

**Wenn die Gefäße entzündet sind – Vaskulitis Tag 2025**

# **Fast Track Riesenzellvaskulitis**

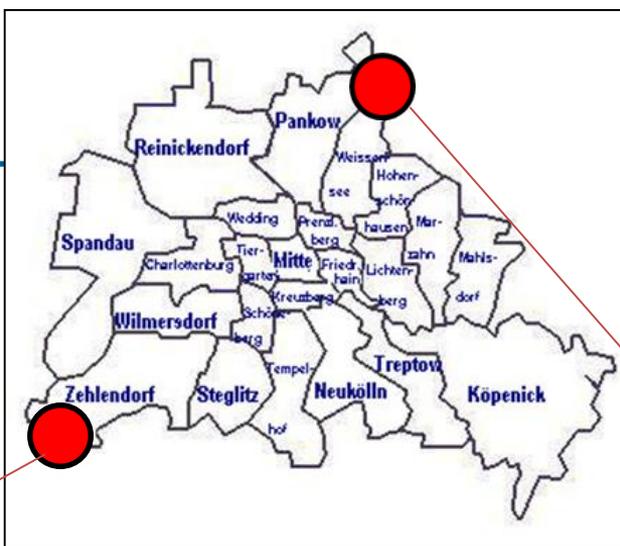
08.03.2025

**Dr. Hans Bastian**

**Immanuel Krankenhaus Berlin – Standort Buch  
Abteilung Innere Medizin/Rheumatologie/Osteologie**



# Immanuel Krankenhaus Berlin



# Wenn die Gefäße entzündet sind – Vaskulitis Tag 2025

## Fast Track Riesenzellvaskulitis

### Agenda

- 1. Einleitung**
- 2. Diagnose und Therapie**
- 3. Fast Track**
- 4. Zusammenfassung**

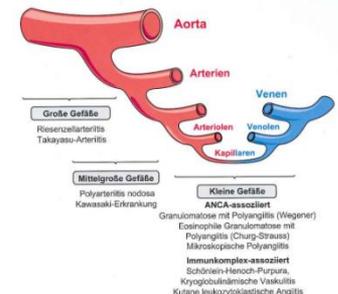
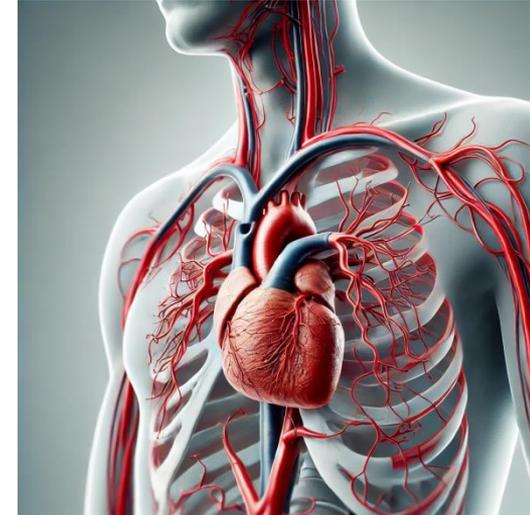
# Riesenzellarteriitis – keine Zeit zu verlieren!

## ■ Riesenzellarteriitis (Abkürzung: RZA)

- Synonym: Arteriitis temporalis, Horton Erkrankung
- Häufigste Vaskulitis bei Menschen über 50 Jahren
- Betrifft sog. große bis mittelgroße Gefäße

## – Notfall

- Gefahr von bleibenden Sehstörungen (bis zur Erblindung)
- Risiko für Schlaganfälle
- Risiko für Aneurysmata



# Riesenzellarteriitis – keine Zeit zu verlieren!

## ■ Riesenzellarteriitis

- Weltweit verbreitet, v.a. nördliche Hemisphäre
- Fast ausschließlich Menschen über 50 Jahre betroffen, höchste Inzidenz im 7. und 8. Lebensjahrzehnt\*
- Wahrscheinlichkeit des Auftretens steigt mit Lebensalter
- Frauen häufiger betroffen als Männer (3:1)

# Riesenzellarteriitis – keine Zeit zu verlieren!

## ■ Riesenzellarteriitis

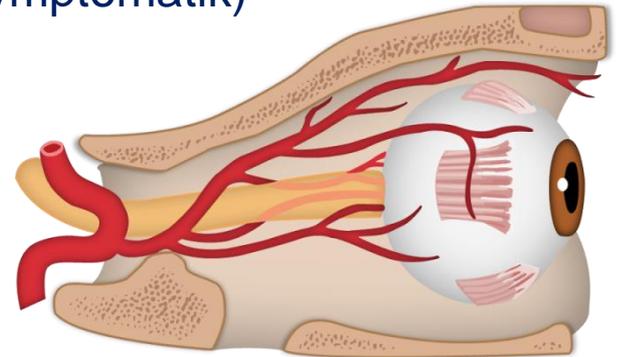
- Entzündlich-rheumatische Erkrankung bisher unvollständig gekläarter Ursache
- Die Entzündung verursacht Schädigungen der Gefäßwände, was zur Einschränkung des Blutflusses führen kann

# Riesenzellarteriitis – keine Zeit zu verlieren!

## ■ Riesenzellarteriitis

### – Symptome:

- Plötzliche Kopfschmerzen, v.a. im Bereich der Schläfen (temporal)
- Schmerzen beim Kauen
- Allgemeines Krankheitsgefühl
- Fieber, Gewichtsverlust, Nachtschweiß (sog. B-Symptomatik)
- Sehstörungen
  - Doppelbilder
  - Einseitiger Sehverlust (Amaurosis)
- Risiko für Schlaganfälle
- Anhaltende Morgensteifigkeit
- Muskelschmerzen (Myalgien, Polymyalgia rheumatica)



# Wenn die Gefäße entzündet sind – Vaskulitis Tag 2025

## Fast Track Riesenzellvaskulitis

### Agenda

1. Einleitung
2. **Diagnose und Therapie**
3. Fast Track
4. Zusammenfassung

# Diagnose der Riesenzellarteriitis

- „So einfach die klinische Diagnose Riesenzellarteriitis bei Miterkrankung der Arteria temporalis sein kann, so schwer ist sie beim Fehlen dieser Lokalisation zu stellen“

Siegenthaler W, Siegenthaler G.  
Arteriitis temporalis Horton  
(Riesenzellarteriitis). Dtsch Med  
Wochenschr 1961; 10: 425–430



# Diagnose der Riesenzellarteriitis

- In die Diagnose der RZA einbezogene Fachrichtungen:

**Aufgrund der vielfältigen Symptome suchen Patienten mit RZA unterschiedliche  
Ärzt:innen auf:**

- Allgemeinärzt:innen
- Neurolog:innen



- Augenärzt:innen
- Geriater:innen

**Bei der Diagnose und Therapieüberwachung spielen  
Rheumatolog:innen eine zentrale Rolle!**

# Diagnose der Riesenzellarteriitis

- Anamnese und klinische Untersuchung:

**Eine zielgerichtete Anamnese und gründliche körperliche Untersuchung gilt weiterhin als wichtigste diagnostische Maßnahme!**



# Diagnose der Riesenzellarteriitis

## ■ Laborparameter:

Als diagnostische Hilfsmittel werden häufig zuerst laborchemische Entzündungsparameter herangezogen

### – C-reaktives Protein (CrP)



Marker für systemische Entzündungen, wird in der Leber gebildet

### – Blutkörperchen- senkungsgeschwindigkeit (BSG)

Gibt an, wie schnell rote Blutzellen in einem mit Blut gefüllten Röhrchen absinken

**Die laborchemischen Entzündungsparameter sind nicht spezifisch – können nicht zwischen RZA und anderen Entzündungsprozessen unterscheiden!**

# Diagnose der Riesenzellarteriitis

## ■ Spezielle diagnostische Methoden:

Die Bestätigung des Verdachts auf eine RZA erfordert spezielle diagnostische Verfahren

### – Bildgebung

- Ultraschall
- Magnetresonanztomographie (MRT)
- Positronenemissionstomographie (PET)
- Computertomographie



### – Temporalarterienbiopsie

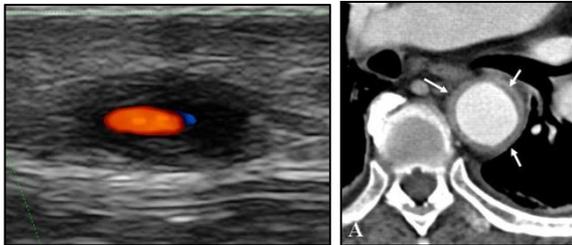


# Diagnose der Riesenzellarteriitis

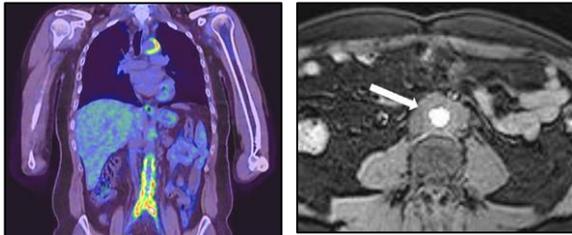
- Spezielle diagnostische Methoden:

Die Bestätigung des Verdachts auf eine RZA erfordert spezielle diagnostische Verfahren

## – Bildgebung



Blockmans, Bley, Schmidt  
Curr Opin Rheumatol 2009

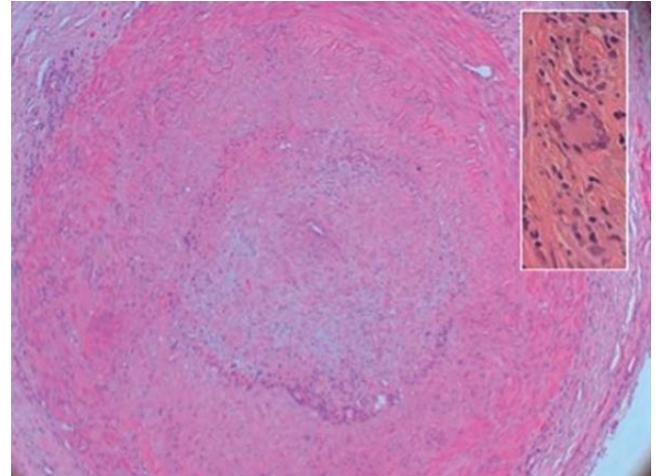


Schmidt WA & Hartung W.  
Z Rheumatol 2019

Schmidt WA & Blockmans D.  
Best Pract Rheumatol 2018



## – Temporalarterienbiopsie



# Diagnose der Riesenzellarteriitis

- Leitlinien zur Diagnostik der RZA:

publiziert bei:  **AWMF online**  
Das Portal der wissenschaftlichen Medizin

S2k Leitlinie  
Management der Großgefäßvaskulitiden

- **S2k Leitlinie - Management der Großgefäßvaskulitiden**
  - AWMF - Registernummer: 060-007 (Schirmer et al. 2020)
- **EULAR recommendations for the use of imaging in large vessel vasculitis in clinical practice: 2023 update (Dejacco et al. 2023)**

Recommendation

EULAR recommendations for the use of imaging in large vessel vasculitis in clinical practice: 2023 update

Christian Dejacco <sup>1,2</sup> Sofia Ramiro <sup>3,4</sup> Milena Bond <sup>2</sup> Philipp Bosch <sup>1</sup>  
Cristina Ponte <sup>5,6</sup> Sarah Louise Mackie<sup>8</sup> Thorsten A Bley<sup>9</sup>  
Daniel Blockmans <sup>10,11</sup> Sara Brodin <sup>12,13</sup> Ertugrul Cagri Bolek <sup>14</sup>  
Rebecca Cassie<sup>15</sup> Maria C Cid <sup>16</sup> Juan Molina-Collada <sup>17</sup>  
Bhaskar Dasgupta <sup>18,19</sup> Berit Dalsgaard Nielsen<sup>20,21</sup> Eugenio De Miguel <sup>22</sup>  
Haner Direskeneli <sup>23</sup> Christina Duftner <sup>24</sup> Alojzija Hočvar <sup>25,26</sup>  
Anna Molto <sup>27,28</sup> Valentin Sebastian Schäfer <sup>29</sup> Luca Seitz<sup>30</sup>  
Riemer H J A Slart<sup>31,32</sup> Wolfgang A Schmidt <sup>33</sup>

# Therapie der Riesenzellarteriitis

**Der Verdacht auf eine RZA stellt einen medizinischen Notfall dar und erfordert einen sofortigen Therapiebeginn mit Glukokortikoiden („Cortison-Therapie“)!**

- **Glukokortikoide**
  - Seit über 50 Jahren „Goldstandard“ der Therapie
  - Leider viele mögliche Nebenwirkungen
- **Tocilizumab (für die RZA-Therapie zugelassen)**
  - Interleukin-6 inhibierender monoklonaler Antikörper
  - Glukokortikoid-einsparender Effekt
- **Weitere Substanzen (nicht für RZA zugelassen)**
  - z.B. Methotrexat u.a. Immunmodulatoren/-suppressiva
  - Datenlage uneindeutig



# Wenn die Gefäße entzündet sind – Vaskulitis Tag 2025

## Fast Track Riesenzellvaskulitis

### Agenda

1. Einleitung
2. Diagnose und Therapie
3. **Fast Track**
4. Zusammenfassung

# Fast Track Riesenzellarteriitis

## ■ Was bedeutet Fast Track?

- Dt. = „Überholspur“
- Begriffsnutzung im Alltag: beschleunigte Fertigstellung/Abfertigung (z.B. Studium/Flughafen)
- Medizinisch findet der Begriff v.a. in der Notfallmedizin und Chirurgie Anwendung
  - Ziel:
    - Schnelle zielgerichtete Diagnostik
    - Zügige Behandlung, schnelle Entlassung (falls stat. Behandlung erforderlich)
    - Reduktion von Komplikationen

# Fast Track Riesenzellerarteriitis

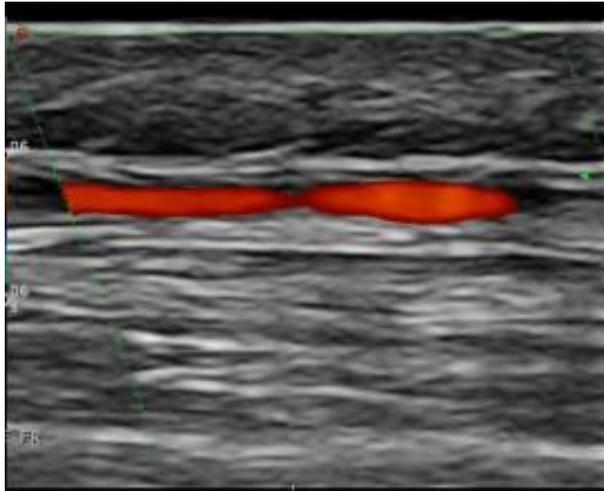
- **Fast Track – Bedeutung für die Riesenzellerarteriitis?**
  - Schnelle Diagnostik notwendig zur Vermeidung/Reduktion von Komplikationen (v.a. Erblindung)
  - Reduktion von permanenter Erblindung durch Einführung von Fast Track bei der RZA wissenschaftlich belegt:
    - **Southend (GB): 37 -> 9%** (Patil P, et al. Clin Exp Rheumatol 2015;33(2 Suppl 89):103-6)
    - **Kristiansand (Norwegen): 19 -> 2%** (Diamantopoulos AP, et al. Rheumatology 2016;55:66-70)
    - **Berlin: 27 -> 8%** (Schmidt WA. Rheumatology 2018;57(Suppl 2):ii22-ii31)

# Fast Track Riesenzellerarteriitis

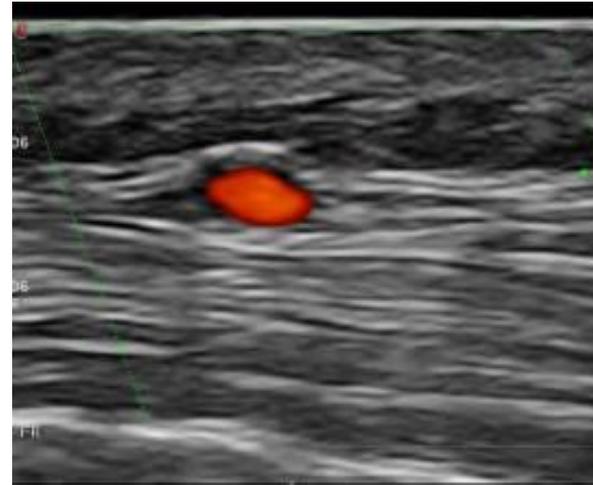
- **Bedeutung des diagnostischen Ultraschalls für RZA Fast Track?**
  - Geräte sind in der Regel in den Kliniken vorhanden und haben heute eine sehr gute Bildqualität (Auflösung)
  - Laut den aktuellen Empfehlungen bei Temporal- und Axillararterie Diagnostik der ersten Wahl
  - Kann als Teil der klinischen Untersuchung ausgeführt werden
  - Keine Überweisung notwendig, keine langen Wartezeiten
  - Schnell und kostengünstig
  - Patientenfreundlich, wiederholbar (keine Röntgenstrahlung)
  - Hervorragende wissenschaftliche Evidenz

# Fast Track Riesenzellarteriitis

- **Bedeutung des diagnostischen Ultraschalls für RZA Fast Track?**
  - **Normaler Ultraschallbefund der Arteria temporalis:**



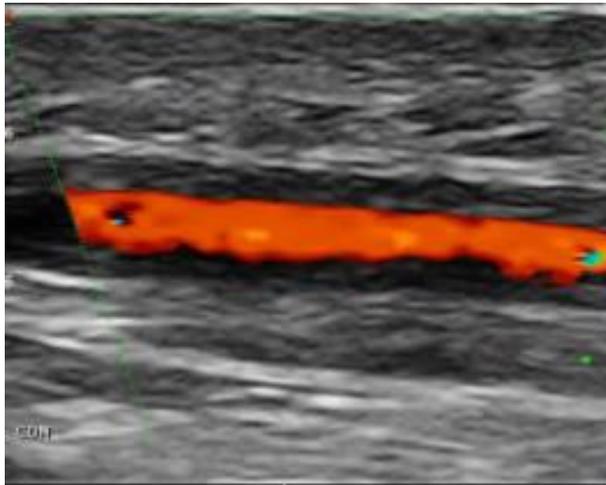
Längsschnitt



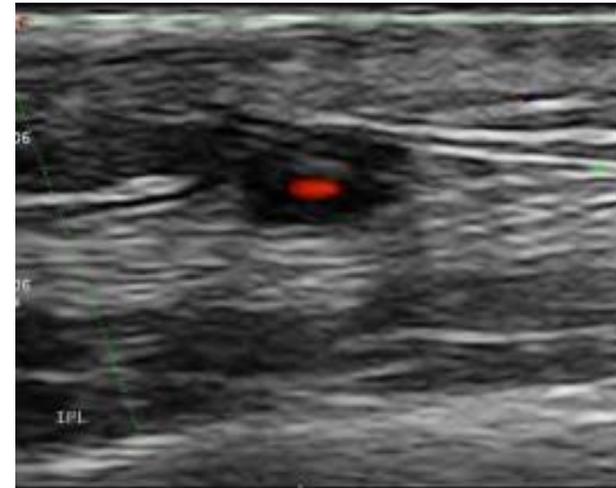
Querschnitt

# Fast Track Riesenzellerarteriitis

- **Bedeutung des diagnostischen Ultraschalls für RZA Fast Track?**
  - Pathologischer Ultraschallbefund der Arteria temporalis:



Längsschnitt



Querschnitt

# Fast Track Riesenzellarteriitis

Versorgung

Z Rheumatol  
<https://doi.org/10.1007/s00293-024-0119-6>  
Angenommen: 21. April 2024

© The Author(s), under exclusive licence to  
Springer Medizin Verlag GmbH, ein Teil von  
Springer Nature 2024

Redaktion  
Katerina Albrecht, Berlin  
Florian Schwach, Erlangen

## Empfehlungen zur Definition von Riesenzellarteriitis-Fast-Track- Kliniken

Wolfgang A. Schmidt<sup>1</sup> · Michael Czihal<sup>2</sup> · Michael Gemert<sup>1</sup> · Wolfgang Hartung<sup>3</sup> ·  
Bernhard Hellmich<sup>4</sup> · Sarah Ohmsdorf<sup>5</sup> · Gabriela Riemckeaster<sup>6</sup> · Valentin S. Schäfer<sup>7</sup> ·  
Johannes Strunk<sup>8</sup> · Nils Venhoff<sup>9</sup>

## ■ Empfehlungen zur Durchführung von RZA Fast Track

Nr.	Anforderung	Konsens
1	Eine <b>unkomplizierte und rasche Kontaktaufnahme</b> zur Terminvereinbarung sollte entweder rund um die Uhr oder mindestens jeden Werktag möglich sein.	10/10
2	Ein Vorstellungstermin sollte idealerweise <b>innerhalb von 24 Stunden</b> , spätestens am nächsten Werktag vergeben werden.	10/10
3	Die Untersuchung sollte durch einen <b>Facharzt mit RZA-Expertise</b> erfolgen.	10/10

# Fast Track Riesenzellarteriitis

Versorgung

Z Rheumatol  
<https://doi.org/10.1007/s00293-024-0119-6>  
Angenommen: 21. April 2024

© The Author(s), under exclusive license to  
Springer Medizin Verlag GmbH, ein Teil von  
Springer Nature 2024

Redaktion  
Katerina Albrecht, Berlin  
Florian Schwach, Erlangen

## Empfehlungen zur Definition von Riesenzellarteriitis-Fast-Track- Kliniken

Wolfgang A. Schmidt<sup>1</sup> · Michael Czihal<sup>2</sup> · Michael Gemert<sup>1</sup> · Wolfgang Hartung<sup>3</sup> ·  
Bernhard Hellmich<sup>4</sup> · Sarah Ohmendorf<sup>5</sup> · Gabriela Riemckeaster<sup>1</sup> · Valentin S. Schäfer<sup>6</sup> ·  
Johannes Strunk<sup>6</sup> · Nils Venhoff<sup>6</sup>

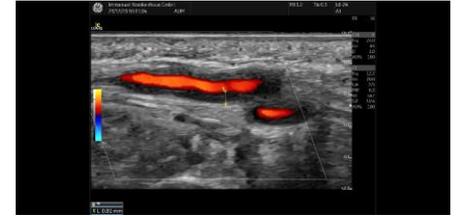
## ■ Empfehlungen zur Durchführung von RZA Fast Track

Nr.	Anforderung	Konsens
4	Es sollten <b>mindestens zwei Fachärzte</b> mit RZA-Expertise zur Verfügung stehen, um z.B. Urlaubs- und Krankheitszeiten abzudecken.	10/10
5	Es sollten <b>mindestens 50 Patienten</b> jährlich mit Verdacht auf RZA untersucht werden.	09/10
6	Die Untersucher sollten idealerweise <b>≥300</b> , <b>mindestens jedoch ≥50 Sonographien</b> der Temporal- und Axillararterien durchgeführt haben.	10/10

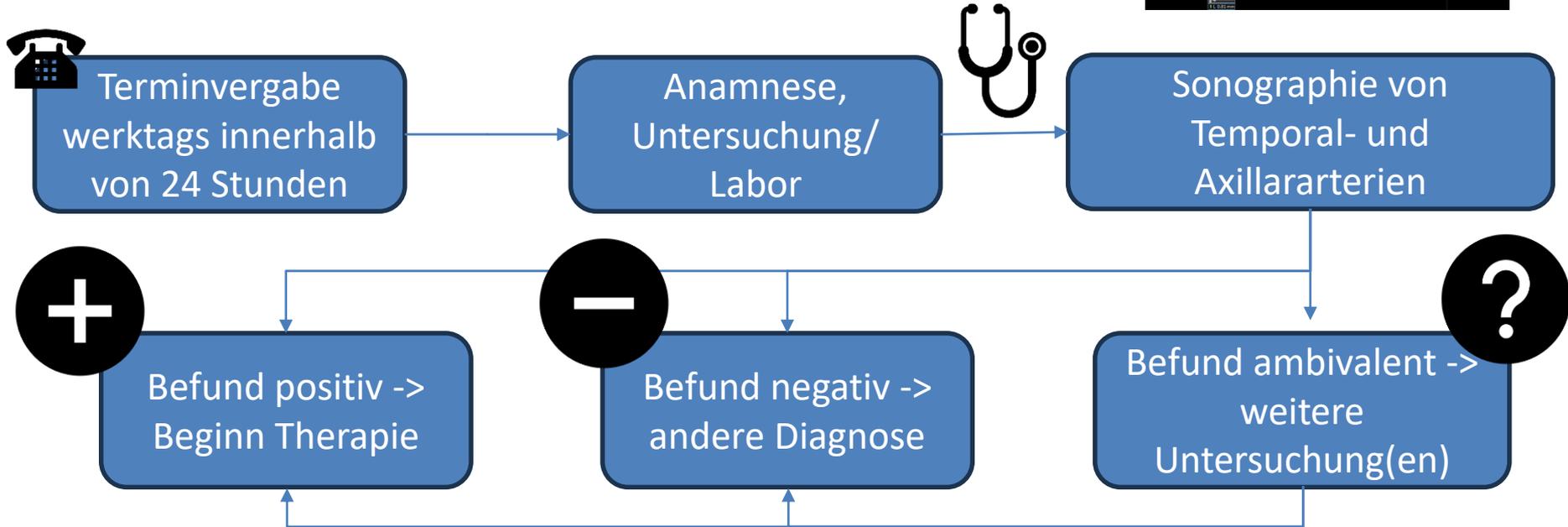
## ■ Empfehlungen zur Durchführung von RZA Fast Track

Nr.	Anforderung	Konsens
7	<b>Standard Operational Procedures (SOP)</b> sollten erstellt befolgt werden.	10/10
8	Es sollten Mindestanforderungen der <b>modernen Ultraschall Diagnostik</b> vorhanden sein.	09/10
9	<b>Vorhandensein und zeitnahe Verfügbarkeit von Kooperationspartnern</b> aus anderen Fachdisziplinen (z.B. Ophthalmologie, Neurologie, Radiologie).	10/10

# Fast Track Riesenzellarteriitis



- RZA Fast Track im Immanuel Krankenhaus Berlin Buch



# Wenn die Gefäße entzündet sind – Vaskulitis Tag 2025

## Fast Track Riesenzellvaskulitis

### Agenda

1. Einleitung
2. Diagnose und Therapie
3. Fast Track
4. Zusammenfassung

# Fast Track Riesenzellvaskulitis

## ■ Zusammenfassung:

- Schwere rheumatische Erkrankung – Entzündung großer und mittelgroßer Gefäße
- Tritt zumeist jenseits des 50. Lebensjahrs auf, Frauen häufiger betroffen
- Medizinischer Notfall – Gefahr der Erblindung
- Schnelle Diagnostik und Therapieeinleitung notwendig
- Fast Track RZA Kliniken können Komplikationen verhindern/reduzieren

# Fast Track Riesenzellvaskulitis

## ■ Zusammenfassung:

- Interdisziplinäres Management unter Federführung von Rheumatolog:innen
- Ultraschalldiagnostik hat hohen Stellenwert
- Des Weiteren können MRT, PET-CT, CT und Temporalarterienbiopsie notwendig sein
- Erkrankung ist gut behandelbar, primär Einsatz von Glukokortikoiden, Tocilizumab für die Behandlung zugelassen, weitere Behandlungsoptionen in klinischer Prüfung

# Herzlichen Dank für Ihre Aufmerksamkeit



## In besten Händen, dem Leben zuliebe.