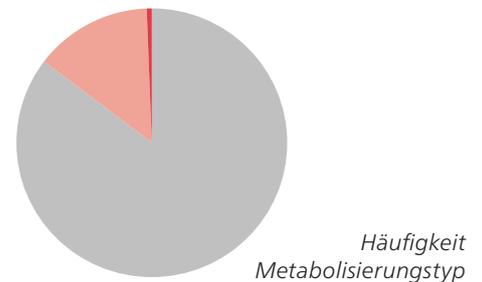


Multiple Sklerose: Siponimod richtig dosieren CYP2C9-Metabolisierungstyp vor Therapiebeginn bestimmt

Hintergrund Siponimod (Mayzent®) ist eine orale Therapie bei der sekundär progredienten Multiplen Sklerose. Siponimod wird in der Leber über das Cytochrom P450 2C9 (CYP2C9) metabolisiert. CYP2C9 weist zahlreiche genetische Varianten auf, welche die Metabolisierung von Siponimod beeinflussen. Die Bestimmung des CYP2C9-Status ist vor Therapiebeginn für die individuelle Dosierung erforderlich.

Interpretation Bei intermediärer Metabolisierung mit CYP2C9*1/*3-Heterozygotie oder *2/*3 Compound-Heterozygotie wird eine tiefere Erhaltungsdosierung von Siponimod empfohlen. Bei schlechter Metabolisierung mit *3/*3-Homozygotie ist Siponimod kontraindiziert.



Richtig dosiert

Metabolisierungstyp	 Gut	 Intermediär	 Schlecht
Häufigkeit	85%	14%	0.6%
Allelkombinationen	*1/*1 *1/*2 *2/*2	*1/*3 *2/*3	*3/*3
Dosis	2 mg / Tag	1 mg / Tag	Kontraindiziert

Verordnung Cytochrom P450 2C9

Methode Real-Time PCR

Material EDTA-Tube, lila (6)

Preis CHF 222.30 CYP2C9*2, *3
 Kostenübernahme durch OKP bei Verordnung durch Facharzt Pharmakologie und Toxikologie.

Information Scott L., CNS Drugs (2020) 34:1191–1200.
 Dr. phil. II Christoph Noppen, Spezialist für Labormedizin FAMH, Leiter Molekularbiologie
 Sebastian Kurscheid, PhD, Kandidat Spezialist für Labormedizin FAMH, Molekularbiologie
 Dr. rer. nat. Henriette Kurth, Spezialistin für Labormedizin FAMH, Leiterin Molekularbiologie
 Dr. sc. nat. Andrea Salzmann, Kandidatin Spezialistin für Labormedizin FAMH, Molekularbiologie

Redaktion
 Dr. med. Uta Deus, FMH Allgemeine Innere Medizin, Kandidatin Spezialistin für Labormedizin FAMH, Produktion zentral
 Dr. med. Maurice Redondo, FMH Hämatologie, Spezialist für Labormedizin FAMH, Bereichsleiter Produktion zentral