

Ponesimod

Workflow-Tabelle
Stand April 2025

	Vor Therapiestart								Während der Therapie				
	Vorbehandlung mit								nach 4 Wochen	nach 3 Monaten	viertel-jährlich	halb-jährlich	jährlich
Naive Patienten, Glatirameracetat, Beta-Interferone, Dimethylfumarat, Diroximelfumarat	Fingolimod, Ozanimod, Siponimod	Teriflunomid	Natalizumab, Natalizumab-Biosimilar	Azathioprin, Ciclosporin A, Cyclophosphamid, Methotrexat, Mitoxantron	Cladribin	Rituximab, Ocrelizumab, Ofatumumab, Ublituximab	Alemtuzumab		Behandlung von Schüben unter Ponesimod mit Methylprednisolon-Pulstherapie unter Fortführung der Ponesimod-Dosierung. Ebenfalls möglich Eskalationstherapie mittels Plasmapherese oder Immunadsorption. Ponesimod wird nicht ausgewaschen.				

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 inkl. Differenzialblutbild	✓	✓	✓	✓	✓	✓ ³	(S)		✓		✓	✓	
Leukozyten-Subpopulationen ⁴	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)						
IgG-/IgM-Level	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)						
CRP, BSG, Urinstatus	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
GOT, GPT, GGT, Bilirubin	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓ ⁵		✓ ⁵	✓ ⁵	
Schwangerschaftstest (F)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
» Infektiologie													
Hepatitis-B- und -C-Serologie	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)						
HIV-Serologie ⁶	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)						
Tbc-Test	✓ ⁷	✓ ⁷	✓ ⁷	✓ ⁷	✓ ⁷	✓ ⁷	✓ ⁷						
VZV-Serologie	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
» Impfstatus													
STIKO Impfungen bzw. Auffrischungen	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
Titerkontrolle	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)						
VZV-Impfung (Lebendimpfstoff)	✓ ⁸	✓ ⁸	✓ ⁸	✓ ⁸	✓ ⁸	✓ ⁸	✓ ⁸						
» Funktionsdiagnostik + Bildgebung													
Dermatologische Untersuchung	(✓) ⁹	(✓) ⁹	(✓) ⁹	(✓) ⁹	(✓) ⁹	(✓) ⁹	(✓) ⁹						(S)
Ophthalmologische Untersuchung	✓ ¹⁰	✓ ¹⁰	✓ ¹⁰	✓ ¹⁰	✓ ¹⁰	✓ ¹⁰	✓ ¹⁰			✓ ¹¹			
Pulmologische Untersuchung	✓ ¹²	✓ ¹²	✓ ¹²	✓ ¹²	✓ ¹²	✓ ¹²	✓ ¹²						
EKG (< 1 Wo alt) vorliegend	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
RR-Kontrolle	✓ ^{13,14}	✓ ^{13,14}	✓ ^{13,14}	✓ ^{13,14}	✓ ^{13,14}	✓ ^{13,14}	✓ ^{13,14}			(S)			(S)
Kontinuierliche EKG-Ableitung über 4h nach Erstgabe	(✓) ¹⁴	(✓) ¹⁴	(✓) ¹⁴	(✓) ¹⁴	(✓) ¹⁴	(✓) ¹⁴	(✓) ¹⁴						
EKG nach 4h Überwachungszeitraum	✓ ¹⁴	✓ ¹⁴	✓ ¹⁴	✓ ¹⁴	✓ ¹⁴	✓ ¹⁴	✓ ¹⁴						
MRT des Schädels (< 3 Wo alt)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						(S)
MRT inkl. hoch-sensitiver FLAIR-Sequenz				✓									
Liquoruntersuchung inkl. JCV-PCR				(✓) ¹⁵									
Auswaschung			✓										
Patientenaufklärung mit schriftl. Einwilligung	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓						

Ponesimod-Therapie nicht empfohlen

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 CD4+-T-Zellen, CD8+-T-Zellen, CD19+-B-Zellen und NK-Zellen

⁵ Bei Anstieg der Lebertransaminasen über 3 x ULN wöchentliche Kontrollen notwendig

⁶ Separate schriftliche Einverständniserklärung des Patienten erforderlich

⁷ Bei Verdacht auf Tbc in der Vorgeschichte oder erhöhtem individuellem Risiko. Positiver Test: Abklärung einer Tbc-Reaktivierung mittels Röntgen-Thorax u. w.

⁸ Impfung gegen VZV nur bei VZV-seronegativen Patienten. Behandlungsbeginn mit Ponesimod frühestens vier Wochen nach Impfung

⁹ Bei Risikopatienten für kutane Neoplasien sollten Präkanzerosen der Haut ausgeschlossen werden

¹⁰ Bei Patienten mit erhöhtem Risiko für ein Makulaödem (d.h. bei Patienten mit Diabetes mellitus, Uveitis oder vorbekannter Retinaerkrankung)

¹¹ Ophthalmologische Untersuchung muss in jedem Fall erfolgen, wenn unter Therapie Sehstörungen auftreten (falls nicht Optikusneuritis zugeordnet)

¹² Bei Hinweisen auf Lungenfunktionsstörung zeitnah durchzuführen

¹³ Vor und für den Zeitraum von 4 h nach Erstgabe von Ponesimod stündlich

¹⁴ Durchzuführen bei kardiologischen Risikopatienten

¹⁵ Bei Patienten mit positivem JCV-Antikörper-Status und Therapiedauer von > 20 Monate