



## CharitéCentrum für Innere Medizin mit Gastroenterologie und Nephrologie

Charité | Campus Benjamin Franklin | 12200 Berlin

**Medizinische Klinik für Gastroenterologie, Infektiologie und Rheumatologie (einschl. Ernährungsmedizin)**

Direktor: Univ. Prof. Dr. med. B. Siegmund

**Abteilung für Rheumatologie**

Leiter: Prof. Dr. D. Poddubnyy

Rheumatologie

Ambulanz

Tel.: 030 8445 2660

Fax: 030 8445 4582

Studienambulanz

Tel.: 030 8445 2302 /4414

[www.rheuma.charite.de](http://www.rheuma.charite.de)

Berlin, 18.10.2017

### Früherkennung einer axialen Spondyloarthritis bei Patienten mit Uveitis - Entwicklung und Validierung einer optimalen Überweisungsstrategie

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

wir als Team der Rheumatologie am Campus Benjamin Franklin der Charité möchten anhand einer Querschnittsstudie eine effektive Überweisungsstrategie für Patienten mit akuter anteriorer Uveitis zur frühen Identifizierung einer zugrundeliegenden axialen Spondyloarthritis (SpA) entwickeln. Hierfür sind wir auf Ihre Mithilfe angewiesen:

Wir möchten Sie bitten, Ihren Patienten, die die folgenden Kriterien erfüllen, eine Teilnahme an unserer Studie anzubieten. Wir werden Ihre Patienten anschließend zeitnah, innerhalb von zwei Wochen, wenn gewünscht, in unserer auf SpA spezialisierten rheumatologischen Hochschulambulanz untersuchen und im Rahmen der klinischen Routine eine solche ausschließen oder bestätigen, sowie den Patienten eine leitliniengerechte Therapie, ggf auch eine Biologika-Therapie, zukommen lassen.

#### **Einschlusskriterien:**

- akute anteriore Uveitis (ophthalmologisch gesichert) aktuell oder in der Vergangenheit
- Alter  $\geq$  18 Jahre

#### **Ausschlusskriterien:** keine

Wir bitten Sie zunächst, den anhängenden Fragebogen auszufüllen und an folgende Nummer zu faxen: **030 8445 4149**. Wir werden uns anschließend umgehend mit Ihnen in Verbindung setzen.

Bei Rückfragen erreichen Sie uns unter 0172 89 87 637 oder [rheumatologie-cbf@charite.de](mailto:rheumatologie-cbf@charite.de)

Wir danken Ihnen für Ihr Interesse und freuen uns über Rückmeldungen,

Prof. Dr. D. Poddubnyy  
Leiter Rheumatologie

Dr. Fabian Proft  
Studienarzt

Dr. Judith Rademacher  
Studienärztin

## **Studieninformation „Früherkennung einer axialen Spondyloarthritis bei Patienten mit Uveitis - Entwicklung und Validierung einer optimalen Überweisungsstrategie“**

### **Background:**

Die axiale Spondyloarthritis (SpA) ist eine chronische Erkrankung, die – bei fehlender rechtzeitiger Diagnose und Therapieeinleitung – zu chronischen Schmerzen mit Beeinträchtigung der Beweglichkeit und Verlust der Selbständigkeit führen kann. Zwischen dem Auftreten erster Symptome bis zur Diagnosestellung vergehen oft fünf bis zehn Jahre. Auch extraartikuläre Manifestationen wie eine anteriore Uveitis können als Erstmanifestation der Erkrankung auftreten. Bis zu 40% der Patienten mit akuter anteriorer Uveitis scheinen eine zugrundeliegende SpA zu haben.

Die bei schweren Verläufen der SpA routinemäßig eingesetzte Therapie mit TNF-Blockern zeigte in verschiedenen Studien eine gute Wirksamkeit auch bei der akuten anterioren Uveitis, ist für diese Indikation aktuell aber nicht zugelassen. Die Patienten können somit auch hinsichtlich der Uveitis von einer optimalen Therapie der SpA und einer Einsparung nebenwirkungsreicherer Therapien (wie z.B. systemische Kortikoide) profitieren.

### **Ziel der Studie:**

Ziel der Querschnittsstudie ist es, die frühe Identifizierung einer zugrundeliegenden SpA bei Patienten mit einer akuten anterioren Uveitis anhand einer praktikablen Überweisungsstrategie zu ermöglichen. Daher möchten wir im Rahmen dieser Studie basierend auf den Empfehlungen der Assessment of Spondyloarthritis International Society (ASAS) eine Überweisungsstrategie für Ophthalmologen entwickeln, um diejenigen Patienten mit akuter anteriorer Uveitis und hoher Wahrscheinlichkeit einer SpA zum Rheumatologen zu überweisen und ihnen somit eine frühe Diagnosestellung und leitliniengerechte Therapie zu ermöglichen.

### **Ablauf der Studie:**

- Überweisung der Patienten in unsere rheumatologische Hochschulambulanz
- Zeitnaher Termin in unserer rheumatologischen Ambulanz, wenn gewünscht innerhalb von zwei Wochen möglich
- Rheumaambulanz: mittels Anamnese, klinischer Untersuchung, Blutentnahme und Bildgebung erfolgt Abklärung einer SpA.
- Alle damit einverstanden Patienten erhalten eine MRT der Sakroiliakalgelenke zur Untersuchung akuter oder chronischer entzündlicher Veränderungen als Hinweis auf eine SpA.
- Sollte eine axiale SpA diagnostiziert werden, wird eine Behandlung über die Studie hinaus (im Rahmen der klinischen Routine) angeboten

**Feasibility-Bogen für die Querschnittsstudie zur Früherkennung einer axialen Spondyloarthritis bei Patienten mit akuter anteriorer Uveitis**

Bitte diesen Bogen **ausgefüllt faxen** an: **030 - 8445 4149**

Name der Ärztin / des Arztes: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Sind Sie grundsätzlich an der Teilnahme an der Querschnittsstudie zur Früherkennung einer axialen Spondyloarthritis bei Patienten mit akuter anteriorer Uveitis interessiert?

ja

nein

Wie viele Patienten mit akuter anteriorer Uveitis sehen Sie durchschnittlich pro Monat?

\_\_\_\_\_

Haben Sie die Möglichkeit, **HLA-B27** zu bestimmen?

ja

nein

Datum:

Arzt / Ärztin (Stempel):

Tel.: **030 8445 2303** oder **0172 89 87 637** **Stichwort Uveitis**

Email: [rheumatologie-cbf@charite.de](mailto:rheumatologie-cbf@charite.de)