



CHECKLISTA – Sfingosin-1-Phosfatas Receptor modulerare (FINGOLIMOD, SIPONIMOD, OZANIMOD, PONESIMOD): PROVTAGNING 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 immunsystemskontroller	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"**