

**Einrichtung von Behandlungs- und
Betreuungsrichtlinien für Patienten mit
Prurigo nodularis:
Ein patientenzentrierter Fokus aus
multidisziplinärer Perspektive**

Haftungsausschluss

- *Nicht zugelassene Produkte oder nicht zugelassene Verwendungen von zugelassenen Produkten können von der Fakultät diskutiert werden; diese Situationen können den Zulassungsstatus in einer oder mehreren Rechtsordnungen widerspiegeln*
- *Die präsentierende Fakultät wurde von USF Health und touchIME beraten, um sicherzustellen, dass sie alle Hinweise auf eine nicht gekennzeichnete oder nicht zugelassene Verwendung offenlegt*
- *Durch die Erwähnung nicht zugelassener Produkte oder nicht zugelassener Anwendungen oder deren Verwendung bei Aktivitäten von USF Health und TouchIME keine Billigung dieser Produkte durch USF Health und TouchIME und eine solche Billigung wird auch nicht impliziert*
- *USF Health und touchIME lehnen jegliche Verantwortung für Fehler oder Auslassungen ab*

Expertengremium für MDT



Prof. Anthony Bewley
Psychodermatologe
Barts Health NHS Trust,
London, Großbritannien



Prof. Martin Metz
Dermatologe
Institut für Allergieforschung
(IFA), Charité –
Universitätsmedizin Berlin,
Deutschland



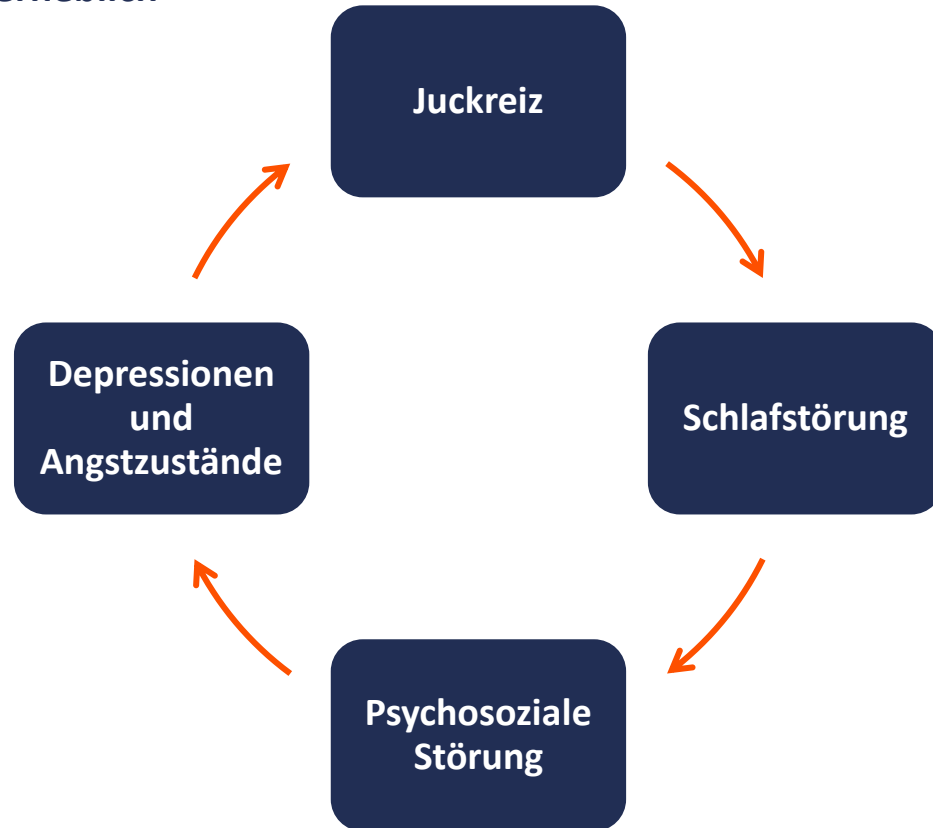
Dr. Manuel Pereira
Dermatologe
Institut für Allergieforschung
(IFA), Charité –
Universitätsmedizin Berlin,
Deutschland



Sailaja Maganti
Patientenvertreter
Leitung – Prurigo Nodularis
International, London,
Großbritannien

Belastung und Begleiterkrankungen im Zusammenhang mit PN

Juckreiz-Kratzen bei PN beeinträchtigt die Lebensqualität erheblich¹



Patienten mit PN haben eine erhöhte Assoziation mit:^{1,2}

- Störungen der psychischen Gesundheit
- HIV-Infektion
- Typ-2-Diabetes
- Chronische Nierenerkrankung
- Dermatologische, hämatologische und solide Organ-Malignität



In einer Analyse der Daten der US-Notaufnahmeabteilung:^{3*}

- Die häufigsten Begleiterkrankungen, die bei PN festgestellt wurden, waren Sepsis (8,3 %), Zellulitis (6,3 %), Herzinsuffizienz (5,8 %) und HIV (2,5 %)
- Patienten mit PN wurden im Vergleich zur allgemeinen Population signifikant häufiger stationär aufgenommen (67 % vs. 13 %)

Abbildung adaptiert von Williams et al. 2021.

* Daten aus der National-Emergency-Department-Stichprobe 2016 des Healthcare Cost and Utilization Project
HIV, Humanes Immundefizienz-Virus; PN, Prurigo nodularis.

1. Williams KA, et al. *Expert Rev Clin Pharmacol.* 2021;14:67–77; 2. Larson VA, et al. *J Am Acad Dermatol.* 2019;81:1198–201;

3. Whang KA, et al. *J Am Acad Dermatol.* 2021;84:1138–40.

PN diagnostizieren

Differentielle Diagnose: Einige Erkrankungen können ein ähnliches Erscheinungsbild wie PN haben, darunter:^{1,2}

Pemphigoid nodularis (Knötchenflechte)	Aktinische Prurigo	Mehrere Keratoakanthome	Hypertropher Lichen planus
Atopische Dermatitis	Autoimmunerkrankungen mit Blasenbildung	Arthropodenbisse	Skabies
Neurotische Abschürfungen (Exkorationen)	Neurotische Exkoration	Lichen-Amyloidose	Andere Arten von chronischer Prurigo

HIV, Humanes Immundefizienz-Virus; PN, Prurigo nodularis.

1. Williams KA, et al. *Expert Rev Clin Pharmacol.* 2021;14:67–77; 2. Elmariah S, et al. *J Am Acad Dermatol.* 2021;84:747–60.

PN diagnostizieren

Diagnostische Abklärung



Erstbesuch

- **Klinische Untersuchung mit vollständiger Überprüfung der Systeme**
- **Schweregrad der PN beurteilen:** Ausmaß der Läsionen, Intensität des Juckreizes, Belastung durch die Erkrankung
- **Beurteilen Sie den Bedarf an Unterstützung bei Angstzuständen oder Depressionen**



Labortests

- **Alle Patienten:** vollständiges Blutbild, Leber- und Nierenfunktionstests
- **Je nach Risikofaktoren/ Systemischen Untersuchungen:** Schilddrüsenfunktion, Diabetesbestimmung, HIV- und Hepatitis B/C-Tests

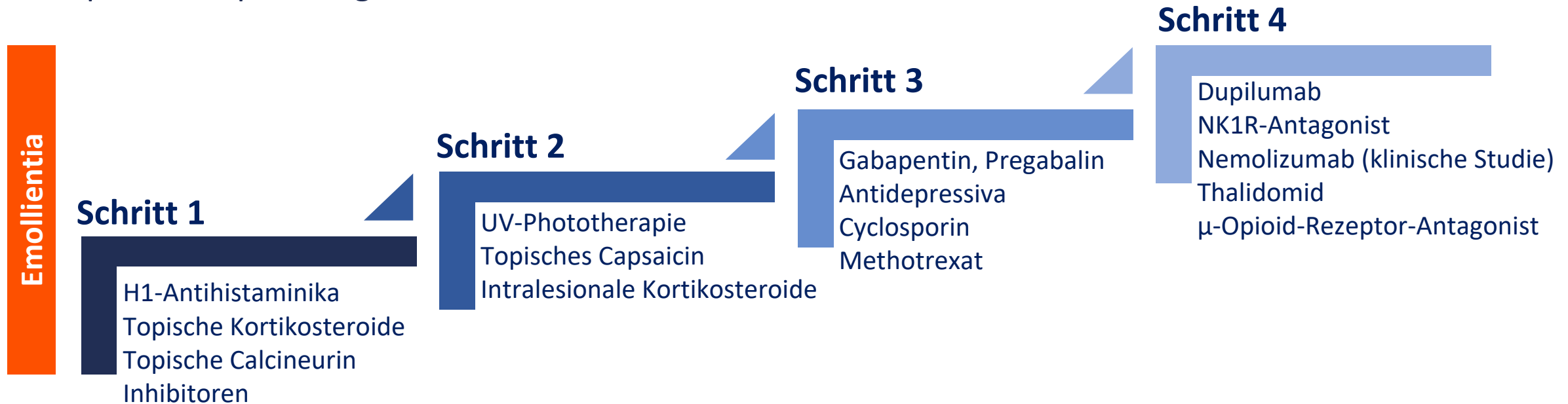


Zusätzliche Tests

- **Screening auf Malignität:** Überweisung bei Verdacht auf Malignität und Pruritus <1 Jahr
- **Biopsie:** bei Verdacht auf eine alternative oder andere beitragende Erkrankung

Derzeitige Behandlungsmöglichkeiten für PN

- Eine IFSI-Leitlinie empfiehlt eine Behandlungsleiter auf der Grundlage von Expertenempfehlungen und RCT-Evidenz¹



- Dupilumab ist die erste zugelassene (FDA) Behandlung für erwachsene Patienten mit PN, basierend auf Daten aus den klinischen Studien PRIME und PRIME2^{2,3}

FDA, US Food and Drug Administration; IFSI, International Forum for the Study of Itch; NK1R, Neurokinin 1 Rezeptor; PN, Prurigo nodularis;

RCT, randomisierte kontrollierte Studie; UV, ultraviolett.

1. Ständer S, et al. *Itch*. 2020;5:e42; 2. FDA. Verfügbar unter: www.fda.gov/drugs/news-events-human-drugs/fda-approves-first-treatment-prurigo-nodularis

(abgerufen im September 2022); 3. EMA. Verfügbar unter: www.ema.europa.eu/en/documents/smop/chmp-post-authorisation-summary-positive-opinion-dupixent-ii-63_en.pdf (abgerufen im Februar 2024).