

CHECKLISTA – Sfingosin-1-Phosfatase Receptor modulerare (FINGOLIMOD, SIPONIMOD, OZANIMOD, PONESIMOD): PROVTA GNING OCH KONTROLLER:

OBS! "CHECKLISTA – GENERELL UTREDNING OCH UPPFÖLJNING AV MS-BEHANDLINGAR" gås igenom innan preparatspecifika kontroller		
Preparatspecifika kontroller och åtgärder vid behandling med S1PR modulerare		
<u>KONTROLLER</u>	<u>FREKVENS</u>	<u>REG i SMSreg</u>
Särskilda kontroller inför behandling	BT, EKG, ögonbottenundersökning (oftalmolog) om riskfaktorer för makulaödem (diabetes, tidigare uveiter), blodtryck, hudinspektion (dermatolog), grav test för fertila kvinnor. Blodstatus med diff. VZV-serologi. <i>CYP2C9-genotyp för siponimod</i>	Lymfocyter CYP genotyp VZV-serologi
Allmänt lab och immunsystemkontroller	Blodstatus med diff och leverstatus efter 1, 3, 6, 9 och 12 månader*, därefter årligen. IgG årligen. *Tätare monitoreringen första året rek samtliga S1PR modulerare även om detta inte rek för samtliga preparaten enligt FASS	Lymfocyter, IgG
Övriga kontroller	Kardiell övervakning under 6 timmar i samband med första dosen görs <i>alltid för fingolimod samt för övriga S1P1R modulerare om det finns anamnes på hjärtarytmi/bradykardi eller annan hjärtsjukdom.</i> Övriga S1PR modulerare titreras upp enligt FASS utan övervakning. Oftalmologisk undersökning efter 3 månader, därefter årligen om riskfaktorer (se ovan). BT och hudinspektion årligen	
Vaccination	VZV-vaccin måste ges före beh start om pat är negativ för VZV-Ak. Icke levande vaccin kan ges under behandling men ger sannolikt sämre skyddseffekt. Se separat dokument på SMSS hemsida rörande vilka vaccinationer som har störst värde för vilka behandlingar.	JA
BIOBANKSPROVER/ FORSKNINGSPROVER TILL IMSE	Prover ska tas innan start av behandling samt efter 12 och 24 månaders behandling	NEJ
Kontroller med MRI och andra kliniska parametrar följs upp fortlöpande enligt mallen "Checklista – Generell utredning och uppföljning av MS-behandlingar"		