

CRSwNP = chronische Rhinosinusitis mit Nasenpolypen; **IL** = Interleukin; **LoS** = Verlust des Riechvermögens; **NC** = nasale Kongestion/Obstruktion; **PNIF** = maximaler inspiratorischer Luftstrom der Nase (Peak Nasal Inspiratory Flow); **q2w** = einmal alle zwei Wochen; **SNOT-22** = Sino-Nasal Outcome Test mit 22 Fragen (22-item Sino-Nasal Outcome Test); **UPSIT** = Riechtest (University of Pennsylvania smell identification test).

* DUPIXENT® ist angezeigt als Add-on-Therapie mit intranasalen Kortikosteroiden zur Behandlung von Erwachsenen mit schwerer CRSwNP, die mit systemischen Kortikosteroiden und/oder chirurgischem Eingriff nicht ausreichend kontrolliert werden kann.¹ | # Allein aus Gründen der besseren Lesbarkeit wurde auf die gleichzeitige Verwendung geschlechtsspezifischer Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten aber selbstverständlich für alle Geschlechter. | a IL-4 und IL-13 sind Treiber der Typ-2-Entzündung.²⁻¹¹ Dupilumab bindet an die Alpha-Untereinheit des Interleukin(IL)-4-Rezeptors, wodurch die Signalwege von IL-4 und IL-13 gehemmt werden.¹ | b In der gepoolten Studienpopulation der SINUS-24/52-Studie konnte unter Dupilumab 300 mg q2w ein signifikanter Unterschied vs. Placebo im NC-, LoS- und PNIF-Score jeweils bereits innerhalb der ersten Woche ($p < 0,05$), im UPSIT-Score in Woche 2 ($p < 0,0001$) und im SNOT-22-Score in Woche 8 ($p < 0,0001$) erreicht werden.^{2,3} Symptome zeigten unter Dupilumab fortlaufende und signifikante Verbesserung bis zu Woche 52.^{2,3}

1. DUPIXENT® Fachinformation, aktueller Stand; **2.** Bachert C *et al.* *The Lancet* 2019; 394(10209): 1638–1650; inkl. Appendix; **3.** Hellings PW *et al.* *Int Forum Allergy Rhinol* 2022; 12(7): 958–962; **4.** Milonski J *et al.* *DNA Cell Biol* 2015; 34(5): 342–349; **5.** Kato A. *Allergol Int* 2015; 64: 121–130; **6.** Gandhi NA *et al.* *Expert Rev Clin Immunol* 2017; 13(5): 425–437; **7.** Gandhi NA *et al.* *Nat Rev Drug Discov* 2016; 15(1): 35–50; **8.** Schleimer RP. *Annu Rev Pathol* 2017; 12: 331–357; **9.** Fulkerson PC *et al.* *Nat Rev Drug Discov* 2013; 12(2): 117–129; **10.** Ramanathan M Jr. *et al.* *Am J Rhinol* 2008; 22(2): 115–121; **11.** Wise SK *et al.* *Int Forum Allergy Rhinol* 2014; 4(5): 361–370.

MAT-DE-2403607-1.0-09/2024