

Indikationsstellung und Verlaufskontrolle der Biological-Therapie bei Polyposis nasi

Name, Geburtsdatum:

Körpergewicht [kg]:

Patient/in >18 Jahre mit nicht ausreichend kontrollierter Polyposis nasi (CRSwNP) bei Z.n. NNH-Operation/en und/oder Z.n. oraler Cortison-Therapie und/oder bei OP-Kontraindikationen	✓
Die operative und konservative Therapie sind ausgereizt und andere Ursachen für Beschwerden / CT-Befunde als Typ-II Entzündung werden nicht vermutet	✓



Beratung des/der Patient/in zu Therapieoptionen (konservativ, operativ, Biologicals)

Der grobe Ablauf einer Biologica-Therapie sollte erläutert werden (s.c.-Gaben alle 2-4 Wochen, Erfolgskontrolle nach 4 Monaten)

Polypenscore (nach Bachert et al)	Siehe Seite 3, Summe bds.	
SNOT-20 GAV	Siehe Seite 4, Punktzahl	
VAS Nasenobstruktion / Geruch	Siehe Seite 4, Punktzahl	
Geruchstest Sniffin Sticks 16 Items	Punktzahl	
Rhinomanometrie (ohne Privin ausreichend)	Gesamtnase vor Privin ml/s	
Blutentnahme (orale Steroide absetzen!)	Diff-BB (EDTA) Creatinin, Leberwerte (Li-Heparin) Gesamt-IgE (Serum Braun)	
Bei komorbidem Asthma bronchiale: Lufu	FEV1	



Vorstellung des Falls in der [Indikationsrunde \(Donnerstags, 8 Uhr Bibliothek 3. Stock\)](#)

Einbestellung über Back Office oder persönlich (Sprechstunde Dienstags, Poli-Kabine 3)

Präparatewahl	Dupilumab 300 mg s.c. 2W	
	Omalizumab gewichts- und IgE-adaptiert s.c. 2W/4W	
	Mepolizumab 100 mg s.c. 4W	
Keine Kontraindikationen lt. Fachinformation, schriftl. Aufklärung		
Rezeptierung Präparat + Mometason NS: - Erstverordnung Dupilumab / Mepolizumab nur N1 (2 Spritzen) - Omalizumab 75 mg und 150 mg je nach indiv. Bedarf		
Name, Datum:		
<i>Notizen / zu beachten vor Therapiebeginn</i>		

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, Laryngo-Rhino-Otol 2020; 99: 1–17

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 Gesundheitssystem** 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: über Tage
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