

Die Therapie mit Mitoxantron

Workflow-Tabelle

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

¹ Bzw. bis zur Remission therapiespezifischer Effekte. Abstand bei Siponimod kann kürzer sein (1 – 2 Wochen)

² 1 Monat, wenn Teriflunomid aktiv durch Colestyramin eliminiert wurde

³ Regelmäßige Blutbildkontrollen über mindestens 5 Jahre nach Beendigung der Therapie mit Cladribin

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

⁵ Wöchentliche Blutbildkontrollen über einen Zeitraum von 4 Wochen nach jeder Infusion

⁶ CD4+T-Zellen, CD8+T-Zellen, CD19+ B-Zellen

⁷ Pflichtkontrolle Kreatinin bis zu 4 Jahre nach letzter Alemtuzumab-Infusion

⁸ Separate schriftliche Einverständniserklärung des Patienten erforderlich

⁹ Bei Verdacht auf Tbc in der Vorgeschichte oder erhöhtem individuellem Risiko. Bei positivem Testergebnis: Abklärung einer Tbc-Reaktivierung mittels Röntgen-Thorax u. w.

¹⁰ Inkl. LVEF-Bestimmung

	Vor Therapiestart								Während der Therapie			
	Vorbehandlung mit								vor jeder Infusion	wöchentlich	vierteljährlich	halbjährlich
	Naive Patienten, Glatirameracetat, Beta-Interferone, Dimethylfumarat	Teriflunomid	Fingolimod, Ozanimod, Siponimod	Natalizumab	Azathioprin, MTX, Cyclosporin A, Cyclophosphamid	Cladribin	Alemtuzumab, Ocrelizumab, Ofatumumab, Rituximab	Studienmedikation	Behandlung von Schüben unter Mitoxantron leitliniengerecht (inklusive eventuell notwendiger Schubeskalationstherapie, z. B. Plasmapherese)			
Wartezeiten	keine ¹	≥ 4 Wo ^{1,2}	≥ 4 Wo ¹	≥ 6–8 Wo ¹	Bis zur Remission therapiespez. Effekte (z.B. Zytopenie)	≥ 6 Mo ¹	≥ 6–12 Mo ¹	n. d.				
Klinische Untersuchung	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓
» Labor												
Blutbild mit Differentialblutbild	✓	✓	✓	✓	✓	✓ ³	✓ ⁴	✓	✓	✓ ⁵		
Leukozyten-Subpopulationen ⁶						✓	✓	✓	✓			
GOT, GPT, GGT, Bilirubin	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
Nierenwerte (Kreatinin)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓ ⁷	✓	✓			
CRP	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
Urinstatus	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
Schwangerschaftstest (F)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
» Infektiologie												
Hepatitis B- und -C-Serologie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
HIV-Serologie ⁸	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
Tbc-Test ⁹	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
» Funktionsdiagnostik + Bildgebung												
EKG	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
Echokardiografie ¹⁰	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
Röntgen-Thorax (≤6 Monate)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
MRT des Schädels	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓
Auswaschung		✓										
Patientenaufklärung mit schriftl. Einwilligung	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			