

Alemtuzumab

Workflow-Tabelle
Stand März 2024

	Vor Therapiestart									Während der Therapie								
										Behandlungsphasen		Nach Behandlungsphasen						
	Vorbehandlung mit									1. Phase: 5 Tage 2.+ ggf. weitere Phase: 3 Tage	Über 48 Monate nach der letzten Infusion							
	1. bis 3. Tag	4. bis 5. Tag	mo- natlich	viertel- jährlich	jähr- lich													
Naive Patienten, Glatirameracetat, Beta-Interferone, Dimethylfumarat, Diroximelfumarat										Behandlung von Schüben leitliniengerecht (inklusive eventuell notwendiger Schubeskalationstherapie, z. B. Plasmapherese)								
Teriflunomid																		
Fingolimod, Ozanimod, Siponimod, Ponesimod																		
Natalizumab, Natalizumab-Biosimilar																		
Azathioprin, MTX, Cyclosporin A, Cyclophosphamid, Mitoxantron																		
Cladribin																		
Ocrelizumab, Rituximab, Ofatumumab																		
Studienmedikamente																		
Wartezeiten	keine ¹	≥ 4 Wo ^{1,2}	≥ 4 Wo ^{1,9}	≥ 6–8 Wo ¹	≥ 3 Mo ¹	≥ 6 Mo ¹	≥ 6–12 Mo ¹	n.d. ¹										
Methylprednisolon 1g i.v. vor Alemtuzumab									✓									
Alemtuzumab 12 mg i.v. über 4 h									✓	✓								
orale H1- + H2-Blockade									✓	✓								
Antipyretika									✓	✓								
Aciclovir 200mg 2x/Tag über 1 Monat									✓	✓								
Dokumentation Vitalparameter									✓	✓								
Überwachung nach Infusion (2h)									✓	✓								
Klinische Untersuchung und Anamnese	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓						
» Labor																		
Blutbild (inkl. Thrombozyten ³) mit Differenzialblutbild	✓	✓	✓	✓	✓	✓ ⁴	✓	✓				✓						
Leukozyten-Subpopulationen ⁵							✓	✓										
GOT, GPT, GGT, Bilirubin	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
TSH ⁶	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓						
Kreatinin + GFR	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓							
CRP	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓							
Urinstatus	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓							
Schwangerschaftstest (F)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
» Infektiologie																		
Hepatitis-B- und -C-Serologie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
HIV-Serologie ⁷ , ggf. PCR	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
Tbc-Test	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
Lues-Serologie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
VZV-Serologie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓										
JC-Virus-Antikörperstatus				✓														
» Funktionsdiagnostik + Bildgebung																		
MRT des Schädels	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓					
Gynäkolog. Konsil (HPV-Screening)													✓					
Diät 2 Wochen vor und bis zu 2–3 Monate nach Infusionsserie ⁸	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓								
Auswaschung		✓																
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 1 Monat, sofern Teriflunomid aktiv durch Colestyramin eliminiert wurde

³ Bei erniedrigten Thrombozytenzahlen engmaschige Thrombozytenkontrollen und Vorstellung beim Hämatologen

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

⁵ CD4+-T-Zellen, CD8+-T-Zellen, CD19+-B-Zellen

⁶ Bei auffälligen TSH-Werten weitere Diagnostik mit T3 und T4, SD-Autoantikörpern, Vorstellung beim Endokrinologen oder Nuklearmediziner

⁷ Separate schriftliche Einverständniserklärung des Patienten erforderlich

⁸ Verzicht auf rohes Fleisch, rohen Fisch sowie unpasteurisierte Milchprodukte

⁹ Abstand bei Siponimod bzw. Ponesimod kann kürzer sein (1-2 Wochen).