

Teriflunomid

Workflow-Tabelle

Stand Juni 2024

Vor Therapiestart								Während der Therapie				
Vorbehandlung mit								monatlich	alle 2 Monate	vierteljährlich	halbjährlich	jährlich
Naive Patienten, Glatirameracetat, Beta-Interferone, Dimethylfumarat, Droximefumarat	Fingolimod, Ozanimod, Siponimod, Ponesimod	Natalizumab, Natalizumab-Biosimilar	Azathioprin, Methotrexat, Mitoxantron	Cladribin	Alemtuzumab, Ocrelizumab, Ofatumumab, Rituximab, Ublituximab	Studienmedikation	Zusätzliche Gabe von Immuntherapeutika neben Teriflunomid streng kontraindiziert. Behandlung von Schüben unter Teriflunomid leitliniengerecht (inklusive eventuell notwendiger Schub- eskalationstherapie, z.B. Plasmapherese) unter Fortführung der Dosierung					

Wartezeiten	keine ¹	≥ 4 Wo ^{1,13}	≥ 6–8 Wo ¹	≥ 3 Mo ¹	≥ 6 Mo ¹	≥ 6–12 Mo ¹	≥ 2–6 Mo ¹				
Klinische Untersuchung	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓ ²	✓ ³
» Labor											
Blutbild mit Differenzialblutbild	✓	✓	✓	✓	✓ ⁴	✓ ⁵	✓		✓ ⁶	✓ ⁷	
Leukozyten-Subpopulationen ⁹				(✓)	✓	(✓)					
GOT, GPT, GGT, Bilirubin	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓ ^{6,9}	✓ ^{7,9}		
Gesamtprotein, Kreatinin	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)	✓ ¹⁰	(✓)				
Lipase, Amylase	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)				
Schwangerschaftstest (F)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
» Infektiologie											
Hepatitis-B- und -C-Serologie	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)				
HIV-Serologie ¹¹	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)				
Tbc-Test ¹²	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
» Funktionsdiagnostik + Bildgebung											
RR-Kontrolle	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓
MRT des Schädels	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				(✓)
Patientenaufklärung mit schriftl. Einwilligung	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

Die angegebenen Untergrenzen beziehen sich auf den Wechsel bei Patienten mit Krankheitsaktivität oder zu erwartender hoher Krankheitsaktivität.

¹ Bzw. bis zur Remission therapiespezifischer Effekte.

² Im ersten Jahr

³ Nach dem ersten Jahr

⁴ Regelmäßige Blutbildkontrollen über mindestens 5 Jahre nach Beendigung der Therapie mit Cladribin

⁵ Pflichtkontrolle Thrombozyten bis zu 4 Jahre nach letzter Alemtuzumab-Infusion

⁶ In den ersten 6 Monaten

⁷ Nach dem 6. Monat

⁸ CD4+T-Zellen, CD8+T-Zellen, CD19+B-Zellen

⁹ Initial GPT, GGT, dann nur noch GPT

¹⁰ Pflichtkontrolle Kreatinin bis zu 4 Jahre nach letzter Alemtuzumab-Infusion

¹¹ Separate schriftliche Einverständniserklärung des Patienten erforderlich

¹² Bei Verdacht auf Tbc in der Vorgeschichte oder erhöhtem individuellem Risiko. Bei positivem Testergebnis: Abklärung einer Tbc-Reaktivierung mittels Röntgen-Thorax u.w.

¹³ Abstand bei Siponimod bzw. Ponesimod kann kürzer sein (1-2 Wochen)