



# Indikationsstellung zur Therapie der chronischen RhinoSinusitis mit Nasenpolypen (CRSwNP; Polyposis nasi) mit Omalizumab<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 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 // <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:** **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