

Journal für **Pneumologie**

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

**Für Sie gelesen: Extrafine single inhaler triple therapy
effectiveness in COPD patients previously treated with
multiple-inhaler triple -therapy: the TRIWIN study**

Journal für Pneumologie 2025; 13 (1), 34-35

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

■ Extrafine single inhaler triple therapy effectiveness in COPD patients previously treated with multiple-inhaler triple therapy: the TRIWIN study

Steiropoulos P, et al. *Ther Adv Respir Dis* 2024; 18: 1–13

Einleitung

Die Wirksamkeit einer extrafeinen Kombinationstherapie mittels Single-Inhaler (efSITT) von Beclomethason / Formoterol / Glycopyrronium (BDP/FF/G 87/5/9 µg) bei COPD-Patienten konnte in randomisierten kontrollierten Studien nachgewiesen werden [6–9]. Die TRIWIN-Studie untersuchte die Effektivität der efSITT-Tripletherapie bei COPD-Patienten, die bisher eine Triple-

therapie mittels Multiple-Inhalatoren bekamen. Es handelt sich um eine prospektive, nicht-interventionelle Real-World-Multicenter-Beobachtungsstudie in Griechenland über 24 Wochen.

Methodik

Insgesamt 475 geeignete Patienten mit moderater bis schwerer COPD wurden aufgenommen, mit Indikation zur Behandlung mit efSITT und symptoma-

tisch unter Behandlung mit Multiple-Inhalatoren (MITT). Die Parameter CAT (COPD Assessment Test), Lungenfunktionsparameter (u.a. FEV₁, FVC), Notfallmedikamentengebrauch und Inhalator-Anwendung wurden zu Studienbeginn (V1), nach 3 (V2) und 6 (V3) Monaten nach Behandlung aufgezeichnet.

Das Hauptziel war die Beurteilung einer Veränderung des Gesundheitszustandes mittels CAT-Score von Studienbeginn über 24 Wochen nach Beginn der Behandlung mit BDP/FF/G.

Ergebnisse

Der mittlere CAT-Score konnte von 21,4 Punkte bei V1 auf 16,6 Punkte zu V2

und 15,1 Punkte zu V3 reduziert werden ($p < 0,001$ für alle Paar-Vergleiche). Bei V3 hatten 79,8 % der Patienten eine CAT-Verbesserung erreicht, die eine minimal klinisch bedeutende Differenz (> 2) übertraf, verglichen mit Studienbeginn.

Das mittlere FEV_1 (%pred) erhöhte sich von 55,4 % zu V1 auf 63,5 % zu Studienende ($p < 0,001$), während die FVC (%pred) von 71,1 % zu V1 auf 76,7 % zu V3 anstieg ($p < 0,001$). Der mittlere Inhalator-Adhärenz-Score erhöhte sich von 42,5 auf 45,3 bzw. 46,3 Punkte für alle 3 Visiten ($p < 0,001$ im Vergleich der Visiten 1 / 2 und 1 / 3 sowie $p = 0,006$ im Vergleich der Visiten 2 / 3). Der Prozentsatz von Patienten mit guter Adhärenz stieg von 33,7 % zur Baseline auf 58,3 % bei V3.

Der Prozentsatz von Patienten, die im letzten Monat Notfallmedikamente benötigten, sank von 16,2 % auf 7,4 % zu Studienende ($p < 0,001$). Die Lungenfunktionsparameter konnten ebenfalls verbessert werden.

Schlussfolgerung

Die Ergebnisse der TRIWIN-Studie legen nahe, dass die extrafeine Kombinationstherapie von Beclomethason / Formoterol / Glycopyrronium bei COPD-Patienten, die vorher mit MITT behandelt wurden, wirkungsvoll den Gesundheitszustand, die Lungenfunktion und die Adhärenz verbessert sowie die Notfallmedikation reduziert, dies in einem Real-World-Setting in Griechenland.

Die Tatsache, dass in der TRIWIN-Studie alle primären und sekundären Endpunkte erreicht wurden, obwohl die gesamte Studienpopulation bereits mit MITT vorbehandelt war, unterstreicht die Wirksamkeit der Tripletherapie mit BDP / FF / G.

Literatur:

1. Richeldi L, Schino P, Bargagli E, et al. TRITIAL: the impact of fixed triple therapy with beclomethasone/formoterol/glycopyrronium on health status and adherence in chronic obstructive pulmonary disease in an Italian context of real life. *Int J Chron Obstr Pulmon Dis* 2024; 19: 475–87.
2. Gessner C, Trinkmann F, Bahari Javan S, et al. Effectiveness of extrafine single inhaler triple therapy in chronic obstructive pulmonary disease (COPD) in Germany – the TriOptimize study. *Int J Chron Obstr Pulmon Dis* 2022; 17: 3019–31.

3. Marth K, Renner A, Pohl W. TRICOP – a real-world effectiveness study with a single-inhaler extrafine triple therapy over 52 weeks in Austrian patients with COPD. *Respir Med* 2021; 182: 106398.
4. Steiropoulos P, Georgatou N, Krommidas G, et al. Extrafine single inhaler triple therapy effectiveness in COPD patients previously treated with multiple-inhaler triple therapy: the TRIWIN study. *Ther Adv Respir Dis* 2024; 18: 17534666241263439.
5. Porpodis K, Bartzikas K, Chatziapostolou P, et al. Extrafine single inhaler triple therapy effect on health status, lung function and adherence in COPD patients: a Panhellenic prospective non-interventional study – the TRIBUNE study. *Respir Med* 2023; 212: 107219.
6. Singh D, Papi A, Corradi M, et al. Single inhaler triple therapy versus inhaled corticosteroid plus long-acting β_2 -agonist therapy for chronic obstructive pulmonary disease (TRILOGY): a double-blind, parallel group, randomised controlled trial. *Lancet* 2016; 388: 963–73.
7. Vestbo J, Papi A, Corradi M, et al. Single inhaler extrafine triple therapy versus long-acting muscarinic antagonist therapy for chronic obstructive pulmonary disease (TRINITY): a double-blind, parallel group, randomised controlled trial. *Lancet* 2017; 389: 1919–29.
8. Papi A, Vestbo J, Fabbri L, et al. Extrafine inhaled triple therapy versus dual bronchodilator therapy in chronic obstructive pulmonary disease (TRIBUTE): a double-blind, parallel group, randomised controlled trial. *Lancet* 2018; 391: 1076–84.
9. Zheng J, Baldi S, Zhao L, et al. Efficacy and safety of single-inhaler extrafine triple therapy versus inhaled corticosteroid plus long-acting beta2 agonist in eastern Asian patients with COPD: the TRIVERSITY randomised controlled trial. *Respir Res* 2021; 22: 90.

Die Redaktion

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](#)