

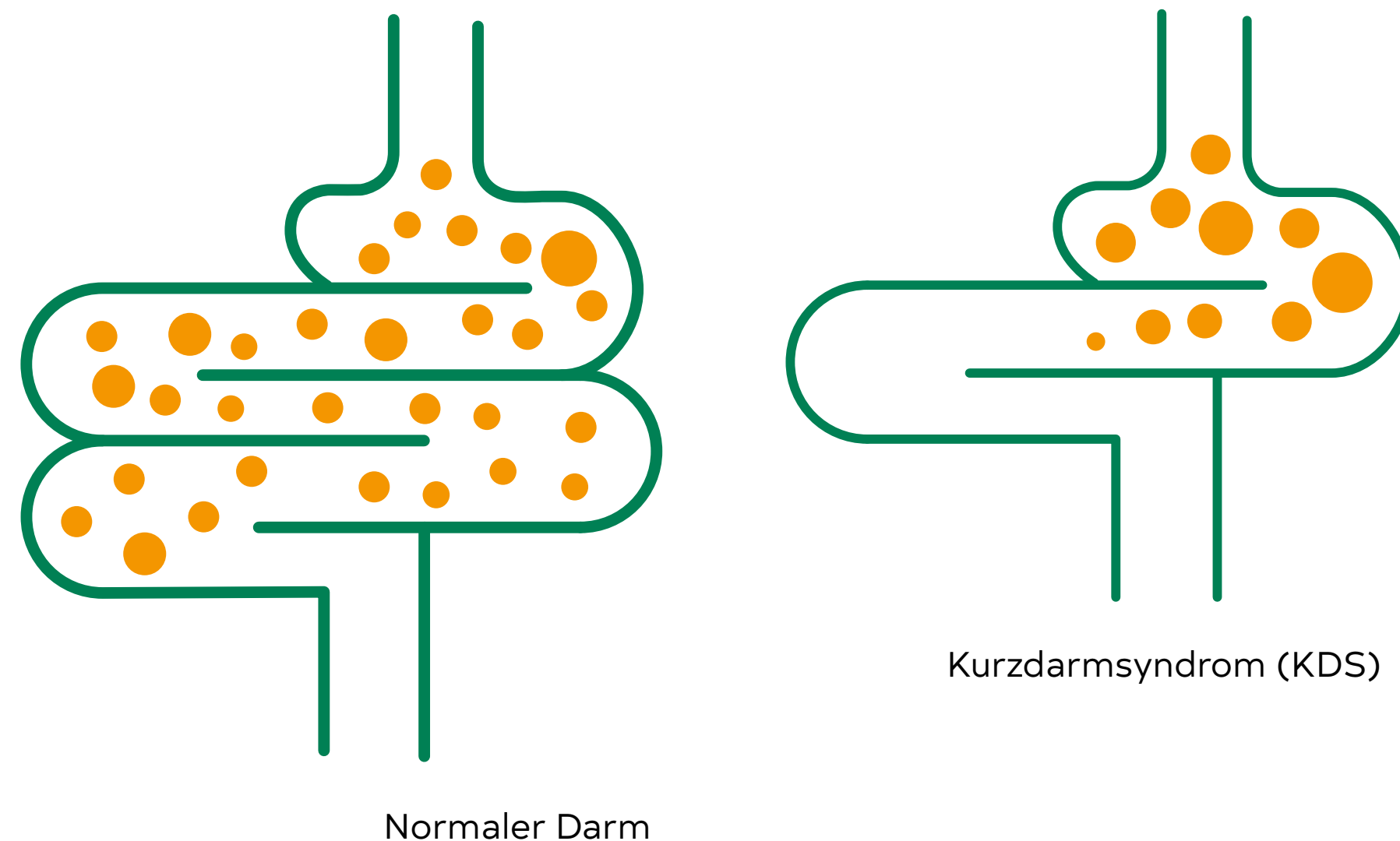


Revestive[®] (Teduglutid):

Die erste Langzeittherapie bei Kurzdarmsyndrom, die die Absorptionskapazität des Darms verbessern kann.

Revestive® – kurz und knapp

- / Teduglutid, ein Orphan Drug, ist der erste und einzige in Europa zugelassene Wachstumsfaktor zur Behandlung von Patienten mit Kurzdarmsyndrom (KDS) im Alter von einem Jahr und darüber, der das Wachstum der Darmmukosa fördern und somit die intestinale absorptive Kapazität erhöhen kann.¹⁻³
- / Die ESPEN-Guidelines empfehlen Teduglutid als erste Wahl für Patienten mit KDS, die Kandidaten für eine Behandlung mit Wachstumsfaktoren sind.⁴
- / Teduglutid wird bei Patienten mit einem stabil infusionspflichtigen Darmversagen mit dem Ziel eingesetzt, **infusionsfreie Tage zu gewinnen**.⁵



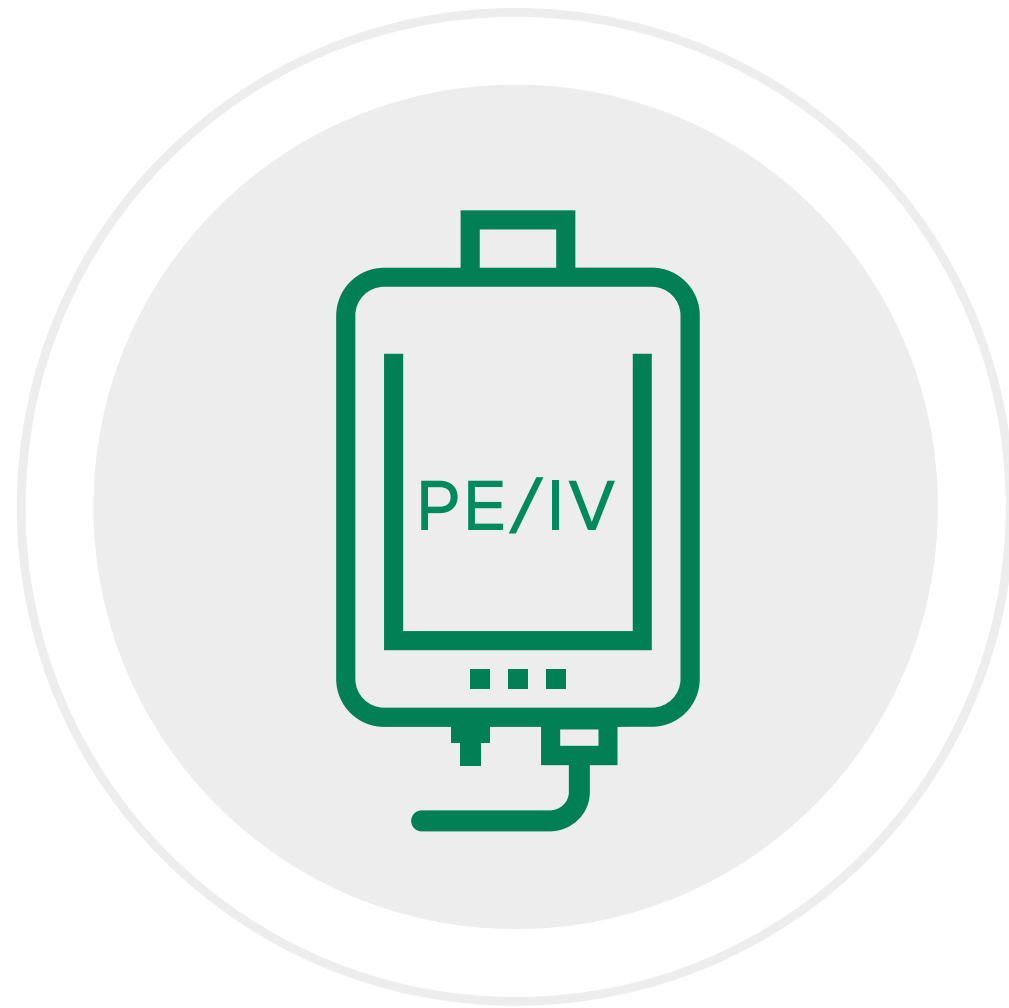
Kurzdarmsyndrom (KDS)

Schematische Darstellung

Inhalt

- Revestive® – kurz und knapp
- Wie wirkt Revestive®?
- Wie profitieren erwachsene KDS-Patienten von Revestive®
- Revestive® – Klinische Studien
- Revestive® – Wirksamkeit bei Erwachsenen
- Revestive® – Real-World-Daten
- Morbus Crohn-Patienten mit KDS-DV
- Revestive® – Sicherheitsdaten bei Erwachsenen
- Fazit
- Pflichttext
- Abkürzungen und Referenzen

Wie wirkt Revestive®?



Patienten mit KDS mit Darmversagen (KDS-DV) können aus oraler/enteraler Ernährung nicht genügend Nährstoffe, Wasser und Spurenelemente aufnehmen, um die Gesundheit und ein normales Gewicht zu erhalten. Sie benötigen daher parenterale Ernährung/intravenöse Flüssigkeit (PE/IV).⁶⁻⁹



Humanes Glucagon-like Peptid-2 (GLP-2) spielt eine bedeutende Rolle in der Adaptation des Dünndarms.¹⁰⁻¹² Teduglutid ist ein GLP-2-Analogon^{1,6}, das die intestinale Erneuerung stimuliert und die resorptive Kapazität des Darms erhöht.^{1,6,13}

[weitere Informationen](#)

Inhalt

Revestive® – kurz und knapp

Wie wirkt Revestive®?

Wie profitieren erwachsene KDS-Patienten von Revestive®

Revestive® – Klinische Studien

Revestive® – Wirksamkeit bei Erwachsenen

Revestive® – Real-World-Daten

Morbus Crohn-Patienten mit KDS-DV

Revestive® – Sicherheitsdaten bei Erwachsenen

Fazit

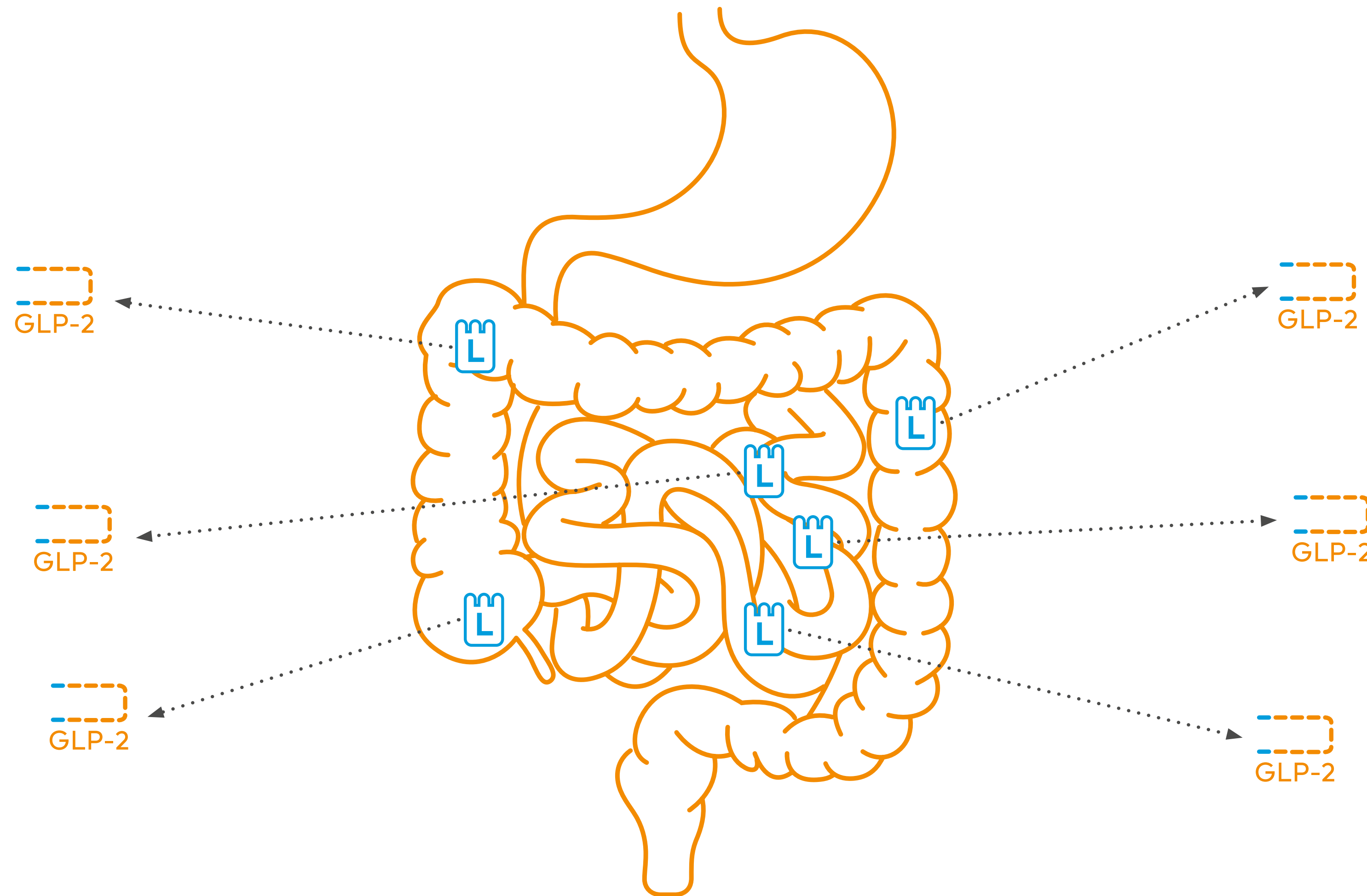
Pflichttext

Abkürzungen und Referenzen

Wie wirkt Revestive®?

Inhalt

- Revestive® – kurz und knapp
- Wie wirkt Revestive®?
- Wie profitieren erwachsene KDS-Patienten von Revestive®
- Revestive® – Klinische Studien
- Revestive® – Wirksamkeit bei Erwachsenen
- Revestive® – Real-World-Daten
- Morbus Crohn-Patienten mit KDS-DV
- Revestive® – Sicherheitsdaten bei Erwachsenen
- Fazit
- Pflichttext
- Abkürzungen und Referenzen



 **L-Zellen** sind enteroendokrine Zellen im Dünndarm- und Dickdarm.²⁵  **GLP-2** wird von L-Zellen im Darm sezerniert.^{13,15,17}

kör
Nähr
die
Sie

0-12
le
es

Wie profitieren erwachsene KDS-Patienten von Revestive®



Teduglutid verbesserte nachweislich die intestinale Erneuerung^{1,13-17} und ermöglichte es KDS-DV-Patienten, mehr Flüssigkeit und Nährstoffe zu resorbieren.^{1,14}

Teduglutid verringerte den Volumenbedarf der parenteralen Unterstützung.^{1,2,14,18} Dadurch konnten Patienten mehr Tage ohne PE/IV gewinnen^{1,2,14,16,18} oder sogar völlige Unabhängigkeit von parenteraler Ernährung erreichen.^{1,2,15,16,18} Die Verringerung der PE/IV-Abhängigkeit kann die Lebensqualität der Betroffenen verbessern.¹⁹

Inhalt

Revestive® – kurz und knapp

Wie wirkt Revestive®?

Wie profitieren erwachsene KDS-Patienten von Revestive®

Revestive® – Klinische Studien

Revestive® – Wirksamkeit bei Erwachsenen

Revestive® – Real-World-Daten

Morbus Crohn-Patienten mit KDS-DV

Revestive® – Sicherheitsdaten bei Erwachsenen

Fazit

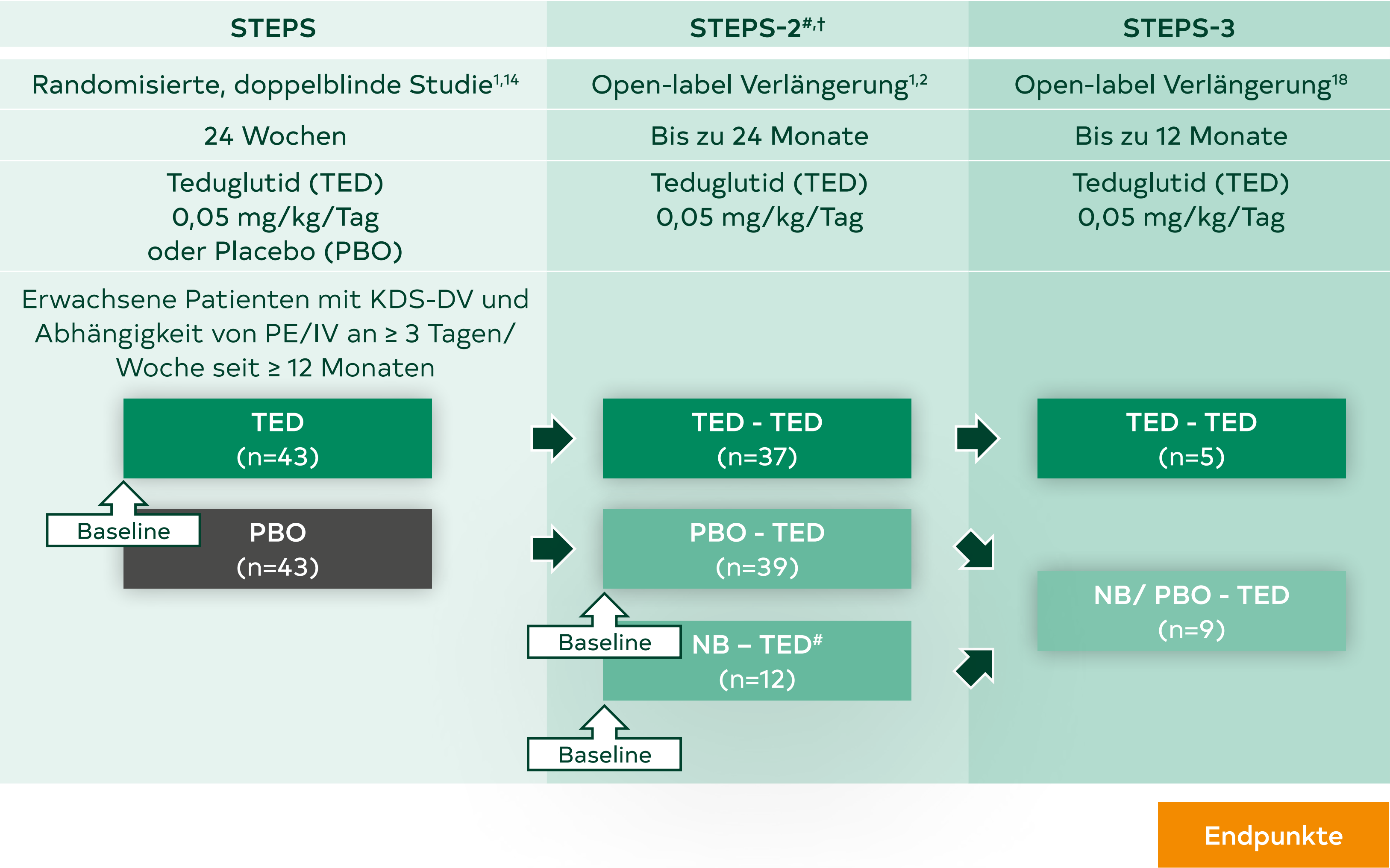
Pflichttext

Abkürzungen und Referenzen

Revestive® Klinische Studien



Beschreibung



Inhalt

- Revestive® – kurz und knapp
- Wie wirkt Revestive®?
- Wie profitieren erwachsene KDS-Patienten von Revestive®
- Revestive® – Klinische Studien
- Revestive® – Wirksamkeit bei Erwachsenen
- Revestive® – Real-World-Daten
- Morbus Crohn-Patienten mit KDS-DV
- Revestive® – Sicherheitsdaten bei Erwachsenen
- Fazit
- Pflichttext
- Abkürzungen und Referenzen

[#] Patienten mit Flüssigkeitsoptimierung und -stabilisierung, die wegen der Erreichung der Zielpatientenzahl nicht in STEPS randomisiert wurden, konnten direkt in STEPS-2 aufgenommen werden.
[†] Von den 37 Teduglutid-Patienten in STEPS schlossen 30 eine 24-monatige Weiterbehandlung mit Teduglutid in STEPS-2 ab (die Teduglutid/Teduglutid-Gruppe).

Revestive® Klinische Studien



	STEPS	STEPS-2 ^{#,†}	STEPS-3
Primärer Endpunkt	/ Anteil der Patienten mit klinischem Ansprechen* vs. Baseline in Woche 20, bestätigt in Woche 24^{1,14}	/ Wirksamkeit und Sicherheit von Teduglutid in der Langzeittherapie^{1,2}	/ Langfristige Sicherheit von Teduglutid¹⁸
Sekundäre Endpunkte	/ Veränderung der PE/IV / Entwöhnung von PE/IV / Zeit bis zur Entwöhnung^{1,14}	/ Veränderung des PE/IV-Volumens vs. Baseline / Anteil der Patienten mit klinischem Ansprechen vs. Baseline / Beibehaltung des Ansprechens / Reduktion der PE/IV-Tage pro Woche / Entwöhnung von PE/IV^{1,2}	/ Veränderung des wöchentlichen PE/IV-Volumens vs. Baseline / Reduktion von Tagen, an denen PE/IV gegeben werden musste / Entwöhnung von PE/IV¹⁸

Beschreibung

* **Klinisches Ansprechen:** ≥ 20%ige Reduktion des wöchentlichen PE/IV-Volumens. Eine 20%ige Reduktion entspricht in etwa einem zusätzlichen PS freien Tag/Woche.^{1,14,15}
Patienten mit Flüssigkeitsoptimierung und -stabilisierung, die wegen der Erreichung der Zielpatientenzahl nicht in STEPS randomisiert wurden, konnten direkt in STEPS-2 aufgenommen werden.
† Von den 37 Teduglutid-Patienten in STEPS schlossen 30 eine 24-monatige Weiterbehandlung mit Teduglutid in STEPS-2 ab (die Teduglutid/Teduglutid-Gruppe).

Inhalt

- Revestive® – kurz und knapp
- Wie wirkt Revestive®?
- Wie profitieren erwachsene KDS-Patienten von Revestive®
- Revestive® – Klinische Studien
- Revestive® – Wirksamkeit bei Erwachsenen
- Revestive® – Real-World-Daten
- Morbus Crohn-Patienten mit KDS-DV
- Revestive® – Sicherheitsdaten bei Erwachsenen
- Fazit
- Pflichttext
- Abkürzungen und Referenzen

Revestive® – Wirksamkeit bei Erwachsenen



Teduglutid zeigte eine anhaltende Wirksamkeit mit kontinuierlicher Reduktion des PE/IV-Bedarfs.^{1,2,18}

Patienten mit KDS-DV

STEPS		63 % (27/43)	der Patienten unter Teduglutid erreichten eine Reduktion des PE/IV-Volumens um ≥ 20 %. ^{1,14}
STEPS-2 [†]		93 % (28/30)	der Patienten sprachen auf die Therapie mit Teduglutid an. ^{1,2,*}
		70 % (21/30)	der Patienten gewannen 1 oder mehr infusionsfreie Tage. ^{1,2}
		33 % (10/30)	der Patienten erreichten eine vollständige Unabhängigkeit von PE/IV. ^{1,2}
STEPS-3		2 Patienten	erreichten nach ca. 2,5 Behandlungsjahren eine vollständige Unabhängigkeit von PE/IV. ¹⁸

Als Baseline wurde der Beginn der Behandlung mit Teduglutid in der ursprünglichen Placebokontrollierten Studie (TED/TED) oder STEPS-2 (PBO/TED und NB/TED) festgelegt.²

[†] Von den 37 Teduglutid-Patienten in STEPS schlossen 30 eine 24-monatige Weiterbehandlung mit Teduglutid in STEPS-2 ab (die Teduglutid/Teduglutid-Gruppe).

* Klinisches Ansprechen: $\geq 20\%$ ige Reduktion des wöchentlichen PE/IV-Volumens. Eine 20%ige Reduktion entspricht in etwa einem zusätzlichen PS freien Tag/Woche.^{1,14,15}

Inhalt

- Revestive® – kurz und knapp
- Wie wirkt Revestive®?
- Wie profitieren erwachsene KDS-Patienten von Revestive®
- Revestive® – Klinische Studien
- Revestive® – Wirksamkeit bei Erwachsenen
- Revestive® – Real-World-Daten
- Morbus Crohn-Patienten mit KDS-DV
- Revestive® – Sicherheitsdaten bei Erwachsenen
- Fazit
- Pflichttext
- Abkürzungen und Referenzen

Revestive® – Real World Daten



Real-World Daten bestätigten die Wirksamkeit von Revestive® bei KDS-DV^{‡,20-22}

REAL-WORLD DATEN		85 % (46/54)	Frankreich²⁰ der Patienten zeigten in Woche 24 klinisches Ansprechen.*	6 Monate
		24 % (13/54)	der Patienten erreichten komplette PE/IV-Unabhängigkeit. Die Zahl der Infusionstage sank um 1,5 ± 0,2 pro Woche (von 4,4).	
		79 % (15/19)	Berlin²¹ der Patienten zeigten innerhalb von 45 Wochen ein klinisches Ansprechen.*	Bis zu 2 Jahre
		21 % (4/19)	der Patienten erreichten komplette PE-Unabhängigkeit.¥	weitere Informationen
		79,3 %	Tübingen²² der Patienten hatten nach > 12 Monaten Therapie eine signifikante Verringerung des PS-Volumens.	> 1 Jahr
		Um 3,6 Tage	sank die durchschnittliche Zahl der Tage mit PE nach > 12 Monaten (von 5,6 auf 2,0).	weitere Informationen

Inhalt

- Revestive® – kurz und knapp
- Wie wirkt Revestive®?
- Wie profitieren erwachsene KDS-Patienten von Revestive®
- Revestive® – Klinische Studien
- Revestive® – Wirksamkeit bei Erwachsenen
- Revestive® – Real-World-Daten
- Morbus Crohn-Patienten mit KDS-DV
- Revestive® – Sicherheitsdaten bei Erwachsenen
- Fazit
- Pflichttext
- Abkürzungen und Referenzen

[‡] Es handelt sich um Real-World-Daten mit hohem Risiko für Verzerrungen; sie sind explorativer Natur und generieren nur Hypothesen. Es können keine Schlussfolgerungen daraus gezogen werden.

[¥] Zwei dieser Patienten erhielten immer noch intravenös Flüssigkeiten.²¹

* Klinisches Ansprechen: ≥ 20%ige Reduktion des wöchentlichen PE/IV-Volumens. Eine 20%ige Reduktion entspricht in etwa einem zusätzlichen PS freien Tag/Woche.^{1,14,15}

Revestive® – Real World Daten

Real-World Daten bestätigten die Wirksamkeit von Revestive® bei KDS-DV^{‡,21}



79 %
(15/19)

Berlin²¹

der Patienten zeigten innerhalb von 45 Wochen ein klinisches Ansprechen.*

Bis zu 2 Jahre

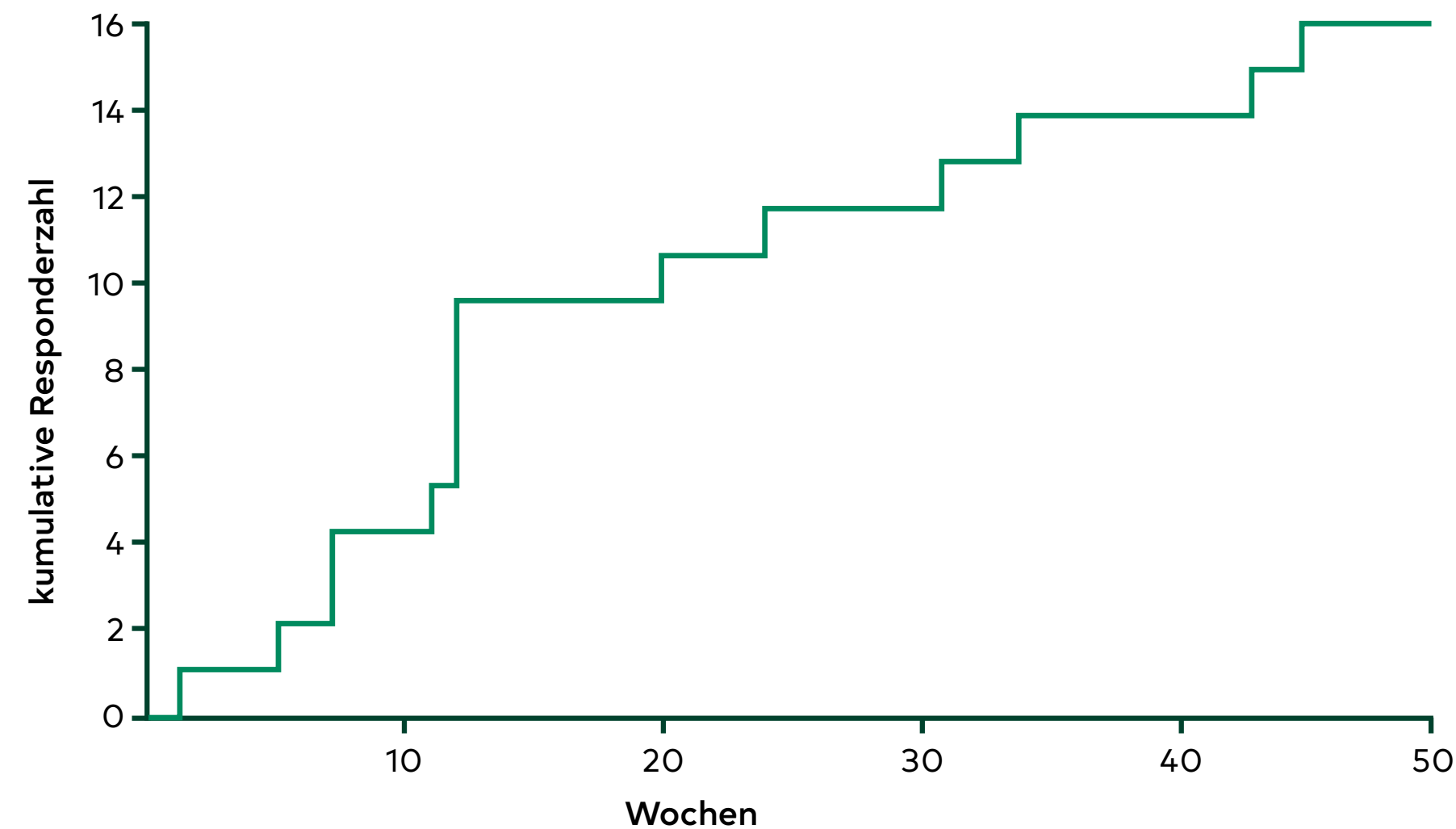


Abb. Modifiziert nach Pevny et al. 2019²¹

21 %
(4/19)

der Patienten erreichten komplette PE-Unabhängigkeit.¥

REAL-WORLD DATEN

[‡] Es handelt sich um Real-World-Daten mit hohem Risiko für Verzerrungen; sie sind explorativer Natur und generieren nur Hypothesen. Es können keine Schlussfolgerungen daraus gezogen werden.

[¥] Zwei dieser Patienten erhielten immer noch intravenös Flüssigkeiten.²¹

* Klinisches Ansprechen: $\geq 20\%$ ige Reduktion des wöchentlichen PE/IV-Volumens. Eine 20%ige Reduktion entspricht in etwa einem zusätzlichen PS freien Tag/Woche.^{1,14,15}

Inhalt

Revestive® – kurz und knapp

Wie wirkt Revestive®?

Wie profitieren erwachsene KDS-Patienten von Revestive®

Revestive® – Klinische Studien

Revestive® – Wirksamkeit bei Erwachsenen

Revestive® – Real-World-Daten

Morbus Crohn-Patienten mit KDS-DV

Revestive® – Sicherheitsdaten bei Erwachsenen

Fazit

Pflichttext

Abkürzungen und Referenzen

Revestive® – Real World Daten



Re

Real-World Daten bestätigten die Wirksamkeit von Revestive® bei KDS-DV^{‡,22}

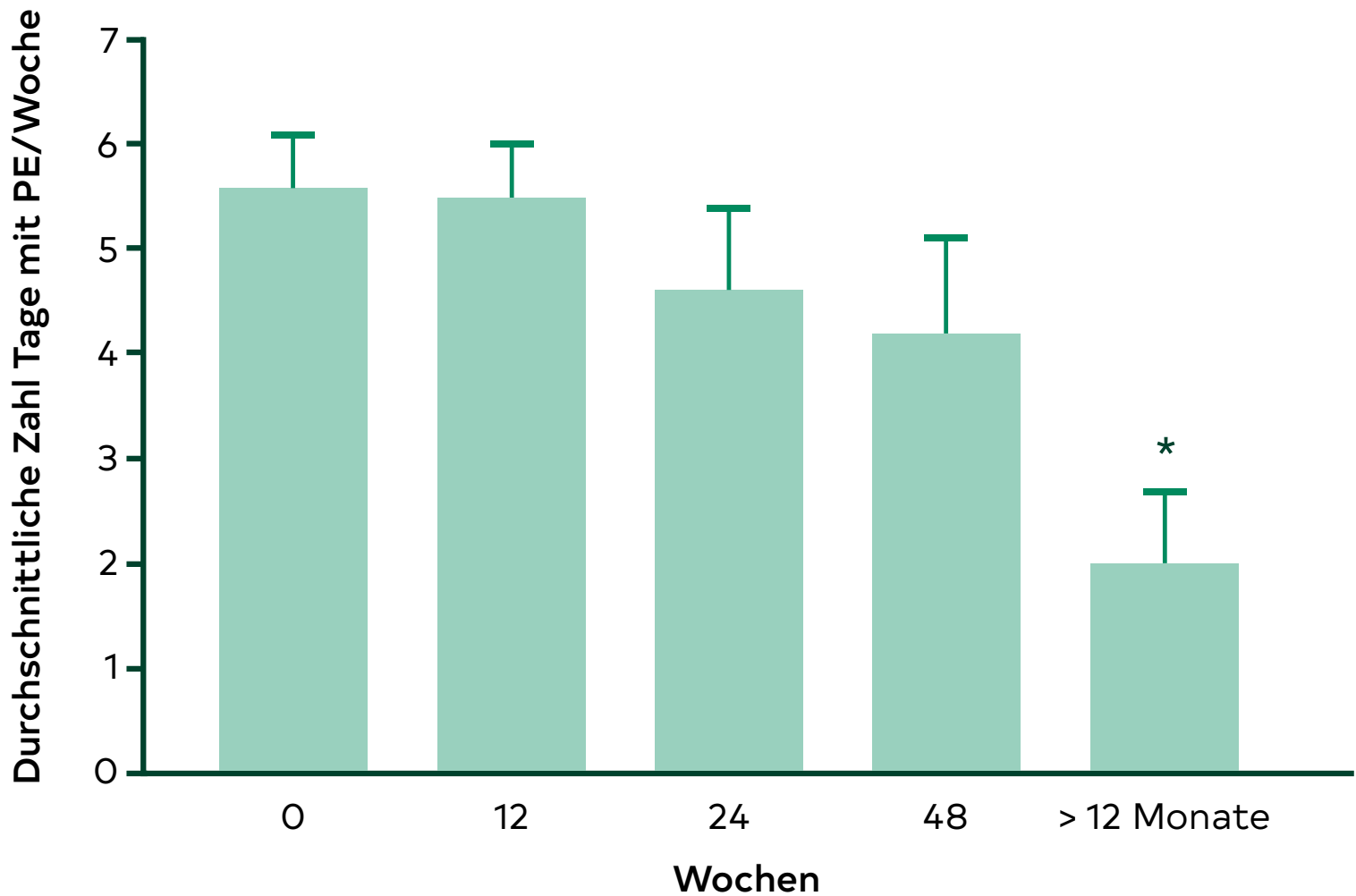


79,3 %

Tübingen²²

> 1 Jahr

der Patienten hatten nach > 12 Monaten Therapie eine signifikante Verringerung des PS-Volumens.



*p < 0.05 | Abb. Modifiziert nach Schoeler et al. 2018²²

Um 3,6
Tage

sank die durchschnittliche Zahl der Tage mit PE nach > 12 Monaten (von 5,6 auf 2,0).

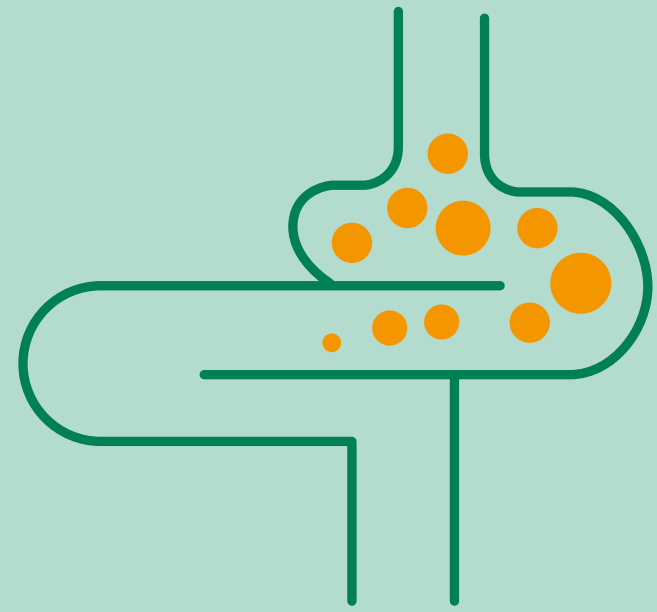
REAL-WORLD DATEN

[‡] Es handelt sich um Real-World-Daten mit hohem Risiko für Verzerrungen; sie sind explorativer Natur und generieren nur Hypothesen. Es können keine Schlussfolgerungen daraus gezogen werden.

Inhalt

- Revestive® – kurz und knapp
- Wie wirkt Revestive®?
- Wie profitieren erwachsene KDS-Patienten von Revestive®
- Revestive® – Klinische Studien
- Revestive® – Wirksamkeit bei Erwachsenen
- Revestive® – Real-World-Daten
- Morbus Crohn-Patienten mit KDS-DV
- Revestive® – Sicherheitsdaten bei Erwachsenen
- Fazit
- Pflichttext
- Abkürzungen und Referenzen

Morbus Crohn-Patienten mit KDS-DV²³



Eine retrospektive multizentrische Kohortenstudie²³ bewertete erstmals die Wirksamkeit und Sicherheit von Teduglutid bei **Morbus Crohn-Patienten mit KDS-DV** (mediane Behandlung 1 Jahr).[§]

- / 46 % (6/13) der Patienten erreichten Unabhängigkeit von PE/IV.
- / Das wöchentliche PE/IV-Volumen sank um 34 % (3.100 ml von 9.000 ml im Median).
- / 100 % (13/13) der Patienten sprachen auf Teduglutid an.*

Inhalt

Revestive[®] – kurz und knapp

Wie wirkt Revestive[®]?

Wie profitieren erwachsene KDS-Patienten von Revestive[®]

Revestive[®] – Klinische Studien

Revestive[®] – Wirksamkeit bei Erwachsenen

Revestive[®] – Real-World-Daten

Morbus Crohn-Patienten mit KDS-DV

Revestive[®] – Sicherheitsdaten bei Erwachsenen

Fazit

Pflichttext

Abkürzungen und Referenzen

[§] 61,5 % (8/13) der Patienten nahmen Immunsuppressiva als Begleitmedikation. In den STEPS-Studien waren Patienten mit chronisch-entzündlichen Darmerkrankungen ausgeschlossen, wenn sie in den 3 Monaten vor der Studie eine immunsuppressive Therapie begonnen oder geändert hatten oder in den 6 Monaten vor Studienbeginn mit Biologika behandelt worden waren.

* **Klinisches Ansprechen:** ≥ 20%ige Reduktion des wöchentlichen PE/IV-Volumens. Eine 20%ige Reduktion entspricht in etwa einem zusätzlichen PS freien Tag/Woche.^{1,14,15}

Revestive® Sicherheitsdaten bei Erwachsenen



Im Allgemeinen wurde Teduglutid gut vertragen. Die Mehrheit der Reaktionen war leicht oder mäßig ausgeprägt.^{1,14}



Das Sicherheitsprofil von Teduglutid wurde in zwei offenen Langzeitanwendungs-Verlängerungsstudien bestätigt.^{1,2,18}



Die am häufigsten berichteten Nebenwirkungen bei Erwachsenen, die Teduglutid erhielten, waren Bauchschmerzen und Blähungen (45 %), Atemwegsinfektionen (28 %), Übelkeit (26 %), Reaktionen an der Injektionsstelle (26 %), Kopfschmerzen (16 %) und Erbrechen (14 %).¹

Inhalt

Revestive® – kurz und knapp

Wie wirkt Revestive®?

Wie profitieren erwachsene KDS-Patienten von Revestive®

Revestive® – Klinische Studien

Revestive® – Wirksamkeit bei Erwachsenen

Revestive® – Real-World-Daten

Morbus Crohn-Patienten mit KDS-DV

Revestive® – Sicherheitsdaten bei Erwachsenen

Fazit

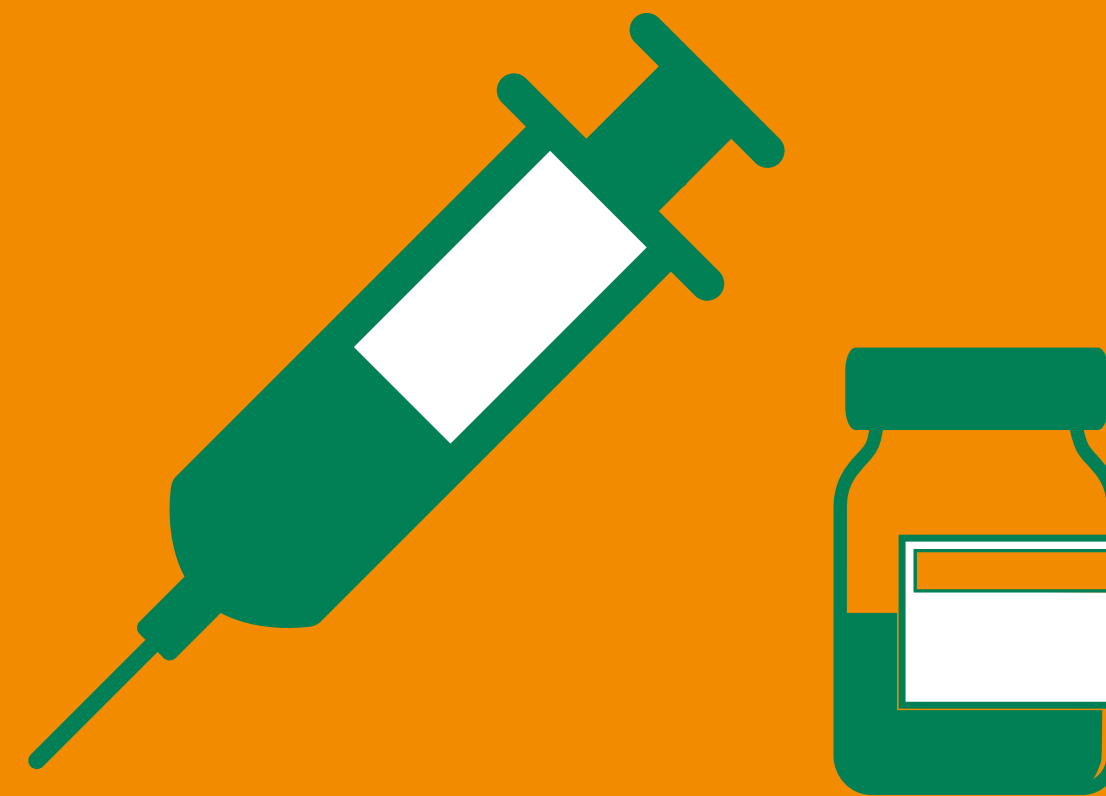
Pflichttext

Abkürzungen und Referenzen

Fazit

Bisher gab es keine Therapie, die die intestinale Erneuerung unterstützt, indem sie die intestinale Adaptation stimuliert und dadurch den Bedarf an PE/IV verringert.²⁴

Zum ersten Mal steht für KDS-DV-Patienten eine zielgerichtete Behandlung zur Verfügung.



Inhalt

Revestive® – kurz und knapp

Wie wirkt Revestive®?

Wie profitieren erwachsene KDS-Patienten von Revestive®

Revestive® – Klinische Studien

Revestive® – Wirksamkeit bei Erwachsenen

Revestive® – Real-World-Daten

Morbus Crohn-Patienten mit KDS-DV

Revestive® – Sicherheitsdaten bei Erwachsenen

Fazit

Pflichttext

Abkürzungen und Referenzen

Pflichttext



Inhalt

Revestive® – kurz und knapp

Wie wirkt Revestive®?

Wie profitieren erwachsene KDS-Patienten von Revestive®

Revestive® – Klinische Studien

Revestive® – Wirksamkeit bei Erwachsenen

Revestive® – Real-World-Daten

Morbus Crohn-Patienten mit KDS-DV

Revestive® – Sicherheitsdaten bei Erwachsenen

Fazit

Pflichttext

Abkürzungen und Referenzen

Revestive® 1,25 mg / 5 mg Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Dies ermöglicht eine schnelle Identifizierung neuer Erkenntnisse über die Sicherheit. Angehörige von Gesundheitsberufen sind aufgefordert, jeden Verdachtsfall einer Nebenwirkung zu melden. Hinweise zur Meldung von Nebenwirkungen, siehe Abschnitt 4.8 der Fachinformation.

Wirkstoff: Teduglutid, Analogon des Glucagon-like Peptids-2 (GLP-2), hergestellt in E.-coli-Zellen mittels rekombinanter DNA-Technologie. **Zusammensetzung:** Eine Durchstechflasche enthält 1,25 mg bzw. 5 mg Teduglutid. Nach Rekonstitution enthält jede Durchstechflasche 1,25 mg bzw. 5 mg Teduglutid in 0,5 ml Lösung, entspr. einer Konzentration von 2,5 mg/ml bzw. 10 mg/ml. **Sonstige Bestandteile:** Pulver: L-Histidin, Mannitol, Natriumdihydrogenphosphat 1 H₂O, Dinatriumhydrogenphosphat 7 H₂O. 5 mg zusätzl.: Natriumhydroxid/Salzsäure (zur pH-Wert- Einstellung). **Lösungsmittel:** Wasser für Injektionszwecke. **Anwendungsgebiete:** Behandlung von Patienten ab dem Alter von 1 Jahr mit Kurzdarmsyndrom (KDS). Nach einem chirurgischen Eingriff sollte zunächst eine Phase der intestinalen Adaption abgewartet werden, die Patienten sollten sich in einer stabilen Phase befinden. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff, einen der sonst. Bestandteile oder das in Spuren vorhandene Tetracyclin. Aktive oder vermutete Krebserkrankung (Malignität). Patienten mit einer anamnestisch bekannten malignen Erkrankung des Gastrointestinaltraktes, einschließlich des hepatobiliären Systems und des Pankreas, in den vergangenen fünf Jahren. **Nebenwirkungen:** *Sehr häufig:* Atemwegsinfektion, Kopfschmerzen, abdominale Distension, abdominale Schmerzen, Erbrechen, Übelkeit, gastrointestinale Stomakomplikation, Reaktion an der Injektionsstelle. *Häufig:* Grippeähnliche Erkrankung, verminderter Appetit, Hyperhydratation, Angst, Insomnie, kongestive Herzinsuffizienz, Dyspnoe, Husten, kolorektaler Polyp, Kolonstenose, Blähungen, Darmobstruktion, Stenose des Ductus pancreaticus, Pankreatitis, Dünndarmstenose, (akute) Cholezystitis, peripheres Ödem. *Gelegentlich:* Synkope, Duodenumpolyp. *Häufigkeit nicht bekannt:* Überempfindlichkeit, Magenpolyp, Flüssigkeitsretention. **Weitere Angaben:** s. Fach- und Gebrauchsinformation. **Verschreibungspflichtig.** Shire Pharmaceuticals Ireland Limited, Dublin, Irland **Stand der Information:** Mai 2020



Takeda Pharma Vertrieb GmbH & Co. KG
Jägerstraße 27 | 10117 Berlin

Abkürzungen und Referenzen

Abkürzungen:

PS = parenteraler Support, d. h. parenterale Ernährung und/ oder i.v. verabreichte Flüssigkeiten (PE/IV) | PE = parenterale Ernährung | TED = Teduglutid | PBO = Placebo | NB = nicht behandelt | ESPEN = European Society for Clinical Nutrition and Metabolism

Referenzen

1. Fachinformation Revestive®, Stand Mai 2020.
2. Schwartz LK, O'Keefe SJ, Fujioka K, et al., Clin Transl Gastroenterol 2016;7:e142.
3. Information verfügbar unter: https://www.ema.europa.eu/en/medicines/field_ema_web_categories%253Aname_field/Human/ema_group_types/ema_orphan?search_api_views_fulltext=Teduglutid ; eingesehen August 2021.
4. Pironi L, Arends J, Bozzetti F, et al. ESPEN guidelines on chronic intestinal failure in adults. Clin Nutr 2016;35(2):247–307.
5. Lamprecht G, Pape UF, Witte M, et al., S3-Leitlinie der Deutschen Gesellschaft für Ernährungsmedizin e.V. in Zusammenarbeit mit der AKE, der GESKES und der DGVS Klinische Ernährung in der Gastroenterologie (Teil 3) – Chronisches Darmversagen; Aktuel Ernährungsmed 2014; 39: e57–e71.
6. Hofstetter S, Stern L, Willet J. Curr Med Res Opin 2013;29(5):495–504.
7. O'Keefe SJ, Buchman AL, Fishbein TM, et al., Clin Gastroenterol Hepatol 2006;4(1):6–10.
8. Pironi L, Arends J, Baxter J, et al., ESPEN endorsed recommendations. Definition and classification of intestinal failure in adults. Clin Nutr 2015;34(2):171–80.
9. Jeppesen PB. JPEN J Parenter Enteral Nutr 2014;38(1 Suppl):8S–13S.
10. Tee CT, Wallis K, Gabe SM. Clin Exp Gastroenterol. 2011;4:189–196.
11. Drucker DJ, Yusta B. Annu Rev Physiol. 2014;76:561–583.
12. Wallis K, Walters JRF, Gabe S. Curr Opin Clin Nutr Metab Care. 2009;12(5):526–532.
13. Jeppesen PB, Sanguinetti EL, Buchman A, et al. Gut 2005;54(9):1224–31.
14. Jeppesen PB, Pertkiewicz M, Messing B, et al. Gastroenterology 2012;143(6):1473–81.
15. Jeppesen PB, Gilroy R, Pertkiewicz M, et al. Gut 2011;60(7):902–14.
16. O'Keefe SJ, Jeppesen PB, Gilroy R, et al. Clin Gastroenterol Hepatol 2013;11(7):815–23.
17. Tappenden KA, Edelman J, Joelsson B. J Clin Gastroenterol 2013;47(7):602–7.
18. Seidner DL, Fujioka K, Boullata JI, et al. Nutr Clin Pract 2018;33(4):520–7.
19. Jeppesen PB et al., Clin Nutr. 2013 Oct;32(5):713–21.
20. Joly F et al., Clin Nutr. 2020 Sep;39(9):2856–2862.
21. Pevny S et al., Clin Nutr. 2019 Aug;38(4):1745–1755.
22. Schoeler M et al., Therap Adv Gastroenterol. 2018 Aug 30;11:1756284818793343.
23. Kochar B, et al., Journal of Clinical Gastroenterology: July 2017 - Volume 51 - Issue 6 - p 508–511.
24. Vipperla K, O'Keefe SJ. Clin Exp Gastroenterol 2014;7:489–95.
25. Tappenden KA. JPEN J Parenter Enteral Nutr. 2014 May;38(1 Suppl):23S–31S.

Inhalt

Revestive® – kurz und knapp

Wie wirkt Revestive®?

Wie profitieren erwachsene
KDS-Patienten von Revestive®

Revestive® – Klinische Studien

Revestive® – Wirksamkeit
bei Erwachsenen

Revestive® – Real-World-Daten

Morbus Crohn-Patienten
mit KDS-DV

Revestive® – Sicherheitsdaten
bei Erwachsenen

Fazit

Pflichttext

Abkürzungen und Referenzen