

bisher weder quantifiziert noch auf ihre Wirksamkeit validiert worden.

Material und Methode: In einem Zeitraum von zwei Jahren wurden alle allergologischen Patienten einer Praxis auf die Anwendung von „alternativen“ Therapien befragt. Zusätzlich wurde mittels visueller Analogskala der Erfolg dieser Therapien von den Patienten bewertet.

Ergebnisse: 517 Patienten wurden befragt. 449 (87%) Patienten (315 w/134 m 27,4 ± 12,3 a) hatten Erfahrungen mit diesen Therapien. Dabei wurden bei 233 homöopathische Therapien, bei 102 Eigenbluttherapien, bei 98 Akupunktur, bei 21 Bioresonanz und bei 121 andere Therapien angewandt. Die Behandlung erfolgte bei 413 durch den Patienten selbst, bei 275 durch Heilpraktiker, bei 98 durch Ärzte und bei sieben durch andere. Der Therapieerfolg wurde mittels visueller Analogskala (1 = schlecht bis 5 = sehr gut) nach einem und nach zwei Jahren bewertet. Nach einem Jahr wurde der Erfolg mit 2,98 nach zwei Jahren mit 1,23 bewertet.

Schlussfolgerung: Komplementärmedizin wird bei Patienten mit allergologischen Erkrankungen sehr häufig angewandt. Die Therapieerfolge scheinen über einen anfänglichen Placeboeffekt nicht hinauszugehen. Die Patienten sind über die vergleichsweise geringen Effekte im Gegensatz zu den konventionellen Therapien wie Hyposensibilisierung aufzuklären. Wissenschaftliche Studien zu einzelnen „alternativen“ Therapien sind notwendig um den Patienten eine sachorientierte Beratung zu ermöglichen, die auch die häufig in Anspruch genommenen unkonventionellen Therapien beinhaltet.

P101 Verträglichkeit eines verkürzten Aufsättigungsprotokolls bei der SCIT mit ALKdepot SQ-Impfstoffen

R. Reiber¹, G. Marx-Reiber²

¹Praxis, Schorndorf, Deutschland; ²Praxisgemeinschaft, Schorndorf, Deutschland

Ziel: Das Ziel der Studie war es, zu untersuchen, inwiefern sich eine Kompression des Aufsättigungsschemas auf acht Injektionen auf die Verträglichkeit auswirkt und wie dieses neue Schema von den Patienten und vom Praxisteam bewertet wird.

Material und Methode: Studiendesign: Anwendungsbeobachtung, Patienten: n = 74 (w = 34, m = 40), Aufsättigungsprotokolle: n = 95, Alter: 6–68 Jahre, Zeitraum: August 2006 bis März 2007, Indikation: entsprechend der S2-Leitlinie therapierelevante Sensibilisierung (Anamnese, deutlich pos. Prick-Test, erhöhtes spezifisches IgE, pos. nasale Provokation) auf Baumpollen (Birke), Gräserpollen, HSM oder Beifußpollen.

Ergebnisse: In unserer Studie zeigen wir, dass eine Verkürzung der Aufsättigungsphase auf acht Injektionen möglich ist, ohne dass ein Anstieg der unerwünschten Begleitreaktionen in Kauf genommen werden muss. Dadurch wird der Zeitaufwand auf ein Minimum, was bislang nur durch Cluster- oder Rush-Protokolle erreichbar war, reduziert. Dies verbessert die SIT-Akzeptanz und SIT-Compliance durch die Patienten und die SIT-Organisations-Flexibilität und SIT-Kapazität der Praxis.

P102 Ultra-Rush-SIT-Erfahrungen mit dem Dresdner Schema nach Dr. B. Hauswald (modifiziert nach Prof. Brehler)

B. Hauswald, A. Fritz, T. Zahnert

Klinik und Poliklinik für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde, Universitätsklinikum Dresden, Deutschland

Einleitung: Nachuntersuchung von Patienten mit Wespen gift-, Bienengift-, Mehlstaub- und Tierhaarallergien nach Ultra-Rush-SIT (URSIT); Verträglichkeit, Wirkung und Nebenwirkungen der Therapieform.

Methoden: Es wurden von Januar 2004 bis April 2007 232 Patienten mit Ultra-Rush-SIT behandelt und mittels aktuellen Befragungen ausgewertet.

Ergebnis: 19 Patienten mit Bienenallergie, 36 Patienten mit Mehlstauballergie, 4 Patienten mit Hundehaarallergie, und 1 Patient mit Pferdehaarallergie hatten keine Nebenwirkungen. Von 147 Patienten mit Wespenallergie hatten 11 Patienten ein generalisiertes Exanthem, Urtikaria und Juckreiz angegeben (Ring 1). Von den 25 Patienten mit Katzenhaarallergie hatten 5 Patienten ein generalisiertes Exanthem (Ring 1) und 6 Patienten ein generalisiertes Exanthem sowie Dyspnoe angegeben (Ring 2).

Fazit: Die Ultra-Rush-SIT nach dem Dresdner Schema ist eine komplikationsarme Behandlung mit schnellem Erreichen der Höchstdosis. Kein Patient hatte einen anaphylaktischen Schock. Die Behandlung kann stationär über das Wochenende (3 Tage) durchgeführt werden und ist sehr kosteneffizient. Vorsicht ist bei der Katzenhaarallergie geboten.

P103 “Well days” after subcutaneous immunotherapy with a high-dose hypoallergenic six-grass pollen preparation

S. Thum-Oltmer, S. Mussler, H. Meyer, A. Narkus

Allergopharma Joachim Ganzer KG, Reinbek, Deutschland

Background: Efficacy and safety of pre-seasonal subcutaneous immunotherapy (SCIT) of the high-dose hypoallergenic six-grass pollen preparation Allergovit® have been shown in various clinical trials. In a recent double-blind placebo-controlled trial, symptom-medication score (SMS) significantly improved in the active group in comparison to placebo after the first treatment period and this effect could be increased further after the second year of SCIT (Corrigan CJ et al., Allergy 2005; 60: 801–7). Another way to measure efficacy of specific immunotherapy is by calculating “well days”, which are defined as days without use of medication and a symptom score ≤ 4 during the pollen season.

Methods: In a randomized double-blind placebo-controlled multi-centre trial 154 grass pollen allergic patients with rhinitis/conjunctivitis with/without asthma (GINA I/II) were treated pre-seasonally in two consecutive years. Diary cards of 143 patients (72 active, 71 placebo) after the first treatment year and of 126 patients (66 active, 60 placebo) after the second treatment year were evaluated post hoc for “well days”. The maximum daily symptom score was 30 (10 separate nasal/eye/bronchial symptoms assessed by 0 to 3 points each). Data

during a 42-day period in the grass pollen season (10 days before and 31 days after the day with the highest pollen count) were evaluated.

Results: After the first course of SCIT, patients under active treatment showed a significantly higher median number of well days (23 [54.8%]) in comparison to the placebo group (15 [35.7%]) ($p = 0.0479$) and this effect further increased after the second treatment course: active group 26 (61.9%) well days, placebo 14 (33.3.%) ($p = 0.0187$).

Conclusion: SCIT with the high-dose hypoallergenic grass pollen preparation Allergovit® resulted in a significantly increased number of “well days” compared to the placebo group. This effect increases from the first to the second treatment course.

P104 “Well days” after immunotherapy with a high-dose sublingual grass pollen preparation

S. Thum-Oltmer, S. Mussler, H. Meyer, A. Narkus
Allergopharma Joachim Ganzer KG, Reinbek, Deutschland

Background: Efficacy and tolerability of sublingual immunotherapy (SLIT) with a high-dose 6-grass pollen preparation (AllerSlit® forte) has recently been shown (Worm M. *Eur Ann Allergy Clin Immunol* 2007; 38: 355–60). In the randomized double-blind placebo-controlled trial with 188 grass pollen allergic patients with rhinoconjunctivitis with/without asthma (GINA I/II) actively treated patients showed a significant and clinical relevant reduction in symptom-medication score after 3 to 4 months of SLIT (Pfaar O et al., submitted) and a further improvement after 1.5 years compared to placebo.

Methods: Aim of this post-hoc analysis in 89 patients (Per-Protocol-set: 41 active, 48 placebo) was to show an increase in the number of “well days”. In this trial only patients with a symptom score of ≥ 4 of maximum 30 possible points (resulting from 10 separate nasal/eye/bronchial symptom parameters assessed by 0 to 3 points each) on each day in the week following the grass peak pollen count during baseline were included. Therefore, “well days” were defined as the number of days during the grass pollen season with a symptom score ≤ 4 and additionally, without intake of any medication.

Results: During the grass pollen season (10 days before and 31 days after the day with the highest pollen count) in the baseline year 2003 there was no significant difference in the median number of well days ($p = 0.9538$) between the active and the placebo groups: patients randomized to active 4 “well days” (9.5%), to placebo 7.5 “well days” (17.9%). During the grass pollen season in 2005 – after 1.5 years of SLIT – actively treated patients had 22 well days (median) (52.4%) in comparison to 4.5 well days (10.7%) in the placebo group ($p = 0.0007$).

Conclusion: SLIT with the high-dose grass pollen preparation AllerSlit® forte significantly increased the number of “well days” in comparison to placebo. These results are consistent with the marked improvement in symptom-medication score.

Bitte beachten

Der Abdruck der Abstracts erfolgt nicht nach der fortlaufenden Nummerierung, sondern nach Themengruppen geordnet. Die Bezeichnungen P1 bis P126 sind konsistent mit der Posternummerierung im Hauptprogramm.

P105 Specific immunotherapy with a hypoallergenic recombinant birch pollen allergen rBet v 1-FV is clinically efficacious: results of a phase III study

K. Jost, H. Meyer, R. Suck, O. Cromwell, A. Narkus
Research & Development, Allergopharma Joachim Ganzer KG, Reinbek, Deutschland

Background: Recombinant birch pollen allergens offer potential advantages with respect to pharmaceutical quality, standardisation, and dosing. Positive results have already been obtained in a phase II study with the recombinant preparation rBet v 1-FV.

Method: rBet v 1-FV was cloned and expressed in *E. coli*, purified using chromatography and adsorbed onto aluminium hydroxide. In a multicenter study patients with birch pollen allergic rhinoconjunctivitis +/- asthma (GINA I/II) were randomized to rBet v 1-FV ($n = 108$) or placebo ($n = 103$). After a baseline period in 2004, therapy started with subcutaneous injections of increasing doses followed by maintenance injections (80 μg Bet v 1 major allergen) over 1.5 years of treatment until the end of the birch pollen season in 2006.

Results: After 1.5 years of therapy, a highly significant and clinically relevant reduction in the median Area Under the Curve (AUC) of the Symptom-Medication Score (SMS) from 389.6 to 207.8 in the active group compared to the placebo group (from 382.5 to 306.5; $p = 0.0137$) was observed in the Full Analysis Set (FAS). The asthmatic population of the active treatment group from the FAS showed a greater improvement of their symptoms reflected by a large reduction in SMS from 495.0 to 265.0. The mean levels of allergen specific IgG_4 in the first study year increased significantly in patients on active treatment and this response was further boosted in the second year, clearly indicating the immunogenic activity of the active treatment. In the placebo group, IgG_4 remained relatively constant during the two year study period. The recombinant rBet v 1-FV was well tolerated. No serious drug related adverse events occurred in the active treatment group.

Conclusion: The results demonstrate clinical efficacy and tolerability of specific immunotherapy with the hypoallergenic recombinant birch pollen allergen derivative rBet v 1-FV in patients with severe rhinoconjunctivitis +/- asthma.

P106 Comparison of different preparations for sublingual immunotherapy using standardized mean differences

A. Narkus, S. Thum-Oltmer, S. Mussler, H. Meyer, O. Cromwell, M. Goerg
Research & Development, Allergopharma Joachim Ganzer KG, Reinbek, Deutschland

Background: Products for sublingual immunotherapy (SLIT) may differ in terms of efficacy as demonstrated by the Cochrane meta-analysis (Wilson DR et al. 2004) and recently published data (Bachert C. *Int Arch Allergy Immunol* 2007; 142: 89). The analyses were performed using standardized mean differences (SMD) for the overall estimation of treatment effects. This method allows comparisons of individual studies despite their use of different instruments or scales for