

Fingolimod

Workflow-Tabelle
Stand April 2025

Vor Therapiestart								Während der Therapie				
Vorbehandlung mit								nach 2 Wochen	nach 4 Wochen	viertel-jährlich	halb-jährlich	jährlich
Naive Patienten, Glatirameracetat, Beta-Interferone, Dimethylfumarat, Diroximelfumarat	Ozanimod, Ponesimod, Siponimod	Teriflunomid	Natalizumab, Natalizumab-Biosimilar	Azathioprin, MTX, Mitoxantron	Cladribin	Rituximab, Ocrelizumab, Ofatumumab, Ublituximab	Alemtuzumab	Zusätzliche Gabe von Immuntherapeutika neben Fingolimod streng kontraindiziert. Behandlung von Schüben unter Fingolimod leitliniengerecht (inklusive eventuell notwendiger Schubskalationstherapie, z.B. Plasmapherese) unter Fortführung der Fingolimod-Dosierung				

Wartezeiten	keine ¹	4–6 Wo ¹	≥4 Wo ^{1,2}	≥6–8 Wo ¹	≥3 Mo ¹	≥6 Mo ¹	≥6 Mo ¹	X						
Klinische Untersuchung	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓		
» Labor														
Blutbild mit Differenzialblutbild	✓	✓	✓	✓	✓	✓ ³	✓ ⁴		✓	✓	✓	✓		
Leukozyten-Subpopulationen ⁵							✓	✓						
BSG	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
GOT, GPT, GGT und Serumbilirubin	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓ ¹¹		
Kreatinin							✓ ⁶							
Schwangerschaftstest (F)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
» Infektiologie														
Hepatitis-B- und -C-Serologie	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)							
HIV-Serologie ⁷	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)							
Tbc-Test ⁸	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
VZV-Serologie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
» Funktionsdiagnostik + Bildgebung														
Dermatologische Untersuchung	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)						(S)	(S)
Ophthalmologische Untersuchung	✓ ⁹	✓ ⁹	✓ ⁹	✓ ⁹	✓ ⁹	✓ ⁹	✓ ⁹				✓			
RR-Kontrolle	✓ ¹⁰	✓ ¹⁰	✓ ¹⁰	✓ ¹⁰	✓ ¹⁰	✓ ¹⁰	✓ ¹⁰				(S)	(S)		
EKG (<1 Wo alt) vorliegend	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
Kontinuierliche EKG-Ableitung über 6 h nach Erstgabe von Fingolimod	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)							
MRT des Schädels	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓							(S)
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 CD4+-T-Zellen, CD8+-T-Zellen, CD19+-B-Zellen

⁶ Pflichtkontrolle Kreatinin bis zu 4 Jahre nach letzter Alemtuzumab-Infusion

⁷ Separate schriftliche Einverständniserklärung des Patienten erforderlich

⁸ Bei Verdacht auf Tbc in der Vorgeschichte oder erhöhtem individuellem Risiko. Bei positivem Testergebnis: Abklärung einer Tbc-Reaktivierung mittels Röntgen-Thorax u.w.

⁹ Bei Patienten mit erhöhtem Risiko für ein Makulaödem (d.h. bei Diabetikern oder Patienten mit einer Uveitis)

¹⁰ Vor und während 6 h nach Erstgabe von Fingolimod

¹¹ Regelmäßige Leberwertkontrollen bis zu zwei Monate nach Absetzen der Therapie.