airways-Dysfunktion (FEF25–75 % prognostiziert 27,7 ± 15,4 %) rekrutiert werden. Es konnte eine statistisch signifikante Verbesserung des primären Endpunktes zwischen der Baseline- (V1) und der Follow-up-Visite (V2) beobachtet werden: Median (IQR) V2 0,70 (0,41–1,10) vs. V1 0,90 (0,60–1,83); mittlere Veränderung (95 % CI) –0,49, –0,66 bis –0,33 cm H₂O/L/sec, $p < 0,0001$ (Abb. 1).

Weitere Verbesserungen fanden sich auch in mehreren weiteren Parametern: FEF25–75 % (3,43, 1,20–5,66 %, $p = 0,0005$), FEV₁ (0,142, 0,078–0,205 L, $p < 0,0001$) und RV/TLC (–6,09, –9,61

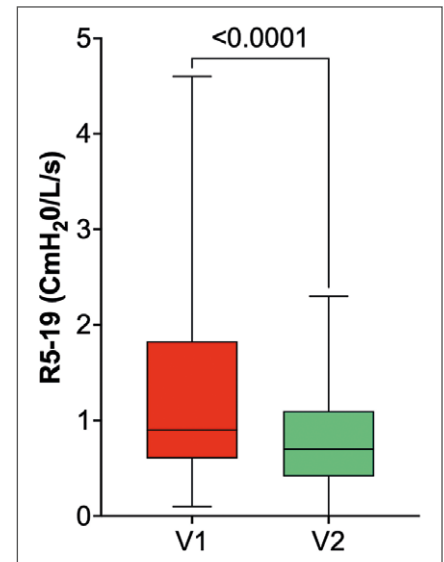


Abbildung 1: Differenz zwischen V1 (Baseline) und V2 (Follow-up) für den primären Endpunkt R5–19 (Nachdruck aus Gogali A et al., *Int J Chron Obstr Pulm Dis* 2025; 20: 1651–63, Creative Commons License BY 4.0)

bis –2,56 % pred., $p < 0,0001$), CAT-Score –4,09 (–5,09 bis –3,08), SGRQ-Gesamt-Score (–8,75, –11,58 bis –5,93 Punkte, $p < 0,0001$).

Schlussfolgerung

Die extrafeine Tripletherapie konnte SAD und weitere Spirometrie-Parameter nach 4 Wochen verbessern, was zu einer Optimierung des Gesundheitszustandes der Patienten führte. Die Ergebnisse entsprechen jenen von kürzlich publizierten Real-World-Studien zur extrafeinen Tripletherapie (z. B. TRITRIAL, TriOptimize, TRICOP [1–3]). Es sind jedoch Langzeitstudien nötig, um diese Ergebnisse weiter zu bestätigen.

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](#)