

Karenzfristen verschiedener Wirkstoffe

Vor Hautpricktest

Wirkstoff	Karenzfrist	Wirkstoff	Karenzfrist	Wirkstoff	Karenzfrist
ANTIANTHISTAMINIKA					
Antihistaminika - nasal					
Azelastin	0-2 Tage ¹⁻³				
Levocabastin	3 Tage ^{1,2}				
Antihistaminika - Augentropfen					
Levocabastin	0-1 Tag ^{1,2,4,5}				
Antihistaminika - oral					
Cetirizin	3-5 Tage ^{1,6}				
Clemastin	3-10 Tage ^{1,7}				
Dimetindenmaleat	7 Tage ¹				
Ebastin	3-4 Tage ^{2,8}				
Fexofenadin	2-5 Tage ^{1,6,9}				
Hydroxyzin	2-8 Tage ¹⁰				
Levocetirizin	3 Tage ¹¹				
Loratadin/Desloratadin	2-7 Tage ^{12,6}				
KORTIKOSTEROIDE					
Kortikosteroide - nasal					
Beclometason	Keine ¹				
Fluticasonfuroat	Keine ⁵				
Fluticasonpropionat	Keine ¹				
Mometasonfuroat	Keine ¹				
Triamcinolon	Keine ¹				
Kortikosteroide - inhalativ					
Beclometason	Keine ^{11,2}				
Flunisolid	max. 1-2 Tage ¹				
Fluticasonpropionat	Keine ^{11,2}				
Kortikosteroide - kutan*					
Betametason	3 Tage ¹³				
Clobetasol	3 Wochen ^{5,14}				
Kortikosteroide - systemisch					
Kurzzeitanwendung (bis zu 10 Tage) (< 50 mg/Tag Prednisolonäquivalent)	> 3 Tage ^{11,2}				
Kurzzeitanwendung (bis zu 10 Tage) (> 50 mg/Tag Prednisolonäquivalent)	> 1 Woche ^{11,2}				
Langzeitanwendung (mehr als 10 Tage) (< 10 mg/Tag Prednisolonäquivalent)	Keine ¹²				
Langzeitanwendung (mehr als 10 Tage) (> 10 mg/Tag Prednisolonäquivalent)	> 3 Wochen ¹²				
SYMPATHOMIMETIKA					
α-Sympathomimetika - nasal					
Oxymetazolin	Keine ⁵				
β₂-Sympathomimetika - inhalativ					
Fenoterol	Keine ¹				
Reproterol	Keine ¹				
Salbutamol	Keine ¹				
Terbutalin	Keine ¹				
β₂-Sympathomimetika - oral					
Bambuterol	Keine ¹⁵				
Clenbuterol	Keine ¹				
Fenoterol	Keine ¹				
Salbutamol	Keine ¹				
Terbutalin	Keine ^{11,5,16}				
β₂-Sympathomimetika - injektiv					
Reproterol	Keine ¹				
Salbutamol	Keine ¹				
Terbutalin	Keine ¹				
ANDERE ANTIALLERGIKA					
Immunsuppressiva - Calcineurin-Inhibitoren					
Ciclosporin A	Keine ^{5,17}				
Leukotrien-Rezeptor-Antagonist					
Montelukast	Keine ^{18,19}				
Mastzellstabilisatoren					
Cromoglicinsäure (DNCG)	Keine ¹				
Ketotifen	mind. 5 Tage ¹				
Monoklonale Antikörper					
Omalizumab **	6-7 Monate ²⁰				
Xanthine					
Theophyllin	Keine ¹⁶				
Theophyllin - injektiv (kurz bis mittellang wirksam, Retardpräparate)	Keine ¹				
ANTIDEPRESSIVA					
Serotonin-Noradrenalin-Wiederaufnahmehemmer (SNRIs)					
Duloxetin	Keine ⁶				
Venlafaxin	Keine ⁶				
Selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer (SSRI)					
Citalopram	Keine ⁶				
Escitalopram	Keine ^{6,21}				
Fluoxetin	Keine ^{6,21}				
Paroxetin	Keine ⁶				
Sertralin	Keine ^{6,21}				
Nichtselektive Monoamin-Wiederaufnahmehemmer					
Amitriptylin	5-7 Tage ⁶				
Doxepin	7 Tage ²²				
Nortriptylin	5-7 Tage ⁶				
Andere Antidepressiva					
Bupropion	0-3 Tage ⁶				
Mirtazapin	5-7 Tage ⁶				
Trazodon	0-3 Tage ⁶				
ANXIOLYTIKA, ANTIEPILEPTIKA, ANTIPSYCHOTIKA HYPNOTIKA UND SEDATIVA					
Antihistaminika					
Diphenhydramin	0-4,5 Tage ¹⁰				
Promethazin	1-4,5 Tage ¹⁰				
Benzodiazepin-Derivate					
Clonazepam	5-7 Tage ⁶				
Diazepam	5-7 Tage ⁶				
Midazolam	5-7 Tage ⁶				
Lorazepam	5-7 Tage ⁶				
Diazepine, Oxazepine, Thiazepine und Oxepine					
Quetiapin	5-7 Tage ⁶				
MITTEL BEI PEPTISCHEM ULKUS UND GASTROESOPHAGEALER REFLUXKRANKHEIT					
H₂-Rezeptorantagonisten***					
Cimetidin	0-2 Tage ⁶				
Famotidin	0-2 Tage ⁶				
Ranitidin	0-2 Tage ⁶				
Protonenpumpeninhibitoren (PPIs)					
Esomeprazol	Keine ⁶				
Lansoprazol	Keine ⁶				
Omeprazol	Keine ⁶				
Pantoprazol	Keine ⁶				
Rabeprazol	Keine ⁶				

* Bei Anwendung an der Teststelle
 ** Dosisabhängig
 *** Vor allem in Kombination mit anderen, möglicherweise antihistaminisch wirkenden Medikamenten

Karenzfristen verschiedener Wirkstoffe

Vor nasaler Provokation

Wirkstoff	Karenzfrist	Wirkstoff	Karenzfrist	Wirkstoff	Karenzfrist
α-Sympathomimetika, nasal		β₂-Sympathomimetika - inhalativ		Kortikosteroide - nasal	
Oxymetazolin	1 Tag ²³	Fenoterol	8 Stunden ¹	Beclometason	14 Tage ¹
Xylometazolin	1 Tag ²³	Salbutamol	6-8 Stunden ¹	Flunisolid	14 Tage ¹
Antihistaminika - nasal		Terbutalin	Keine ¹	Fluticasonpropionat	14 Tage ¹
Azelastin	24 Stunden ¹	β₂-Sympathomimetika - oral		Mometasonfuroat	7 Tage ¹
Levocabastin	3 Tage ¹	Fenoterol	2 Tage ¹	Triamcinolon	14 Tage ¹
Antihistaminika - oral		Salbutamol	2 Tage ¹	Kortikosteroide - inhalativ	
Azelastin	7 Tage ¹	Terbutalin	Keine ¹	Flunisolid	14 Tage ¹
Cetirizin	3 Tage ¹	β₂-Sympathomimetika - injektiv		Kortikosteroide - systemisch	
Clemastin	3 Tage ¹	Reproterol	Keine ¹	(> 10 mg/Tag Prednisolonäqui- valent)	7 Tage ²³
Dimetindenmaleat	7 Tage ¹	Salbutamol	Keine ¹	Mastzellstabilisatoren	
Fexofenadin	2 Tage ¹	Terbutalin [#]	Keine ¹	Cromoglicinsäure (DNCG)	3 Tage ²⁴
Loratadin/Desloratadin	2-3 Tage ¹	Theophyllin (kurz bis mittellang wirksam)	12-24 Stunden ¹	Ketotifen	3 Tage ¹
		Theophyllin (Retardpräparate)	2 Tage ¹	Trizyklische Antidepressiva (TZAs)	
					21 Tage ²³

Gilt nicht für Retardformulierungen

Es gibt eine Reihe von Arzneimitteln, deren Wirkstoffe das Ergebnis eines Hautpricktests sowie eines nasalen Provokationstests beeinflussen und bei einer Allergiediagnostik ein falsch-negatives Testergebnis erzeugen können. Hierzu gehören Arzneimittel zur symptomatischen Behandlung allergischer Erkrankungen, aber auch solche zur Behandlung anderer Indikationen. Die folgenden Tabellen liefern eine Übersicht des empfohlenen zeitlichen Abstands (Karenzfrist), mit dem der jeweilige Wirkstoff vor einem Hautpricktest bzw. einem nasalen Provokationstest abgesetzt werden sollte. Die aufgeführten Karenzfristen beziehen sich häufig auf Studien, in denen Monoprä-

parate kurzfristig eingesetzt wurden. Veröffentlichte Daten zu Karenzfristen von Kombinationspräparaten, die einen oder mehrere der unten genannten Wirkstoffe enthalten, liegen derzeit nicht vor. Die Tabelle erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit. Auch nicht gelistete Arzneimittel können möglicherweise ebenfalls einen Einfluss auf die diagnostischen Testverfahren haben. In Abhängigkeit von der medizinischen Indikation sollten einige der Arzneimittel nicht ohne Rücksprache mit dem verschreibenden Arzt abgesetzt werden (z.B. Antidepressiva, Kortikosteroide).

Referenzen

- Klimek L., Bachert C., Schlenker W., Allergo J. 2001;10:396-405.
- Simons F. E., Simons K. J., Clinical pharmacokinetics 1999;36:329-352.
- Pearlman D. S., Grossman J., Meltzer E. O., Ann. Allergy Asthma Immunol. 2003;91:258-262.
- Bernstein I. L., Li J. T., Bernstein D. I., et al., Ann. Allergy Asthma Immunol. 2008;100:S1-S148.
- American Academy of Otolaryngic Allergy's (AAOA), Medicines to Avoid Before Allergy Skin Testing: American Academy of Otolaryngic Allergy's (AAOA) Clinical Care Statements, 2005. <http://www.aaaoallergy.org/wp-content/uploads/2017/05/2015-Clinical-Care-Statements-Medicines-to-Avoid-Before-Allergy-Skin-Testing.pdf>
- Shah K. M., Rank M. A., Dave S. A., et al., Allergy Asthma Proc, 2010;31:477-482.
- Phillips M. J., Thomas M. R. H., Moodley I., et al., Br. J. clin. Pharmac. 1983;15:277-286.
- Almirall S.A., Fachinformation: Ebastel® 20 mg Filmtablette (Stand: 2018)
- Inoue T., Katoh N., Kishimoto S., et al., J. Dermatol. Sci. 2002;30:180-184.
- Cook T. J., MacQueen D. M., Wittig H. J., et al., J. Allergy Clin. Immunol. 1973;51:71-77.
- UCB Pharma GmbH, Fachinformation: Xusal™ 5 mg Filmtabletten (Stand: 2019)
- Heinzerling L., Mari A., Bergmann K.-C., et al., Clin. Transl. Allergy 2013;3:1-10.
- Ebbesen A. R., Riis L. A., Gradman J., Dermatol Ther 2018;8:285-290.
- Narasimha S. K., Srinivas C. R., Mathew A. C., Int. J. Dermatol. 2005;44:425-427.
- Petersen L. J., Skov P. S., Inflamm. Res 2003;52:373-377.
- Chippes B. E., Sobotka A. K., Sanders J. P., et al., J. Allergy Clin. Immunol. 1980;65:61-64.
- Munro CS, Higgins EM, Marks JM, Daly BM, Friedmann PS, Shuster S., Br. J. Dermatol. 1991;124:43-48.
- Simons F. E. R., Johnston L., Gu X., et al., Ann. Allergy Asthma Immunol. 2001;86:44-50.
- Bousquet J., Heinzerling L., Bachert C., et al., Allergy 2012;67:18-24.
- Corren J., Shapiro G., Reimann J., et al., J. Allergy Clin. Immunol. 2008;121:506-511.
- Isik S. R., Ceikel S., Karakaya G., et al., Int. Arch. Allergy Immunol. 2011;154:63-68.
- Rao K. S., Menon P. K., Hillman B. C., et al., J. Allergy Clin. Immunol. 1988;82:752-757.
- Bachert C., Berdel D., Enzmann H., et al., Allergologie 1990;13:53-55.
- Riechelmann H., Bachert C., Goldschmidt O., et al., Laryngo-Rhino-Otol. 2003;82:183-188.

Allergopharma GmbH & Co. KG

21462 Reinbek • Telefon +49 40 727650 • Fax +49 40 7227713 • info@allergopharma.com • www.allergopharma.de

Österreich: Allergopharma Vertriebsges. mbH

Kleeblattgasse 4/13 • 1010 Wien • Telefon +43 1 6157154 • office.at@allergopharma.com • www.allergopharma.at