

Teriflunomid

Workflow-Tabelle
Stand April 2025

Vor Therapiestart								Während der Therapie				
Vorbehandlung mit								monatlich	alle 2 Monate	vierteljährlich	halbjährlich	jährlich
Naive Patienten, Glatirameracetat, Beta-Interferone, Dimethylfumarat, Diroximelfumarat	Fingolimod, Ozanimod, Siponimod, Ponesimod	Natalizumab, Natalizumab-Biosimilar	Azathioprin, Methotrexat, Mitoxantron	Cladribin	Alemtuzumab, Ocrelizumab, Ofatumumab, Rituximab, Ublituximab	Studienmedikation		Zusätzliche Gabe von Immuntherapeutika neben Teriflunomid streng kontraindiziert. Behandlung von Schüben unter Teriflunomid leitliniengerecht (inklusive eventuell notwendiger Schub- eskalationstherapie, z.B. Plasmapherese) unter Fortführung der Dosierung				

Wartezeiten	keine ¹	≥ 4 Wo ^{1,13}	≥ 6 – 8 Wo ¹	≥ 3 Mo ¹	≥ 6 Mo ¹	≥ 6 – 12 Mo ¹	≥ 2 – 6 Mo ¹					
Klinische Untersuchung	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓ ²	✓ ³	
» Labor												
Blutbild mit Differenzialblutbild	✓	✓	✓	✓	✓ ⁴	✓ ⁵	✓		✓ ⁶	✓ ⁷		
Leukozyten-Subpopulationen ⁸				(S)	✓	(S)						
GOT, GPT, GGT, Bilirubin	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓ ^{6,9}	✓ ^{7,9}			
Gesamtprotein, Kreatinin	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	✓ ¹⁰	(S)					
Lipase, Amylase	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)					
Schwangerschaftstest (F)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
» Infektiologie												
Hepatitis-B- und -C-Serologie	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)					
HIV-Serologie ¹¹	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)	(S)					
Tbc-Test ¹²	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
» Funktionsdiagnostik + Bildgebung ^{14,15}												
RR-Kontrolle	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	
MRT des Schädels	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					(S)
Patientenaufklärung mit schriftl. Einwilligung	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
Patientenaufklärung über Bedarf der dualen Empfängnisverhütung	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					

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 Im ersten Jahr

³ Nach dem ersten Jahr

⁴ Regelmäßige Blutbildkontrollen über mindestens 5 Jahre nach Beendigung der Therapie mit Cladribin

⁵ Pflichtkontrolle Thrombozyten bis zu 4 Jahre nach letzter Alemtuzumab-Infusion

⁶ In den ersten 6 Monaten

⁷ Nach dem 6. Monat

⁸ CD4+T-Zellen, CD8+T-Zellen, CD19+B-Zellen

⁹ Initial GPT, GGT, dann nur noch GPT

¹⁰ Pflichtkontrolle Kreatinin bis zu 4 Jahre nach letzter Alemtuzumab-Infusion

¹¹ Separate schriftliche Einverständniserklärung des Patienten erforderlich

¹² Bei Verdacht auf Tbc in der Vorgeschichte oder erhöhtem

individuellem Risiko. Bei positivem Testergebnis: Abklärung einer Tbc-Reaktivierung mittels Röntgen-Thorax u. w.

¹³ Abstand bei Siponimod bzw. Ponesimod kann kürzer sein (1-2 Wochen)

¹⁴ Bei Erhöhung Pankreasenzyme ≥ 3x ULN oder Pankreatitistypischen klinischen Symptomen: umgehend Sonografie des Abdomens

¹⁵ Bei Hinweisen auf eine Lungenfunktionsstörung: zeitnahe pulmonologische Untersuchung (1-2 Wochen)