

# Indikationsstellung zur Therapie des schweren Asthma mit Tezepelumab<sup>1-3</sup>

## Allgemeine Daten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich  divers

Datum der Basisuntersuchung: \_\_\_\_\_

## DIAGNOSE:

schweres Asthma

## ICD-10-KODIERUNG (MEHRFACHNENNUNG MÖGLICH):

J45.04-05: Allergisches Asthma bronchiale als teilw. kontrolliert oder unkontr. und schwer bezeichnet

J45.14-15: Nichtallergisches Asthma bronchiale als teilw. kontrolliert oder unkontr. und schwer bezeichnet

J45.84-85: Mischformen des Asthma bronchiale als teilw. kontrolliert oder unkontr. und schwer bezeichnet

## Eignungskriterien (alle Kriterien sollten erfüllt sein):

Gemäß des Positionspapiers und der Leitlinien der deutschen Fachgesellschaften zur Anwendung von Biologika bei schwerem Asthma im deutschen Gesundheitssystem besteht die Indikation zur Behandlung mit Tezepelumab<sup>1-3</sup> für Patienten, bei denen nachfolgende Kriterien bei Erstverordnung erfüllt sind:

Diagnose eines **schweren** Asthma  Ja  Nein

Unzureichende Kontrolle unter hochdosierter ICS- Therapie + LABA ± LAMA (entweder Therapie mit einem LAMA oder dokumentierter LAMA-Therapieversuch#)  Ja  Nein

Dokumentierte Asthma-Exazerbationen und/oder systemische Glukokortikoid-Therapien (trotz inhalativer Therapie) in der Vergangenheit  Ja  Nein

Asthma ist unzureichend kontrolliert (siehe unten)  Ja  Nein

Alter mindestens 12 Jahre  Ja  Nein

Korrekte und regelmäßige inhalative Therapie geprüft und sichergestellt  Ja  Nein

## ASTHMAKONTROLLE:

> 2x pro Woche respiratorische Symptome

Nächtliche Asthma-Symptome

Inhalative Bedarfsmedikation > 2x pro Woche

Aktivitätseinschränkung durch das Asthma

**Asthma ist unzureichend kontrolliert, falls hier mindestens 1 Punkt angekreuzt wurde oder der Asthma Control Test (ACT) < 20 ist.**  Ja, Asthma ist unzureichend kontrolliert.

## INDIKATIONSSTELLUNG, WENN ALLE OBIGEN FRAGEN MIT JA BEANTWORTET WURDEN

## Weitere Eignungskriterien (unterstützen die Tezepelumab<sup>1-3</sup>-Indikation, sind jedoch nicht obligat):

Begleitende CRSwNP  Ja  Nein

Bek. ASS-Intoleranz (NSAID-Intoleranz, N-ERD)  Ja  Nein

Es liegt keine Schwangerschaft vor.  Ja, es liegt keine Schwangerschaft vor.

**INDIKATION IST GEGEBEN:  NEIN  JA**

Geplante erste Applikation am: \_\_\_\_\_

Verordnetes Präparat (Handelsname): \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Verordner: \_\_\_\_\_

# Tezepelumab

## Zulassung laut Fachinformation:

Erwachsene und Jugendliche (ab 12 Jahren): Tezepelumab ist angezeigt als Add-on-Erhaltungstherapie bei Erwachsenen und Jugendlichen ab 12 Jahren mit schwerem Asthma, das trotz hochdosierter inhalativer Kortikosteroide plus eines weiteren Arzneimittels zur Erhaltungstherapie unzureichend kontrolliert ist.

## Verfügbare Formulierungen:

**Fertigspritze** 210 mg Tezepelumab in 1,91 ml

**Fertigpen** 210 mg Tezepelumab in 1,91 ml

**Applikation:** Subkutane Injektion, nach Patientenschulung auch zur Selbstapplikation zugelassen.

**Lagerung:** 2 °C – 8 °C.

Tezepelumab kann für maximal 30 Tage bei Raumtemperatur (20 °C – 25 °C) aufbewahrt werden.

Nach Entnahme aus dem Kühlschrank muss Tezepelumab innerhalb von 30 Tagen angewendet oder andernfalls entsorgt werden.

## Sonstige Bestandteile:

Essigsäure 99 %

Natriumhydroxid

Prolin

Wasser für Injektionszwecke

Polysorbat 80

## Dosierung bei Asthma:

Alter	Körpergewicht	Dosierung
> 12 J.	unabhängig	210 mg alle 4 Wo.

Fachinformation September 2023

# Bei Patienten unter 18 Jahren ist gemäß Leitlinien<sup>2,3</sup> eine LAMA-Therapie bzw. ein LAMA-Therapie-Versuch keine zwingende Voraussetzung für eine Biologika-Therapie.

## Literatur:

<sup>1</sup> AeDA-Positionspapier: Anwendung von Biologika bei schwerem Asthma im deutschen Gesundheitssystem – Empfehlungen des Ärzteverbandes Deutscher Allergologen (AeDA), des Bundesverbands der Pneumologie, Schlaf- und Beatmungsmedizin (BdP), der Deutschen Gesellschaft für Allergologie und klinische Immunologie (DGAKI), der Deutschen Gesellschaft für Pneumologie und Beatmungsmedizin (DGP) und des German Asthma Net (GAN) AllergoJournal 2025

<sup>2</sup> S2k-Leitlinie zur fachärztlichen Diagnostik und Therapie von Asthma, Lommatzsch et al. Pneumologie 2023; 77(08): 461-543 (open access)

<sup>3</sup> Nationale Versorgungsleitlinie (NVL) Asthma (2024). AWMF-Registernummer nvl – 002, Version 5.0 <https://register.awmf.org/de/leitlinien/detail/nvl-002> (open access)