

Abstract 24

REMISSIONE CLINICA IN UN GRUPPO DI PAZIENTI AFFETTI DA ASMA SEVERO, IN TRIPLICE TERAPIA INALATORIA CON BDP/GP/F ED IN TRATTAMENTO BIOLOGICO CON TEZPELUMAB. FOLLOW UP A 6 MESI.

Ciampo L.*, Franzese A.

Università di Salerno ~ Salerno ~ Italy

introduzione:

Il presente studio retrospettivo osservazionale ha come scopo quello di analizzare in un contesto real-life gli effetti del Tezepelumab sui parametri clinici, funzionali e biologici in soggetti con asma grave eosinofilo e non eosinofilo, in triplice terapia inalatoria fissa con Beclometasone Dipropionato/Glicopirronio/Formoterolo al dosaggio di 172/5/9 mcg. Tali parametri sono stati valutati al

basale, a 3 mesi e a 6 mesi dopo la prima somministrazione di Tezspire 210mg per via sottocutanea. Sono stati arruolati 10 pazienti. 7 pazienti avevano ricevuto un precedente trattamento con altri biologici. Dei pazienti selezionati 3 erano femmine (30%) e 7 maschi (70%). L'età dei pazienti è compresa tra 42 e 70 anni (media \pm DS= 54,4 \pm 10,25). Tutti i pazienti presentavano almeno una comorbidità tra quelle classicamente associate all'asma (RGE, rinosinusite cronica con e senza poliposi, obesità e sindrome ansioso-depressiva)

metodi:

Numero di esacerbazioni ed uso di OCS:

Dai dati analizzati è emerso un significativo impatto sulla riduzione del tasso di riacutizzazioni annuali, passando da una media di 6 \pm 3,46 riacutizzazioni al tempo T0 ad una media di 0,7 \pm 0,82 riacutizzazioni al tempo T3 e infine ad un valore medio di 0,5 \pm 0,52 riacutizzazioni dopo 6 mesi dall'inizio della terapia. Allo stesso modo, l'utilizzo di OCS si è ridotto nel corso dei 6 mesi di trattamento, passando

da un valore medio di 8,85 \pm 3,02 mg/die, inteso come dose equivalente di Prednisone, ad un valore di 2,25 \pm 2,48mg/die a 3 mesi e infine ad un valore medio di 1 \pm 1,74mg/die al tempo 6.

Parametri di laboratorio: conta eosinofila del sangue periferico ed IgE totali:

Durante il periodo in esame, si assiste ad una progressiva riduzione sia della conta eosinofila del sangue periferico, che passa da un valore medio di 134,9 \pm 36,04 cell/ul al tempo 0 ad un valore medio di 85,5 \pm 43,65 cell/ul a T6, sia ad una riduzione della quota sierica delle IgE totali, che passano da un valore medio di 129,7 \pm 94,21 UI/ml al tempo 0 ad un valore medio di 59,6 \pm 52,49 a T6.

Parametri funzionali spirometrici:

Il trattamento con Tezspire in questo ristretto gruppo di pazienti, risulta in un miglioramento anche lieve, di tutti i parametri funzionali respiratori considerati, quali FEV1, FVC, FEV1/FVC, FEF 25-75, intesi come percentuale del valore teorico. Ad esempio il FEV1 % passa da un valore medio di 82,6 \pm 12,79% a T0 ad un valore medio di 85,3 \pm 12,97% a T3 e di 89,1 \pm 10,51% a 6 mesi di trattamento.

Parametri clinici: Asthma Control Test

Nei 6 mesi di trattamento si assiste ad un progressivo miglioramento nel punteggio dell'asma control test (ACT), che passa da un valore medio di $11,8 \pm 4,04$ a T0, ad un valore medio prima di $20,1 \pm 3,41$ a T3 e poi a $21,9 \pm 2,13$ a T6.

risultati e conclusione:

Conclusioni: Alla luce degli attuali dati in letteratura, se consideriamo come parametri di remissione clinica un FEV1 >80% del teorico, un ACT >20 ed un azzeramento del tasso di riacutizzazioni e dell'uso di OCS, possiamo constatare come al momento 4 pazienti su 10 rispecchiano tutti i seguenti criteri (40%). Nei limiti della ristrettezza del campione in esame, si rende necessario un tempo di follow-up maggiore per abbracciare a pieno tale tematica e per rinforzare la significatività statistica.