



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

¹Klimek L, Förster-Ruhrmann U, Becker S, Chaker A, Strieth S, Hoffmann TK et al. Positionspapier: Anwendung von Biologika 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) Laryngorhinootologie 2020; 99(8):511-27 // 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:

schwere CRSwNP^{*}, seit:

^{*} Dupixent ist angezeigt als Add-on-Therapie mit intranasalen Kortikosteroiden (INCS) zur Behandlung von Erwachsenen mit schwerer CRSwNP, die mit systemischen Kortikosteroiden und/oder chirurgischem Eingriff nicht ausreichend kontrolliert werden kann. Die Dosierung für Dupilumab bei erwachsenen Patienten sind 300 mg alle zwei Wochen.

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 Dupilumab/Dupixent[®] 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):
- Keine ausreichende Kontrolle durch systemische Kortikosteroide (sGKS) und/oder chirurgischen 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 zugrundeliegende Typ-2-Entzündung Nein Ja:
- Bekanntes Asthma bronchiale Nein Ja, Schweregrad: _____ / ACT-Score: _____
- Bekannte Neurodermitis: Nein Ja
- Bekanntes ASS-Intoleranz-Syndrom (N-ERD, M. Samter, NSAID-Intoleranz): Nein Ja
- Nasaler Polypen-Score >4 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

Verordnetes Medikament:

Datum der ersten Applikation:

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 Pennsylvania Smell 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