

MS-Therapien: Übersicht über die Verabreichungsformen und -Häufigkeit ^{1,2}

Injektion

Infusion

Orale Verabreichungsform

WIRKSTOFF	ANWENDUNGS- HÄUFIGKEIT	VERLAUFSFORM	ZULASSUNGS- DATUM	
Ocrelizumab (s.c.)	Alle 6 Monate	RRMS rSPMS PPMS	2024	
Ofatumumab	Alle 4 Wochen**	RRMS rSPMS	2021	
Glatirameracetat (40 mg)	3 x pro Woche	RRMS	2015	
Peginterferon beta-1a	Alle 2 Wochen	RRMS	2014	
Natalizumab (s.c.)	Alle 4 Wochen 2 Injektionen	RRMS	2021	
Glatirameracetat (20 mg)	1 x am Tag	RRMS	2001	
Interferon beta-1a (s.c.)	3 x pro Woche	RRMS rSPMS	1998	
Interferon beta-1a (i.m.)	1 x pro Woche	RRMS	1997	
Interferon beta-1b	Alle 2 Tage	RRMS rSPMS	1995	
Ublituximab	Alle 24 Wochen*	RRMS rSPMS	2023	
Ocrelizumab (i.v.)	Alle 6 Monate*	RRMS rSPMS PPMS	2018	
Alemtuzumab	Im 1. Jahr: An 5 aufeinander folgenden Tagen; Im 2. Jahr (und ggf. im 3. und 4. Jahr): An 3 aufeinanderfolgenden Tagen	RRMS	2013	
Natalizumab (i.v.)	Alle 4 Wochen	RRMS	2006	
Ponesimod	1 x am Tag	RRMS rSPMS	2021	
Diroximelfumarat	2 x 2 am Tag****	RRMS	2021	
Ozanimod	1 x am Tag	RRMS	2020	
Siponimod	1 x am Tag***	SPMS mit Krankheitsaktivität	2020	
Cladribin	2 Behandlungsphasen im Abstand von 1 Jahr: Pro Behandlungsphase im 1. und 2. Monat an 4 bzw. 5 aufeinanderfolgenden Tagen; Keine Einnahme im 3. und 4. Jahr Eine Wiederauf- nahme nach dem 4. Jahr wurde nicht untersucht	RRMS rSPMS	2017	
Dimethylfumarat	2 x am Tag	RRMS	2014	
Teriflunomid	1 x am Tag	RRMS	2013	
Fingolimod	1 x am Tag	RRMS	2011	



Applikation als Infusion



Applikation als Injektion



Applikation als Filmtablette



Applikation als Hartkapsel

PPMS: primär progrediente MS | **RRMS:** schubförmig remittierende MS | **rSPMS:** sekundär progrediente MS

* nach Initialdosis. Bei Therapiebeginn 2 Infusionen im Abstand von 2 Wochen.

** nach Initialdosis. Bei Therapiebeginn 3 Injektionen im Abstand von je 1 Woche.

*** nach Initialdosis. Bei Therapiebeginn 1 Filmtablette (0,25 mg) an Tag 1 und 2, 2 Filmtabletten (0,25 mg) an Tag 3, 3 Filmtabletten (0,25 mg) an Tag 4, 5 Filmtabletten (0,25 mg) an Tag 5.

**** nach Initialdosis. Bei Therapiebeginn 2 x 1 Hartkapsel täglich für 7 Tage.

1) KKNMS | MS-Qualitätshandbuch

2) Hemmer B. et al., Diagnose und Therapie der Multiplen Sklerose, Neuromyelitis-optica-Spektrum-Erkrankungen und MOG-IgG-assoziierten Erkrankungen, S2k-Leitlinie, Version 9.0 (Stand: 27. April 2026), in: Deutsche Gesellschaft für Neurologie (Hrsg.), Leitlinien für Diagnostik und Therapie in der Neurologie.

Roche Pharma AG
Patient Partnership Neuroscience
Emil-Barell-Straße 1
79639 Grenzach-Wyhlen, Deutschland

www.roche.de

© 2026

M-DE-00030726