

Chronische Urtikaria: State of the Art und neue Therapieoptionen

Zusammenfassung des Vortrages von Sabine Altrichter, Linz

Jahrestagung der ÖADF in Wien, Erste Campus Wien, 29.-31. Mai 2025

Die chronische Urtikaria stellt eine herausfordernde dermatologische Entität dar, deren therapeutisches Management sich in den letzten Jahren maßgeblich weiterentwickelt hat. Die aktuelle Behandlungsleitlinie empfiehlt initial eine Therapie mit Antihistaminika der zweiten Generation in Standarddosierung. Im Falle unzureichender Kontrolle kann auf die vierfache Dosis gesteigert werden. Bei persistierender Symptomatik stellt Omalizumab (300 mg alle 4 Wochen) die etablierte Zweitlinientherapie dar.

In Real-World-Daten konnte gezeigt werden, dass etwa ein Drittel der Patient:innen unter Standarddosierung von Omalizumab eine ausreichende Kontrolle erreicht. Weitere Patient:innen profitieren von Dosiserhöhungen auf 450 oder 600 mg oder von einer Verkürzung des Applikationsintervalls. Dennoch bleibt eine Gruppe refraktärer Fälle, insbesondere vom Typ 2b mit IgG-Autoantikörpern und niedrigem IgE, bei denen auch diese Maßnahmen nicht greifen. In dieser Population kann Cyclosporin eine Drittlinientherapie darstellen. Erfolgsraten von bis zu 50 % sind in selektionierten Kollektiven dokumentiert. Die derzeitige Leitlinie bietet für darüber hinausgehende Therapieversuche allerdings nur begrenzte Orientierung.

Neue therapeutische Optionen zeichnen sich jedoch ab: Der Bruton-Tyrosinkinase-Inhibitor Remibrutinib befindet sich in fortgeschrittener klinischer Entwicklung und wird als vielversprechende Option gehandelt – insbesondere für Patient:innen, die weder auf Antihistaminika noch auf Omalizumab oder Cyclosporin ansprechen. In Österreich besteht über Early-Access-Programme bereits punktuell ein Zugang zu dieser Substanz.

Die neue S2k-Leitlinie zur Urtikaria ist derzeit in Bearbeitung und wird voraussichtlich innerhalb der nächsten Monate publiziert. Sie wird unter anderem neue Therapiealgorithmen sowie eine differenzierte Betrachtung bisheriger “Off-Label”-Optionen enthalten.

Redaktionelle Erstellung: Unter Zuhilfenahme von KI (siehe Impressum)

Korrespondenz: editors@skinonline.at

Chronic urticaria: State of the art and emerging treatment options

Summary of the presentation by Sabine Altrichter, Linz

Annual Conference of the ÖADF in Vienna, Erste Campus Vienna, May 29–31, 2025

Chronic urticaria remains a complex and often therapy-resistant dermatological condition, yet recent years have brought significant progress in its treatment. Current guidelines recommend initiating therapy with second-generation antihistamines at standard doses. In cases of inadequate response, dose escalation up to four times the standard dose is advised. For persistent symptoms, Omalizumab (300 mg every four weeks) has become the cornerstone of second-line treatment.

Real-world data show that approximately one-third of patients achieve disease control with standard dosing of omalizumab. Additional patients benefit from dose increases (450–600 mg) or interval shortening. Nonetheless, a subset of patients—particularly those classified as type 2b with IgG autoantibodies and low total IgE—remains refractory to these interventions. In such cases, cyclosporin may serve as a third-line option, with response rates up to 50% in carefully selected cohorts. However, the current guideline offers limited guidance beyond this point, leaving clinicians to navigate off-label treatments on a case-by-case basis.

Promising new therapies are on the horizon: The Bruton’s tyrosine kinase (BTK) inhibitor Remibrutinib is currently in late-stage clinical trials and shows potential as an effective treatment in patients unresponsive to standard approaches. In Austria, early access programs already allow limited use in specialized centers.

An updated S2k guideline for chronic urticaria is currently in development and expected to be published soon. It will include revised treatment algorithms and a more nuanced approach to alternative and off-label therapies.

Editorial production: With the help of AI (see legal notice, impressum)

Correspondence: editors@skinonline.at