演講摘要

1. 本次 webinar 將聚焦 2026 ERS 期間 severe asthma 與 eosinophilic COPD 最新研究進展。內容涵蓋 Depemokimab 於氣喘患者的早期症狀控制、肺功能改善及長期療效數據，以及 Mepolizumab 在嗜酸性 COPD 患者中，跨 GOLD 分級、呼吸困難程度及吸菸狀態的一致惡化預防效益。此外，將介紹近期發表於 AJRCCM 的 Variable BEC 分析，探討嗜酸性白血球數值變異對 COPD 生物製劑治療反應的影響，以及其於患者辨識與治療決策上的臨床意涵。

課程內容說明

1. Depemokimab（Ultra-long acting IL5，台灣目前尚未核准）
   除了先前 SWIFT 研究所發表的降低惡化相關療效外，本次 ERS poster 進一步顯示，在氣喘症狀控制不佳的患者中，治療後第 1–2 週即可觀察到症狀與肺功能的改善，且療效得以持續。此外，患者的 response rate 亦由第一年進一步提升至第二年，並於持續治療組觀察到最高反應率。
2. Mepolizumab（NUCALA）
   相關分析顯示，在嗜酸性 COPD 患者中，無論不同 GOLD 分級、呼吸困難程度或吸菸狀態，皆觀察到降低中重度急性惡化風險的一致治療趨勢。此外，在疾病相對早期、症狀較輕的患者中，生活品質改善的效益較為顯著，亦提供早期辨識及介入的進一步思考。
3. 近期發表於 AJRCCM 的 pooled post hoc analysis 結果顯示，在具有第二型發炎特徵的 COPD 患者中，mepolizumab 可降低中重度急性惡化風險，且此效益不限於持續性高 BEC 患者；即使 BEC 呈現波動，只要曾出現 BEC ≥300 cells/μL，仍可觀察到臨床效益。整體而言，研究支持於臨床實務中結合歷史 BEC 紀錄與重複檢測，以更完整辨識具第二型發炎特徵的 COPD 患者。