

Wir verändern die Behandlung von COPD

Mediale Infografik

45 Jahre Erfahrung

Bei GSK arbeiten wir seit über **45 Jahren** an der Verbesserung der COPD-Behandlung.¹



Seit 2013 haben wir **3 neue** Medikamente zur Behandlung von COPD¹ herausgebracht, die in vielen Ländern der Welt erhältlich sind.

Weiterentwicklung unseres COPD-Portfolios

Aktuell prüfen wir weitere **6 mögliche** Medikamente zur Behandlung von COPD³, einschließlich:



- Die **erste Triple-Therapie** von COPD **in einem Hub pro Tag**
- Eine **Anti-Interleukin-5-Therapie** für schwerwiegende COPD

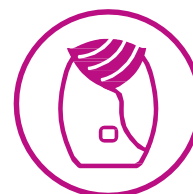
Präzedenzfall-Studien

Unsere richtungsweisenden Studien, einschließlich der beiden größten COPD-Studien, die es je gab, treiben das wissenschaftliche Verständnis und die Behandlung von COPD voran: **TORCH⁴**, **Salford Lung Study in COPD⁵**, **SUMMIT⁶**, **IMPACT⁷**.



Die größte Bandbreite von 1x-täglich inhalierten COPD-Behandlungen

Jeder Patient hat individuelle Bedürfnisse und bei COPD können sich diese mit der Zeit verändern. Wir glauben nicht, dass es eine einheitliche Lösung für alle Patienten gibt. Wir wollen das richtige Medikament an den richtigen Patienten bringen. In Übereinstimmung mit dem GOLD-Bericht (Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease) 2017² konzentrieren wir uns auf die Kernbereiche der Patientenbedürfnisse:



- **Symptome behandeln**
- **Exazerbations-Risiko senken**

Wir haben das größte Spektrum an COPD-Behandlungen, die 1x-täglich mit dem gleichen Inhalationsgerät verabreicht werden. Dies bietet Patienten die Möglichkeit, weiterhin den gleichen Inhalator zu benutzen, auch wenn sich ihre Behandlung ändert.

Jenseits der Entwicklung von Medikamenten

Wir entwickeln Dienstleistungen und Produkte, um die Versorgung von Patienten zu verbessern.



Der COPD Assessment-Test⁸: ein verifizierter, kurzer und unkomplizierter Fragebogen für Patienten und medizinisches Fachpersonal zur Einschätzung der Auswirkungen von COPD auf das tägliche Leben.

[More info](#)

Wir verändern die Behandlung von COPD

Mediale Infografik

Neue wissenschaftliche Konzepte erforschen



Wir arbeiten unermüdlich daran, Präzedenzfälle bei der Entdeckung und Erforschung von Medikamenten zu schaffen, die die Bedürfnisse von Patienten erfüllen. Das bedeutet auch, bei der Forschung neuer wissenschaftlicher Konzepte innovativ vorzugehen:

- **ECLIPSE:** die größte Studie zur Erforschung von COPD-Subtypen und der prädiktiven Marker ihres Fortschreitens.⁹
- **Klinisch relevante Verschlechterung:** Wir untersuchen unsere Daten mit Hinblick darauf, ob

Frühbehandlungen zu einer höheren Stabilität der Krankheit führen, indem das Risiko „klinisch relevanter Verschlechterungen“ gesenkt wird, die eine Verschlechterung der COPD-Symptome des Patienten darstellen können.¹⁰

- **Behandelbare Merkmale:** Wir untersuchen, ob die Anzahl eosinophiler Granulozyten im Blut ein Hinweis darauf darstellt, dass ein Patient besonders von einer bestimmten COP-Behandlung profitiert.⁷

Die Daten und Ergebnisse unserer Forschung, zusammen mit den wissenschaftlichen Entdeckungen in der Frühphase, geben uns die Möglichkeit, weiterhin an den COPD-Behandlungsmöglichkeiten der Zukunft zu arbeiten.

Literatur

1. GSK. 50 years of R&D innovation.
Verfügbar unter: <http://www.gsk.com/media/1287/50-years-of-randd-innovation.pdf>
2. Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease. Global Strategy for the Diagnosis, Management and Prevention of COPD, Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD) 2017.
Verfügbar unter: <http://goldcopd.org>
3. GSK. Product pipeline.
Verfügbar unter: <http://gsk.com/en-gb/research/what-we-are-working-on/product-pipeline/>
4. Calverley P, et al for the TORCH investigators. Salmeterol and fluticasone propionate and survival in chronic obstructive pulmonary disease. NEJM 2007; 356(8): 775-789.
Verfügbar unter: <http://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMoa063070>
5. Vestbo J, et al. Effectiveness of Fluticasone Furoate-Vilanterol for COPD in Clinical Practice. NEJM 2016; 375:1253-60
6. Vestbo J, et al. Fluticasone furoate and vilanterol and survival in chronic obstructive pulmonary disease with heightened cardiovascular risk (SUMMIT): a double-blind randomised controlled trial. The Lancet 2016; 387: 1817-1826
7. Pascoe SJ, et al. A phase III randomised controlled trial of single-dose triple therapy in COPD: the IMPACT protocol. Eur Resp J 2016; 48: 320-330
8. Jones PJ, et al. Development and first validation of the COPD Assessment Test. Eur Respir J 2009; 34: 648-654 GSK
9. Vestbo J, et al. Evaluation of COPD Longitudinally to Identify Predictive Surrogate End-points (ECLIPSE). Eur Resp J 2008; 31: 869-873. ECLIPSE Publikationen verfügbar unter: <http://www.eclipse-copd.com/home.aspx>
10. Singh D et al. Prevention of clinically important deteriorations in COPD with umeclidinium/vilanterol. International Journal of COPD 2016;11 1413-1424