

# Indikationsstellung zur Therapie der chronischen RhinoSinusitis mit Nasenpolypen (CRSwNP; Polyposis nasi) mit Mepolizumab<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Klimek L, Förster-Ruhrmann U, Beule AG, Chaker AM, Hagemann J, Huppertz T et al. Positionspapier: Empfehlungen zur Anwendung von Mepolizumab bei chronischer RhinoSinusitis mit Polyposis nasi (CRSwNP) im deutschen Gesundheitssystem - Empfehlungen des Ärzteverbandes Deutscher Allergologen (AeDA) und der AG's Klinische Immunologie, Allergologie und Umweltmedizin und Rhinologie und Rhinochirurgie der Deutschen Gesellschaft für HNO-Heilkunde, Kopf- und Halschirurgie (DGHNOKHC). Laryngorhinootologie 2022; Apr;101:284-94 // <sup>2</sup>Klimek L, Förster-Ruhrmann U, Beule AG, Chaker AM, Hagemann J et al. Empfehlungen zur Dokumentation von Biologika-Therapien bei CRSwNP. AllergoJournal 2022

**Allgemeine Daten:**

Name:..... Vorname: ..... Geburtsdatum: .....  
 Geschlecht:  weiblich  männlich  
 Datum der Basisuntersuchung:.....

**Diagnose:**

schwere CRSwNP<sup>3</sup>, seit \_\_\_\_\_

\* Mepolizumab ist angezeigt als Zusatztherapie mit intranasalen Kortikosteroiden zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit schwerer CRSwNP, die mit systemischen Kortikosteroiden und/oder chirurgischem Eingriff nicht ausreichend kontrolliert werden kann, und wird 1x alle 4 Wochen in Form von 100mg subkutan verabreicht.

**Indikation (ICD-10: Mehrfachnennung möglich):**

- J33.0: Polyposis nasi n.n.b.
- J33.1: Polyposis nasi deformans
- J33.8: Sonstige Polypen der Nasennebenhöhlen
- J33.9: Nasenpolyp, nicht näher bezeichnet

**Eignungskriterien:**

Gemäß der o.g. Positionspapiere der deutschen Fachgesellschaften zur Anwendung von Biologika bei CRSwNP im deutschen Gesundheitssystem besteht die Indikation zur Behandlung mit Mepolizumab/Nucala® für Patienten, bei denen nachfolgende Kriterien erfüllt sind:

- Alter ≥ 18 Jahre  Nein  Ja
- Diagnose schwere CRSwNP (ICD10 s.o.)  Nein  Ja
- Aktuelle Behandlung mit INCS  Nein  Ja, Wirkstoff: \_\_\_\_\_  
 Dosierung: \_\_\_\_\_
- Einschränkung der Lebensqualität (QoL; z.B. Schlafstörungen oder Arbeitsunfähigkeit, etc.)  Nein  Ja, ggf. SNOT-22 Score: \_\_\_\_\_
- Nicht ausreichende Kontrolle durch systemische Kortikosteroide und/oder chirurgischem Eingriff  Nein  Ja

**Indikationsstellung, wenn ALLE 5 der oben genannten Punkte erfüllt sind**

**Weitere mögliche Eignungskriterien:**

- Vorbehandlung mit systemischen GKS:  Nein  Ja, ca. \_\_\_\_\_ mal in den letzten 5 Jahren, zuletzt: Wirkstoff: \_\_\_\_\_, Dosis \_\_\_\_\_ mg, über \_\_\_\_\_ Tage
- NNH-Operationen:  Nein  Ja, insgesamt: \_\_\_\_\_ mal, davon in den letzten 10 Jahren: \_\_\_\_\_ mal, zuletzt: \_\_\_\_\_
- Hinweis auf eine eosinophile Entzündung (Blut-EOS, IgE):  Nein  Ja:  <150 EOS/µl Blut  150-300 EOS/µl Blut  >300 EOS/µl Blut
- Bekanntes Asthma bronchiale  Nein  Ja, Schweregrad: \_\_\_\_\_ / ACT-Score: \_\_\_\_\_
- Bekanntes ASS-Intoleranz-Syndrom (N-ERD, M. Samter, NSAID-Intoleranz):  Nein  Ja
- Nasaler Polypen-Score >5 von 8  Nein  Ja: \_\_\_\_\_
- Beidseitige Polyposis nasi:  Nein  Ja
- Nachweis signifikante Riechstörung:  Nein  Ja, Sniffin´ Sticks Score\*: \_\_\_\_\_  
 UPSIT Score: \_\_\_\_\_  
 Anderer Riechtest: \_\_\_\_\_, welcher? \_\_\_\_\_
- Kontraindikationen für NNH-Operation trotz gegebener OP-Indikation:  Nein  Ja
- Vorliegen von Diagnosen, die gegen eine Verursachung der CRSwNP durch Typ-2-Entzündung sprechen: (wie z.B. Mukozelen; Mukoviszidose; Hinweis auf non-Typ-2-Entzündung etc.)  Nein  Ja, bitte angeben: \_\_\_\_\_
- Antibiotikagabe in den letzten 12 Monaten wg. CRS:  Nein  Ja, wie oft: \_\_\_\_\_
- Sonstiges (z.B. relevante Begleiterkrankungen etc.): \_\_\_\_\_

Indikation ist gegeben:  Nein  Ja

Verordnetes Medikament: \_\_\_\_\_ Datum der ersten Applikation: \_\_\_\_\_  
 Chargen-Nr.: \_\_\_\_\_

Datum:..... Unterschrift: .....

<sup>3</sup>TDI-Score für normales Riechvermögen in verschiedenen Altersgruppen: 11-20J.: 29; 21-40J.: 31; 41-50J.: 29; 51-60J.: 27; 61-70J.: 25; 71-80J.: 17; 81-90J.: 13  
 CRSwNP: Chronische RhinoSinusitis mit Nasenpolypen // INCS: Intranasal Corticosteroids // sGKS: systemische Glukokortikosteroide // UPSIT: University of PennsylvaniaSmell Identification Test // NSAID: Non-steroidal anti-inflammatory Drugs // N-ERD: NSAID-exacerbated respiratory disease // QoL: Quality of Life // NW: Nebenwirkungen // NPS: Nasaler Polypen Score // SNOT-22: Sinunasal Outcome Test-22  
 © L. Klimek, Wiesbaden