



WIKIDERM

NETZWERK HAUT

SLIT

Def: sublinguale Immuntherapie

Engl: sublingual immunotherapy

Bed: Alternative zur konventionellen, subkutan injizierten Immuntherapie (SCIT) mit Unterschieden insbes. bei den Kontraindikationen und besserem Sicherheitsprofil als die SCIT im Hinblick auf anaphylaktische und andere schwere systemische Reaktionen

Ind: - Nachweis einer IgE-vermittelten Sensibilisierung (Hauttest und/oder RAST) bei eindeutiger klinischer Relevanz für die Symptome der allergischen Rhinokonjunktivitis
- standardisierte, qualitativ hochwertige Allergenextrakte
- Patientenalter möglichst über 18 Jahre

KI: s. **Hyposensibilisierung**

Aus: - schwere kardiovaskuläre Erkrankungen oder sonstige Erkrankungen, bei denen die Gabe von Adrenalin kontraindiziert ist, stellen keine Kontraindikation für die SLIT dar
- Beta-Blocker-Therapie stellt nicht bei allen SLIT-Präparaten eine Kontraindikation dar (s. jeweilige Fach- und Gebrauchsinformation)

CV: Akute Entzündungen der Mundhöhle mit schweren Symptomen stellen eine zusätzliche Kontraindikation dar (i. G. zur SCIT)

Appl: - sublingual mittels unterschiedlicher Applikationssysteme bzw. als Tropfen/Tablette
- ggf. einleitende präseasonale Behandlung, an die sich eine kosaisonale Weiterführung der Therapie anschließt
- in Analogie zur SCIT mind. 3 Jahre Behandlungszeit (ganzjährig), möglichst 1 Jahr über Beschwerdefreiheit hinaus

Co: ggf. Vorbehandlung mit oralem Antihistaminikum (insbes. Rupatadin) zur Reduktion der NW

Lit: Allergy Asthma Clin Immunol. 2021 Dec 4;17(1):125. <http://doi.org/10.1186/s13223-021-00630-6>

Dos: ggf. Aufsättigungsphase mit steigenden Dosierungen

Note: Überlegenheit der Hochdosistherapie gegenüber der niedrigeren Dosierung

Wirk: genauer Wirkmechanismus noch ungeklärt

Pos: geringeres Risiko schwerer NW

Lit: Allergy. 2011 Jun;66(6):740-52

Phar: Auswahl:

- Itulazax® (Fa. ALK-Abelló)

Dos: 1 Tbl./Tag sublingual

Ind: Frühblüherallergie (Birke, Erle, Hainbuche, Hasel, Eiche, Buche) bei Erwachsenen

- Grazax® (Fa. ALK-Abello)

Dos: 1 Tbl./Tag sublingual

Ind: Gräser-Allergie ab dem 5. Lj.

Lit: Allergy 2007; 62: 958-61

Lit: RCT

Erg: präseasonaler Beginn der Einnahme mit einem Intervall von mehr als 8 Wochen steigert die Wirksamkeit

- Acarizax® (Fa. ALK Abelló)

Dos: 1 Tbl./Tag sublingual

Ind: Hausstaubmilben-Allergie ab dem 5. Lj.

- Ragwizax® (Fa. ALK-Abello)

Ind: Allergie gegen beifußblättriges Traubenkraut (engl. Ragweed) ab dem 5. Lj.

- Oralair® Gräser (Fa. Stallergenes)

Ind: Gräser- und Roggenallergie ab dem 5. Lj.

- Appl:** - Beginn ca. 4 Monate präseasonal bis zum Ende der Saison, d. h. prä- und cosaisonales Therapieschema (Therapiedauer insgesamt: 3-5 Jahre)
- Einleitungsbehandlung: 1 Tbl. mit 100 IR an Tag 1, dann 2 Tbl. mit je 100 IR an Tag 2, dann 1 Tbl. mit 300 IR ab Tag 3 (bis zum Ende der Pollensaison)
- Staloral® Birke und Staloral® Birke/Erle/Hasel (Fa. Stallergenes)
- Dos:** Hochdosispräparat (Staloral 100 mit 100 I.R./ml, Staloral 300 mit 300 I.R./ml), 1 Hub = 100 Mikroliter
- Ind:** Staloral 300 i. d. R. für normale Pat. ab dem 18. Lj., Staloral 100 für sehr empfindliche Pat. bzw. seltener Allergene
- Appl:** - Ganzjährige Behandlung
- Meth:** Flasche 1 (10 I.R./ml): 1 Hub an Tag 1, 2 Hübe an Tag 2, dann tgl. Steigerung um 2 Hübe bis zum 6. Tag;
 Flasche 2 (100 bzw. 300 I.R./ml) : vom 7.-11. Tag bis max. 8 Hübe (1, 2, 4, 6, 8 Hübe), danach Fortsetzung mit 4 Hüben/Tag oder 8 Hüben 3x/Woche
- Saisonale Behandlung
 - Einnahme morgens vor dem Frühstück mittels genormter pharmazeutischer Pumpe direkt unter die Zunge
- Orylmyte® (Fa. Stallergenes)
- Ind:** mittelschwere und schwere Hausstaubmilbenallergie ab dem 12. Lj.
- Oralvac® plus (Fa. Bencard®)
- Inh:** 1 Flasche enthält nach individueller ärztlicher Rezeptur zusammengestellte wässrige Allergenextrakte (Aktivität in Therapeutic Units, TU) aus Pollen, Hausstaubmilben, Schimmelpilzen und Tierhaaren

Vorangestellte Abkürzungen

AG: Antigen **Allg:** Allgemeines **ALM:** Auflichtmikroskopie **Altn:** Alternative **Amn:** Anamnese **Anat:** Anatomie **Appl:** Applikation **Aus:** Ausnahme **Ass:** Assoziationen **Ät:** Ätiologie **Bed:** Bedeutung **Bef:** Befund **Bsp:** Beispiel **Co:** Kombination **CV:** Cave **DD:** Differentialdiagnose **Def:** Definition **Di:** Diagnostik **DIF:** Direkte Immunfluoreszenz **Dos:** Dosis **EbM:** Evidenz-basierte Medizin **Eig:** Eigenschaften **EM:** Elektronenmikroskopie **Engl:** Englisch **Epi:** Epikutantestung **Erg:** Ergebnis **Erkl:** Erklärung **Err:** Erreger **Etlg:** Einteilung **Exp:** Experimentell **Filia:** Filiarisierung/Metastasierung **Fkt:** Funktion **Folg:** Folge/Konsequenz **Frag:** Fragestellung **Gen:** Genetik **GS:** Goldstandard **Hk:** Histologie **Histr:** Historisch **HV:** Hautveränderungen **Hyp:** Hypothese **IHC:** Immunhistochemie **IIF:** Indirekte Immunfluoreszenz **Ind:** Indikation **Inf:** Infektionsweg **Inh:** Inhaltsstoffe **Ink:** Inkubationszeit **Int:** Interpretation **KI:** Kontraindikation **KL:** Klinik **Kopl:** Komplikationen **Lab:** Labor **Lit:** Literatur **LL:** Leitlinie **Lok:** Lokalisation **Makro:** Makroskopie (Mykologie) **Man:** Manifestationszeitpunkt **Mat:** Material/Arbeitsmittel **Merk:** Merkhilfe **Meth:** Methodik **Mikro:** Mikroskopie (Mykologie) **Mon:** Monitoring **Neg:** Negativ/Nachteil **Note:** Notiz/Anmerkung **NW:** Nebenwirkung **OCT:** optische Kohärenztomografie **Pa:** Pathologie **PCR:** polymerase chain reaction **Pg:** Pathogenese **Phar:** Pharmakon/Handelsname **Pos:** Positiv/Vorteil **PPh:** Pathophysiologie **Proc:** Procedere **Prog:** Prognose **Prop:** Prophylaxe **Przp:** Prinzip **PT:** Publikationstyp **RCM:** reflectance confocal microscopy = konfokale Laserscanmikroskopie **Risk:** Risikofaktoren **Rö:** Röntgen **Rp:** Rezeptur **S:** Signa/Beschriftung **So:** Sonderformen **SS:** Schwangerschaft **Stoff:** Wirkstoff **Syn:** Synonyme **TF:** Triggerfaktoren **Th:** Therapie **TNM:** Tumor-Lymphknoten-Metastasen-Malignomklassifikation **Urs:** Ursache **Verl:** Verlauf **Vor:** Voraussetzung **Vork:** Vorkommen/Epidemiologie **Web:** world wide web **Wirk:** Wirkung **WW:** Wechselwirkung **Zus:** Zusammenfassung

Abkürzungen im Fließtext

AA: Alopecia areata **AD:** Atopische Dermatitis **AEP:** Atopische Eruption in der Schwangerschaft **AGEP:** Akute generalisierte exanthematische Pustulose **AGS:** Adrenogenitales Syndrom **AHEI:** Akutes hämorrhagisches Ödem des Kindesalters **AJCC:** American Joint Committee on Cancer **AKN:** Acne keloidalis nuchae **ALM:** Auflichtmikroskopie **AN:** Acanthosis nigricans **APC:** antigen presenting cell **APD:** Autoimmun-Progesteron-Dermatitis **ATLL:** Adultes T-Zell-Lymphom/Adulte T-Zell-Leukämie **AZ:** Allgemeinzustand **BB:** Blutbild **BD:** Bowen, Morbus **BMZ:** Basalmembranzone **BP:** Bullöses Pemphigoid **BTX:** Botulinumtoxin **CA:** Karzinom **CBCL:** B-Zell-Lymphome, primär kutane **CD1a:** Langerhanszell-Marker **CD20:** B-Zell-Marker **CD23:** FcεRII **CD26:** Dipeptidyl-Peptidase IV **CD28:** Rezeptor der T-Zelle für B7.1 und B7.2 der APC **CD3:** Pan-T-Zell-Marker **CD30:** Marker für B- oder T-Zell-Aktivierung = Ki-1-Antigen **CD56:** NK-Zell-Marker **CD68:** Zytotoxizitätsmarker von Monozyten/Makrophagen **CD80:** B7.1 der APC **CD86:** B7.2 der APC **CD95:** Fas-Antigen **CK:** Zytokeratin **CLA:** Cutaneous Lymphocyte Associated Antigen **CNHc:** Chondrodermatitis nodularis chronica helcis **CR:** Fallbericht (case report) **CS:** Fallserie (case series mit mindestens 3 Patienten) **CSS:** Churg-Strauss-Syndrom **CT:** Kontrollierte Studie (controlled trial) **CTCL:** T-Zell-Lymphome, primär kutane **CVI:** Chronisch venöse Insuffizienz **Cya:** Cyclosporin A **DAB:** Deutsches Arzneibuch **DAC:** Deutscher Arznei-Codex **DDG:** Deutsche Dermatologische Gesellschaft **DFFP:** Dermatofibrosarcoma protuberans **DH:** Dermatitis herpetiformis Duhring-Brocq **DIC:** Disseminated Intravascular Coagulation **DM:** Dermatomyositis **DNCB:** Dinitrochlorbenzol **DTIC:** Dacarbazin **EB:** Epidermolysis bullosa congenita - Gruppe **EBA:** Epidermolysis bullosa acquisita **EBD:** Epidermolysis bullosa dystrophica **EBS:** Epidermolysis bullosa simplex **ECM:** Extrazelluläre Matrix **ECP:** Eosinophiles kationisches Protein **ED:** Einzeldosis /-dosen **EDS:** Ehlers-Danlos-Syndrom **EEM:** Erythema exsudativum multiforme **EGF:** Epidermaler Wachstumsfaktor **EGR:** Erythema gyratum repens Gammel **ELAM:** Endothelial Leukocyte Adhesion Molecule **ELND:** Elective Lymph Node Dissection **EMA:** Europäische Arzneimittel-Agentur **EMS:** Eosinophilie-Myalgie-Syndrom **EN:** Erythema nodosum **EPDS:** Erosive pustulöse Dermatose des Kapillitiums **EPF:** Eosinophile pustulöse Follikulitis Ofuji **EQ:** Erythroplasie Queyrat **FFD:** Fox-Fordyce-Erkrankung **FTA-Abs:** Fluoreszenz-Treponemen-Antikörper-Absorptionstest **GA:** Granuloma anulare **GI:** Gastrointestinal **GM:** Granuloma multiforme **GM-CSF:** Granulocyte-Macrophage Colony-Stimulating Factor **GS:** Goldstandard **GSS:** Gloves-and-socks-Syndrom **GvHD:** Graft-versus-host-Krankheit **HES:** Hypereosinophilie-Syndrom **HHd:** Hailey-Hailey, Morbus **HIS:** Hyper-IgE-Syndrom **HLP:** Hyperkeratosis lenticularis perstans **HWZ:** Halbwertszeit **IBD:** Inflammatory Bowel Disease (chronisch entzündliche Darmerkrankung) **ICAM:** Intercellular Adhesion Molecule **ICAM-1:** CD54 = Intercellular Adhesion Molecule-1 **IHC:** Immunhistochemie **IPL:** Intense Pulsed Light **IVIG:** Intravenöse Immunglobuline **JÜR:** Jahres-Überlebensrate **JEB:** Junktionale Epidermolysis bullosa congenita **KD:** Kontaktdermatitis **KOF:** Körperoberfläche **KS:** Kaposi-Sarkom **LCH:** Langerhans-Zell-Histiozytose **LFA:** Lymphocyte Function-associated Antigen **LFA-1:** CD11a/CD18 = Lymphocyte Function-associated Antigen-1 (Beta2-Integrin) **LK:** Lymphknoten **LL:** Leitlinie **LT:** Leukotrien **M-CSF:** Macrophage Colony-Stimulating Factor **MA:** Metaanalyse **MA/SR:** Meta-Analysis / Systematic Review **Mac-1:** CD11b/CD18 (Beta2-Integrin) **MCP:** Monozyten-chemotaktisches Protein **MCP-1:** Monocyte Chemoattractant Protein-1 **MED:** Minimale Erythredosis **MI:** Mitoseindex/Mitoserate pro qmm **MIA:** melanoma inhibitory activity **MM:** Malignes Melanom **MMP:** Matrix-Metalloproteinasen **NMH:** niedermolekulare Heparine **NMU:** Nahrungsmittelunverträglichkeiten **NNH:** Nasenbenhöhlen **NRF:** Neues Rezeptur Formularium **OCA:** Albinismus, okulokutaner **p.i.:** post infectionem **pAVK:** periphere arterielle Verschlusskrankheit **PDE:** Phosphodiesterase **PDGF:** Platelet Derived Growth Factor **PDT:** Photodynamische Therapie **PECAM:** Platelet-Endothelial Cell Activation Molecule **qmm:** Quadratmillimeter **RCT:** Randomisierte kontrollierte Studie (randomized controlled trial) **RES:** Retikuloendotheliales System **RF:** Rheumafaktoren **SA:** Sicherheitsabstand **sLa:** sialyl Lewis a-Antigen **SLN:** Sentinel Lymph Node **SLND:** Sentinel Lymph Node Dissection **sLx:** sialyl Lewis x-Antigen **SR:** Systematische Übersichtsarbeit **SS:** Schwangerschaft **SSc:** systemische Sklerodermie **SSW:** Schwangerschaftswoche **TCR:** T-Zell-Rezeptor **TD:** Tumordicke **TEN:** Toxische Epidermale Nekrolyse **TNM:** Tumor-Lymphknoten-Metastasen-Malignomklassifikation **TP:** Treponema pallidum **TPHA:** Treponema pallidum-Hämagglutinationstest **VCAM:** Vascular Cell Adhesion Molecule **VDRL:** Veneral-Disease-Research-Laboratory-Flockungstest **VCAM-1:** CD106 = Vascular Cell Adhesion Molecule-1 **VEGF:** Vascular Endothelial Growth Factor **VLA-4:** CD49d/CD29 = Very Late Antigen 4 (Beta1-Integrin) **Z.n.:** Zustand nach