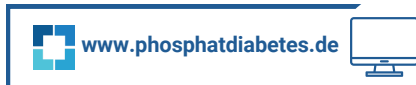




PHOSPHATDIABETES E.V.
NETZWERK INFORMATION AUSTAUSCH

Empfohlene ärztliche Kontrollen und Untersuchungen bei XLH

PHOSPHATDIABETES E.V.
NETZWERK INFORMATION AUSTAUSCH



Empfohlene ärztliche Kontrollen und Untersuchungen bei XLH

| | Kinder | Pubertät | Erwachsene |
|---|--|--|---|
| Visitenintervall: | 3 – 6 Monate | 3 Monate | 6 – 12 Monate |
| Größe und Gewicht | ✓ | ✓ | ✓ |
| Knieabstand/Deformierung der Unteren Extremitäten | ✓ | ✓ | ✓ |
| Kopfumfang/Schädelform | ✓ | | |
| Erhebung von Symptomen wie Schmerzen, Steifheit und Müdigkeit und Zahnstatus | ✓ | ✓ | ✓ und Erheben von Anzeichen für Osteomalazie, Pseudofrakturen, Osteoarthritis und Enthesopathie |
| Prüfung der muskuloskelettalen Funktion (z.B. 6 Minuten Gehtest) | jährlich, sobald möglich | jährlich | jährlich |
| Laborkontrolle: Serumspiegel von Alkalischer Phosphatase, Kalzium, Phosphat, Parathormon, Kreatinin und GFR | ✓ | ✓ | ✓ |
| Serumphosphatwerte und Phosphat und Kreatinin im Urin zur Berechnung der TmP/GFR (muss nicht nüchtern erfolgen) | bei Behandlung mit Burosumab; Häufigkeit der Bestimmung variiert, je nachdem ob der/die Patient*in sich in der Einstellungsphase, in einer Dosisanpassung oder gleichbleibend dosiert ist | | |
| 25(OH) Vitamin D-Spiegel | 1x jährlich | | |
| 1,25(OH) 2 Vitamin D-Spiegel | Alle 12 Monate bei Patient*innen unter Burosumab-Behandlung | | |
| Calcium-Kreatinin-Verhältnis im Urin | alle 3 – 6 Monate | | |
| | | | |
| Blutdruck | 2x jährlich | | |
| Echokardiographie | bei dauerhaft erhöhtem Blutdruck | | |
| | | | |
| Ultraschall der Nieren | alle 1 – 2 Jahre | | |
| | | | |
| Orthopädische Untersuchung | ✓ bei Deformierungen der unteren Extremitäten | | jährlich bei Deformierung der unteren Extremitäten |
| Röntgenaufnahmen des linken Handgelenks und/oder der unteren Extremitäten | Bei unzureichendem klinischem Ansprechen auf die Therapie bei Kindern; wenn sich die Beinachsenfehlstellung bei wachsenden Patienten nicht bessert; bei Kleinwuchs (Knochenalterbestimmung); vor orthopädischen Operationen; bei anhaltenden Knochenschmerzen im Becken oder in den Beinen | | |
| | | | |
| Zahnärztliche Untersuchung | 2x / Jahr nach Zahndurchbruch | 2x / Jahr | 2x / Jahr |
| Panoramaaufnahme (Röntgen) | Ø | bei Bedarf | Bei Bedarf |
| | | | |
| Hörtest | ab 8 Lebensjahr bei Anzeichen von Hörbeeinträchtigung | | |
| | | | |
| Untersuchung des Augenhintergrundes und Schädel MRT | Bei abweichender Schädelform, Kopfschmerzen oder neurologischen Symptomen | bei wiederkehrenden Kopfschmerzen, nachlassenden kognitiven Leistungen oder neurologischen Symptomen | |
| | | | |
| Lebensqualität (KIDSCREEN-52 Erfassungsbogen) | Soweit verfügbar (und bei Kindern umsetzbar) alle 2 Jahre | | |

Literatur

Haffner D, Emma F, Seefried L, Högler W, Javaid KM, Bockenbauer D, Bacchetta J, Eastwood D, Biosse Duplan M, Schnabel D, Wicart P, Ariceta G, Levtchenko E, Harvengt P, Kirchhoff M, Gardiner O, Di Rocco F, Chaussain C, Brandi ML, Savendahl L, Briot K, Kamenický P, Rejnmark L, Linglart A. Clinical practice recommendations for the diagnosis and management of X-linked hypophosphataemia. Nat Rev Nephrol. 2025 Jan 15. doi: 10.1038/s41581-024-00926-x. Epub ahead of print. Erratum in: Nat Rev Nephrol. 2025 Feb 4. doi: 10.1038/s41581-025-00939-0. PMID: 39814982.

Haffner D, Emma F, Eastwood DM, Duplan MB, Bacchetta J, Schnabel D, Wicart P, Bockenbauer D, Santos F, Levtchenko E, Harvengt P, Kirchhoff M, Di Rocco F, Chaussain C, Brandi ML, Savendahl L, Briot K, Kamenický P, Rejnmark L, Linglart A. Clinical practice recommendations for the diagnosis and management of X-linked hypophosphataemia. Nat Rev Nephrol. 2019 Jul;15(7):435-455. doi: 10.1038/s41581-019-0152-5. PMID: 31068690; PMCID: PMC7136170.

Kamenický P, Briot K, Munns CF, Linglart A. X-linked hypophosphataemia. Lancet. 2024 Aug 31;404(10455):887-901. doi: 10.1016/S0140-6736(24)01305-9. Epub 2024 Aug 21. PMID: 39181153.

Haffner D, Leifheit-Nestler M, Grund A, Schnabel D. Rickets guidance: part I-diagnostic workup. Pediatr Nephrol. 2022 Sep;37(9):2013-2036. doi: 10.1007/s00467-021-05328-w. Epub 2021 Dec 15. PMID: 34910242; PMCID: PMC9307538.

Haffner D, Leifheit-Nestler M, Grund A, Schnabel D. Rickets guidance: part II-management. Pediatr Nephrol. 2022 Oct;37(10):2289-2302. doi: 10.1007/s00467-022-05505-5. Epub 2022 Mar 29. PMID: 35352187; PMCID: PMC9395459.

Dr. med. Dirk Schnabel, Ltd. Oberarzt
Stellv. Leiter SPZ für chronisch kranke Kinder
Leitung, Abt. Interdisziplinär
Pädiatrische Endokrinologie und Diabetologie
Augustenburger Platz 1
(Mittelallee 7a)
D 13353 Berlin

E-Mail: dirk.schnabel@charite.de

Prof. Dr. med. Dieter Haffner
Klinik für Pädiatrische Nieren-, Leber- und Stoffwechselerkrankungen und Neuropädiatrie
Zentrum für Kinderheilkunde und Jugendmedizin
Medizinische Hochschule Hannover
Carl-Neuberg-Str.1
306325 Hannover
E-Mail: haffner.dieter@mh-hannover.de

Lektorat: Martha Kirchhoff
Layout: Jana Bombosch

