

# STARK<sup>2</sup> UND SCHONEND<sup>3</sup> 5 TAGE – 5 GRÜNDE

- 1** Innovativer Wirkmechanismus
- 2** Kurze Anwendungsdauer
- 3** Einfache Applikation
- 4** Gute Verträglichkeit
- 5** Hohe Adhärenz\*  
(\*99% der Patient:innen würden Klisyri wieder anwenden<sup>®</sup>)



# DIE 5-TAGES THERAPIE GEGEN AKTINISCHE KERATOSEN<sup>1,\*</sup>

**KLISYRI®**  
Tirbanibulin Salbe



## ENTZÜNDUNGSREAKTION: APOPTOSE VS. NEKROSE

**Programmierter Zelltod:**  
kontrolliertes Absterben  
der Zelle

Kontrollierter Abbau der  
Zellorganellen in Vesikeln

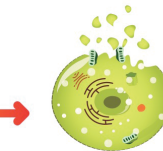
**APOPTOSE**



Geringe  
Entzündungsreaktion

**NEKROSE**

**Pathologischer  
Zelltod:**  
unkontrolliertes  
Absterben der Zelle



Starke  
Entzündungsreaktion

Unkontrolliertes Aufplatzen der Zelle → Freisetzung  
des zytoplasmatischen Inhalts in das umgebende  
Gewebe

Modifiziert nach: <https://www.onmeda.de/gesundheits/anatomie/nekrose-id202030/>  
Texte der Abb.: Toxicologic Pathology,  
35: 495-516, 2007

Tirbanibulin aktiviert intrinsische und extrinsische Apoptose-Signalkaskaden\*

\*Gilaberte 2022

\* Feldtherapie nicht-hyperkeratotischer, nicht-hypertropher aktinischer Keratosen (Olsen-Grad I) im Gesicht oder auf der Kopfhaut bei Erwachsenen, Behandlungsareal: bis zu 25 cm<sup>2</sup>

### REFERENZEN

**1** Fachinformation Klisyri® (Stand Januar 2022): Klisyri ist angezeigt für die Feldtherapie nicht-hyperkeratotischer, nicht-hypertropher aktinischer Keratosen (Olsen-Grad I) im Gesicht oder auf der Kopfhaut bei Erwachsenen. **2** Fachinformation Klisyri® (Stand Januar 2022): Vollständige Abheilungsrate (Anteil der Patienten ohne klinisch sichtbare AK-Läsionen (null) im Behandlungsareal): 49%. **3** Fachinformation Klisyri® (Stand Januar 2022): Die meisten lokalen Hautreaktionen waren vorübergehend und leicht bis moderat ausgeprägt. **4** Fachinformation Klisyri® (Stand Januar 2022) 5 Blauvelt A et al., Phase 3 Trials of Tirbanibulin Ointment for Actinic Keratosis, N Engl J Med 2021;384:512-20., DOI: 10.1056/NEJMoa2024040. **6** Real-world evidence of tirbanibulin for actinic keratosis in Germany. Insights into patient-reported outcomes, safety and effectiveness, C. Berking et al., Abstract 1571, EADV Congress Amsterdam 25-28. September 2024.

**Klisyri 10 mg/g Salbe ▼ Verschreibungspflichtig. Zusammensetzung:**  
**Wirkstoff:** Ein Gramm Salbe enthält 10 mg Tirbanibulin. Jeder Beutel enthält 2,5 mg Tirbanibulin in 250 mg Salbe. **Sonstige Bestandteile:** Propylenglycol 890 mg/g, Glycerolmonostearat 40-55. **Anwendungsgebiete:** Feldtherapie im Gesicht oder auf der Kopfhaut erwachsener Patienten mit nicht-hyperkeratotischen, nicht-hypertropher aktinischer Keratosen (Olsen-Grad I). **Schwangerschaft:** Die Anwendung von Tirbanibulin-Salbe während der Schwangerschaft und bei Frauen im gebärfähigen Alter, die nicht verhüten, wird nicht empfohlen. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile. **Nebenwirkungen: Sehr häufig:** an der Applikationsstelle: Erythem, Exfoliation (Schuppenbildung und Schuppung), Schorf (Verkrustung), Schwellung, Erosion (einschließlich Ulzeration). **Häufig:** an der Applikationsstelle: Schmerzen (umfasst Schmerzen, Druckschmerz, Stechen und Brennen), Pruritus, Bläschen (einschließlich Pusteln). **Stand der Information:** Januar 2022. **Almirall, S.A.**, Ronda General Mitre, 151, 08022 Barcelona, Spanien; **Örtlicher Vertreter: Almirall Hermal GmbH**, Scholtzstraße 3, 21465 Reinbek, Deutschland, [www.almirall.de](http://www.almirall.de)