

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

## Stefan, 50 Jahre

### Nebenwirkungen unter systemischen Kortikosteroiden

vor 7 Jahren



Diagnose

- **IgAN-Diagnose** vor 7 Jahren, bestätigt durch Biopsie



Vorbehandlungen

- initiale Behandlung mittels **optimierter supportiver Therapie**
- vor 2 Jahren **Zyklus mit systemischen Kortikosteroiden**, der mit **starken Nebenwirkungen** verbunden war



heute

Aktuelle Präsentation und Symptomatik

- Proteinurie (**>2,3 g/Tag**)
- **CKD-Stadium 3**, derzeitiger **Abfall der eGFR**
- Patient lehnt weitere Behandlung mit Kortikosteroiden aufgrund der erlebten Nebenwirkungen ab.
- **Patient wünscht sich Alternativen** zur Reduzierung der Proteinurie bei IgAN.

Stefan hat Bedenken bezüglich der Nebenwirkungen einer Therapie mit systemischen Kortikosteroiden.

**Gezielt handeln mit Kinpeygo®** – der ersten und einzigen den Krankheitsverlauf verändernden und von der EMA speziell für IgA-Nephropathie zugelassenen Therapie.<sup>1,\*</sup>



Jetzt mehr erfahren!  
[igan.stada](http://igan.stada)

Für Erwachsene mit

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



Beispielbild

\* 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.<sup>2</sup>  
Exemplarische Darstellung eines fiktiven Patientenfalls

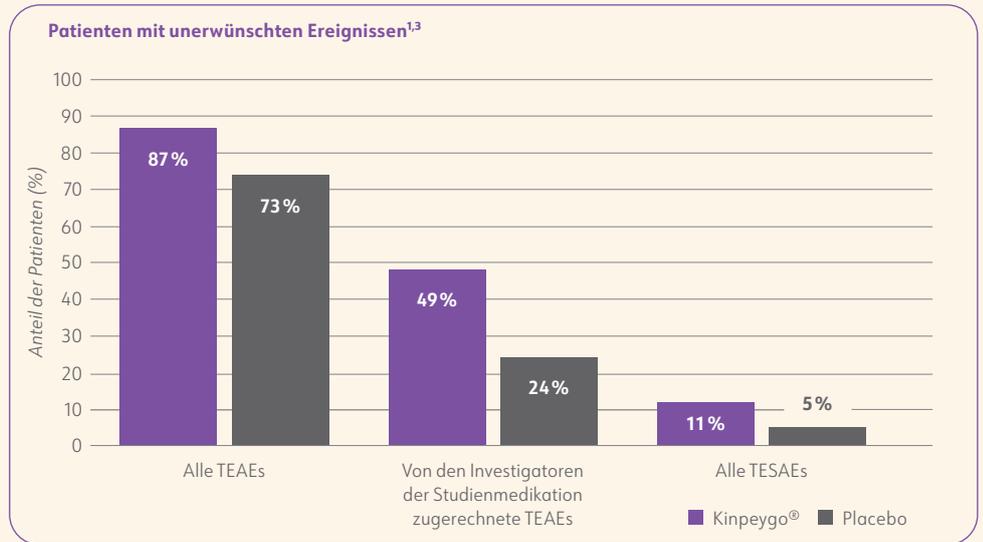
# Kinpeygo® – im Allgemeinen gut verträglich<sup>1</sup>

Unter Kinpeygo® kam es im Vergleich zum Placebo **nicht zu vermehrten Infektionen.**<sup>1</sup>



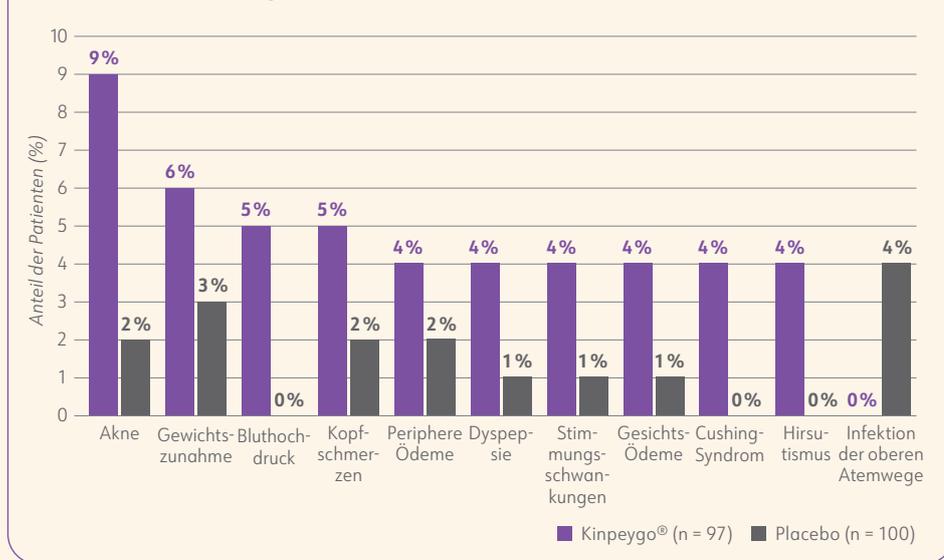
Mod. nach: Barratt et al. (2022)<sup>1</sup>

Kortikosteroidbedingte unerwünschte Ereignisse waren **im Allgemeinen mild.**<sup>1,3</sup>



Mod. nach: Barratt et al. (2022)<sup>1</sup>, EPAR Kinpeygo® (2022)<sup>3</sup>

## Der Studienmedikation zugerechnete TEAEs\*\* in ≥ 4% der Patienten (FAS, n = 197)<sup>3</sup>



Mod. nach: EPAR Kinpeygo® (2022)<sup>3</sup>

Die 9-monatige Behandlung mit Kinpeygo® war im **Allgemeinen gut verträglich.**<sup>1</sup>

- In der Kinpeygo®-Gruppe kam es leicht häufiger zu einer klinisch nicht relevanten Gewichtszunahme (6% vs. 3% in Placebo-Gruppe, med. < 1 kg), die jedoch innerhalb von 3 Monaten nach dem Ende der Behandlung wieder auf den Ausgangswert zurückging.<sup>3,4</sup>
- Erhöhungen des mittleren Blutdrucks wurden bei 5% in der Kinpeygo®-Gruppe beobachtet, aber nicht als klinisch relevant betrachtet und gingen bis Monat 9 wieder auf den Ausgangswert zurück.<sup>3,4</sup>

\*\* Basierend auf der Beurteilung der Investigatoren, ob ein möglicher kausaler Zusammenhang zwischen dem Ereignis und der Studienmedikation besteht. Falls die Information nicht vorhanden war, wurde das Ereignis als behandlungsbedingt gewertet.

**KKD:** Chronische Nierenerkrankung **eGFR:** geschätzte glomeruläre Filtrationsrate **EMA:** Europäische Arzneimittel-Agentur **FAS:** vollständiges Analyse-Set **IgA:** Immunglobulin A **IgAN:** Immunglobulin-A-Nephropathie **TEAE:** Treatment-emergent adverse event **TSEAE:** Treatment-emergent serious adverse event **UPCR:** Protein/Kreatinin-Ratio im Urin

**1** Barratt J et al. Results from part A of the multi-center, double-blind, randomized, placebo-controlled, NeflgArd 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** European public assessment report (EPAR) Kinpeygo. EMA/570757/2022, Stand 05/2022. **4** Calliditas Therapeutics AB: "A Randomized, Double-Blind, Placebo Controlled Study to Evaluate Efficacy and Safety of Nefecon in Patients with Primary IgA Nephropathy at Risk of Progressing to End-Stage Renal Disease(NeflgArd) (Data cutoff date of 05 October 2020 for Part A analysis)" Unpublished Clinical Study Report 2021, Version 1.0; ClinicalTrials.gov Identifier: NCT03643965.

**Kinpeygo® 4 mg Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung** Wirkstoff: Budesonid. **Zus.:** 1 Hartkaps. m. veränd. Wirkstofffreisetz. enth. 4 mg Budesonid. **Sonst. Bestandt.:** Zucker-Stärke-Pellets, Hypromellose, Macrogl, 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. ≥ 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](http://www.stadapharm.de)

**STADA**  
STADAPHARM