



Indikationsstellung zur Therapie der chronischen RhinoSinusitis mit Nasenpolypen (CRSwNP; Polyposis nasi) mit Omalizumab^{1,2}

¹Klimek L, Förster-Ruhrmann U, Beule AG, Chaker AM, Hagemann J, Huppertz T et al. Positionspapier: Empfehlungen zur Anwendung von Omalizumab bei chronischer Rhinosinusitis mit Polyposis nasi (CRSwNP) im deutschen Gesundheitssystem – Empfehlungen des Ärzteverbandes Deutscher Allergologen (AeDA) und der AGs Klinische Immunologie, Allergologie und Umweltmedizin und Rhinologie und Rhinochirurgie der Deutschen Gesellschaft für HNO-Heilkunde, Kopf- und Halschirurgie (DGHNOKHC). Laryngo-Rhino-Otologie 2021; 100:952-63 // ²Klimek 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: **Indikation (ICD-10: Mehrfachnennung möglich):**

schwere CRSwNP*, seit: _____
 * Omalizumab ist angezeigt als Zusatztherapie zu intranasalen Kortikosteroiden (INCS) zur Behandlung von Erwachsenen (ab 18 Jahren) mit schwerer CRSwNP, bei denen durch eine Therapie mit INCS keine ausreichende Krankheitskontrolle erzielt werden kann. Dosierung und Häufigkeit der Anwendung wird anhand des vor Behandlungsbeginn gemessenen IgE-Basiswertes (I.E./ml) und des Körpergewichts (kg) bestimmt.

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. Positionspapier der deutschen Fachgesellschaften zur Anwendung von Biologika bei CRSwNP im deutschen Gesundheitssystem besteht die Indikation zur Behandlung mit Omalizumab/Xolair® 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 (≥20): _____

Indikationsstellung, wenn ALLE 4 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: _____

Nachweis / Hinweis auf eine zugrundeliegende IgE-vermittelte Inflammation (Gesamt-IgE, spez. IgE): Nein Ja:

Bekanntes Asthma bronchiale Nein Ja, Schweregrad: _____ / ACT-Score: _____

Bekannte chronisch-spontane Urtikaria (CSU): Nein Ja

Bekanntes ASS-Intoleranz-Syndrom (N-ERD, M. Samter, NSAID-Intoleranz): Nein Ja

Nasaler Polypen-Score ≥5 von 8 (≥2 / Seite) Nein Ja: _____

Beidseitige Polyposis nasi: Nein Ja

Nachweis einer signifikanten Riechstörung: Nein Ja, Sniffin´Sticks Score*: _____, UPSIT Score: _____, Anderer Riechtest: _____, welcher? _____

Kontraindikationen für NNH-Operation trotz gegebener OP-Indikation: Nein Ja, folgende _____

Kontraindikation für sGKS trotz gegebener Indikation: (z.B. Diabetes mellitus, NW aus langjähriger sGKS-Therapie, Glaukom, gastrointestinale Ulcera etc.) Nein Ja, folgende _____

Antibiotikagabe in den letzten 12 Monaten wg. CRS: Nein Ja, wie oft: _____

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: _____

Sonstiges (z.B. relevante Begleiterkrankungen etc.): _____

Indikation ist gegeben: Nein Ja Alle 2 Wochen Alle 4 Wochen Datum der ersten Applikation: _____
 Serum-Gesamt-IgE (I.E./ml (30-1500I.E/ml)): _____ Körpergewicht (kg): _____
 Errechnete Xolair®-Dosis: _____ mg (vgl. Dosierungstabelle) Chargen-Nr.: _____

Datum: Unterschrift:

*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