



TRIEXO AEROSPHERE®

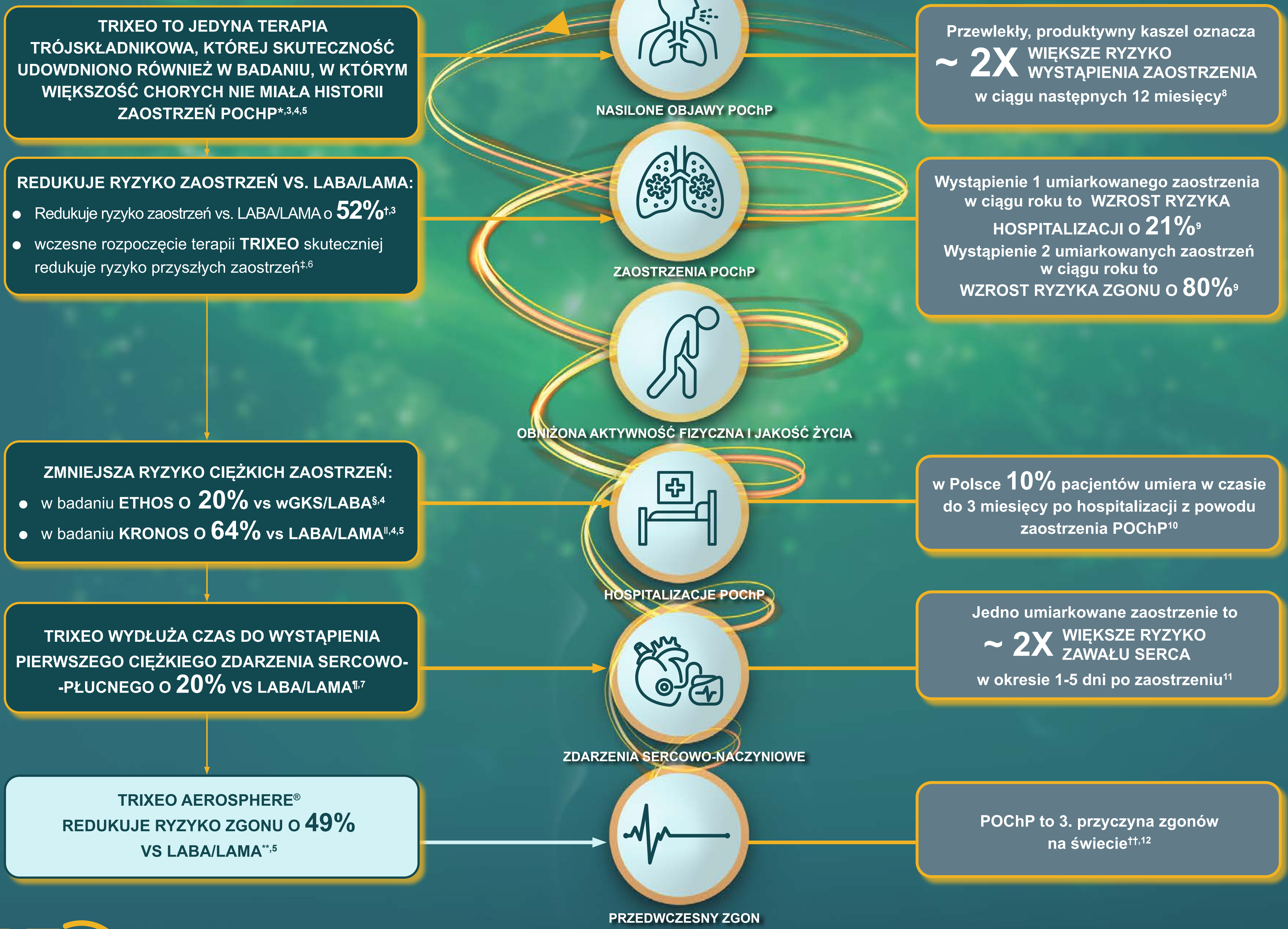
(formoterolu fumaran, glikopironium i budezonid) aerozol inhalacyjny



DLA PACJENTÓW JUŻ LECZONYCH Z POWODU POChP – BRAK KONIECZNOŚCI WYKONYWANIA SPIROMETRII I WERYFIKACJI FEV₁^{1,2}

WYPRZEDŹ ZAOSTRZENIE Z TRIEXO AEROSPHERE®

TRIEXO AEROSPHERE®



Co 10 sekund ktoś na świecie umiera na POChP^{††,13}. WYPRZEDŹ ZAOSTRZENIE

HR, hazard względny; RR, współczynnik częstości.

* Wśród leków trójskładnikowych tylko Triexo ma udowodnioną skuteczność w zmniejszeniu ryzyka umiarkowanych i ciężkich zaostrzeŃ POChP vs LABA/LAMA w grupie pacjentów z i bez historii zaostrzeŃ w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

† RR 0,48 (95% CI 0,37-0,64; p < 0,0001). Roczny wskaźnik występowania umiarkowanych lub ciężkich zaostrzeŃ: 0,46 (n = 639) dla Triexo i 0,95 (n = 625) dla LABA/LAMA.

‡ Wczesne vs opóźnione rozpoczęcie terapii: rate ratio (RR) 0,76 (95% CI 0,72-0,79). Wczesne vs bardzo opóźnione rozpoczęcie terapii: RR 0,66 (95% CI 0,63-0,69). N = 2409. Wczesne (do 30 dni), opóźnione (31-180 dni), bardzo opóźnione (181-365 dni).

§ RR 0,80 (95% CI 0,66-0,97; p = 0,02). Roczny wskaźnik ciężkich zaostrzeŃ dla Triexo (n = 2137): 0,13 i dla wGKS/LABA (n = 2131): 0,16.

|| RR 0,36 (95% CI 0,18-0,70; p = 0,0026). Skorygowany roczny wskaźnik dla Triexo (n = 639): 0,047±0,011 i dla LABA/LAMA (n = 625): 0,131±0,03.

¶ Analiza post hoc badania ETHOS. HR 0,802 (95% CI: 0,674-0,953; nieskorygowane p = 0,0122). Ciężkie zdarzenie sercowo-płucne: poważne zdarzenie sercowo-naczyniowe (MACE: zawał serca, udar lub zgon z przyczyn sercowo-naczyniowych), ciężkie zaostżenie POChP lub zgon z przyczyn związanych z układem oddechowym. Porównania dokonano, korzystając z modelu regresji Coxa skorygowanego pod kątem terapii, odsetka wartości należnej FEV₁ w punkcie wyjściowym (po podaniu leku rozszerzającego oskrzela), liczby eozynofili w punkcie wyjściowym, historii zaostrzeŃ w ciągu 12 miesięcy przed badaniem i statusu przyjmowania wGKS w okresie screeningu.

** Analiza post hoc badania ETHOS z dodanymi danymi 354 pacjentów, nieuwzględnionych w ETHOS. Redukcja ryzyka zgonu to drugorzędowy punkt końcowy badania. HR 0,51 (95% CI 0,33-0,80; nieskorygowane p = 0,0035). Triexo: n = 2137; liczba zgonów: 30 (1,4%). LABA/LAMA: n = 2120; liczba zgonów: 56 (2,6%). Wartość p jest nieskorygowana z uwagi na brak istotności statystycznej innego punktu końcowego w hierarchii kontroli błędów typu I.

†† Wg szacunków WHO z 2019 r.

‡‡ Kalkulacja: n = 3,230,000 zgonów co roku, 3,230,000/52 = 62,115,39 zgonów co tydzień, 62,115,39/604,800 = 0,10 zgonów co sekundę x 10 = 1 zgon co 10 sekund.

1. Aktualne obwieszczenie Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/obwieszczenia-ministra-zdrowia-lista-lekow-refundowanych>.

2. Aktualna Charakterystyka Produktu Leczniczego TRIEXO AEROSPHERE®.

3. Ferguson G.T. i wsp. Lancet Respir Med. 2018; 6 (10): 747-758.

4. Rabe K.F. i wsp. N Engl J Med. 2020; 383: 35-48.

5. Martinez F.J. i wsp. Int J Chron Obstruct Pulmon Dis. 2021; 16: 179-189.

6. Strange C. i wsp. Int J Chron Obstruct Pulmon Dis. 2023; 18: 2245-2256.

7. Singh D. i wsp. Am J Respir Crit Care Med. 2024; 209: A1209.

8. Hughes R. i wsp. Respir Med. 2022; 200: 106921.

9. Rothnie K.J. i wsp. Am J Respir Crit Care Med. 2018; 198: 464-471.

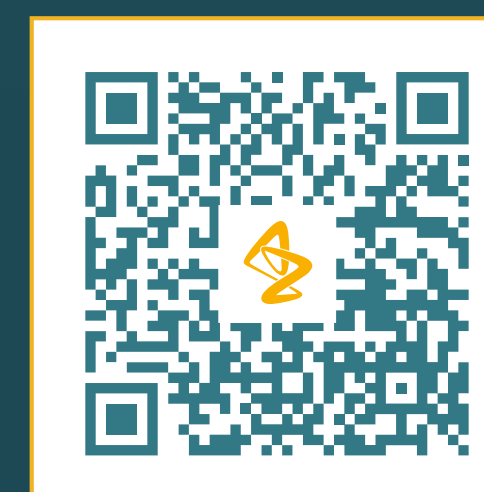
10. Ministerstwo Zdrowia. Mapy potrzeb zdrowotnych 2018. https://mpz.mz.gov.pl/wp-content/uploads/sites/4/old_0212/2018/05/uklad_oddechowy_20180531.pdf. Data dostępu: 04.08.2023.

11. Donaldson G.C. i wsp. Chest. 2010; 137: 1091-1097.

12. WHO. The top 10 causes of death (9.12.2020). <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>. Data dostępu: 04.08.2023.

13. WHO. Chronic obstructive pulmonary disease (COPD). [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/chronic-obstructive-pulmonary-disease-\(copd\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/chronic-obstructive-pulmonary-disease-(copd)). Data dostępu: 04.08.2023.

AKTUALNA INFORMACJA O PRODUKCIE LECZNICZYM TRIEXO AEROSPHERE®



PL-19500

AstraZeneca