



CHECKLISTA – AUTOLOG BLODSTAMSCCELLTRANSPLANTATION (AHSCT): PROVTA GNING OCH KONTROLLER:

OBS! "CHECKLISTA – GENERELL UTREDNING OCH UPPFÖLJNING AV MS-BEHANDLINGAR" går igenom innan preparatspecifika kontroller

Preparatspecifika kontroller och åtgärder vid behandling med AHSCT

<u>KONTROLLER</u>	<u>FREKVENS</u>	<u>REG i SMSreg</u>
Särskilda kontroller inför behandling	Pretransplantationsutredning i samråd med hematolog	NEJ
Allmänt lab och immunsystemskontroller	Blodstatus med diff, leverstatus, Krea, TSH, IgG, IgM efter 3 och 6 månader, därefter årligen.	Lymfocyter, IgG, IgM
Vaccination	Patienterna behöver genomföra fullständig omvaccinering efter genomförd AHSCT. Hematologen har rutiner för detta.	NEJ
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"