

Beispiele häufig verordneter Immuntherapeutika

Anakinra	Jederzeit möglich, idealerweise mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	KI während Therapie, mindestens vier Wochen vor beziehungsweise frühestens einen Monat nach letzter Dosis
Canakinumab	Jederzeit möglich, bei laufender Therapie in der Mitte des Behandlungsintervalls, idealerweise mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	KI während Therapie, drei Monate nach der letzten und vor der nächsten Injektion
Cyclophosphamid	Jederzeit möglich, bei laufender Therapie in der Mitte des Behandlungsintervalls, idealerweise mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	KI während Therapie, mindestens vier Wochen vor beziehungsweise frühestens drei Monate nach Therapie
Glukokortikoide	Jederzeit möglich, idealerweise mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	Hochdosistherapie: KI während Therapie, mindestens zwei, besser vier Wochen vor Beginn, frühestens zwei Monate nach Ende Niedrigdosis: MMR, MMR-V und Varizellen-Impfung während Therapie möglich
Hydroxychloroquin	Jederzeit möglich, idealerweise mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	Uneingeschränkt möglich gemäß FI, kein Abstand erforderlich
Azathioprin	Jederzeit möglich, idealerweise mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	KI während Therapie
Ciclosporin	Jederzeit möglich, idealerweise mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	KI während Therapie, mindestens zwei, besser vier Wochen vor Beginn, frühestens zwei Monate nach Ende Cave: MMR und V stellen laut FI einen Off-Label-Use dar
Methotrexat	Jederzeit möglich, idealerweise mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	KI während Therapie, mindestens zwei, besser vier Wochen vor Beginn, frühestens zwei Monate nach Ende Cave: MMR und V stellen laut FI einen Off-Label-Use dar
Mitoxantron	Jederzeit möglich, bei laufender Therapie in der Mitte des Behandlungsintervalls, idealerweise mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	KI während Therapie, drei Monate nach der letzten und vor der nächsten Injektion impfen
Mycophenolsäure (Cellcept® und Generika; Myfortic® und Generika)	Jederzeit möglich, idealerweise mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	KI während Therapie, mindestens zwei, besser vier Wochen vor Beginn, frühestens zwei Monate nach Ende Cave: MMR und V stellen laut FI einen Off-Label-Use dar

Rituximab	Immunisierung drei Wochen vor Behandlungsbeginn abschließen, für optimalen Erfolg frühestens sechs Monate nach Therapieende	KI während Therapie, alle Impfungen mindestens vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen, frühestens zwölf Monate, jedoch erst nach vollständiger Normalisierung der B-Zell-Werte impfen
-----------	---	---

TNF-alpha-Blocker
 FI: Fachinformation KI:
 Kontraindikation

Arzneimittel	Impfabstände	
	Totimpfstoffe	Lebendimpfstoffe
Adalimumab Certolizumab Etanercept Golimumab Infliximab	Jederzeit möglich, bei laufender Therapie in der Mitte des Behandlungsintervalls, idealerweise mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	KI während Therapie, mindestens vier Wochen vor Therapiebeginn beziehungsweise frühestens zwei Monate nach letzter Dosis

Spezifische Immunsuppressiva bei rheumatischen Erkrankungen
 FI: Fachinformation KI:
 Kontraindikation

Arzneimittel	Impfabstände	
	Totimpfstoffe	Lebendimpfstoffe
Abatacept	Jederzeit möglich, bei laufender Therapie in der Mitte des Behandlungsintervalls, idealerweise mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	KI während Therapie, mindestens vier Wochen vor Therapiebeginn beziehungsweise frühestens drei Monate nach letzter Dosis
Baricitinib	Jederzeit möglich, idealerweise mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	KI während Therapie, mindestens vier Wochen vor Therapiebeginn beziehungsweise frühestens einen Monat nach letzter Dosis
Leflunomid	Jederzeit möglich, bei laufender Therapie in der Mitte des Behandlungsintervalls, idealerweise mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	KI während Therapie, mindestens zwei, besser vier Wochen vor Beginn, frühestens sechs Monate nach Ende Cave: MMR und V stellen laut FI einen Off-Label-Use dar.
Sarilumab	Jederzeit möglich, bei laufender Therapie in der Mitte des Behandlungsintervalls, idealerweise mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	KI während Therapie, mindestens vier Wochen vor Therapiebeginn beziehungsweise frühestens zwei Monate nach letzter Dosis

Sulfasalazin	Jederzeit möglich, bei laufender Therapie in der Mitte des Behandlungsintervalls, idealerweise mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	Lebendimpfungen können verabreicht werden, kein Abstand erforderlich Ausnahme: oraler Typhus-Impfstoff mindestens 24 Stunden nach Einnahme von Sulfasalazin
Tofacitinib	Jederzeit möglich, idealerweise mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	KI während Therapie, mindestens zwei, besser vier Wochen vor Beginn, frühestens zwei Monate nach Therapieende Cave: MMR und V stellen laut FI einen Off-Label-Use dar
Tocilizumab	Jederzeit möglich, bei laufender Therapie in der Mitte des Behandlungsintervalls, idealerweise mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	KI während Therapie, mindestens vier Wochen vor Therapiebeginn beziehungsweise frühestens zwei Monate nach letzter Dosis

Psoriasis
FI: Fachinformation KI:
Kontraindikation

Arzneimittel	Impfabstände	
	Totimpfstoffe	Lebendimpfstoffe
Apremilast	Jederzeit möglich, idealerweise mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	Laut FI keine KI oder Warnhinweise diesbezüglich während Therapie. Dennoch Empfehlung, mindestens vier Wochen vor Beginn die Immunisierung abzuschließen und während der Therapie nur nach individueller Nutzen-Risiko-Abwägung
Brodalumab	keine Angabe in der FI	keine Angabe in der FI
Dimethylfumarat	Jederzeit möglich, idealerweise mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	Laut FI keine KI oder Warnhinweise diesbezüglich während Therapie, dennoch Empfehlung, Lebendvaccine nur in Ausnahmefällen
Ixekizumab	keine Angabe in der FI	KI während Therapie
Risankizumab	keine Angabe in der FI	KI während Therapie
Secukinumab	Jederzeit möglich, bei laufender Therapie in der Mitte des Behandlungsintervalls, idealerweise mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	KI während Therapie, mindestens vier Wochen vor Therapiebeginn beziehungsweise frühestens zwei Monate nach letzter Dosis
Ustekinumab	Jederzeit möglich, bei laufender Therapie in der Mitte des Behandlungsintervalls, idealerweise mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	KI während Therapie, mindestens zwei Wochen vor Therapiebeginn beziehungsweise frühestens 15 Wochen nach letzter Dosis

Multiple Sklerose
 FI: Fachinformation KI:
 Kontraindikation

Arzneimittel	Impfabstände	
	Totimpfstoffe	Lebendimpfstoffe
Alemtuzumab	Alle Impfungen sechs Wochen vor Therapiebeginn abschließen	Alle Impfungen sechs Wochen vor Therapiebeginn abschließen, Impfungen frühestens nach B/T-Zell-Repletion (zirka zwölf Monate nach Therapieende)
Dimethylfumarat	Jederzeit möglich, idealerweise Immunisierung mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	Laut FI keine KI oder Warnhinweise diesbezüglich während Therapie, dennoch Empfehlung für Lebendvakzine nur in Ausnahmefällen
Fingolimod	Jederzeit möglich, idealerweise Immunisierung mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	KI während Therapie, mindestens vier Wochen vor Therapiebeginn beziehungsweise frühestens zwei Monate nach letzter Dosis
Glatirameracetat	Jederzeit möglich, idealerweise Immunisierung mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	Laut FI keine KI oder Warnhinweise während Therapie, dennoch Empfehlung für Lebendvakzine nur in Einzelfällen
Interferon β -1a, Interferon β -1b, pegyliertes Interferon β -1a	Jederzeit möglich, idealerweise Immunisierung mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	Laut FI keine KI oder Warnhinweise während Therapie; dennoch Empfehlung für Lebendvakzine nur in Einzelfällen
Natalizumab	Jederzeit möglich, idealerweise Immunisierung mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	KI während Therapie, mindestens vier Wochen vor Therapiebeginn beziehungsweise frühestens drei Monate nach letzter Dosis
Ocrelizumab	Alle Impfungen sechs Wochen vor Therapiebeginn abschließen	KI während Therapie, alle Impfungen sechs Wochen vor Therapiebeginn abschließen, Impfungen frühestens nach B-Zell-Repletion (zirka 18 Monate nach Therapieende)
Teriflunomid	Jederzeit möglich, idealerweise Immunisierung mindestens zwei, besser vier Wochen vor Therapiebeginn abschließen	KI während Therapie, mindestens vier Wochen vor Therapiebeginn beziehungsweise frühestens sechs Monate nach letzter Dosis