



Zuweisungsinformation – Neutralisierende Antikörper gegen Interferon-β

Präanalytik

Untersuchungsmaterial: im Serum

Transportbedingungen: Raumtemperatur, unmittelbare Zusendung der Probe ins Labor

Diagnostische Wertigkeit

Interferon-β (IFNβ) wird in der Basistherapie der schubförmigen multiplen Sklerose eingesetzt. Alle drei zugelassenen Präparate (Avonex®; Betaferon®, Rebif®) reduzieren signifikant die Schubfrequenz, die Schwere der Schübe und die kernspintomographisch nachweisbare Krankheitsaktivität. Da es sich bei IFNβ um ein rekombinantes Protein handelt, können vor allem in den ersten beiden Jahren nach Therapiebeginn neutralisierende Antikörper (NABs) auftreten, die bei Persistenz die therapeutische Wirkung von IFNβ aufheben. Eine routinemäßige NAB Testung ist 12 und 24 Monate nach Therapiebeginn empfohlen. Die in der Tabelle angegebenen Empfehlungen beziehen sich darauf.

Praktische Konsequenzen der NAB Testung

	Keine Krankheitsaktivität	Mittelhohe Krankheitsaktivität	Hohe Krankheitsaktivität
Negativer NAB Titer			
Diagnoseempfehlung	nach 12 Monaten wiederholen	nach 12 Monaten wiederholen	nicht wiederholen
Therapieempfehlung	kein Therapiewechsel	Therapiewechsel in Betracht ziehen [#]	Therapiewechsel*
Grenzwertige NAB Titer[§]			
Diagnoseempfehlung	nach 3-6 Monaten wiederholen, wenn niedriger Titer persistierend evt. Messung von MxA	nach 3-6 Monaten wiederholen, wenn niedriger Titer persistierend evt. Messung von MxA	nicht wiederholen
Therapieempfehlung	Therapiewechsel in Betracht ziehen (v.a. wenn keine MxA Bioaktivität)	Therapiewechsel in Betracht ziehen (v.a. wenn keine MxA Bioaktivität)	Therapiewechsel*
Hohe NAB Titer[§]			
Diagnoseempfehlung	nach 3-6 Monaten wiederholen	nach 3-6 Monaten wiederholen	nicht wiederholen
Therapieempfehlung	wenn persistierend hoher NAB Titer, Therapiewechsel in Betracht ziehen	wenn persistierend hoher NAB Titer, Therapiewechsel in Betracht ziehen	Therapiewechsel*

Entscheidung eines Therapiewechsels hängt von der klinischen Situation und der radiologischen Krankheitsaktivität ab. Tabelle modifiziert nach Polman et al, Lancet Neurol 2010; 9: 740–50.

* Falls keine oder niedrigtitrige NAB vorliegen, kann auch zwischen verschiedenen Interferonen gewechselt werden. Im Falle hoher Titer ist vom Wechsel zwischen Interferonen abzuraten, da die Antikörper kreuz-reagieren.

§ Grenzwertige NAB Titer liegen für Avonex und Rebif behandelte PatientInnen zwischen 20 und 260 neutralisierende Einheiten (NU), und für Betaferon behandelte PatientInnen zwischen 20 und 460 NU. Darüber liegende Titer sind als



hoch zu bewerten, weil damit eine langjährige Persistenz der NAb verbunden ist. Die Grenzwerte unterscheiden sich von der oben zitierten Literatur, da diese Werte für die bei uns angewendete Methode speziell validiert wurden.

Validierung nach ÖNORM K 1361:2008

Weitere Information

Lancet Neurol. 2010 Jul;9(7):740-50.