

COPD 관련된 HCRU 요인 중 응급실 방문을 감소시키는 바헬바® 레스피맷®^{®1}



바헬바® 레스피맷®과 다른 LAMA/LABA FDCs 치료를 시작한 환자들의 COPD 관련된 혹은 모든 원인으로 인한 HCRU와 비용을 비교한 후향적 관찰 연구

Objectives

To compare chronic obstructive pulmonary disease (COPD)-related and all cause health care resource utilization (HCRU) and costs between COPD patients initiating tiotropium (TIO)/olodaterol (OLO) versus other LAMA/LABA FDCs and umeclidinium (UMEC)/vilanterol (VI).

Study design

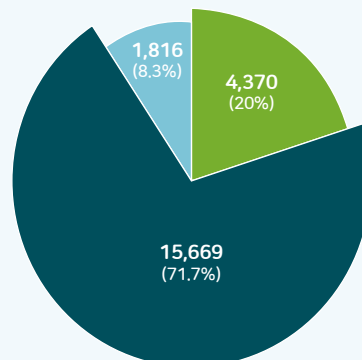
- Retrospective observational study
- Used optum research database of from January 2014 to September 2018

Study design: In this retrospective observational study, patients initiating fixed-dose LAMA/LABA therapy (earliest fill date = index date) between January 1, 2014, and September 30, 2018, were identified using administrative claims data from the optum research database. Patients were followed post-index for 1-12 months. Follow-up was censored at the earliest occurrence of index therapy discontinuation or switch, health plan disenrollment, study end date, or reaching the maximum 12-month allowed duration. Propensity score matching of 1:2 was used to balance differences in baseline characteristics between cohorts for each of the 2 comparisons. Annualized population averages of HCRU and costs were calculated for each cohort as [sum of visits (or costs) for all individuals during the follow-up period] ÷ [sum of follow-up on-treatment time for all individuals] × 365 days.

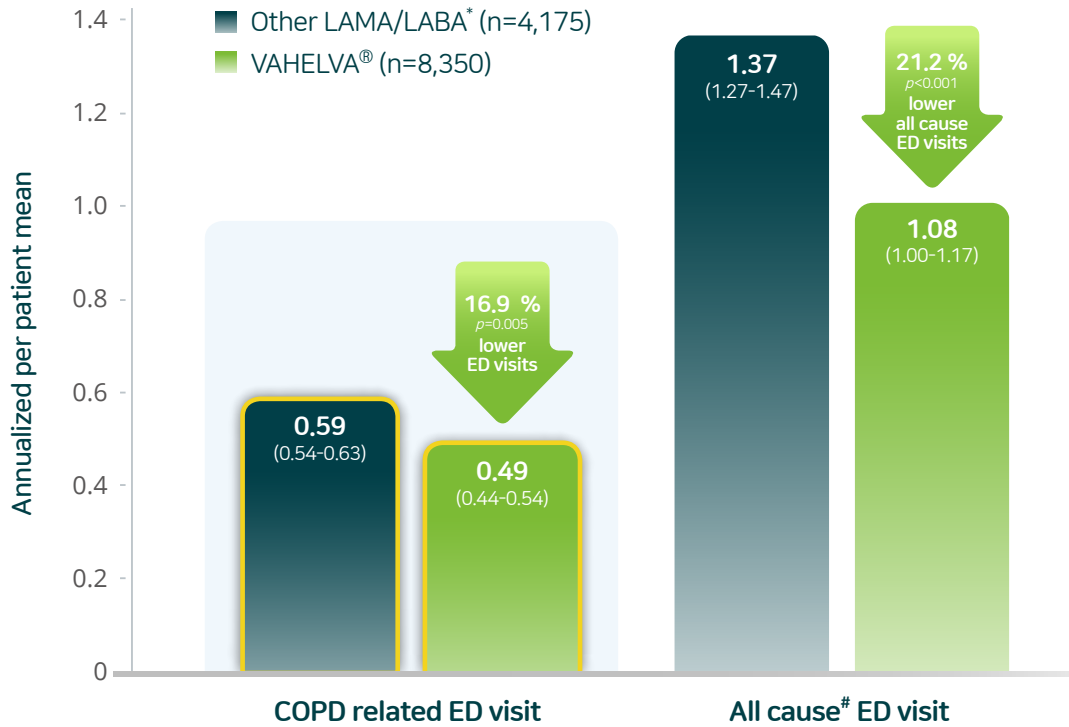
Study population

- 21,855 COPD patients were enrolled
- Propensity score matching
 - (1) TIO/OLO (n=4,175)
 - Others LAMA/LABA (n=8,350)
 - (UMEC+VI: 7,623; GLY/FORM: 712; GLY/IND: 15)
 - (2) TIO/OLO (n=4,115)
 - UMEC/VI (n=8,230)

N = 21,855
 ● UMEC/VI
 ● VAHELVA®
 ● 그 외 LAMA/LABA*
 *GLY/FORM: 1,790명
 GLY/IND: 26명



다른 LAMA/LABA 대비 COPD와 연관된 HCRU[†] 요인 중 응급실 방문을 약 17 % 감소시키는 것을 확인한 바헬바® 레스피맷®[‡]



* UMEC/VI: GLY/FORM; GLY/IND

[†] COPD-related Health care resource utilization (HCRU): Inpatient stays, Inpatients days, ED visits Ambulatory visits, Office visits, Outpatient visits, other medical visits, Pharmacy refills

[‡] All-cause HCRU: inpatients stays, inpatients days, ED visits, ambulatory visits, office visits, outpatient visits, other medical visits, pharmacy refills

COPD, chronic obstructive pulmonary disease; ED, emergency department; FDC, fixed-dose combination; FORM, Formoterol; GLY, Glycopyrrolate; IND, Indacaterol; LABA, long-acting β 2-adrenoceptor agonist; LAMA, long-acting muscarinic antagonist; OLO, Olodaterol; TIO, Tiotropium; UMEC, Umeclidinium; VI, Vilanterol.

Reference 1. Palli, et al. J Manag Care Spec Pharm. 2021 Jul;27(7):810-824.

VAHELVA® Respimat® 제품요약정보

[원료약품 및 분량] 100ml 중 티오프로필부통화물수화물 28.27mg, 올로다테롤염산염 24.76mg [효능·효과] 기관지확장제로서 성인의 만성폐쇄성폐질환의 증상 완화를 위한 유지요법제 [용법·용량] 성인 권장용량: 티오프로필부통화물수화물 5μg 및 올로다테롤염산염 5μg이며, 매일 같은 시간대에 1일 1회 레스피맷 흡입기를 2번 분사하여 흡입한다. 권장용량을 초과하여 사용하지 않는다. 이 약은 흡입용으로만 사용한다. 1. 고령자에게도 이 약 권장용량을 투여할 수 있다. 2. 이 약은 주로 신장으로 배설되는 티오프로필부통화물과 주로 간에서 대사되는 올로다테롤을 함유하고 있다. 1) 간장애 환자: 경증 및 중등증의 간장애를 가진 환자의 경우 이 약을 권장용량으로 사용할 수 있다. 중증의 간장애 환자에 올로다테롤을 사용한 자료는 없다. 2) 신장애 환자: 신장애 환자도 권장용량으로 이 약을 사용할 수 있다. 이 약은 주로 신장으로 배설되는 티오프로필부통화물 함유하고 있으므로, 중등증 내지 중증의 신장애 환자(크레아티닌 청소율 50 ml/min 이하)에서는 면밀한 관찰 하에 이 약을 사용해야 한다. 3. 이 약의 소아에 대한 안전성·유효성은 확립되지 않았으므로 18세 미만의 소아에게는 사용하지 않는다. [금기] 1) 이 약의 주성분인 티오프로필부통화물 또는 올로다테롤 또는 이 약의 다른 첨가제에 과민한 환자 2) 아트로핀 또는 그 유도체에 과민반응이 있었던 환자 3) 천식환자 *제품에 대한 자세한 정보는 최신 제품설명서를 참고하시기를 바랍니다.



Boehringer
Ingelheim

한국베링거인겔하임(주)

우) 04527 서울시 중구 통일로 10 연세재단세브란스빌딩 16층 한국베링거인겔하임(주) <http://bikr.co.kr> TEL. 080-222-0110

