

Real-world evaluation of dupilumab treatment in adults with severe allergic asthma

INTRODUCTIE

Ernstig astma is een moeilijk behandelbare chronische aandoening die 4% van de astmapatiënten treft en gepaard gaat met ongecontroleerde luchtweginflammatie, frequente exacerbaties en hoog corticosteroïdengebruik. Biologicals zoals dupilumab, een monokonaal antilichaam dat de IL-4/IL-13-signaleringsroute blokkeert, hebben bewezen effectief te zijn in gerandomiseerde studies.

Hoewel subgroepanalyses geen verschil tonen tussen allergisch en niet-allergisch astma, werd allergie hierin enkel gedefinieerd op basis van verhoogd serum IgE. Dit kan hebben geleid tot overschatting van het effect. In de klinische praktijk is het onduidelijk hoe dupilumab presteert bij patiënten met allergisch astma, gedefinieerd door zowel verhoogd serum IgE als een relevante anamnese, in vergelijking met niet-allergisch astma.

Doel:

Deze studie onderzoekt het effect van dupilumab in een real-world setting bij patiënten met ernstig allergisch en ernstig niet-allergisch astma.

METHODEN

- ❑ Studietype: Retrospectieve observationele studie.
- ❑ Data: Gebaseerd op het RAPSODI-register (>1700 Nederlandse patiënten met ernstig astma).
- ❑ Inclusieperiode: 2020-2023
- ❑ Patiënten: Volwassenen met ernstig astma die dupilumab kregen en minimaal 12 maanden follow-up hadden.
- ❑ Diagnose allergisch astma: Gebaseerd op relevante anamnese door longartsen en specifieke IgE-testen.
- ❑ Primaire uitkomsten:
 - ❑ Afname in exacerbaties (gecategoriseerd in 0-1, 2-5, >5) (Δ nr. ex)
 - ❑ Astmacontrole (ACQ-6): Verandering in ACQ-score (Δ ACQ)
 - ❑ Statistische analyse: Onafhankelijke t-test en Chi-square test.

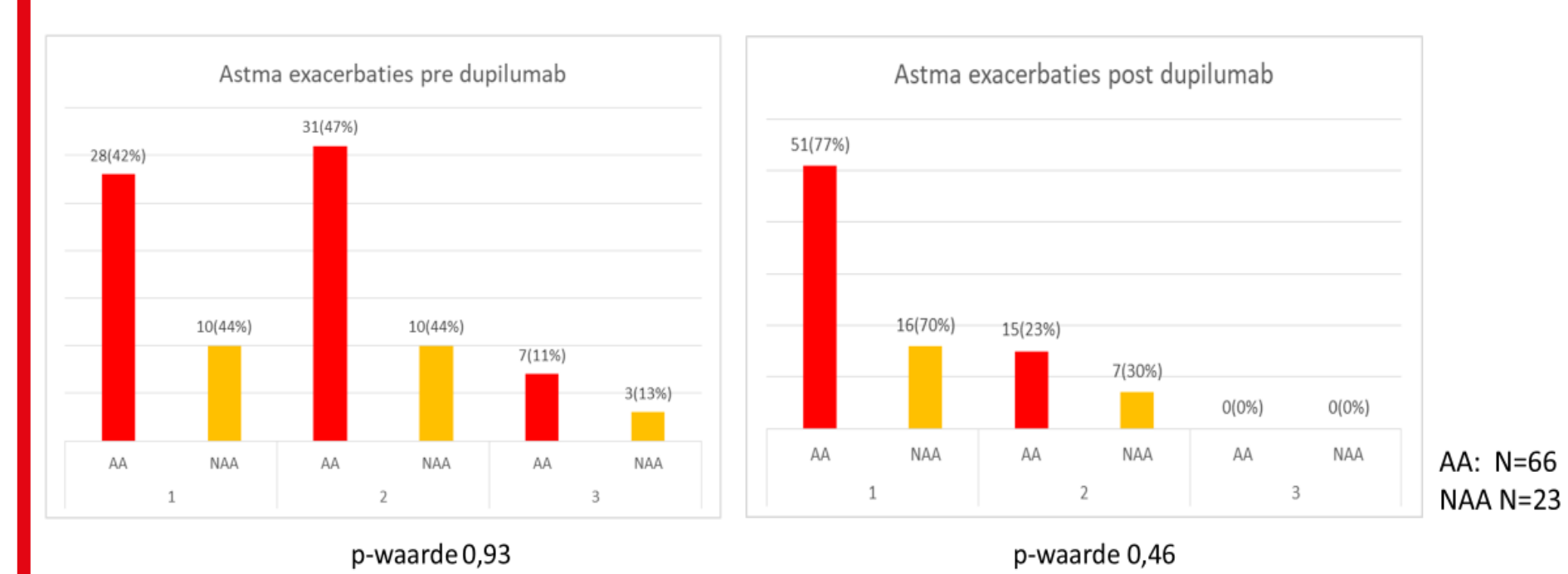
RESULTATEN

- ❑ 150 patiënten werden behandeld met dupilumab, waarvan 111 (74%) allergisch astma (AA) hadden en 39 (26%) niet-allergisch astma (NAA). Overigens, hadden 130 patiënten (86,6 %) een verhoogd serum IgE)
- ❑ Exacerbatie frequentie is vergelijkbaar afgenomen in beide groepen na start dupilumab (AA Δ - 0,45 (\pm 0,71 vs NAA Δ - 0,35 (\pm 0,70). Er is geen significant verschil in daling exacerbaties (AA vs NAA) pre ($p=0,93$) post ($p=0,46$) fig.1
- ❑ ACQ-scores daalden in beide groepen (AA Δ - 0,6 (\pm 0,91) vs NAA Δ - 0,5 (\pm 1,13). Er is geen significant verschil in daling ACQ-scores in beide groepen ($p=0,77$)

CONCLUSIES

- ❑ Deze studie toont aan dat dupilumab gunstig effect heeft op exacerbaties en symptomen in een real-world setting in patiënten met allergisch en niet-allergisch astma.
- ❑ Allergisch astma diagnosticeren op basis van alleen serum IgE kan leiden tot een overschatting van 15%.
- ❑ Deze studie bevestigt zoals in eerdere studies dat dupilumab een breder therapeutisch effect heeft dan alleen de allergische component.

Δ Astma exacerbaties in AA en NAA



- In beide groepen AA en NAA een dalende trend te zien
- Geen significant verschil in daling exacerbaties tussen AA en NAA

Rate of exacerbations
1= 0-1
2= 2-5
3= > 5

Figure. 1 Exacerbation rates in AA vs NAA pre-and post dupilumab



Tuba Kaya
t.kaya@franciscus.nl

Auteurs

Auteurs: Tuba Kaya, MD, Sarah A. Bendien, MDc, Mariëlle E.A.C. Broeders, MD, PhD, Karin B. Fieten, PhD, Simone Hashimoto, MD, PhD, Astrid van Huisstede, MD, PhD, Bas Langeveld, MD, PhD, Karen T.M. Oud, MD, Kornelis W. Patberg, MD, PhD, Frank W.J.M. Smeenk, MD, PhD, Anneke van Veen, MD, PhD, Ilonka H. van Veen, MD, PhD, Marjo J.T. van de Ven, MD, PhD, Els J.M. Weersink, MD, PhD, Kim de Jong, PhD, Jacob K. Sont, PhD, Johannes A. Kroes, PhD, Lianne ten Have, MSc, Edith Visser, MSc, Fleur L. Meulmeester, MSc and Anneke ten Brinke, MD, PhD, Gert-Jan Braunstahl, MD, PhD, Pieter- Paul Hekking, MD, PhD, Leeuwarden, Leiden, Den Haag, Rotterdam, 's Hertogenbosch, Amsterdam, Alkmaar, Deventer, Ede, Zwolle, Eindhoven, Nijmegen, Enschede, and Arnhem, The Netherlands; and Davos and Zurich, Switzerland

