

Kinpeygo® – für IgAN-Patienten mit Risiko für eine rasche Progression

Aylin, 38 Jahre

Akute Verschlechterung der eGFR
nach langer stabiler Phase



Beispielbild

vor 5 Jahren



Diagnose

- IgAN-Diagnose vor 5 Jahren, bestätigt durch Biopsie



Vorbehandlungen

- seit 5 Jahren in **Behandlung** mit **optimierter supportiver Therapie**



heute

Aktuelle Präsentation und Symptomatik

- Proteinurie (**UPCR: 1,8g/Gramm**)
- **abfallende eGFR nach stabiler Phase** im CKD-Stadium 2
- Pharyngitis, therapiert mit Antibiotika
- Makrohämaturie

Aylin erlebt eine akute Verschlechterung ihrer Erkrankung infolge einer Infektion.

Gezielt handeln mit Kinpeygo® – der ersten und einzigen den Krankheitsverlauf verändernden und von der EMA speziell für IgA-Nephropathie zugelassenen Therapie.^{1,*}



Jetzt mehr erfahren!
igan.stada

Für Erwachsene mit

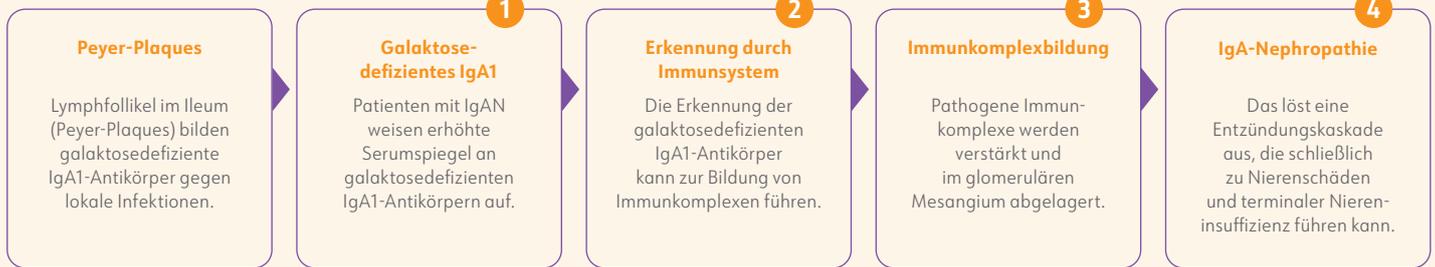
- primärer IgA-Nephropathie²
- und hohem Risiko für eine schnelle Progression (UPCR $\geq 1,5$ g/Gramm)²



* Kinpeygo® ist zur Behandlung von primärer Immunglobulin A (IgA)-Nephropathie (IgAN) bei Erwachsenen mit einem Risiko für eine rasche Krankheitsprogression mit einer Protein/Kreatinin-Ratio im Urin (UPCR) von $\geq 1,5$ g/Gramm zugelassen.²
Exemplarische Darstellung eines fiktiven Patientenfalls

Kinpeygo® – zielgerichtete Wirkstofffreisetzung im distalen Ileum

Vorherrschende Theorie zur Pathophysiologie der IgAN³⁻⁵

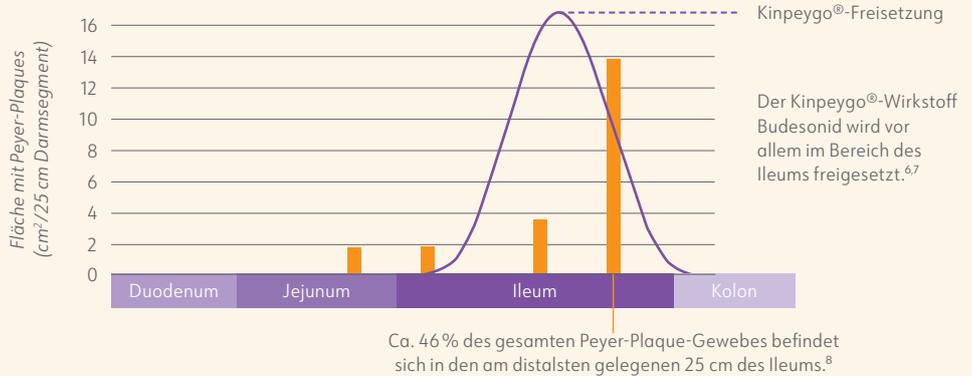


Mod. nach: Suzuki et al. (2011)³, Novak et al. (2013)⁴, Novak et al. (2015)⁵

Zielgerichtete lokale Freisetzung von Budesonid^{6,7} hemmt die IgA1-Synthese an den Peyer-Plaques und verlangsamt so das Fortschreiten der Krankheit an ihrem primären Entstehungsort.⁷

- 90 % First-Pass-Elimination⁷ reduziert das Risiko von typischerweise mit systemisch verabreichten Kortikosteroiden verbundenen UEs.^{6,7}

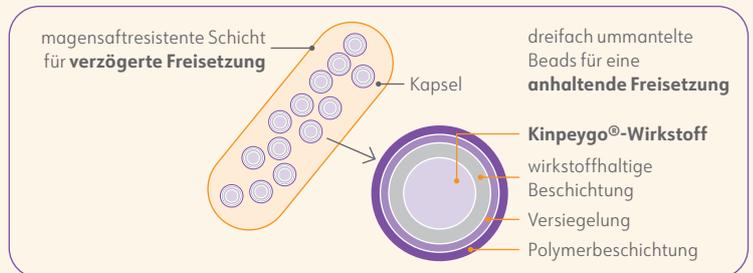
Wirkstofffreisetzung von Kinpeygo^{6,7} und Fläche mit Peyer-Plaques in verschiedenen Darmabschnitten⁸



Mod. nach: Edsbacker et al. (1993)⁶, Fellström et al. (2017)⁷, Van Kruiningen et al. (2002)⁸

Kinpeygo® ermöglicht durch seine besondere Galenik eine gezielte und anhaltende Freisetzung.

- entwickelt, um hohe lokale Dosis von Budesonid im Ileum zu erzielen^{7,9}
- pH-abhängige, verzögerte Auflösung der Kapsel im Ileum⁹
- Dreifache Ummantelung ermöglicht anhaltende Abgabe des Wirkstoffs.¹⁰



Mod. nach: Calliditas Therapeutics AB¹⁰

CKD: Chronische Nierenerkrankung **eGFR:** geschätzte glomeruläre Filtrationsrate **EMA:** Europäische Arzneimittel-Agentur **IgA:** Immunglobulin A **IgA1:** Immunglobulin A1 **IgAN:** Immunglobulin-A-Nephropathie
UE: Unerwünschtes Ereignis **UPCR:** Protein/Kreatinin-Ratio im Urin

1 Barratt J et al. Results from part A of the multi-center, double-blind, randomized, placebo-controlled NefigArd trial evaluated targeted-release formulation of budesonide for the treatment of primary immunoglobulin A nephropathy. *Kidney Int* 2022 (inkl. ergänzendem Anhang). doi: <https://doi.org/10.1016/j.kint.2022.09.017>. Online ahead of print. **2** Fachinformation Kinpeygo® 4 mg Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung, Stand 06/22. **3** Suzuki H et al. The Pathophysiology of IgA Nephropathy. *J Am Soc Nephrol* 2011; 22(10): 1795-803. **4** Novak J et al. Pathogenesis of immunoglobulin A nephropathy. *Curr Opin Nephrol Hypertens* 2013; 22(3): 287-294. **5** Novak J et al. New Insights into the Pathogenesis of IgA Nephropathy. *Kidney Dis (Basel)* 2015; 1(1): 8-18. **6** Edsbacker S et al. Pharmacokinetics and gastrointestinal transit of budesonide controlled ileal release (CIR) capsules. *Gastroenterology* 1993; 104:A695. **7** Fellström BC et al. Targeted-release budesonide versus placebo in patients with IgA nephropathy (NEFIGAN): a double-blind, randomised, placebo-controlled phase 2b trial. *Lancet* 2017; 389(10084): 2117-2127. **8** Van Kruiningen HJ et al. Distribution of Peyer's patches in the distal ileum. *Inflamm Bowel Dis* 2002; 8(3): 180-185. **9** Watts P, Smith A. TARGET technology: coated starch capsules for site-specific drug delivery into the lower gastrointestinal tract. *Expert Opin Drug Deliv* 2005; 2(1): 159-167. **10** Calliditas Therapeutics AB. Overview of Nefecon - Calliditas' lead product candidate. <https://www.calliditas.se/en/nefecon-2221/> (zuletzt aufgerufen August 2022).

Kinpeygo® 4 mg Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung Wirkstoff: Budesonid. **Zus.:** 1 Hartkaps. m. veränd. Wirkstofffreisetzung, enth. 4 mg Budesonid. **Sonst. Bestandt.:** Zucker-Stärke-Pellets, Hypromellose, Macrogol, Citronensäure-Monohydrat, Ethylcellulose, mittelkett. Triglyceride, Ölsäure, Titandioxid (E171), Poly(methacrylsäure-co-methylmethacrylat), Talkum, Dibutylsebacat, Schellack, Eisen(II,III)-oxid (E172). **Anw.:** Behandl. v. prim. Immunglobulin A (IgA)-Nephropathie (IgAN) b. Erw. m. e. Risiko f. e. rasche Krankheitsprogress. m. e. Protein/Kreatinin-Ratio i. Urin (UPCR) v. $\geq 1,5$ g/ Gramm. **Gegenanz.:** Überempf. gg. d. Wirkst. od. e. d. sonst. Bestandt.; schwere Leberfunkt.stör. (Child-Pugh-Klasse C). **Schwangersch./Stillz.:** Nur nach sorgfält. Nutzen-Risiko-Abwäg. **NW:** Symp. d. Cushing-Syndr., Diab. mell., verschwomm. Sehen, Hypertonie, Dyspepsie, Hautreakt. (Akne, Dermatitis), Muskelspasmen, periph. Ödem, Gewichtszunahme, Gesichtssöd. u. Dyspepsie; NW system. Glucocorticoide z. B. erhöhter Blutdruck, erhöhtes Infektionsrisiko, verzög. Wundheil., verring. Glukosetoler., Natriumretent. m. Ödembild., Muskelschwäche, Osteoporose, Glaukom, psych. Erkrank., pept. Ulzera, erhöhtes Thromboserisiko. **Warnhinw.:** Enthält Saccharose. Angaben gekürzt - weitere Einzelheiten entnehmen Sie bitte d. Fach- bzw. Gebrauchsinformation. Verschreibungspflichtig. Zulassungsinhaber: STADA Arzneimittel AG, Stadastraße 2-18, 61118 Bad Vilbel. Örtlicher Vertreter: STADAPHARM GmbH, Stadastraße 2-18, 61118 Bad Vilbel. Stand: Juni 2022

STADAPHARM GmbH
Stadastraße 2-18
61118 Bad Vilbel

Caring for People's Health www.stadapharm.de

STADA
STADAPHARM