

Doenças inflamatórias eosinofílicas do sistema respiratório: novas opções terapêuticas

Um debate do painel de especialistas gravado em maio de 2021

Renúncia de responsabilidade

- *Os produtos não aprovados ou as utilizações não aprovadas de produtos aprovados poderão ser debatidos pelo corpo docente; estas situações poderão refletir o estatuto de homologação em uma ou mais jurisdições*
- *O corpo docente que faz esta apresentação foi aconselhado pela touchIME a garantir que revelam tais referências feitas relativamente à utilização não rotulada ou não aprovada*
- *A touchIME não endossa nem sugere implicitamente a utilização de produtos ou utilizações não aprovados em virtude da menção de tais produtos ou utilizações nas suas atividades*
- *A touchIME não aceita qualquer responsabilidade por erros ou omissões*

Painel de especialistas



Dr. Harissios Vliagoftis

Universidade de Alberta
Edmonton, Alberta, Canadá



Prof. Ian Pavord

Universidade de Oxford
Oxford, Reino Unido



Prof. Alberto Papi

Universidade de Ferrara
Ferrara, Itália



Ordem de trabalhos

Análise mais detalhada da função dos eosinófilos

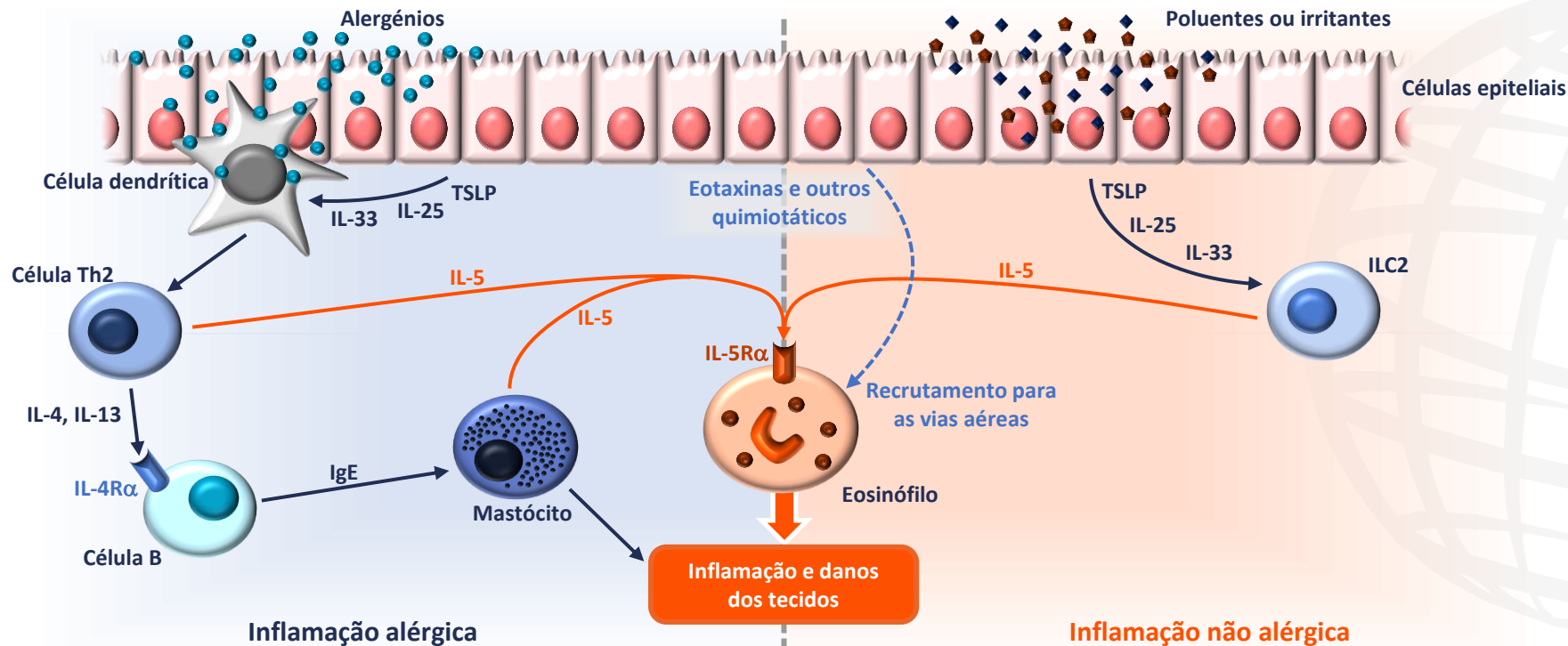
Desafios no diagnóstico de doenças inflamatórias respiratórias

O futuro da terapia antieosinófilos no tratamento da doença respiratória



Análise mais detalhada da função dos eosinófilos

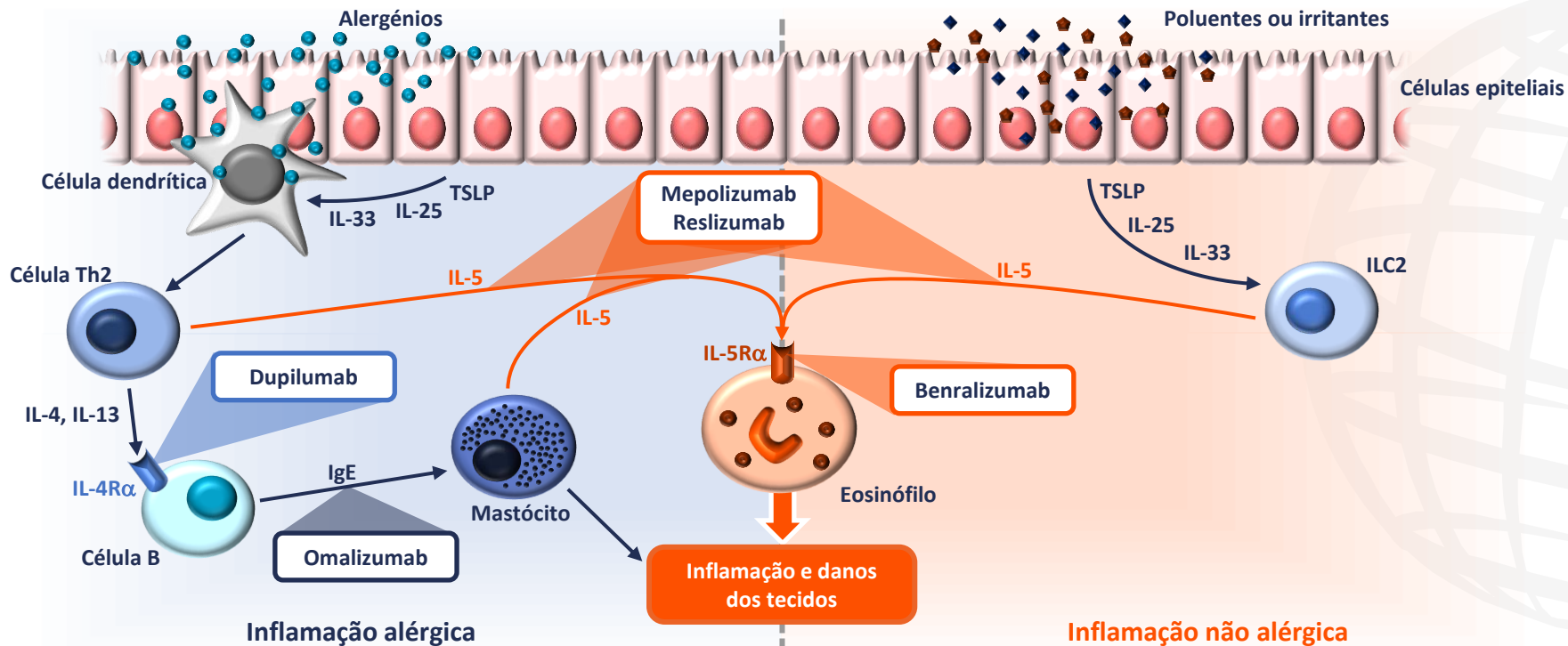
O papel dos eosinófilos na inflamação das vias aéreas de tipo 2



IgE, imunoglobulina E; IL, interleucina; IL-4Rα, recetor alfa IL-4; IL-5Rα, recetor alfa IL-5; ILC2, célula linfóide inata do grupo 2; Th2, T auxiliar 2; TSLP, linfopietina estromal tímica.

Pelaia C, et al. *Front Immunol.* 2020;11:603312.

Agentes biológicos direcionados para a inflamação eosinofílica



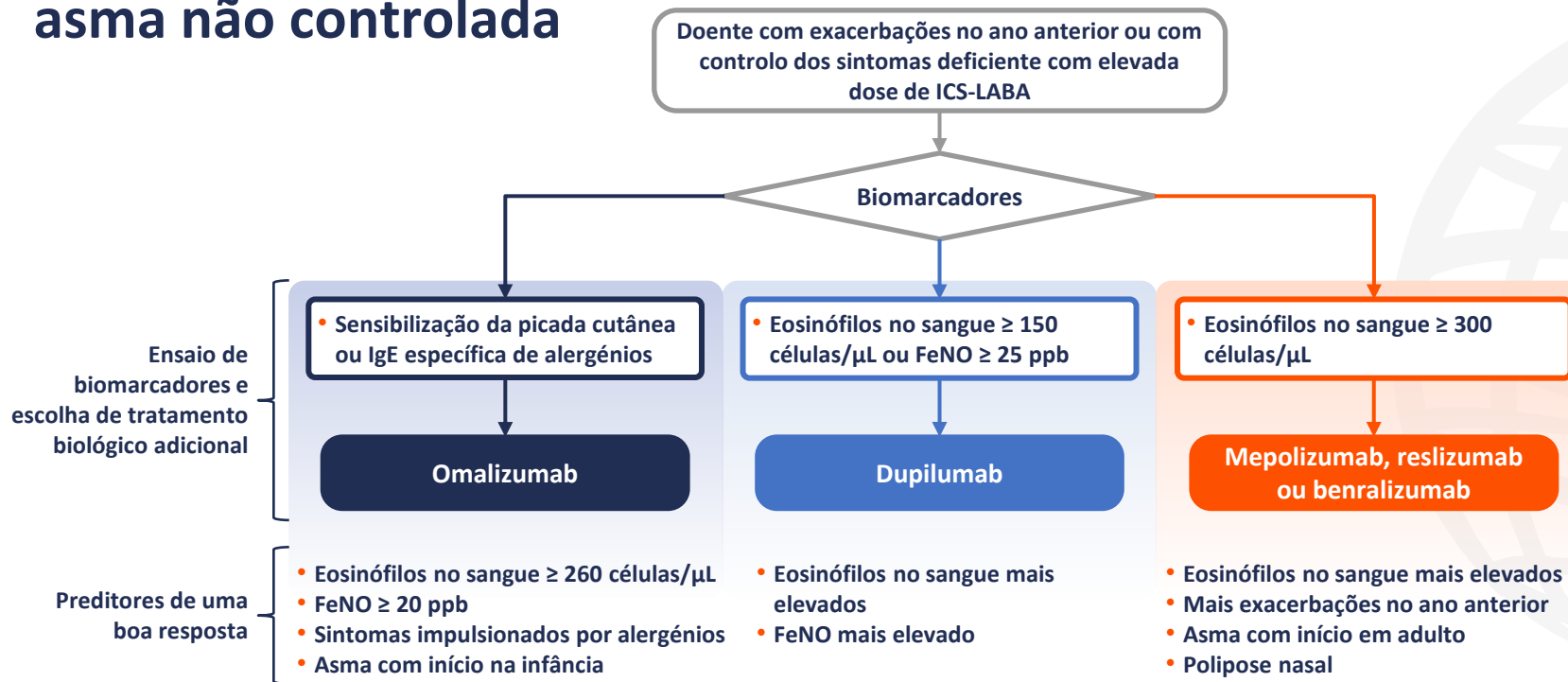
IgE, imunoglobulina E; IL, interleucina; IL-4Rα, recetor alfa IL-4; IL-5Rα, recetor alfa IL-5; ILC2, célula linfóide inata do grupo 2; Th2, T auxiliar 2; TSLP, linfopietina estromal tímica.

Pelaia C, et al. *Front Immunol.* 2020;11:603312.



Desafios no diagnóstico de doenças inflamatórias respiratórias

Orientações GINA: agentes biológicos para o tratamento da asma não controlada



FeNO, ácido nítrico exalado fracional; GINA, Global Initiative for Asthma; ICS, corticoesteróide inalado; IgE, imunoglobulina E; LABA, β_2 -agonista de ação prolongada; ppb, parte por mil milhões.

Global Initiative for Asthma: Global strategy for asthma management and prevention. 2020. Disponível em: www.ginasthma.org/wp-content/uploads/2020/06/GINA-2020-report_20_06_04-1-wms.pdf (acedido a 12 de abril de 2021).



O futuro da terapia antieosinófilos no tratamento da doença respiratória



Ensaaios de fase III em curso selecionados para agentes biológicos aprovados

Mepolizumab (anti-IL-5)

Condição	Informações do(s) ensaio(s)
DPOC	- MATINEE (NCT04133909) - COPD-HELP (NCT04075331)
CRSwNP	MERIT (NCT04607005)

Dupilumab (anti-IL-4Rα)

Condição	Informações do(s) ensaio(s)
DPOC	- BOREAS (NCT03930732) - NOTUS (NCT04456673)
ABPA	LIBERTY ABPA (NCT04442269)

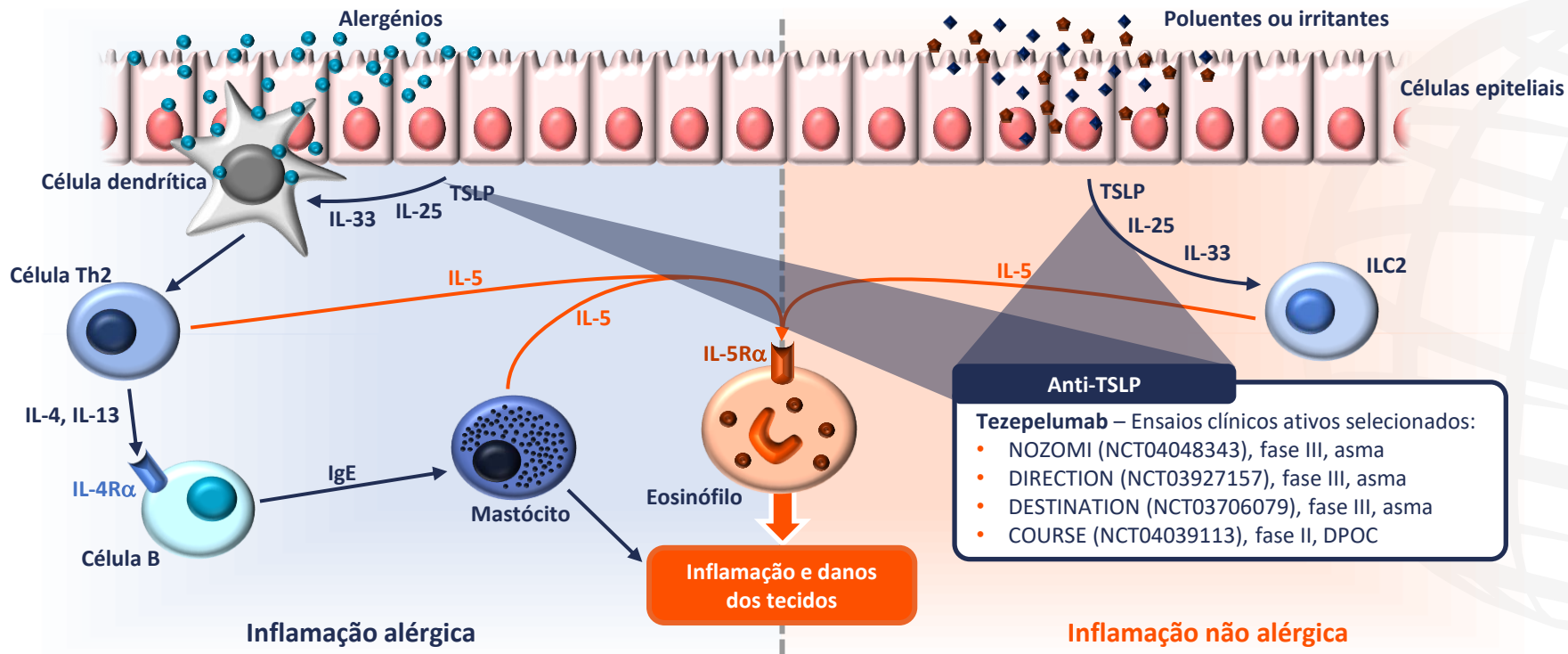
Benralizumab (anti-IL-5Rα)

Condição	Informações do(s) ensaio(s)
DPOC	RESOLUTE (NCT04053634)
SEA (crianças de 6 a 14 anos de idade)	TATE (NCT04305405)
CRSwNP	- NAPPREB (NCT04185012) - ORCHID (NCT04157335)

ABPA, aspergilose broncopulmonar alérgica; CRSwNP, rinosinusite crónica com polipose nasal; DPOC, doença pulmonar obstrutiva crónica; IL, interleucina; IL-4Rα, recetor alfa IL-4; IL-5Rα, recetor alfa IL-5; SEA, asma eosinofílica severa.

Ensaaios clínicos indicados pelos respetivos indicadores em: [ClinicalTrials.gov](https://clinicaltrials.gov) (acedido a 13 de abril de 2021).

Agentes emergentes direcionados para a inflamação eosinofílica



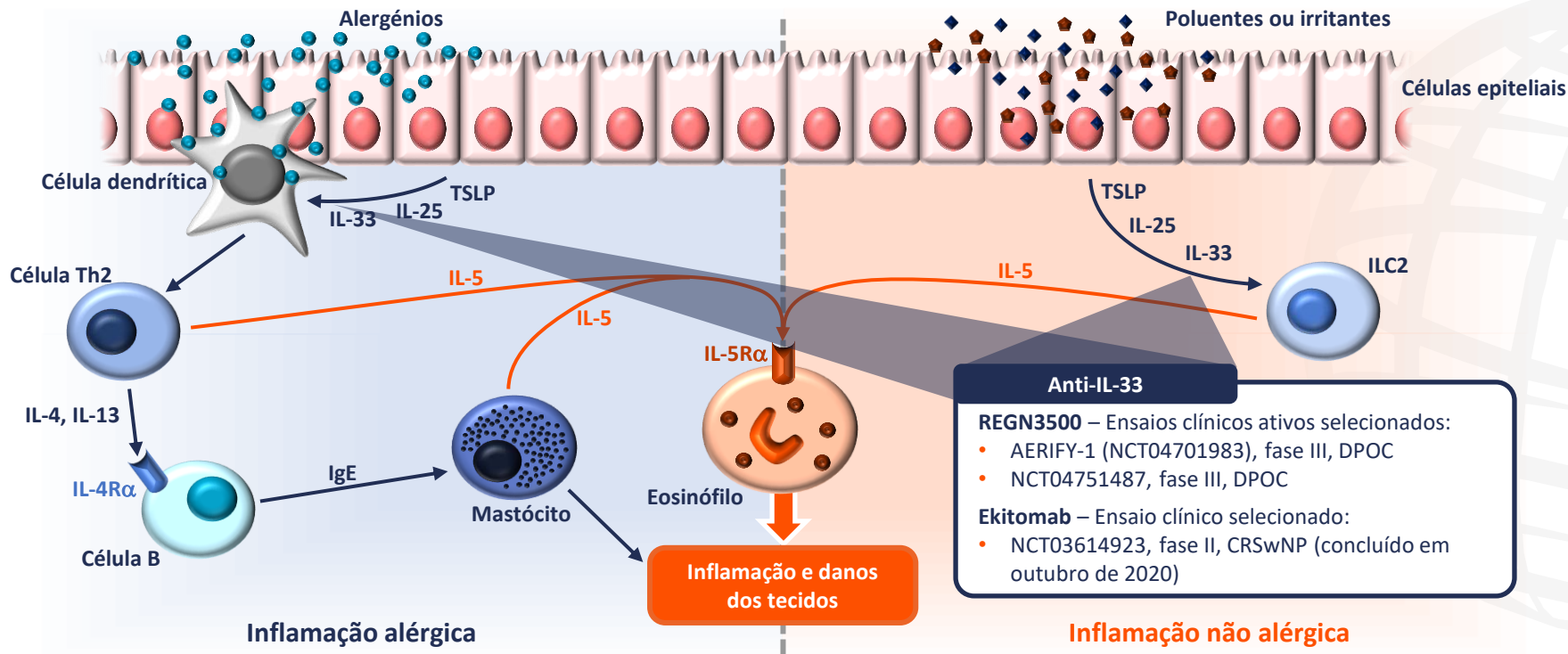
DPOC, doenças pulmonares obstrutivas crônicas; IgE, imunoglobulina E; IL, interleucina; IL-4R α , recetor alfa IL-4; IL-5R α , recetor alfa IL-5;

ILC2, célula linfóide inata do grupo 2; Th2, T auxiliar 2; TSLP, linfopoietina estromal tímica.

Pelaia C, et al. *Front Immunol.* 2020;11:603312.

Ensaios clínicos indicados pelos respetivos indicadores em: [ClinicalTrials.gov](https://clinicaltrials.gov) (acedido a 13 de abril de 2021).

Agentes emergentes direcionados para a inflamação eosinofílica



CRSwNP, rinosinusite crónica com polipose nasal; DPOC, doença pulmonar obstrutiva crónica; IgE, imunoglobulina E; IL, interleucina; IL-4R α , recetor alfa IL-4;

IL-5R α , recetor alfa IL-5; ILC2, célula linfóide inata do grupo 2; Th2, T auxiliar 2; TSLP, linfopoietina estromal tímica.

Pelaia C, et al. *Front Immunol.* 2020;11:603312.

Ensaios clínicos indicados pelos respetivos indicadores em: [ClinicalTrials.gov](https://clinicaltrials.gov) (acedido a 13 de abril de 2021).