

Referenzen:

° NEMLUVIO® wird zur Behandlung von mittelschwerer bis schwerer atopischer Dermatitis bei Patient:innen ab 12 Jahren angewendet, die für eine systemische Therapie in Betracht kommen.¹

* Bezieht sich auf den Therapiebeginn mit oder -wechsel auf NEMLUVIO® bei Patient:innen mit AD.

& Mit begleitender topischer Hintergrundtherapie (TCS/TCI).

Post-hoc-Analyse der Zulassungsstudien ARCADIA 1 und 2: ARCADIA 1: 9,4 % der Patient:innen unter NEMLUVIO® erreichten an Tag 2 nach der Anfangsdosis (2x 30 mg) eine Verbesserung des PP-NRS-Scores um ≥ 4 Punkte vs. 3,4 % unter Placebo ($p \leq 0,01$). Die Zulassungsstudie ARCADIA 2 zeigte vergleichbare Ergebnisse. ITT-Population. NRI-Analyse.³

§ Co-primäre Endpunkte der Zulassungsstudie ARCADIA 1: NEMLUVIO® + TCS/TCI (n=620) vs. Placebo + TCS/TCI (n=321): IGA 0/1 35,6 % vs. 24,6 % ($p < 0,001$), EASI-75 43,5 % vs. 29,0 % ($p < 0,0001$). Die Zulassungsstudie ARCADIA 2 zeigte vergleichbare Ergebnisse zu Woche 16.⁴ Ein EASI von 75 ist definiert als 75% Verbesserung im EASI-Score (Range 0-72 Punkte) vs. Baseline. Der EASI-Score wird anhand des prozentualen Anteils betroffener Körperoberfläche nach Körperregion und Schweregrad der Läsionen nach Läsionstyp und Körperregion bestimmt. Der IGA dient zur Beschreibung der Läsionen bei AD auf einer Skala von 0–4 (0 = nicht betroffen, 1=wenig betroffen, 2=milde Ausprägung, 3=mäßige Ausprägung, 4=schwere Ausprägung).^{1,4}

+ In der Erhaltungsphase der Studien ARCADIA 1 und 2 brachen 3,0 % der Patient:innen unter NEMLUVIO® bis Woche 48 die Therapie ab vs. 2,4 % der Patient:innen, die in Woche 16 von NEMLUVIO® auf Placebo wechselten.⁵

1. NEMLUVIO® Fachinformation, aktueller Stand.

2. Kabashima K & Irie H. Front Med (Lausanne). 2021;8:638325.

3. Silverberg JI et al. Br J Dermatol 2024; 191:ii111--ii112.

4. Silverberg JI et al. Lancet 2024;404(10451):445-460.

5. Thaçi D et al. Präsentiert auf: EADV 2024; Abstract #7885.