

Alemtuzumab

Workflow-Tabelle
Stand April 2025

Vor Therapiestart	Während der Therapie									
	Behandlungsphasen		Nach Behandlungsphasen							
	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	monatlich	vierteljährlich	jährlich					
Vorbereitung mit										
Naive Patienten, Glatirameracetat, Beta-Interferone, Dimethylfumarat, Diroximelfumarat	Teriflunomid	Fingolimod, Ozanimod, Siponimod, Ponesimod	Natalizumab, Natalizumab-Biosimilar	Azathioprin, MTX, Cyclosporin A, Cyclophosphamid, Mitoxantron	Cladribin	Ocrelizumab, Rituximab, Ofatumumab, Ublituximab	Studienmedikamente	Behandlung von Schüben leitliniengerecht (inklusive eventuell notwendiger Schubeskalationstherapie, z.B. Plasmapherese)		

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 4h									✓	✓				
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).