

The Future Is Now: A New Targeted Therapy in COPD That Goes Beyond Triple Inhaled Therapy

Speaker: Kenneth R. Chapman, Wisia Wedzicha

Symposiet omhandlede behandling af patienter med kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL) og diskuterede brugen af en ny behandling, dupilumab, som nu er godkendt til behandling af KOL i Europa¹. Fokus var på at identificere de patienter, der kunne have gavn af denne behandling.

Indledningsvis blev vigtigheden af at udvælge de rette patienter til behandling med dupilumab understreget. Det blev nævnt, at inhalationsterapier har domineret behandlingen af KOL i de seneste årtier⁴, men at dupilumab repræsenterer en ny behandlingsmulighed¹. Under symposiet blev tilhørerne spurgt om deres erfaringer med at ordinere biologiske lægemidler i klinisk praksis. Det fremgik, at de fleste havde anvendt biologiske lægemidler primært til astma, men også til KOL.

Der blev præsenteret data om type 2-inflammation hos patienter med KOL, og hvordan dette påvirker forekomsten af eksacerbationer⁴. Det blev påvist, at patienter med forhøjede niveauer af eosinofiler har en større risiko for eksacerbationer og en hurtigere forværring af lungefunktionen⁴. Derudover blev det diskuteret, hvordan denne nye behandling kan integreres i klinisk praksis. Det blev understreget, at patienter med underliggende type 2-inflammation og hyppige eksacerbationer, trods optimeret inhalationsterapi, kunne være kandidater til dupilumab-behandling¹. Det blev anbefalet, at måle blodets eosinofilmiveauer i en stabil tilstand, mindst en måned efter en eksacerbation.

Kliniske studier viste, at behandling med dupilumab førte til en signifikant reduktion i antallet af eksacerbationer og en forbedring af livskvaliteten hos patienter med KOL^{1,2,3}. Symposiet blev afsluttet med en diskussion om fremtidige perspektiver og behovet for yderligere forskning for at forbedre forståelsen og behandlingen af KOL. Det blev fremhævet, at der er behov for at identificere og behandle patienter i de tidlige stadier af KOL for at forhindre sygdomsprogression.

Som konklusion blev det igen understreget, hvor vigtigt det er at identificere de rette patienter til behandling med dupilumab. Videnskabelige data, der blev præsenteret, støttede dupilumabs effektivitet til behandling af KOL-patienter med type 2-inflammation og hyppige eksacerbationer^{2,3}.

BOREAS²: [Dupilumab for COPD with Type 2 Inflammation Indicated by Eosinophil Counts \(nejm.org\)](https://doi.org/10.1056/NEJMoa2303951)

NOTUS³: [Dupilumab for COPD with Blood Eosinophil Evidence of Type 2 Inflammation \(nejm.org\)](https://doi.org/10.1056/NEJMoa2401304)

1. Dupixent produktresumé 2. Bhatt S.P. et al. *N Engl J Med* 2023;389:205-14. DOI: 10.1056/NEJMoa2303951 3. Bhatt S.P. et al. *N Engl J Med* 2024;390:2274-83. DOI: 10.1056/NEJMoa2401304 4. GOLD. The global strategy for diagnosing, management and prevention of COPD, updated 2024 4. Yun JH, et al. *J Allergy Clin Immunol*. 2018;141:2037–2047.