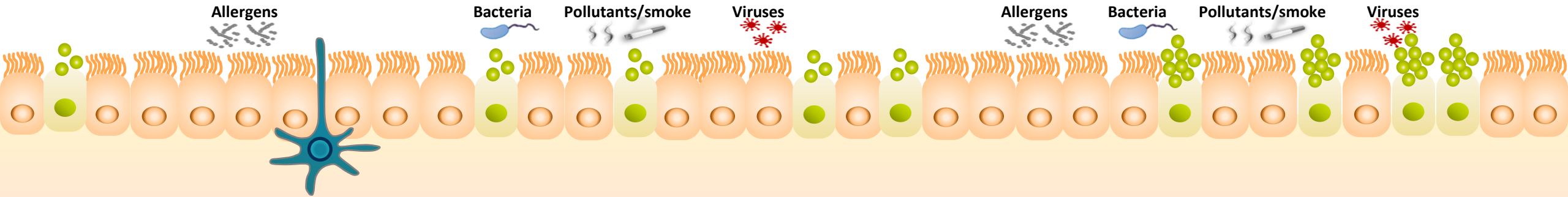


TSLP IS AN EPITHELIAL CYTOKINE THAT PLAYS AN IMPORTANT ROLE IN DRIVING ASTHMA¹⁻³



TSLP is released after epithelial damage or immune cell activation^{1,2}

Leading to airway inflammation^{1,2}

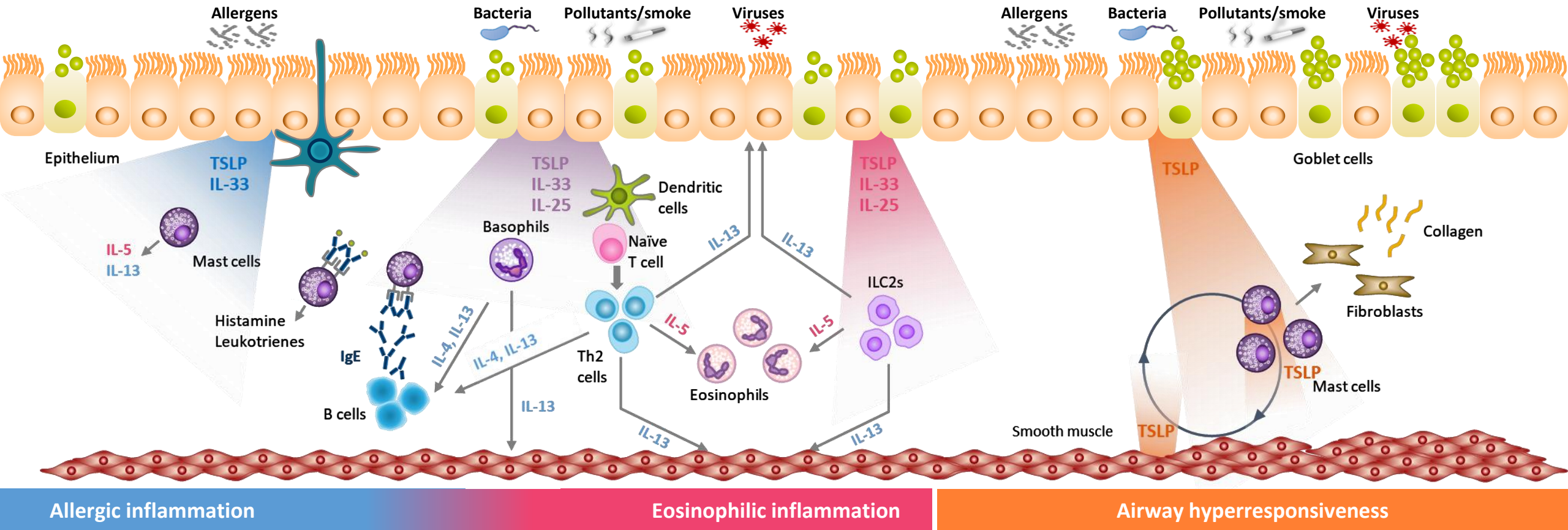
Leading to airway hyperresponsiveness via smooth muscle dysfunction¹⁻³

ID: NO-12032-04-2024-TEZ

¹ TSLP = Thymic Stromal Lymphopoietin

1. Bartemes KR, Kita H. Dynamic role of epithelium-derived cytokines in asthma; *Clin Immunol.* 2012; 143:222–235 2. Roan F, Obata-Ninomiya K, Ziegler SF; Epithelial cell-derived cytokines: more than just signaling the alarm. *J Clin Invest.* 2019; 129:1441–1451 3. Redhu NS, Gounni AS; Function and mechanisms of TSLP/TSLPR complex in asthma and COPD. *Clin Exp Allergy.* 2012; 42:994–1005

TSLP DRIVES AIRWAY INFLAMMATION AND AIRWAY HYPERRESPONSIVENESS FROM THE TOP OF THE CASCADE¹⁻³



ID: NO-12032-04-2024-TEZ

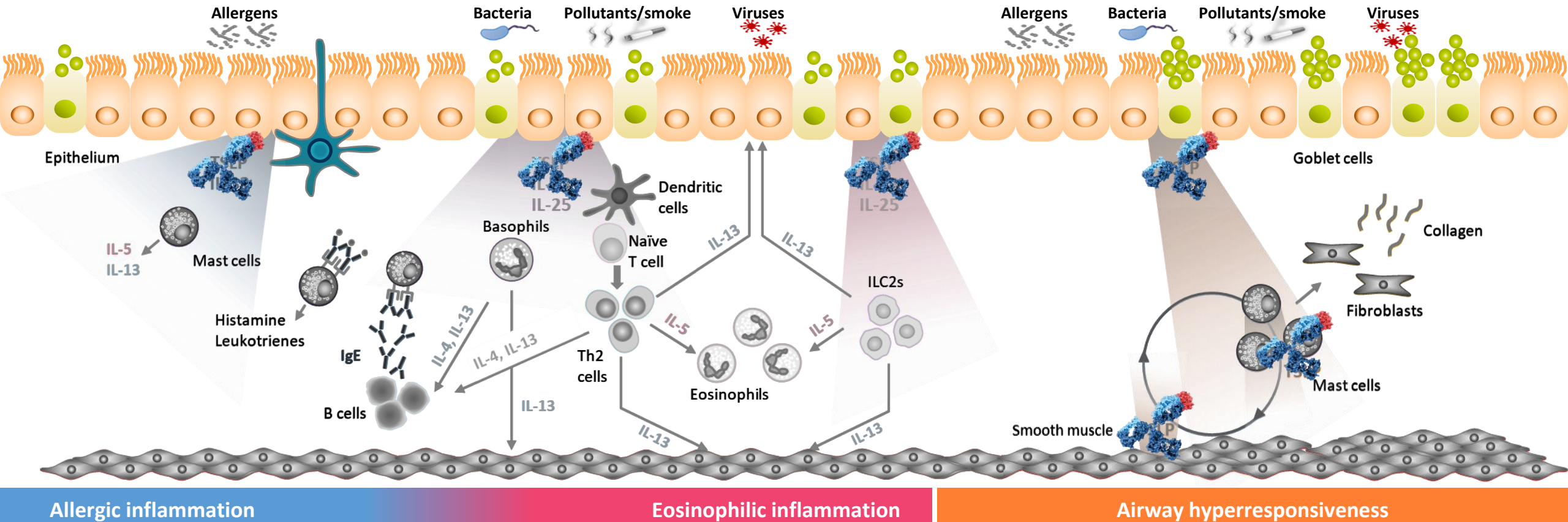
Figure adapted from ref. 1

IgE = Immunoglobulin E; IL = Interleukin; ILC2 = Type 2 Innate Lymphoid Cell; Th = T Helper; TSLP = Thymic Stromal Lymphopoietin

1. Gauvreau GM, Sehmi R, Ambrose CS et al. Thymic stromal lymphopoietin: its role and potential as a therapeutic target in asthma. *Expert Opin Ther Targets*. 2020; 24:777–792. 2. Roan F, Obata-Ninomiya K, Ziegler SF. Epithelial cell-derived cytokines: more than just signaling the alarm. *J Clin Invest*. 2019; 129:1441–1451. 3. Menzies-Gow A, Wechsler ME, Brightling CE. Unmet need in severe, uncontrolled asthma: can anti-TSLP therapy with tezepelumab provide a valuable new treatment option? *Respir Res*. 2020; 21:268



TEZEPELUMAB TARGET TSLP AT THE TOP OF THE INFLAMMATORY CASCADE¹⁻⁷



ID: NO-12032-04-2024-TEZ

IgE = Immunoglobulin E; IL = Interleukin; ILC2 = Type 2 Innate Lymphoid Cell; Th = T Helper; TSLP = Thymic Stromal Lymphopoietin

Figure based on ref. 2

1. Menzies-Gow A, Wechsler ME, Brightling CE. Unmet need in severe, uncontrolled asthma: can anti-TSLP therapy with tezepelumab provide a valuable new treatment option? *Respir Res.* 2020; 21:268. 2. Gauvreau GM, O'Byrne PM, Boulet LP et al. Effects of an anti-TSLP antibody on allergen-induced asthmatic responses. *N Engl J Med.* 2014; 370:2102–2110. 3. Diver S, Khalfaoui L, Emson C et al. Effect of tezepelumab on airway inflammatory cells, remodelling, and hyperresponsiveness in patients with moderate-to-severe uncontrolled asthma (CASCADE): a double-blind, randomised, placebo-controlled, phase 2 trial. *Lancet Respir Med.* 2021; 9:1299–1312. 4. Menzies-Gow A, Corren J, Bourdin A et al. Tezepelumab in Adults and Adolescents with Severe, Uncontrolled Asthma Supplementary information. *N Engl J Med.* 2021; 384:1800–1809. 5. Corren J, Parnes JR, Wang L et al. Tezepelumab in Adults with Uncontrolled Asthma. *N Engl J Med.* 2017; 377:936–946. 6. Gauvreau GM, Sehmi R, Ambrose CS et al. Thymic stromal lymphopoietin: its role and potential as a therapeutic target in asthma; *Expert Opin Ther Targets.* 2020; 24:777–792. 7. Tezpire SPC 5.1



▼ TEZSPIRE (tezepelumab) - viktig informasjon (utvalg)

Indikasjon: Tezpire er indisert som tillegg til vedlikeholdsbehandling hos voksne og ungdom i alderen 12 år og eldre med alvorlig astma som er utilstrekkelig kontrollert til tross for høye doser inhalasjonskortikosteroider i tillegg til et annet legemiddel for vedlikeholdsbehandling.

Dosering: Anbefalt dose: 210 mg s.c. hver 4. uke. Tezpire er til langtidsbehandling. Minst 1 gang årlig bør det vurderes om behandlingen skal fortsette, basert på nivået av astmakontroll. Ved glemt dose, skal denne administreres så fort som mulig. Deretter kan doseringen gjenopptas på neste planlagte administrasjonsdag. Dersom det allerede er tid for neste dose, skal den administreres som planlagt. Dobbel dose skal ikke administreres. Behandling skal initieres av lege med erfaring med diagnostisering og behandling av alvorlig astma.

Vanlige bivirkninger: Faryngitt, utslett, artralgi, reaksjon på injeksjonsstedet.

Forsiktighetsregler: Skal ikke brukes til å behandle akutte astmaeksaserbasjoner. Astmarelaterte symptomer eller eksaserbasjoner kan oppstå. Pasienten bør instrueres om å oppsøke lege hvis astmaen forblir ukontrollert eller forverres. Brå seponering av kortikosteroider etter behandlingsoppstart anbefales ikke. Eventuell dosereduksjon av kortikosteroid bør skje gradvis under legeoppsyn. Overfølsomhetsreaksjon/anafylaksi kan oppstå innen noen timer, men også noen dager, etter administrering. Anamnese med anafylaksi (ikke relatert til Tezpire) kan være en risikofaktor. Pasienter skal overvåkes i passende tid etter administrering. Alvorlige infeksjoner bør behandles før oppstart av behandling. Ved utvikling av alvorlig infeksjon under behandling, bør behandlingen seponeres inntil denne er over. Pasienten skal informeres om å oppsøke øyeblikkelig legehjelp ved tegn/symptomer på kardiovaskulær hendelse. Ved utvikling av alvorlig kardiovaskulær hendelse bør behandlingen seponeres inntil den akutte hendelsen er stabilisert. Helmintinfeksjon bør behandles før behandlingsoppstart. Hvis pasienten smittes under behandling og ikke responderer på antihelmintika, skal Tezpire seponeres til infeksjonen går over. Levende, svekkede vaksiner skal unngås. Graviditet og amming: Bruk under graviditet bør unngås med mindre forventet nytte for den gravide oppveier mulig risiko for fosteret. Risiko for nyfødte som ammes de første dagene etter fødsel kan ikke utelukkes. Basert på fordel av amming for barnet/fordel av behandling for mor må det tas en beslutning om Tezpire skal avsluttes/avstås fra i denne perioden.

Pakninger og priser: Injeksjonsvæske, oppløsning i ferdigfylt penn (210 mg): 1 stk. kr. : 15 053,40
Injeksjonsvæske, oppløsning i ferdigfylt sprøyte (210 mg): 1 stk. kr. : 15 053,40

Reseptgruppe: C. Refusjon: H-resept.

Refusjonsberettiget bruk: Der det er utarbeidet nasjonale handlingsprogrammet/nasjonal faglig retningslinje og/eller anbefalinger fra RHF/LIS spesialistgruppe skal rekvirering gjøres i tråd med disse. Vilkår: 216 Refusjon ytes kun etter resept fra sykehuslege eller avtalespesialist. Anbud alvorlig astma. Behandlingen kan tas i bruk fra oppstart av neste avtaleperiode, tentativt 01.09.2024..

Beslutning i Beslutningsforum for nye metoder (18.03.2024)

Tezepelumab (Tezpire) innføres som tillegg til vedlikeholdsbehandling ved alvorlig astma med eosinofili hos voksne og ungdom i alderen 12 år og eldre som er utilstrekkelig kontrollert til tross for høye doser inhalasjonskortikosteroider i tillegg til et annet legemiddel for vedlikeholdsbehandling.

For fullstendig informasjon, les TEZSPIRE SPC på www.felleskatalogen.no

NO-12027-03-2024-TEZ