

# **SAIT roztočová**

## **- kazuistiky, hodnocení léčby**

**Jiří NEVRLKA**

BRNO, Pol.Zahradníková, UPIRA s.r.o.  
(Úspěšná péče o imunitu, respiraci a alergie)



**Datum vytvoření: 03/2019**  
**Datum expirace: 11/2019**

# „KONFLIKT ZÁJMŮ“

---

**MUDr. Jiří Nevrlka**

- není zaměstnancem, členem, ani podílníkem farmaceutické společnosti.
- historicky dostal finanční odměnu za přednášky a/nebo konzultace od farmaceutických společností: Astra Zeneca, Berlin-Chemie Menarini Group, GSK, MSD, Orion Pharma, Stallergenes, TEVA.

# PREZENTACE - OSNOVA

---

- **Hodnocení SAIT – obecné principy**
- Hodnocení SAIT - „orientační hodnocení“ KAZUISTIKY
- **Hodnocení SAIT - klinické studie (doporučení EAACI 2014)**
- Hodnocení SAIT – „objektivní hodnocení UPIRA“
- Hodnocení SAIT – „UPIRA hodnocení“ KAZUISTIKY



---

# **Hodnocení SAIT léčby**

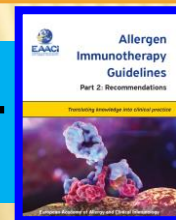
# SAIT: DÉLKA APLIKACE

## Typické ukončení léčby

- po 3 až 5 letech aplikace

- ve výjimečných případech velmi závažných reakci na jed hmyzu i déle než 5 let

Doporučeno min. 3 roky, resp.  
HDM SLIT tbl. nejméně 1 rok.



## Předčasné ukončení léčby

- pokud se efekt léčby dostatečně nerozvíjí:

- + redukce potíží (první rok min. o 30% ?)
- + redukce medikace (první rok min. 30% ?)
- + alespoň mírné zlepšení kvality života

diskuse

- hodnocení přínosu léčby nejpozději:

- po 1. sezoně AIT pylové
- po 1. roce AIT nepylové (roztoči, zvířata)



# SAIT: HODNOCENÍ

## Klinické známky úspěšnosti SAIT:

- ✗ Zlepšení průběhu choroby, redukce projevů - příznaků
- ✗ Zmenšení spotřeby protialergické medikace
- ✓ úlevová - antihistaminika, RABA
- ✓ profylaktická – antihistaminika, kortikoidy, jiné terapie
- ✗ Zlepšení kvality života

## Nepřímé (laboratorní) známky úspěšnosti SAIT:

- ✓ in vivo testy .. prick testy, nasální a bronchiální reaktivita,
- ✓ in vitro testy .. specif.IgE a IgG4, ECP, proalerg.cytokiny, ..

**V současné době nebyl nalezen validní nepřímý parametr korelující s klinickým efektem SIT.**

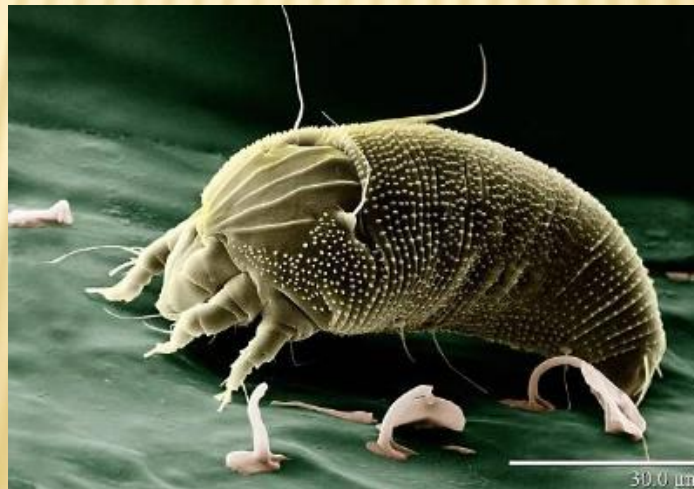


# SAIT: HODNOCENÍ

## Klinické známky úspěšnosti SAIT:

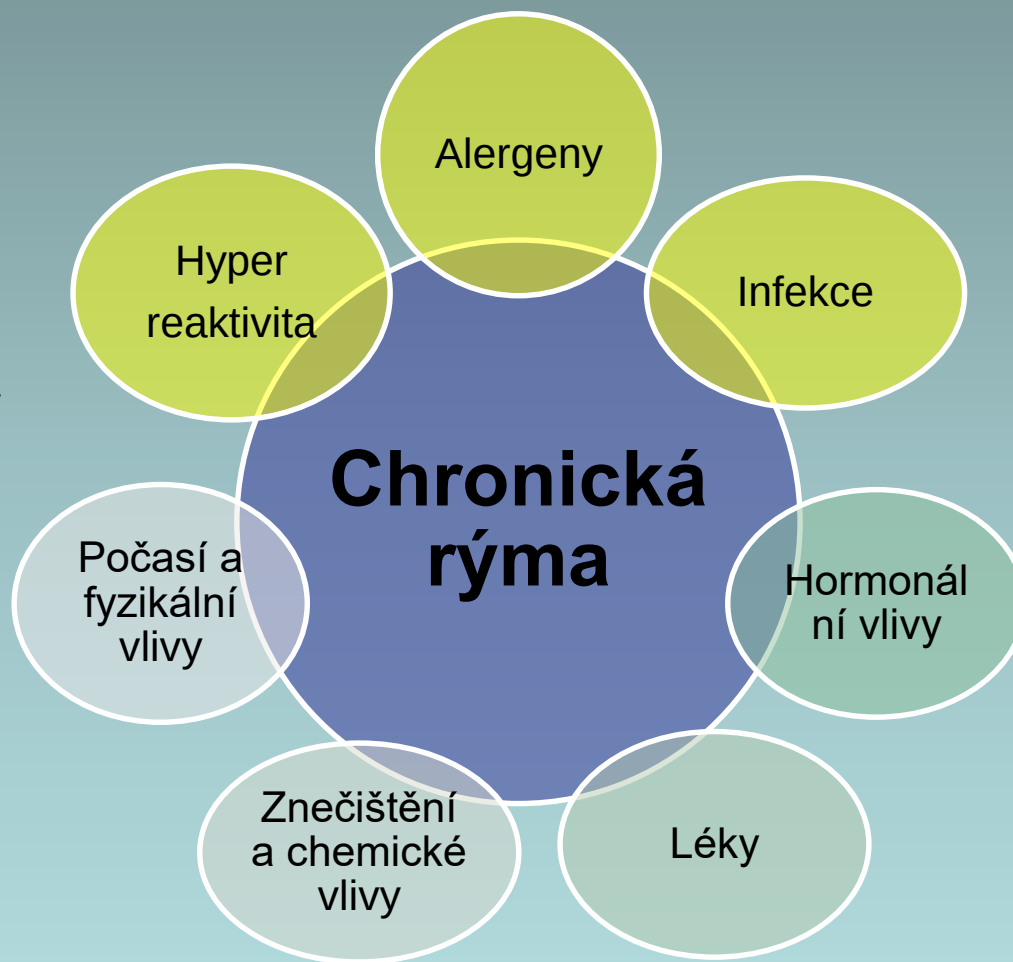
- ✗ Zlepšení průběhu choroby, redukce projevů – příznaků
- ✗ Zmenšení spotřeby protialergické medikace
- ✗ Zlepšení kvality života
  - ✓ pravidelné hodnocení min. 1x ročně, ve stejném období
  - ✓ záznam do zdravotnické dokumentace

? „ORIENTAČNĚ“ .. subjektivita hodnocení, „placebo efekt“ x obtížnost indikace (dřdg. chronické rýmy / příčin AB)



# Rýma chronická – různé příčiny

cca 50%  
případů  
chronické rýmy  
**není** (dominantně)  
alergického,  
původu \*



\* Dykewicz MS, et al. *Ann Allergy Asthma Immunol.* 1998;81:478-518., Setticone, Setticone. In: Kaliner MA, ed. *Current Review of Allergic Diseases.* Blackwell Scientific Publications; 2000:chapter 10.



# Kazuistika č.1 – „ORIENTAČNÍ HODNOCENÍ“

Pacient 24 let, rýma od cca 2004 (před pubertou)

**O.K. efekt +**

## Anamnéza / Diagnóza:

- **Rýma - roztoči:** celoroční, zhoršeno cca X-III, typicky ranní potíže a večer po ulehnutí, iritace domácí prach a péřové lůžkoviny, efekt H1A. **SPT & sIgE: ++**
  - **Rýma – „neroztoči“:** 1. sezonní zhoršení V-VII, test. pylů břízy a travin, 2. reaktivita na zvířata, u rodičů, test. pes a kočka. 3. nedostatečný efekt H1A.
  - **Asthma bronchiale:** poslední 3 roky (progrese .. IKS/LABA), zhoršeno v chladném období roku.
- 
- ✗ **Před SALT roztoči:** **AR:** mimo „sezonu“ potíže ranní mírné (bez medikace) x „v sezoně“ obtěžující, H1A tbl. denně s nedostatečným efektem na večerní obturaci nosu. **AB:** kontrolováno na IKS/LABA 1-0-1 (min.)
  - ✗ **Po roce SALT roztoči:** **AR:** mimo „sezonu“ 0 x „v sezoně“ výjimečně ranní mírné potíže (bez medikace), není večerní obturace nosu, subj. snížená reaktivita na zvířata u rodičů (sic). **AB:** kontrolováno na (zatím) step down IKS/LABA 1-0-0. **Subj.:** jasný přínos (na stupnici +7/-7 .. +5)

# Kazuistika č.2 – „ORIENTAČNÍ HODNOCENÍ“

Pacient 28 let, rýma od cca 1997 (před pubertou)

**O.K. efekt –  
(placebo)**

## Anamnéza / Diagnóza:

- **Rýma - roztoči:** celoroční, také dráždivé příznaky vč. Očních – zejména ráno, častější mimo pylovou sezonu také po ochlazení na podzim, iritace domácí prach vč. běžného úklidu a stlaní, efekt H1A. **SPT & sIgE: ++**
- **Rýma – „neroztoči“:** 1. sezonní zhoršení max. VI-VII, test. pyly břízy a travin, 2. reaktivita na zvířata, u tchýně, test. pes a kočka. 3. ne vždy dostatečný efekt H1A.
- **Asthma bronchiale:** výjimečné potíže (několikrát do roka, RABA s efektem)

× **Před SALT roztoči:** **AR:** ....

× **Po roce SALT roztoči:** **AR:** potíže obdobné intenzity i frekvence i vazeb, spotřeba mediakce (H1A tbl., NKS) nesnížena. **Subj.:** jasný nepřínos (na stupnici +7/-7 .. -2)

# Kazuistika č.3 – „ORIENTAČNÍ HODNOCENÍ“

Pacient 40 let, rýma od první gravidity

**O.K. efekt ? (+/-)**

## Anamnéza / Diagnóza:

- **Rýma - roztoči:** celoroční, maxima ráno, zlepšeno po eliminaci péřových lůžkovin, zhoršeno v topné sezoně a za úklidu, i dráždivé příznaky vč, očních, efekt H1A. **SPT & sIgE: ++**
  - **Rýma – „neroztoči“:** 1. polysenzibilizace roztočová - OAS mořské plody (tropomyosin), 2. hypereaktivita chladová, těkavá chemie, kouř, ..
- 
- ✗ **Před SALT roztoči:** **AR:** potřeba H1A „denně“, obvykle dostatečný efekt
  - ✗ **Po roce SALT roztoči:** **AR:** potřeba H1A tbl. min. „obden“, nadále bez léčby sekrece a dráždivé příznaky, méně ucpávání nosu. **Subj.:** nejasný přínos (na stupnici +7/-7 .. +1)



# SAIT: HODNOCENÍ

## Klinické známky úspěšnosti SAIT:

- ✗ Zlepšení průběhu choroby, redukce projevů – příznaků
- ✗ Zmenšení spotřeby protialergické medikace
- ✗ Zlepšení kvality života
  - ✓ pravidelné hodnocení min. 1x ročně, ve stejném období
  - ✓ záznam do zdravotnické dokumentace

? „ORIENTAČNĚ“ .. subjektivita hodnocení, chyba „placebo efektu“

## ! požadavek OBJEKTIVIZACE a STANDARTIZACE :

- ✓ sledování počtu (bez)příznakových dnů, skorování (symptomové skóre celkové, nosní, oční, astma) až validizované dotazníky (TKA, HRQoL, RQLQ)

.. např. Příloha 3 str. 43 „Průvodce SIT“

# Hodnocení v klinických studiích

FDA

- Guidance for Industry. Allergic Rhinitis: Clinical development programs for drug products

EMA

- Guideline on the Clinical Development of Products for Specific Immunotherapy for the Treatment of Allergic Diseases

EAACI

**Allergy**

EUROPEAN JOURNAL OF ALLERGY  
AND CLINICAL IMMUNOLOGY

Allergy 2014; 69: 854–867.



POSITION PAPER

## **Recommendations for the standardization of clinical outcomes used in allergen immunotherapy trials for allergic rhinoconjunctivitis: an EAACI Position Paper**

O. Pfaar<sup>1</sup>, P. Demoly<sup>2,3</sup>, R. Gerth van Wijk<sup>4</sup>, S. Bonini<sup>5</sup>, J. Bousquet<sup>2,6</sup>, G. W. Canonica<sup>7</sup>, S. R. Durham<sup>8</sup>, L. Jacobsen<sup>9</sup>, H. J. Malling<sup>10</sup>, R. Mösges<sup>11</sup>, N. G. Papadopoulos<sup>12,13</sup>, S. Rak<sup>14</sup>, P. Rodriguez del Rio<sup>15</sup>, E. Valovirta<sup>16,17</sup>, U. Wahn<sup>18</sup> & M. A. Calderon<sup>8</sup>

# Hodnocení v klinických studiích

**CSMS – primární cíl** (doporučení EEACI 2014)



**CSMS** (Combined Symptom and Medication Score)

.. **DailyCS**: odpovídá EEACI 2014

**RC-ACS, AdSS**

.. **ARTSS** (Average Adjusted Symptom Score):

- 1) Symptom score (RTSS) **odpovídá EEACI 2014**
- 2) Korekce použitím úlevové mediakce (nebere v úvahu stupeň použité mediakce) - **neodpovídá EEACI 2014**



# Hodnocení v klinických studiích

## CSMS – primární cíl (doporučení EEACI 2014)

### Příznakové skóre (Symptom score, SS)

|                |                                        |     |
|----------------|----------------------------------------|-----|
| Nosní příznaky | Svědění nosu (itchy nose)              | 0-3 |
| (SAR/PAR)      | Kýchání (sneezing)                     | 0-3 |
|                | Sekrece z nosu (runny nose)            | 0-3 |
|                | Obturace nosu (blocked nose)           | 0-3 |
| Oční příznaky  | Svědění / zarudnutí (itchy / red eyes) | 0-3 |
| (SAR)          | Slzení (watery eyes)                   | 0-3 |

0= žádné  
1= mírné (minimálně obtěžující)  
2= středně těžké (obtěžující)  
3= těžké (těžko tolerovatelné,  
narušující denní aktivity / spánek)

**dSS – Daily Symptom score**      **max. SAR 18/6, PAR 12/4 → 0-3**

### Lékové skóre (Medication score, MS)

|             |                                            |   |
|-------------|--------------------------------------------|---|
| Úlevový lék | H1A (H1 antihistaminikum tbl. / topické)   | 1 |
|             | IKS (intranasální kortikoid), event. + H1A | 2 |
|             | SKS (kortikoid tbl.), event. + H1A, + IKS  | 3 |

**dMS – Daily Medication score**      **0-3**

### Kombinované skóre (Combined Symptom and Medication score, CSMS)

|             |                      |            |
|-------------|----------------------|------------|
| <b>CSMS</b> | dSS(0-3) + dMS (0-3) | <b>0-6</b> |
|-------------|----------------------|------------|

# Hodnocení v klinických studiích

## CSMS – primární cíl (doporučení EEACI 2014)

### Příznakové skóre (Symptom score, SS)

|                |                                        |     |
|----------------|----------------------------------------|-----|
| Nosní příznaky | Svědění nosu (itchy nose)              | 0-3 |
| (SAR/PAR)      | Kýchání (sneezing)                     | 0-3 |
|                | Sekrece z nosu (runny nose)            | 0-3 |
|                | Obturace nosu (blocked nose)           | 0-3 |
| Oční příznaky  | Svědění / zarudnutí (itchy / red eyes) | 0-3 |
| (SAR)          | Slzení (watery eyes)                   | 0-3 |

0= žádné  
1= mírné (minimálně obtěžující)  
2= středně těžké (obtěžující)  
3= těžké (těžko tolerovatelné,  
narušující denní aktivity / spánek)

### dSS – Daily Symptom score

SAR 0-18/6, PAR 0-12/4

### Lékové skóre (Medication score, MS)

|             |                                            |   |
|-------------|--------------------------------------------|---|
| Úlevový lék | H1A (H1 antihistaminikum tbl. / topické)   | 1 |
|             | IKS (intranasální kortikoid), event. + H1A | 2 |
|             | SKS (kortikoid tbl.), event. + H1A, + IKS  | 3 |



### dMS – Daily Medication score

0-3

**TCS: součet všech SS a MS (max. SAR 21/6, PAR 15/4)**

# Hodnocení klinických studií

## CSMS – sekundární cíle (doporučení EEACI 2014)

### ➤ **VAS vizuální analgové škály (Visual analogue scale):**

- záznam subj. celkového stupně potíží na škále 0 (žádné) až 10 (maximální)

### ➤ **Dobré a špatné dny (well and severe days):**

**\*Well day:** den s příznaky pod kontrolou tj. bez úlevové mediakce a pod predefinovaným stupněm tíže příznaků

.. např. PSFD: Proportion of Symptom and rescue medication Free days, PSCD2-0: Percentage of Symptom Controlled Days 2-0)

**\*Severe day:** den, kdy aspoň jeden příznak je hodnocen jako těžký (stupeň 3)

### ➤ **Kontrola rýma (Rhinitis control):**

- **Dotazníky AR** (např. Rhinitis Control Assessment Test RCAT, Allergic Rhinitis Control Test ARCT)
- **Dotazníky AB** (např. Asthma Control Test ACT, Asthma Control Questionnaire ACQ)
- **Dotazníky AR+AB** (např. Control of Allergic Rhinitis and Asthma Test CARAT, RhinAsthma Patient Perspective RAPP)



# Hodnocení klinických studií

## CSMS – sekundární cíle (doporučení EEACI 2014)

### ➤ **Spokojenost pacienta (Global assessments and patient satisfaction):**

- např. Patient Benefit Index PBI (25 otázek), The Satisfaction Scale for Patients Receiving Allergen Immunotherapy ESPIA questionnaire (16 otázek).

### ➤ **Kvalita života (Health-Related Quality Of Life):**

- posuzují fyzické, duševní a sociální podmínky nemocného

\* **Všeobecné dotazníky:** např. SF-36, SF-12

\* **Specifické dotazníky:** např. **AR:** Rhinoconjunctivitis Quality of Life Questionnaire RQLQ (mini-RQLQ, Paediatric RQLQ, Adolescent RQLQ \_ (S) 28/6 otázek – max. 168 bodů), dotazník RHINASTHMA,.. **např. AB:** Asthma Quality of Life Questionnaire AQLQ ((S) 32/7 otázek – max. 224 bodů),..

### ➤ **Provokační testy alergenem (Allergen provocation test):**

- **nemůže nahradit klinické hodnocení** - doporučuje se pro objasnění mechanismů a přístupu k AIT, význam pro hodnocení klinického efektu AIT je nutno dál zkoumat.

\* Skin prick testy (ST)

\* **Nazální provokační testy** (NPT), Bronchoprovokační testy (BPT)

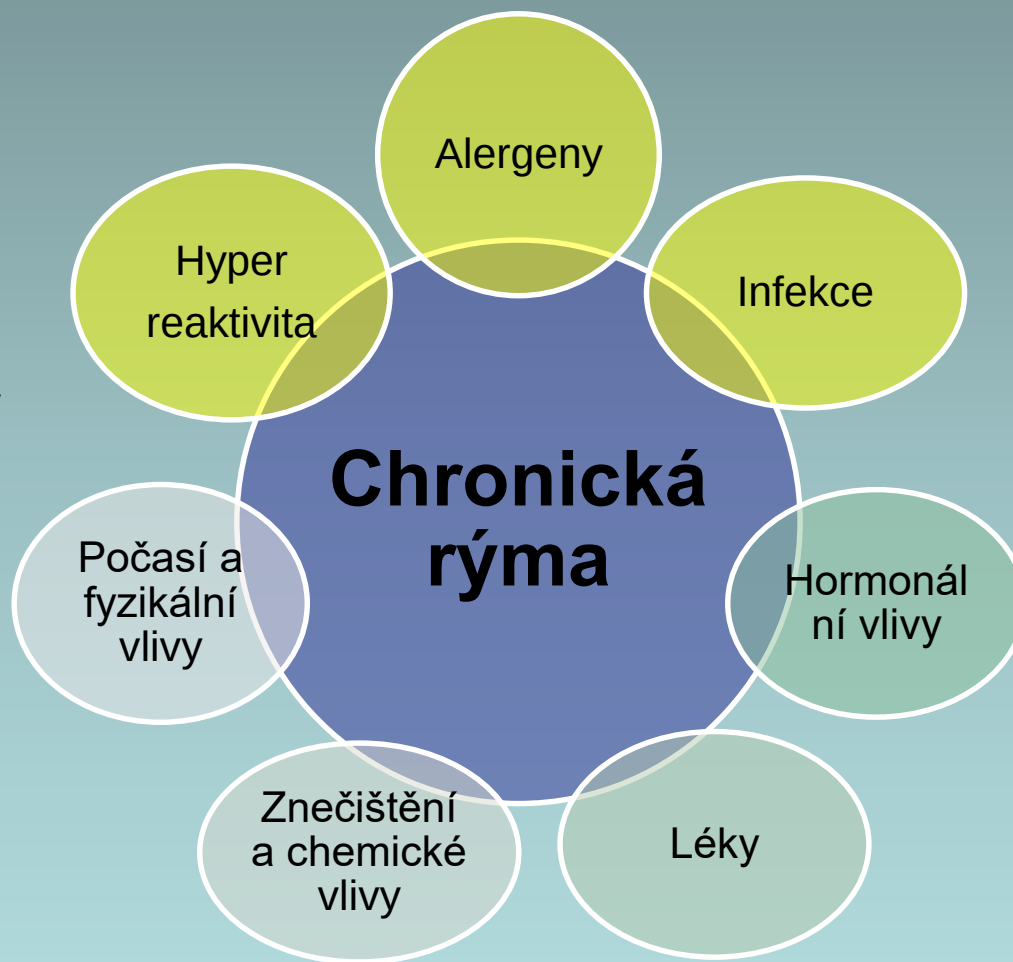
\* **Vyšetřovací komory** (ECC enviromental challenge chamber)

---

# **Hodnocení SAIT (PAR) UPIRA**

# Rýma chronická – různé příčiny

cca 50%  
případů  
chronické rýmy  
**není** (dominantně)  
alergického,  
původu \*



\* Dykewicz MS, et al. *Ann Allergy Asthma Immunol.* 1998;81:478-518., Setticone, Setticone. In: Kaliner MA, ed. *Current Review of Allergic Diseases.* Blackwell Scientific Publications; 2000:chapter 10.



# Hodnocení SAIT (UPIRA krok 1A)

## Dotazník na denní příznaky a léčbu v měsíčním období - CSMS (UPIRA s.r.o.©)

| Jméno:                             | Alergen:                  | Rok:  | Datum:                     | AIT (ano/ne): |       |        |        |
|------------------------------------|---------------------------|-------|----------------------------|---------------|-------|--------|--------|
| Údaje:                             | Pondělí                   | Úterý | Středa                     | Čtvrtek       | Pátek | Sobota | Neděle |
| <b>1. týden</b>                    | Týden - rýma 1-100 (VAS): |       | Týden - astma 1-100 (VAS): |               |       |        |        |
| NOS - svědění (itchy nose)         |                           |       |                            |               |       |        |        |
| NOS - kýchání (sneezing)           |                           |       |                            |               |       |        |        |
| NOS - sekrece / rýma (runny nose)  |                           |       |                            |               |       |        |        |
| NOS - ucpávání (blocked nose)      |                           |       |                            |               |       |        |        |
| OČI - svědění/zarudnutí (red eyes) |                           |       |                            |               |       |        |        |
| OČI - slzení (watery eyes)         |                           |       |                            |               |       |        |        |
| LÉČBA (medication)                 |                           |       |                            |               |       |        |        |
| ASTMA: potíže / úlevová medikace   |                           |       |                            |               |       |        |        |
| POZN.: příčina a evokace           |                           |       |                            |               |       |        |        |
| <b>2. týden</b>                    | Týden - rýma 1-100 (VAS): |       | Týden - astma 1-100 (VAS): |               |       |        |        |
| NOS - svědění (itchy nose)         |                           |       |                            |               |       |        |        |
| NOS - kýchání (sneezing)           |                           |       |                            |               |       |        |        |
| NOS - sekrece / rýma (runny nose)  |                           |       |                            |               |       |        |        |

### Legenda (zaznamenej do tabulky):

- příznaky NOS / OČI :** 0 = žádné, 1 = mírné (minimálně obtěžující), 2 = středně těžké (obtěžující), 3 = těžké (těžko tolerovatelné, narušující denní aktivity / spánek)
- LÉČBA:** 0 = žádná, 1 = H1A (antihistaminikum tabletové a/nebo nosní a/nebo oční), 2 = NKS (nosní kortikoid, event. společně s H1A), 3 = SKS (systémový tabletový kortikoid, event. uveďte pokud předchází stupeň léčby hodnotíte jako nedostatečný a použili by jste další lék)
- ASTMA:** uveďte, zda jste pociťoval astmatické potíže (dušnost, kašel, pískoty, ..), event. jste byl proto nucen použít úlevový inhalátor \_ 0 = žádné potíže, 1 = potíže ano, 2 = aplikace úlevového inhalátoru
- POZN:** pokud máte podezření na jinou příčinu potíží (alergen), než na kterou je zaměřeno toto dotazování slovně určete (např. "kočka" nebo "pyl/příroda" nebo "venkovní prach" nebo "chlad" nebo "parfém" při dotazování zaměřeném na roztočovou alergii)
- VAS** ("Týden - rýma 1-100 (VAS):", resp. "Týden - astma 1-100 (VAS):"): na stupnici 0 až 100 (0 zcela bez potíží x 100 potíže maximálně /a denně/ obtěžující a narušující kvalitu života) zhodnoť číslem celkovou intenzitu rýmy, resp. v druhém případě astmatu, za celý předcházející týden.

## Hodnocení v klinických studiích

### CSMS – primární cíl (doporučení EEACI 2014)

| Příznakové skóre (Symptom score, SS)                       |                                            |                        |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|
| Nosní příznaky                                             | Svědění nosu (itchy nose)                  | 0-3                    |
| (SAR/PAR)                                                  | Kýchání (sneezing)                         | 0-3                    |
|                                                            | Sekrece z nosu (runny nose)                | 0-3                    |
|                                                            | Obturation nosu (blocked nose)             | 0-3                    |
| Oční příznaky                                              | Svědění / zarudnutí (itchy / red eyes)     | 0-3                    |
| (SAR)                                                      | Slzení (watery eyes)                       | 0-3                    |
| dSS – Daily Symptom score                                  |                                            | SAR 0-18/6, PAR 0-12/4 |
| Lékové skóre (Medication score, MS)                        |                                            |                        |
| Úlevový lék                                                | H1A (H1 antihistaminikum tbl. / topické)   | 1                      |
|                                                            | IKS (intranasální kortikoid), event. + H1A | 2                      |
|                                                            | SKS (kortikoid tbl.), event. + H1A, + IKS  | 3                      |
| dMS – Daily Medication score                               |                                            | 0-3                    |
| <b>TCS: součet všech SS a MS (max. SAR 21/6, PAR 15/4)</b> |                                            |                        |

# Hodnocení SAIT (UPIRA krok 1B)

## ➤ VAS vizuální analgové škála:

- záznam subj. celkového stupně potíží na škále 0 (žádné) až 10 (maximální), UPIRA až 100 (maximální)

## ➤ Dobré a špatné dny:

\***Dobré dny**: den s příznaky pod kontrolou tj. bez úlevové mediakce a pod predefinovaným stupněm tíže příznaků, UPIRA pod 2 (tj. stupeň 0-1)

\***Špatné dny**: den, kdy aspoň jeden příznak je hodnocen jako těžký (stupeň 3, pozn.)

### Hodnocení klinických studií

CSMS – sekundární cíle (doporučení EEACI 2014)

#### ➤ VAS vizuální analgové škály (Visual analogue scale):

- záznam subj. celkového stupně potíží na škále 0 (žádné) až 10 (maximální)

#### ➤ Dobré a špatné dny (well and severe days):

\***Well day**: den s příznaky pod kontrolou tj. bez úlevové mediakce a pod predefinovaným stupněm tíže příznaků

.. např. PSFD: Proportion of Symptom and rescue medication Free days, PSCD2-0: Percentage of Symptom Controlled Days 2-0)

\***Severe day**: den, kdy aspoň jeden příznak je hodnocen jako těžký (stupeň 3)

#### ➤ Kontrola rýmy (Rhinitis control):

- Dotazníky AR (např. Rhinitis Control Assessment Test RCAT, Allergic Rhinitis Control Test ARCT)

- Dotazníky AB (např. Asthma Control Test ACT, Test kontroly astmatu TKA)

- Dotazníky AR+AB (např. Control of Allergic Rhinitis and Asthma Test CARAT, RhinAsthma Patient Perspective RAPP)

### Legenda (zaznamenej do tabulky):

1) příznaky NOS / OČI : 0 = žádné, 1 = mírné (minimálně obtěžující), 2 = středně těžké (obtěžující), 3 = těžké (těžko tolerovatelné, narušující denní aktivity / spánek)

4) POZN: pokud máte podezření na jinou příčinu potíží (alergen), než na kterou je zaměřeno toto dotazování slovně určete (např. "kočka" nebo "pyl/příroda" nebo "venkovní prach" nebo "chlad" nebo "parfém" při dotazování zaměřeném na roztočovou alergii)

4) VAS ("Týden - rýma 1-100 (VAS):", resp. "Týden - astma 1-100 (VAS):"): na stupnici 0 až 100 (0 zcela bez potíží x 100 potíže maximálně /a denně/ obtěžující a narušující kvalitu života) zhodnoť číslem celkovou intenzitu rýmy, resp. v druhém případě astmatu, za celý předcházející týden.

# Hodnocení SAIT (UPIRA krok 2)

## DOTAZNÍK KVALITY ŽIVOTA ASTMATIKŮ DOTAZNÍK SE STANDARDIZOVANÝMI ČINNOSTMI (AQLQ(S))

SEBEPOSUZOVACÍ DOTAZNÍK  
(SELF-ADMINISTERED)  
CZECH VERSION FOR CZECH REPUBLIC

© 1999  
QOL TECHNOLOGIES Ltd.



## ALERGICKÁ RÝMA. DOTAZNÍK KVALITY ŽIVOTA SE STANDARDIZOVANÝMI ČINNOSTMI / RQLQ(S)

VYPLŇUJE RESPONDENT  
(SELF-ADMINISTERED)  
CZECH VERSION

### Hodnocení klinických studií

**CSMS – sekundární cíle** (doporučení EEACI 2014)

- **Spokojenost pacienta** (Global assessments and patient satisfaction):
  - např. Patient Benefit Index PBI (25 otázek), The Satisfaction Scale for Patients Receiving Allergen Immunotherapy ESPIA questionnaire (16 otázek).
- **Kvalita života** (Health-Related Quality Of Life):
  - posuzují fyzické, duševní a sociální podmínky nemocného
  - \* **Všeobecné dotazníky:** např. SF-36, SF-12
  - \* **Specifické dotazníky:** např. AR: Rhinoconjunctivitis Quality of Life Questionnaire RQLQ (mini-RQLQ, Paediatric RQLQ, Adolescent RQLQ), dotazník RHINASTHMA, např. AB: Asthma Quality of Life Questionnaire AQLQ
- **Provokační testy alergenem** (Allergen provocation test):
  - **nemůže nahradit klinické hodnocení** - doporučuje se pro objasnění mechanismů a přístupu k AIT, význam pro hodnocení klinického efektu AIT je nutno dále zkoumat.
  - \* Skin prick testy (ST)
  - \* **Názální provokační testy** (NPT), Bronchoprovokační testy (BPT)
  - \* **Výšetrovací komory** (ECC environmental challenge chamber)



RQLQ(S) je chráněn copyrightem. Nesmí se pozměňovat, prodávat (v papírové ani počítačové podobě), překládat nebo upravovat bez svolení Elizabeth Juniper.

Web: <http://www.qoltech.co.uk>

E-mail: [juniper@qoltech.co.uk](mailto:juniper@qoltech.co.uk)

Web: <http://www.qoltech.co.uk>

© Dotazník kvality života astmatiků - dotazník se standardizovanými činnostmi (AQLQ(S)) je chráněn copyrightem a veškerá práva vyhrazena. Žádná část tohoto dotazníku se nesmí v žádném případě

Předmět: Re: RQLQ, ACQ & AQLQ Czech

Dear Dr Nevrlka,

Thank you **for your emails requesting** the RQLQ, ACQ and AQLQ Czech translations for the Czech Republic. We are happy to provide these for you and will **send by airmail today and free of charge**. I hope you receive the package swiftly and safely. If you need any further information or assistance please do not hesitate to contact us again.

With best wishes



# Kazuistika č.1 – „OBJEKTIVNÍ HODNOCENÍ“

Pacient 24 let, rýma od cca 2004 (před pubertou)

**O.K. efekt +**

Anamnéza / Diagnóza:

- **Rýma - roztoči:** celoroční zhoršeno cca X-III typicky ranní potíže a večer no

**KROK 1A: TCS (0-15): 7.05 → 0.09**

**VAS (0-100): 56.6 → 3.8**

**KROK 2A: RQLQ(S) (0-168): 51 → 6**

- ✗ **Před SALT roztoči:** **AR:** mimo „sezonu“ potíže ranní mírné (bez medikace) x „v sezoně“ obtěžující, H1A tbl. denně s nedostatečným efektem na 0.09 obturaci nosu. **AB:** kontrolováno na IKS/LABA 1-0-1 (min.)
- ✗ **Po roce SALT roztoči:** **AR:** mimo „sezonu“ 0 x „v sezoně“ výjimečně ranní mírné potíže (bez medikace), není večerní obturace nosu, subj. snížená reaktivita na zvířata u rodičů (sic). **AB:** kontrolováno na (zatím) step down IKS/LABA 1-0-0. **Subj.:** jasný přínos (na stupnici +7/-7 .. +5)



# Kazuistika č.2 – „OBJEKTIVNÍ HODNOCENÍ“

Pacient 28 let, rýma od cca 1997 (před pubertou)

Anamnéza / Diagnóza:

**O.K. efekt –  
(placebo)**

- ~~Rýma roztoči~~ celoroční, také dráždivé příznaky vě. Očnice – zejména ráno,

**KROK 1A: TCS (0-15): 7.08 → 7.03**

**VAS (0-100): 67.3 → 81.8**

**KROK 2A: RQLQ(S) (0-168): 56 → 53**

- ~~Astma bronchiální~~: výjimečné potíže (několikrát do týdne, NABA s efektem)

× Před SALT roztoči: AR: ....

× Po roce SALT roztoči: AR: potíže obdobné intenzity i frekvence i vazeb, spotřeba mediakce (H1A tbl., NKS) nesnížena. Subj.: jasný nepřínos (na stupnici +7/-7 .. -2)

# Kazuistika č.3 – „OBJEKTIVNÍ HODNOCENÍ“

Pacient 40 let, rýma od první gravidity

Anamnéza / Diagnóza:

**O.K. efekt ? (+/-) → +**

**KROK 1A: TCS (0-15): 7.74 → 4.0**  
**VAS (0-100): 59.8 → 31.3**  
**KROK 2A: RQLQ(S) (0-168): 66 → 28**

- ✗ **Před SALT roztoči:** **AR:** potřeba H1A „denně“, obvykle dostatečný efekt
- ✗ **Po roce SALT roztoči:** **AR:** potřeba H1A tbl. min. „obden“, nadále bez léčby sekrece a dráždivé příznaky, méně ucpávání nosu. **Subj.:** nejasný přínos (na stupnici +7/-7 .. +1)
- ✗ **Po dalším roce SALT roztoči:** **AR:** potřeba H1A tbl. už jen ad hoc, subj. zřejmé zlepšení stavu i stran četnosti a síly sekrece a dráždivých příznaků. **Subj.:** jasný přínos (na stupnici +7/-7 .. +5)