

Svensk studie inom primärvården förespråkar FeNO styrd astmabehandling

SOLNA, Sweden – 11 oktober, 2013 - Aerocrine AB (OMX Nordic Exchange: AERO) - En ny, svensk, klinisk studie visar att när astma-behandling styrs av FeNO-mätningar (mätning av kväveoxidhalten i utandningsluften) förbättras astmakontrollen och risken för astmaanfall minskar. Studien är publicerad online i "[Journal of Allergy and Clinical Immunology: In Practice](#)".

Sammanlagt ingick 187 icke-rökande, allergiska astmapatienter (18-64 år) som behandlades med kortison i inhalationsform i studien som genomfördes på 17 vårdcentraler i Sverige. Patienterna delades slumpmässigt in i två grupper och följdes sedan under ett år. I en grupp styrdes den anti-inflammatoriska behandlingen på traditionellt vis och i den andra gruppen styrdes behandlingen med hjälp av värdet på utandad FeNO uppmätt med mätinstrumentet NIOX MINO®, Aerocrines handhållna FeNO - mätare. Gruppen som fick traditionell behandling fick också göra FeNO-mätning men resultatet doldes för både läkare och patient och påverkade inte behandlingen.

- Styrning av den anti-inflammatoriska behandlingen baserad på FeNO-värdet ger läkarna möjlighet att optimera behandlingen med till exempel kortison i inhalationsform så att både över- och underbehandling kan undvikas. I uppföljningen av patienter med astma över tid kan detta vara ett användbart verktyg, säger Dr Jörgen Syk, distriktsläkare på Runby vårdcentral utanför Stockholm och ansvarig för studien.

Sammantaget resulterade FeNO-styrningen i förbättrad symptomkontroll och minskad frekvens av astmaanfall hos vuxna patienter med astma. I gruppen vars behandling styrdes av FeNO-mätningar rapporterades nästan 50 procent färre astmaanfall utan att den genomsnittliga kortisondosen ökade. Även om grupperna inte skilde sig åt vad gäller upplevd livskvalitet, som var primärvariabeln i studien, rapporterade patienterna i gruppen som styrdes av FeNO signifikant mindre symptom än gruppen som följde traditionell behandling.

-Det här är den tredje betydande studien* som bekräftar att FeNO är en användbar biomarkör vid behandling av astma genom att signifikant minska antalet astmaanfall och optimera medicinanvändningen. Studien ger ytterligare kliniskt stöd och stärker de riktlinjer som getts ut av American Thoracic Society (ATS). Även American College of Allergy, Asthma and Immunology (ACAAI) och American Academy of Allergy, Asthma and Immunology (AAAAI) stödjer dessa riktlinjer, säger Scott Myers, VD för Aerocrine AB.

Astma är en kronisk inflammatorisk sjukdom i luftvägarna som kännetecknas av symptomen hosta, väsande andning och andnöd. Astma är en av världens vanligaste och mest kostsamma sjukdomar

**Det två tidigare studierna är Powell 2011, The Lancet vol 378 och Peirsman 2013 Pediatric Pulmonology, in press.*

som drabbar 8-10 % av befolkningen och är mycket kostsamt för både samhället och de drabbade. Sjukdomen har inget botemedel och en korrekt diagnos och behandling är nyckeln till en effektiv astmabehandling.

For more information, contact:

Scott Myers, Chief Executive Officer, Aerocrine AB, tel : +46 768 788 379

Dr Kathy Rickard, Chief Medical Officer Aerocrine, tel : +1 919 749 6708

Om Aerocrine

Aerocrine AB är ett medicinteknikföretag som fokuserar på förbättrad behandling och vård av patienter med inflammatoriska luftvägssjukdomar såsom astma. Aerocrine är världsledande inom detta område. NIOX MINO® från Aerocrine underlättar snabb och tillförlitlig patientnära mätning av luftvägsinflammation. Produkten spelar en kritisk roll för att effektivisera diagnostisering, behandling och uppföljning av patienter med inflammatoriska luftvägssjukdomar. Aerocrine är baserat i Sverige med dotterbolag i USA, Tyskland, Schweiz och Storbritannien. Aerocrine är noterat vid Stockholmsbörsen sedan 2007 (AERO-B.ST). För mer information, vänligen besök www.aerocrine.com och www.niox.com.

Informationen är sådan som Aerocrine AB (publ.) ska offentliggöra enligt lagen om värdepappersmarknaden och/eller lagen om handel med finansiella instrument. Informationen lämnades för offentliggörande den 11 oktober 2013 kl.

10

**Det två tidigare studierna är Powell 2011, The Lancet vol 378 och Peirsman 2013 Pediatric Pulmonology, in press.*