

## Antifibrotisk behandling till patienter med idiopatisk lungfibros: Data från lungfibrosregistret

Lisa Carlson<sup>1,2</sup>, Dimitrios Kalafatis<sup>2</sup>, Jesper Magnusson<sup>3</sup>, Ida Pesonen<sup>1,2</sup>, Magnus Sköld<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> ME Lung- och allergisjukdomar, Karolinska Universitetssjukhuset

<sup>2</sup> Avdelningen för lungmedicin, Institutionen för medicin Solna, Karolinska Institutet

<sup>3</sup> Institutionen för medicin, avdelningen för lungmedicin och allergologi, Göteborgs Universitet

**Bakgrund:** En stor del av patienter med idiopatisk lungfibros (IPF) behandlas med antifibrotiska läkemedel (pirfenidon eller nintedanib), men inte alla. Anledning till att patienter inte behandlas, varierar men behandlingsbeslut utgår alltid från individuella bedömningar av behandlande läkare tillsammans med patienten. Huruvida obehandlade och behandlade patienter har olika sjukdomsbild i samband med diagnos och om detta kan påverka start av antifibrotisk behandling är inte helt känt. Syftet med vår studie är att undersöka IPF-patienter som startar respektive inte startar antifibrotisk läkemedelsbehandling.

**Material och metod:** Data från patienter med IPF-diagnos ställd mellan 2014 – 2022 extraherades från lungfibrosregistret. Diagnosdatum användes som baslinje. Patienter som initierat behandling med pirfenidon eller nintedanib inom 3 månader efter diagnosdatum inkluderades i gruppen behandlade medan patienter som inte startat behandling inom 24 månader inkluderades i gruppen icke-behandlade. Demografisk och kliniska data beskrevs och jämfördes mellan grupperna.

**Resultat:** Totalt 532 patienter inkluderades, varav 371 var behandlade och 161 icke-behandlade. Behandlade patienter var yngre (medianålder: 72 respektive 74 ( $p = 0.022$ )), hade lägre lungfunktionsvärden (FVC % av förväntat, median 69 resp. 82, ( $p < 0.001$ ); DLCO % 47 resp. 56, ( $p < 0.001$ ); TLC % 64 resp. 72, ( $p < 0.001$ )) och hade oftare syrgasbehandling (5% resp. 1% ( $p = 0.011$ )) jämfört med icke-behandlade patienter.

**Slutsats:** Våra registerdata beskriver att patienter som initierar antifibrotisk behandling skiljer sig från de som inte startar behandling. Antifibrotiska läkemedel förskrivs främst till patienter med mer avancerad sjukdom, medan de med lindrigare sjukdomsbild vid diagnos får en annan behandlingsstrategi.