

Il livello di ICS in BDP/FF/GB modula l'infiammazione in un modello umano ex vivo di asma eosinofila grave

Paola Rogliani et al.

Università di Roma Tor Vergata, Roma, Italia

⊗ Introduzione

- L'associazione a dose fissa (FDC) Beclometasone dipropionato (BDP)/formoterolo fumarato (FF)/glicopirronio bromuro (GB) è suggerita dal GINA 2022 per il trattamento dell'asma persistente non controllata nonostante l'uso di agonisti β 2-adrenocettoriali ad azione prolungata (LABA)/corticosteroidi per via inalatoria (ICS)/ a dose media (MD) o alta (HD), ma non sono state fornite raccomandazioni sul livello di dose di ICS.
- L'obiettivo è valutare se la dose di BDP può modulare l'efficacia della tripla FDC BDP/FF/GB nel ridurre l'infiammazione delle vie aeree in un modello umano ex vivo di asma eosinofila grave.

⊗ Metodi

- Le vie aeree isolate sono state sensibilizzate passivamente durante la notte e poi stimolate per 45 minuti con il fattore di attivazione piastrinica (100 nM) per riprodurre ex vivo le condizioni delle vie aeree di soggetti affetti da asma eosinofila grave.
- Le vie aeree sono state pretrattate con MD-BDP/FF/GB 3/0,18/0,38 ng/ml e HD-BDP/FF/GB 6/0,18/0,38 ng/ml. Le citochine e le neurochine sono state quantificate mediante kit ELISA.

⊗ Risultati

- Rispetto a MD-BDP/FF/GB, HD-BDP/FF/GB ha ridotto il rilascio di IL-4 ($-26,07 \pm 0,73\%$, $P < 0,001$), IL-5 ($-37,98 \pm 1,92\%$, $P < 0,001$), IL-6 ($-27,02 \pm 1,14\%$, $P < 0,01$), IL-13 ($-24,08 \pm 1,30\%$, $P < 0,01$), IL-33 ($-26,69 \pm 1,66\%$, $P < 0,01$), TSLP ($-28,16 \pm 3,04\%$, $P < 0,05$), TNF- α ($-19,22 \pm 0,06\%$, $P < 0,001$) e NKA ($-11,88 \pm 0,40\%$, $P < 0,05$).

⊗ Conclusioni

- Le concentrazioni più elevate di BDP hanno migliorato significativamente il profilo antinfiammatorio della FDC BDP/FF/GB, rispetto alla FDC in cui il BDP era combinato a concentrazioni inferiori.
- HD-BDP/FF/GP è risultato più efficace anche contro l'infiammazione neurogenica. La possibilità di modulare la dose di ICS può contribuire a ridurre l'infiammazione nei bronchi umani iperreattivi e, quindi, a ottimizzare il profilo terapeutico di BDP/FF/GB FDC.