

## Ravulizumab

Workflow-Tabelle  
Stand März 2024

Vor Therapiestart					Während der Therapie					
Vorbereitung mit					Verdacht auf Infektion	vor jeder Gabe	nach 2 und 4 Wochen	alle 4 Monate	jährlich	alle 2-3 Jahre
Naive Patienten	Eculizumab	Rituximab, Azathioprin, MMF, Tocilizumab, Mitoxantron, Methotrexat, Cyclosporin A, Cyclophosphamid	MS-Medikamente wie Natalizumab, Fingolimod, Alemtuzumab	Studienmedikamente	Schübe, die unter Ravulizumab-Therapie auftreten, können nach Standardvorgaben mit einer Methylprednisolon-Pulstherapie behandelt werden. Bei mittelschweren bis schweren Schüben soll die Schubtherapie rasch (optimalerweise innerhalb weniger Tage nach dem Schubbeginn) auf Plasmapherese (PE) oder Immunadsorption (IA) eskaliert werden.					

Wartezeiten	keine <sup>1</sup>	2 Wochen <sup>1</sup>	nach Abklingen der Therapieeffekte <sup>1</sup>	≥ 5 Plasma-HWZ <sup>1*</sup>						
Klinische, neurologische Untersuchung	✓	✓	✓ <sup>2</sup>	✓	✓	✓	✓	✓		
<b>» Labor</b>										
Blutbild inkl. Differenzialblutbild	✓	✓	✓ <sup>3</sup>	✓	✓	✓	✓	✓ <sup>4</sup>		
GOT, GPT, GGT, Bilirubin	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓ <sup>4</sup>		
Kreatinin	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓ <sup>4</sup>		
Quantitative IgG-Werte	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)					
CRP, Urinstatus	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Schwangerschaftstest (F)	✓	✓	✓	✓	✓					
<b>» Infektiologie</b>										
Hepatitis B und C	✓	✓	✓	✓	✓					
HIV-Serologie <sup>5</sup>	✓	✓	✓	✓	✓					
Tbc <sup>6</sup>	✓	✓	✓	✓	✓					
Lues	✓	✓	✓	✓	✓					
VZV-Serologie	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)					
Überprüfung Impfungen ggf. Auffrischung <sup>7</sup>	✓	✓	✓	✓	✓					
Antibiotikaprophylaxe / Meningokokken-Impfung bzw. Auffrischung	✓	✓	✓	✓	✓					✓
Meningokokken-Diagnostik						✓	✓			
<b>» Funktionsdiagnostik + Bildgebung</b>										
MRT des Schädels / Rückenmarks	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)				(S)	
Patientenaufklärung mit schriftlicher Einwilligung	✓	✓	✓	✓	✓					

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

<sup>1</sup> bei hoher klinischer Aktivität keine oder nur kurze Therapiepause

<sup>2</sup> bei Mitoxantron: Echokardiographie vor Therapiebeginn mit Ravulizumab

<sup>3</sup> bei Mitoxantron: Laborkontrollen auch hinsichtlich Anzeichen der Ausbildung einer Akuten Myeloischen Leukämie

<sup>4</sup> bei guter Verträglichkeit nach initialem Intervall von 2-4 Wochen

<sup>5</sup> separate schriftliche Einverständniserklärung des Patienten erforderlich

<sup>6</sup> bei positivem Testergebnis: Abklärung einer Tbc-Reaktivierung mittels Röntgen-Thorax u.w.

<sup>7</sup> vor Therapie ggf. Erst- bzw. Auffrischungsimpfungen insbesondere gegen VZV und Pneumokokken (STIKO-Empfehlung)

\* Plasmahalbwertszeiten