



Indikationsstellung zur Therapie der chronischen RhinoSinusitis mit Nasenpolypen (CRSwNP; Polyposis nasi) mit Biologika¹

nach Klimek L. et al.: Positionspapier Anwendung von Biologika bei chronischer RhinoSinusitis mit Polyposis nasi (CRSwNP) im deutschen Gesundheitssystem von AeDA und DGHNOKHC, LRO 2020

Allgemeine Daten:

Name:..... Vorname: Geburtsdatum:

Indikation (ICD-10): ... J33.1... J33.8 J33.9... CRSwNP besteht seit:
(Mehrfachnennung möglich)

Eignungskriterien:

Gemäß des Positionspapiers **Anwendung von Biologika bei chronischer RhinoSinusitis mit Polyposis nasi (CRSwNP) im deutschen Gesundheitssystem¹** besteht die Indikation zur Behandlung mit Biologika für Patienten, bei denen nachfolgende Kriterien erfüllt sind:

- Alter: ≥ 18 Jahre Nein Ja
 Diagnose: schwere CRSwNP Nein Ja
 Aktuelle Behandlung mit nasalen GKS: Nein Ja
 Einschränkung der Lebensqualität (QoL): Nein Ja, ggfls. SNOT-22 Score:
 Vorbehandlung mit systemischen GKS und/oder vorausgehende NNH-OP: Nein Ja

(Indikationsstellung nur, wenn 5mal „Ja“ angekreuzt wurde)

Spezifizierung der Eignungskriterien:

- Vorbehandlung mit systemischen GKS: Nein Ja,
 ca. mal in den letzten 5 Jahren, zuletzt: Wirkstoff:....., Dosis mg:..... überTage
 NNH-Operationen: Nein Ja, insgesamt:...mal, davon in den letzten 10 Jahren:....mal, zuletzt:

Zusätzliche Klinische Eignungskriterien:

- Nachweis / Hinweis auf eine zugrundeliegende Typ-2-Inflammation: Nein Ja
 Nasaler Polypen-Score ≥ 4 von 8 (NPS:): Nein Ja
 Kontraindikationen für NNH-Operation trotz gegebener OP-Indikation: Nein Ja
 Kontraindikationen für systemische GKS trotz gegebener Indikation: Nein Ja
 beidseitige Polyposis nasi: Nein Ja
 Nachweis signifikante Riechstörung: Nein Ja
 Sniffin´ Sticks Score:
 UPSIT Score:
 anderer Riechtest: (welcher?

- bekanntes Asthma bronchiale: Nein Ja
 bekannte Neurodermitis: Nein Ja
 bekanntes ASS-Intoleranz-Syndrom (N-ERD, M. Samter): Nein Ja
 „Early onset“ CRSwNP: Nein Ja
 Ausschluß andere Ursache: Nein Ja
 (wie z.B. Mukozelen; Mukoviszidose etc.)

Sonstiges (z.B. relevante Begleiterkrankungen etc.)

Indikation ist gegeben: Nein Ja

Therapieeinleitung mit:

Datum:..... Unterschrift:

CRSwNP: Chronische RhinoSinusitis mit Nasenpolypen // GKS: Glukokortikosteroide // UPSIT: University of Pennsylvania Smell Identification Test // N_ERD: Non-steroidal anti-inflammatory Drugs // QoL: Quality of Life