

Glatirameracetat

Workflow-Tabelle
Stand April 2025

	Vor Therapiestart								Während der Therapie	
	Vorbehandlung mit								viertel- jährlich	jährlich
	Naive Patienten, Beta- Interferone, Dimethylfumarat, Diroximelfumarat	Teriflunomid	Fingolimod, Ozanimod, Siponimod, Ponesimod	Natalizumab, Natalizumab-Biosimilar	Azathioprin, Ciclosporin A, Mitoxantron, Methotrexat	Cladribin	Alemtuzumab, Ocrelizumab, Rituximab, Ofatumumab, Ublituximab	Studienmedikation	Zusätzliche Gabe von Immuntherapeutika neben Glatirameracetat streng kontraindiziert. Behandlung von Schüben leitlinienge- recht (inklusive eventuell notwendiger Schubeskala- tionstherapie, z.B. Plasma- pherese)	
Wartezeiten	keine ¹	≥ 4 Wo ^{1,2}	≥ 4 Wo ^{1,8}	≥ 6–8 Wo ¹	≥ 3 Mo ¹	≥ 6 Mo ¹	≥ 6–12 Mo ¹	n.d. ¹		
Klinische Untersuchung	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
» Labor										
Blutbild mit Differenzialblutbild	✓	✓	✓	✓	✓	✓ ³	✓ ⁴	✓	(✓) ⁵	
Leukozyten-Subpopulationen ⁶						✓	(✓)			
GOT, GPT, GGT, Bilirubin	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	(✓) ⁵	
Kreatinin	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓ ⁷	✓	(✓) ⁵	
GFR	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	(✓) ⁵	
Urinstatus	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Schwangerschaftstest (F)	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)	(✓)		
» Funktionsdiagnostik + Bildgebung										
MRT des Schädels	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		(✓)
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, 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 Nach einem Jahr alle 6–12 Monate

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

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

⁸ Abstand bei Siponimod bzw. Ponesimod kann kürzer sein (1-2 Wochen).