

Karenzmaßnahmen: Mehl (beruflicher Kontext)

Evidenzbericht zur S3-Leitlinie Allergische Rhinitis

A decorative horizontal bar spanning the width of the page, composed of 18 squares of varying shades of blue and grey. The word 'EVIDENZBERICHT' is centered in white text on a dark blue background.

EVIDENZBERICHT

Projekt: V25-01E

Version: 1.0

Stand: 29.09.2025

IQWiG-Berichte – Nr. 2101

DOI: 10.60584/V25-01E

Impressum

Herausgeber

Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen

Thema

Karenzmaßnahmen: Mehl (beruflicher Kontext) – Evidenzbericht zur S3-Leitlinie Allergische Rhinitis

Auftraggeber

Bundesministerium für Gesundheit

Datum des Auftrags

04.02.2025

Interne Projektnummer

V25-01E

DOI-URL

<https://doi.org/10.60584/V25-01E>

Anschrift des Herausgebers

Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen
Siegburger Str. 237
50679 Köln

Tel.: +49 221 35685-0

Fax: +49 221 35685-1

E-Mail: berichte@iqwig.de

Internet: www.iqwig.de

ISSN: 1864-2500

Zitiervorschlag

Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen. Karenzmaßnahmen: Mehl (beruflicher Kontext); Evidenzbericht zur S3-Leitlinie Allergische Rhinitis [online]. 2025 [Zugriff: TT.MM.JJJJ]. URL: <https://doi.org/10.60584/V25-01E>.

Schlagwörter

Rhinitis – Allergische, Karenzmaßnahmen, Mehl, Systematische Übersicht

Keywords

Rhinitis – Allergic, Prevention and Control, Flour, Systematic Review

Dieser Bericht wurde ohne die Beteiligung externer Sachverständiger erstellt.

Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des IQWiG

- Nicole Holzmann
- Valeria Biermann
- Thomas Jakubeit
- Fabian Lotz
- Claudia Mischke
- Corinna Schaefer
- Gerrit Stassen
- Andrea Tasar

Inhaltsverzeichnis

	Seite
Tabellenverzeichnis	v
Abbildungsverzeichnis	vi
Abkürzungsverzeichnis.....	vii
1 Hintergrund.....	1
2 Zielstellung.....	2
3 Beauftragung.....	3
4 Methoden	4
4.1 Kriterien für den Studieneinschluss.....	4
4.2 Spezifizierungen und Änderungen im Projektverlauf	5
5 Ergebnisse	6
5.1 Ergebnisse der Informationsbeschaffung	6
6 Zusammenfassung und Anmerkungen zu den Ergebnissen	9
7 Literatur	10
8 Studienlisten	11
8.1 Liste der ausgeschlossenen Publikationen.....	11
Anhang A Suchstrategien	12
A.1 Bibliografische Datenbanken	12
A.2 Studienregister.....	14
A.3 Weitere Informationsquellen und Suchtechniken	15

Tabellenverzeichnis

	Seite
Tabelle 1: Übersicht über die Kriterien für den Studieneinschluss.....	4

Abbildungsverzeichnis

	Seite
Abbildung 1: Ergebnis der Informationsbeschaffung	7

Abkürzungsverzeichnis

Abkürzung	Bedeutung
AWMF	Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften e. V.
BMG	Bundesministerium für Gesundheit
DGAKI	Deutsche Gesellschaft für Allergologie und klinische Immunologie e. V.
G-BA	Gemeinsamer Bundesausschuss
IQWiG	Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen
HTA	Health Technology Assessment
PICO	Population, Intervention, Comparison, Outcome
PIRD	Population, Index Test, Reference Standard, Diagnosis of Interest
RCT	Randomized controlled Trial (randomisierte kontrollierte Studie)
SGB	Sozialgesetzbuch
SÜ	systematische Übersicht

1 Hintergrund

Die Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften e. V. (AWMF) kann dem Bundesministerium für Gesundheit (BMG) Themen zur Entwicklung oder Weiterentwicklung von Leitlinien vorschlagen, die das Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen (IQWiG) gemäß Sozialgesetzbuch (SGB) V (§§ 139a Abs. 3 Nr. 3, 139b Abs. 6) mit Evidenzrecherchen unterstützen soll [1].

Der vorliegende Auftrag umfasst die Beantwortung von Fragestellungen zur Weiterentwicklung der interdisziplinären S2k-Leitlinie „Allergische Rhinitis“ (Registernummer der AWMF: 061-014) [2] zu einer S3-Leitlinie.

2 Zielstellung

Ziel des Evidenzberichts ist die Darstellung der Evidenz bezüglich der Effekte von Karenzmaßnahmen im beruflichen Kontext zur Reduktion der Allergenkonzentration von Mehl im Vergleich zu keiner Intervention oder einer Scheinintervention bei erwachsenen Patientinnen und Patienten mit bestätigter allergischer Rhinitis (Mehl).

3 Beauftragung

Das IQWiG wurde am 04.02.2025 vom BMG beauftragt, die Deutsche Gesellschaft für Allergologie und klinische Immunologie e. V. (DGAKI) bei der Weiterentwicklung der interdisziplinären S2k-Leitlinie „Allergische Rhinitis“ (Registernummer der AWMF: 061-014) [2] zu einer S3-Leitlinie unterstützen.

Insgesamt wurden 5 Population-Intervention-Comparison-Outcome(PICO)-Fragestellungen und 1 Population-Index-Test-Reference-Standard-Diagnosis-of-Interest(PIRD)-Fragestellung von der Leitliniengruppe in Abstimmung mit Patientenvertreterinnen und -vertretern und mit Beratung durch das IQWiG und die AWMF formuliert. Nach der Auftragserteilung für eine Evidenzrecherche zur Unterstützung der Leitliniengruppe fand ein Auftakttreffen zwischen dem Leitlinienkoordinierenden, der AWMF, dem BMG und dem IQWiG statt. In einem Kick-off-Treffen am 05.02.2025, an dem der Leitlinienkoordinierende, 1 Ansprechperson für methodische Fragen der Leitliniengruppe, 1 Ansprechperson der AWMF und Ansprechpersonen des IQWiG teilnahmen, wurden die Fragestellungen finalisiert. Die Inhalte des Ergebnisprotokolls zum Kick-off-Treffen wurden mit der Leitliniengruppe abgestimmt und waren verbindlich für die Auftragsbearbeitung. Zu jeder Fragestellung erstellte das IQWiG 1 Evidenzbericht, der nach Fertigstellung an den Leitlinienkoordinierenden, an die zuständige Ansprechperson für die Leitlinie bei der AWMF sowie an das BMG übermittelt wurde.

Nach Abschluss aller Evidenzberichte für diesen Auftrag wurden diese zusammen an die Gremien des IQWiG und das BMG übermittelt sowie 4 Wochen später auf der Website des IQWiG veröffentlicht.

4 Methoden

4.1 Kriterien für den Studieneinschluss

Die für den vorliegenden Bericht angewandten Methoden werden ausführlich in der generischen Projektskizze für Evidenzberichte mit Fragestellungen zu Interventionen Version 2.0 beschrieben [3]. Über diese Methodik hinausgehende Spezifizierungen oder Änderungen der Methoden im Projektverlauf werden in Abschnitt 4.2 erläutert.

In Absprache mit der Leitliniengruppe wurden zum vorliegenden Ziel des Evidenzberichts folgende Kriterien für den Studieneinschluss festgelegt:

Tabelle 1: Übersicht über die Kriterien für den Studieneinschluss

Einschlusskriterien	
E1	Population: erwachsene Patientinnen und Patienten (≥ 18 Jahre) mit bestätigter allergischer Rhinitis (Mehl)
E2	Prüfintervention: Karenzmaßnahme zur Reduktion der Allergenkonzentration von Mehl (Zu diesem Vorgehen gab es eine Spezifizierung im Projektverlauf, siehe Abschnitt 4.2.)
E3	Vergleichsintervention: keine Intervention oder Scheinintervention
E4	Endpunkte: Symptomlast, gesundheitsbezogene Lebensqualität, Medikamentenverbrauch, unerwünschte Ereignisse
E5	Studientyp: Für den zu erstellenden Evidenzbericht werden in erster Linie RCTs als relevante wissenschaftliche Informationsquelle einfließen. Sind Ergebnisse aus RCTs nicht in ausreichender Zahl und mit ausreichender Vertrauenswürdigkeit der Evidenz vorhanden, werden neben RCTs ggf. nicht randomisierte vergleichende Studien eingeschlossen (quasirandomisierte kontrollierte Studien, prospektive vergleichende Kohortenstudien, retrospektive vergleichende Kohortenstudien mit zeitlich paralleler Kontrollgruppe, retrospektive vergleichende Kohortenstudien mit nicht zeitlich paralleler Kontrollgruppe). (Zu diesem Vorgehen gab es eine Spezifizierung im Projektverlauf, siehe Abschnitt 4.2.)
E6	Publikationssprache: Deutsch oder Englisch
E7	Vollpublikation verfügbar ^a
E8	Setting: beruflicher Kontext
a. Als Vollpublikation gilt in diesem Zusammenhang auch ein Studienbericht gemäß ICH E3 [4] oder ein Bericht über die Studie, der den Kriterien des CONSORT- [5], TREND- [6] oder STROBE-Statements [7] genügt und eine Bewertung der Studie ermöglicht, sofern die in diesen Dokumenten enthaltenen Informationen zur Studienmethodik und zu den Studienergebnissen nicht vertraulich sind. CONSORT: Consolidated Standards of Reporting Trials; ICH: International Council for Harmonisation of Technical Requirements for Pharmaceuticals for Human Use; RCT: randomisierte kontrollierte Studie; STROBE: Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology; TREND: Transparent Reporting of Evaluations with Nonrandomized Designs	

Berücksichtigung von nicht randomisierten vergleichenden Studien

Ein zentraler Aspekt der Ergebnissicherheit bei nicht randomisierten vergleichenden Studien ist die Kontrolle für wesentliche Confounder, z. B. durch multifaktorielle statistische Methoden. Zu berücksichtigen sind Daten mindestens zu folgenden Confoundern:

- Alter,
- Geschlecht.

Hinweis zur Ergebnisdarstellung

Für den Studieneinschluss werden keine Mindestanforderungen an die Diagnosestellung angelegt, die beschrieben sein müssen.

4.2 Spezifizierungen und Änderungen im Projektverlauf

Es ergaben sich folgende Spezifizierungen im Evidenzbericht:

- Spezifizierung zum Ergebnisprotokoll des Kick-off-Treffens zu den Kriterien für den Studieneinschluss (siehe Abschnitt 4.1 des vorliegenden Berichts) unter Rücksprache mit dem Leitlinienkoordinierenden: Unter E2 (Prüfintervention) wurde „Karenzmaßnahme(n)“ in „Karenzmaßnahme“ abgeändert, da nur Einzelmaßnahmen betrachtet werden.
- Spezifizierung zum Ergebnisprotokoll des Kick-off-Treffens zu den Kriterien für den Studieneinschluss (siehe Abschnitt 4.1 des vorliegenden Berichts): Unter E5 (Studientyp) wurde die Formulierung zum Einschluss von nicht randomisierten vergleichenden Studien an das in der generischen Projektskizze für Evidenzberichte mit Fragestellungen zu Interventionen Version 2.0 beschriebene Vorgehen [3] angepasst. Nicht randomisierte vergleichende Studien sollten ggf. eingeschlossen werden, sofern randomisierte kontrollierte Studien (RCTs) nicht durchführbar oder nicht in ausreichender Zahl und / oder Qualität vorhanden sind. Sie werden nun ggf. eingeschlossen, sofern Ergebnisse aus RCTs nicht in ausreichender Zahl und mit ausreichender Vertrauenswürdigkeit der Evidenz vorhanden sind.

5 Ergebnisse

5.1 Ergebnisse der Informationsbeschaffung

Abbildung 1 zeigt das Ergebnis der Informationsbeschaffung inklusive Studienselektion gemäß den Kriterien für den Studieneinschluss.

Fokussierte Informationsbeschaffung von systematischen Übersichten

Die Suchstrategien für die Suche nach systematischen Übersichten (SÜs), letzte Suche am 22.05.2025, sind in Anhang A dargestellt.

Bei den Suchen nach SÜs gab es hinsichtlich des Publikationszeitraums keine Einschränkung.

Es wurden keine relevanten SÜs identifiziert.

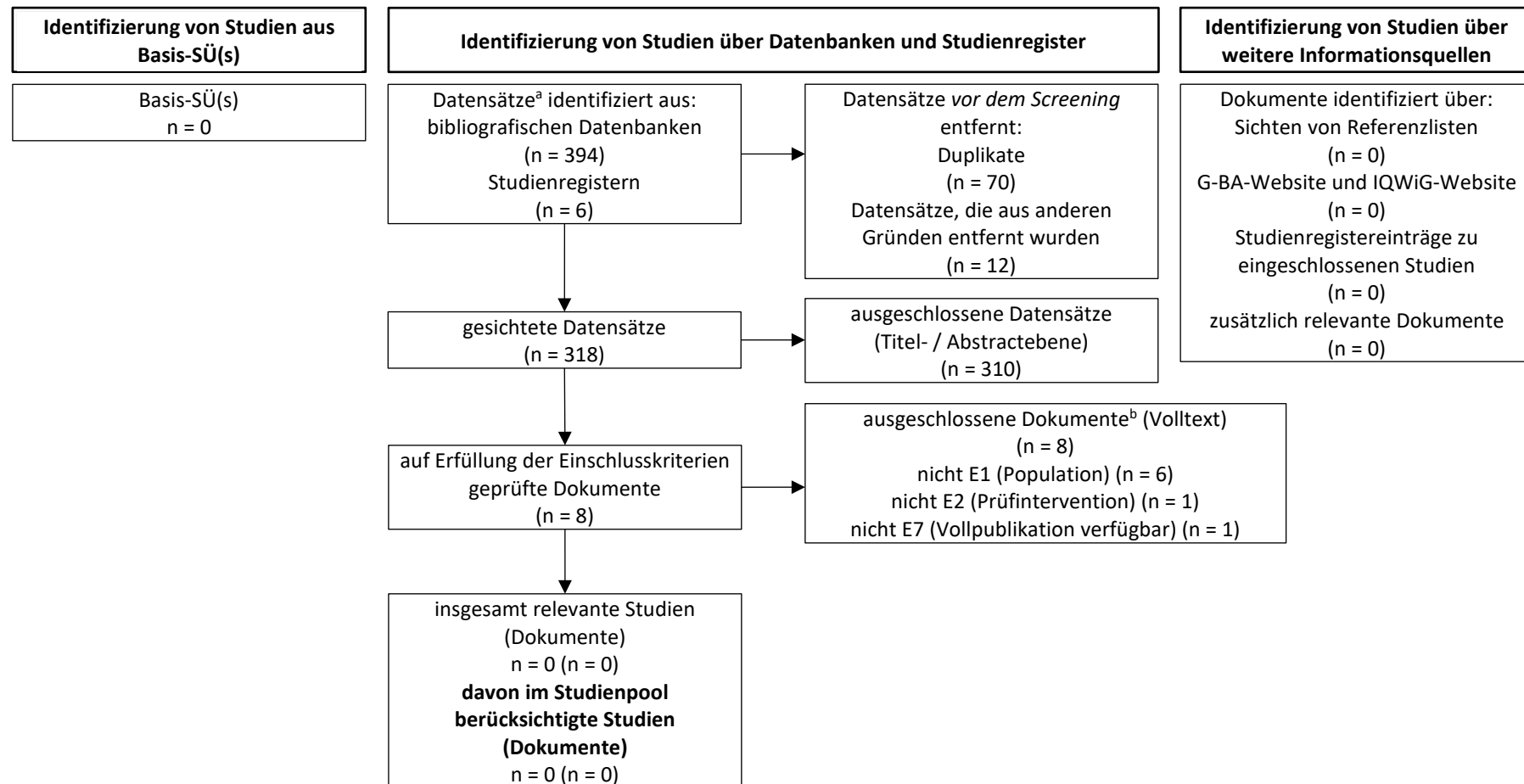
Fokussierte Informationsbeschaffung von Studien

Die Suchstrategien für die Suche in bibliografischen Datenbanken (letzte Suche am 13.06.2025) und die Suche in Studienregistern (letzte Suche am 15.07.2025) sind in Anhang A dargestellt.

Bei den Suchen nach Primärstudien gab es hinsichtlich des Publikationszeitraums keine Einschränkung.

Die Referenzen der als Volltexte geprüften, jedoch ausgeschlossenen Treffer finden sich mit Angabe des jeweiligen Ausschlussgrundes in Abschnitt 8.1.

Autorenanfragen wurden nicht gestellt.



a. Datensatz: Titel oder Abstract (oder beides) einer Studie, der in einer Datenbank (z. B. MEDLINE) oder auf einer Website indiziert ist.

b. nicht gelistete Ein- und Ausschlusskriterien (n = 0)

Abbildung 1: Ergebnis der Informationsbeschaffung

Resultierender Studienpool

Durch die verschiedenen Rechenschritte wurden keine relevanten Studien identifiziert.

Studien ohne berichtete Ergebnisse

Es wurden keine relevanten Studien ohne berichtete Ergebnisse identifiziert.

6 Zusammenfassung und Anmerkungen zu den Ergebnissen

Für die untersuchte Fragestellung bezüglich der Effekte von Karenzmaßnahmen im beruflichen Kontext zur Reduktion der Allergenkonzentration von Mehl im Vergleich zu keiner Intervention oder einer Scheinintervention bei erwachsenen Patientinnen und Patienten mit bestätigter allergischer Rhinitis (Mehl) wurden keine Studien, die den Einschlusskriterien entsprachen, identifiziert.

Das Ergebnis der Recherche zeigt eine unzureichende Evidenzlage für die vorliegende Fragestellung auf, da weder RCTs noch nicht randomisierte vergleichende Studien identifiziert wurden.

7 Literatur

1. Bundestag. Gesetz für eine bessere Versorgung durch Digitalisierung und Innovation (Digitale-Versorgung-Gesetz – DVG). Bundesgesetzblatt Teil 1 2019; (49): 2562-2584.
2. Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften. S3-Leitlinie Allergische Rhinitis; angemeldet [online]. 2023 [Zugriff: 24.06.2025]. URL: <https://register.awmf.org/de/leitlinien/detail/061-014>.
3. Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen. Evidenzberichte mit Fragestellungen zu Interventionen; generische Projektskizze [online]. 2025 [Zugriff: 28.07.2025]. URL: https://www.iqwig.de/printprodukte/generische-projektskizze-fuer-evidenzberichte-mit-fragestellungen-zu-interventionen_v2-0.pdf.
4. ICH Expert Working Group. ICH harmonised tripartite guideline: structure and content of clinical study reports; E3 [online]. 1995 [Zugriff: 02.09.2024]. URL: https://database.ich.org/sites/default/files/E3_Guideline.pdf.
5. Moher D, Hopewell S, Schulz KF et al. CONSORT 2010 explanation and elaboration: updated guidelines for reporting parallel group randomised trials. BMJ 2010; 340: c869. <https://doi.org/10.1136/bmj.c869>.
6. Des Jarlais DC, Lyles C, Crepaz N, Group T. Improving the reporting quality of nonrandomized evaluations of behavioral and public health interventions: the TREND statement. Am J Public Health 2004; 94(3): 361-366. <https://doi.org/10.2105/ajph.94.3.361>.
7. Von Elm E, Altman DG, Egger M et al. The Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology (STROBE) statement: guidelines for reporting observational studies. Ann Intern Med 2007; 147(8): 573-577. <https://doi.org/10.7326/0003-4819-147-8-200710160-00010>.
8. Wong SS, Wilczynski NL, Haynes RB. Comparison of top-performing search strategies for detecting clinically sound treatment studies and systematic reviews in MEDLINE and EMBASE. J Med Libr Assoc 2006; 94(4): 451-455.
9. Lefebvre C, Glanville J, Briscoe S et al. Cochrane Handbook for Systematic Reviews of Interventions; Version 6.5; Technical Supplement to Chapter 4: Searching for and selecting studies [online]. 2024 [Zugriff: 29.10.2024]. URL: <https://training.cochrane.org/chapter04-tech-supplonlinepdfv65270924>.
10. Waffenschmidt S, Navarro-Ruan T, Hobson N et al. Development and validation of study filters for identifying controlled non-randomized studies in PubMed and Ovid MEDLINE. Res Synth Methods 2020; 11(5): 617-626. <https://doi.org/10.1002/jrsm.1425>.

8 Studienlisten

8.1 Liste der ausgeschlossenen Publikationen

Nicht E1 (Population)

1. Al Badri FM, Baatjies R, Jeebhay MF. Assessing the health impact of interventions for baker's allergy and asthma in supermarket bakeries: a group randomised trial. *Int Arch Occup Environ Health* 2020; 93(5): 589-599. <https://doi.org/10.1007/s00420-019-01511-7>.
2. Borchert J. [Observations on the development of allergic asthma and allergic rhinitis in bakers]. *Acta Allergol* 1972; 27(3): 195-211.
3. Fishwick D, Harris-Roberts J, Robinson E et al. Impact of worker education on respiratory symptoms and sensitization in bakeries. *Occupational Medicine (Oxford)* 2011; 61(5): 321-327. <https://doi.org/10.1093/occmed/kqr116>.
4. Meijster T, Tielemans E, Heederik D. Effect of an intervention aimed at reducing the risk of allergic respiratory disease in bakers: change in flour dust and fungal alpha-amylase levels. *Occup Environ Med* 2009; 66(8): 543-549. <https://doi.org/10.1136/oem.2008.042564>.
5. Meijster T, Warren N, Heederik D, Tielemans E. What is the best strategy to reduce the burden of occupational asthma and allergy in bakers? *Occup Environ Med* 2011; 68(3): 176-182. <https://doi.org/10.1136/oem.2009.053611>.
6. Pocock D, Hall S, Bennett S et al. Laboratory study of the effectiveness of substituting traditional wheat flour with low dust flour and use of different sieve designs as controls to reduce exposure to inhalable flour dust in commercial bakeries. *Annals of Work Exposures And Health* 2023; 67(9): 1081-1087. <https://doi.org/10.1093/annweh/wxad059>.

Nicht E2 (Prüfintervention)

1. Scherer Hofmeier K, Bircher A, Tamm M, Miedinger D. [Occupational rhinitis and asthma]. *Ther Umsch* 2012; 69(4): 261-267. <https://doi.org/10.1024/0040-5930/a000283>.

Nicht E7 (Vollpublikation verfügbar)

1. Zaleska M, Walusiak J, Krawczyk-Adamus P et al. Nasal response to wheat flour in apprentice bakers with allergic rhinitis and with bronchial asthma accompanied by rhinitis. XXII Congress of the European Academy of Allergology and Clinical Immunology (EAACI) 2003: PE-014.

Anhang A Suchstrategien

A.1 Bibliografische Datenbanken

Suche nach SÜs

1. MEDLINE

Suchoberfläche: Ovid

- Ovid MEDLINE(R) ALL 1946 to May 21, 2025

Es wurde folgender Filter übernommen:

- Systematische Übersicht: Wong [8] – High specificity strategy (adaptiert)

#	Searches
1	exp Rhinitis, Allergic/
2	Allergens/
3	((nasal* or rhiniti* or rhinoconjunctivit* or air* or respirat*) and allerg*).ti,ab.
4	1 or 2 or 3
5	Flour/
6	(flour* or meal* or (grain* adj3 (dust* or mill*))).ab,ti.
7	5 or 6
8	Cochrane database of systematic reviews.jn.
9	(search or MEDLINE or systematic review).tw.
10	(meta analysis or network meta analysis or systematic review).pt.
11	8 or 9 or 10
12	11 not (exp animals/ not humans.sh.)
13	4 and 7 and 12
14	13 and (english or german or multilingual or undetermined).lg.

2. International HTA Database

Suchoberfläche: INAHTA

#	Searches
1	"Rhinitis, Allergic"[mhe]
2	(nasal* or rhiniti* or rhinoconjunctivit* or air* or aero* or respirat* or hay fever or hayfever)[Title] OR (nasal* or rhiniti* or rhinoconjunctivit* or air* or aero* or respirat* or hay fever or hayfever)[abs]
3	allerg*[Title] or allerg*[abs]
4	#3 AND #2
5	#4 OR #1
6	Flour[mhe]
7	flour*[Title] OR flour*[abs]

#	Searches
8	meal*[Title] OR meal*[abs]
9	#6 OR #7 OR #8
10	#9 AND #5

Suche nach Primärstudien

1. MEDLINE

Suchoberfläche: Ovid

- Ovid MEDLINE(R) 1946 to June 12, 2025

Es wurde(n) folgende(r) Filter übernommen:

- RCT: Lefebvre [9] – Cochrane Highly Sensitive Search Strategy for identifying randomized trials in MEDLINE: sensitivity- and precision-maximizing version (2023 revision)
- Non-RCT: Waffenschmidt [10] – Search filter with best sensitivity for controlled NRS (Ovid MEDLINE, adapted from PubMed)

#	Searches
1	exp Rhinitis, Allergic/
2	Allergens/
3	((nasal* or rhiniti* or rhinoconjunctivit* or air* or respirat*) and allerg*).ti,ab.
4	or/1-3
5	Flour/
6	(flour* or meal* or (grain* adj3 (dust* or mill*))).ab,ti.
7	or/5-6
8	exp Randomized controlled Trial/
9	controlled clinical trial.pt.
10	(randomized or placebo or randomly).ab.
11	clinical trials as topic.sh.
12	trial.ti.
13	or/8-12
14	exp animals/ not humans.sh.
15	13 not 14
16	and/4,7,15
17	exp cohort studies/ or exp epidemiologic studies/ or exp clinical trial/ or exp evaluation studies as topic/ or exp statistics as topic/
18	((control and (group* or study)) or (time and factors) or program or survey* or ci or cohort or comparative stud* or evaluation studies or follow-up*).mp.
19	or/17-18

#	Searches
20	and/4,7,19
21	(animals/ not humans/) or comment/ or editorial/ or exp review/ or meta analysis/ or consensus/ or exp guideline/
22	hi.fs. or case report.mp.
23	or/21-22
24	(16 not 23) and (english or german or multilingual or undetermined).lg.
25	(20 not 23) and (english or german or multilingual or undetermined).lg.

2. The Cochrane Library

Suchoberfläche: Wiley

- Cochrane Central Register of Controlled Trials: Issue 6 of 12, June 2025

#	Searches
1	[mh "Rhinitis, Allergic"]
2	[mh ^Allergens]
3	((nasal*:ti,ab OR rhiniti*:ti,ab OR rhinoconjunctivit*:ti,ab OR air*:ti,ab OR respirat*:ti,ab) AND allerg*:ti,ab)
4	#1 OR #2 OR #3
5	[mh ^Flour]
6	(flour*:ti,ab OR meal*:ti,ab OR (grain*:ti,ab NEAR/3 (dust*:ti,ab OR mill*:ti,ab)))
7	#5 OR #6
8	#4 and #7
9	#8 not (*clinicaltrial*gov* or *trialssearch*who* or *clinicaltrialsregister*eu* or *anzctr*org*au* or *trialregister*nl* or *irct*ir* or *isrctn* or *controlled*trials*com* or *drks*de*):so
10	#9 not ((language next (afr or ara or aze or bos or bul or car or cat or chi or cze or dan or dut or es or est or fin or fre or gre or heb or hrv or hun or ice or ira or ita or jpn or ko or kor or lit or nor or peo or per or pol or por or pt or rom or rum or rus or slo or slv or spa or srp or swe or tha or tur or ukr or urd or uzb)) not (language near/2 (en or eng or english or ger or german or mul or unknown)))
11	#10 in Trial

A.2 Studienregister

1. ClinicalTrials.gov

Anbieter: U.S. National Institutes of Health

- URL: <http://www.clinicaltrials.gov>
- Eingabeoberfläche: Basic Search

Suchstrategie
Allergic Rhinitis [Condition/disease] AND (flour OR meal OR grain) [Other terms] I With results

2. International Clinical Trials Registry Platform Search Portal

Anbieter: World Health Organization

- URL: <https://trialsearch.who.int>
- Eingabeoberfläche: Basic Search

Suchstrategie
Allergic Rhinitis AND (flour* OR meal* OR grain*) I With results only

A.3 Weitere Informationsquellen und Suchtechniken

G-BA-Website und IQWiG-Website

G-BA

URL: <https://www.g-ba.de/bewertungsverfahren/nutzenbewertung/>

Suchbegriffe
Allergische Rhinitis

IQWiG

URL: <https://www.iqwig.de/projekte/projekte-und-ergebnisse/>

Suchbegriffe
Allergische Rhinitis