



**Institut für
Medizinische
Immunologie**

**Sektion
Immundefekte und
Postinfektiöse
Erkrankungen**

Aktuelle Therapiestudien bei Post COVID und ME/CFS

Carmen Scheibenbogen

CFC

**Charité
Fatigue
Centrum**



<https://cfc.charite.de>

Aktuelle Therapiestudien bei Post COVID und ME/CFS

Versorgungsforschung

- PAIS Care - BMG
- CFS_CARE - Innovationsfond

Explorative Therapiestudien

- Nationale Klinische Studiengruppe Post COVID und ME/CFS
NKSG - BMFTR



1

PAIS Care – Modellprojekt zur integrierten Versorgung 2024 - 2028

PAIS **CARE** Berlin

Modellprojekte zur integrierten Versorgung auf Grundlage der GBA-Richtlinie LC/PAIS



PAIS**CARE**BERLIN

Ziel

- Umsetzung und Evaluation der **GBA-Richtlinien LC/PAIS** in Berlin

Umsetzung

- Versorgung möglichst früh in der Erkrankung und der Schwere der Erkrankung angepasst
- Patienten ab 18 Jahren **neu an PAIS** erkrankt (WHO-Definition) **Addendum 1/26 seit 1.1.20 erkrankt**
- Rekrutierung und Koordination über Berliner Hausarztpraxen (n= 100 Hausärzte)
- Zeitnahe Überweisung an Hochschulambulanzen der schwerer Erkrankten (Klok 3 – 4)
- Unterstützung durch Fortbildung, Praxisleitfäden, Fallkonferenzen, Beratungsangebote
- **Zusatzmodule** Physiotherapie, return-to-work, Psychotherapie, Schwerstkranke



PSYCHOTHERAPIE NETZWERK ME/CFS

- FÜR APPROBIERTE PSYCHOTHEAPEUT:INNEN (ÄRZTLICH, PSYCHOLOGISCH, KJP)
- TREFFEN DES NETZWERKS AN JEDEM 2. DONNERSTAG/MONAT, 19-20:30 UHR
- AKKREDITIERT ALS QUALITÄTSZIRKEL (2 PUNKTE)
- FALLBESPRECHUNGEN
- SCHWERPUNKTTHEMEN (DIAGNOSTIK, PT-ANTRÄGE, BESCHEINIGUNGEN, GUTACHTEN, TESTS, JUGENDAMT, U.V.M.)
- FORTBILDUNGEN
- AUSTAUSCH MIT FACHARZT:INNEN, WISSENSCHAFTLERN, PAT-ORGANISATIONEN
- AUSTAUSCH/VERNETZUNG ÜBER EINE EIGENE HOMEPAGE/ FORUM
- BETEILIGUNG AN FORSCHUNGSPROJEKTEN



GRÜNDUNGSTREFFEN AM DONNERSTAG, DEN 13.02.2025, 19:00 -20:15, ONLINE

ANMELDUNG UNTER

Bettina.Grande@charite.de





2

CFS_CARE – Neue Versorgungsform für ME/CFS 2021 - 2025



Ziel

Wirksamkeit spezialisierter Versorgung und Rehabilitation bei ME/CFS im Vergleich zur Standardversorgung.

Design

Prospektive Zweiarm-Interventionsstudie

Intervention: ME/CFS-Spezialambulanz + spezialisierte stationäre Rehabilitation

Kontrolle: Standardversorgung (Weiterbetreuung durch Hausarzt)

Endpunkte (12 Monate)

Primär: Körperliche Funktion (SF-36)

Sekundär: Symptome, Fatigue, Lebensqualität, mentale Gesundheit,

Routinedaten: Kosten, Krankheitstage

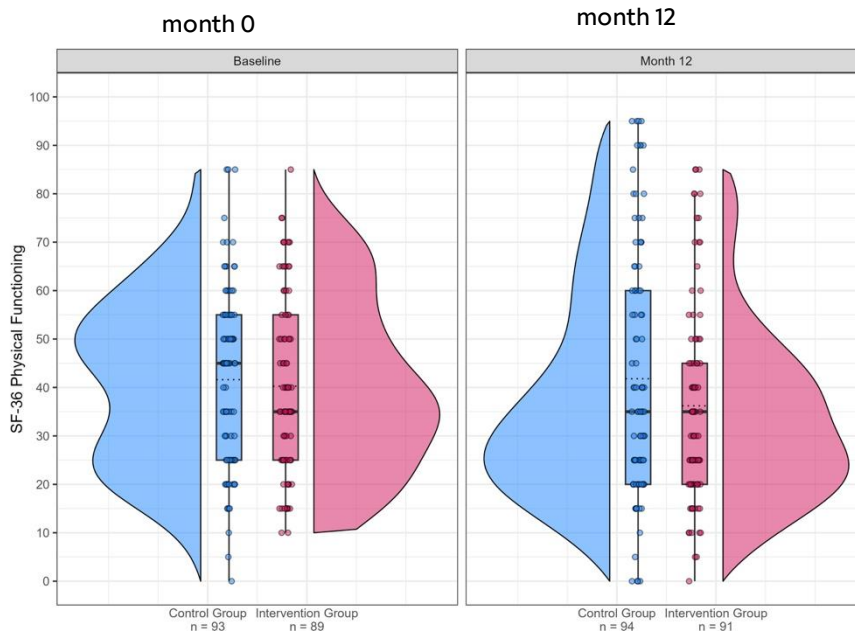
CFS_CARE – Patient characteristics



	Control	Intervention
Patients (female)	93 (84%)	89 (90%)
Disease Duration (months)	21,1	16,9
Age (years)	39,3	44,4
Infectious trigger (COVID) %	95.6 (78)	94.4 (78.7)
SF36 (PF) at baseline	41.6	40.0
Bell at baseline, (range 30 - 60)	38	38

CFS_CARE – Primary Endpoint SF36 Physical Function at month 12

- Es zeigte sich **kein** signifikanter Unterschied in der **SF36 Subskala körperliche Funktionsfähigkeit** zwischen **Kontrollarm** und **Intervention** und zwischen Monat 0 und 12.



Ergebnis Monat 12

- Keine Unterschiede bei SF36 PF, Bell, Fatigue, Schmerz, Kognition u.a.
- keine Unterschiede in Subgruppen (Bell ≤ 30 vs. ≥ 40)
- Emotionale Gesundheit leicht verbessert in Interventions Gruppe

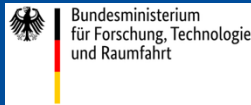
Stationäre Rehabilitation

- Subjektiv: besseres Krankheitsverständnis, verbessertes Alltagsmanagement, höhere wahrgenommene Wertschätzung
- **Aber Bell-Score in der Post-Reha Visite:**
 - 43 % Verschlechterung im Bell
 - 13 % Verbesserung im Bell – 23% sagen es geht ihnen besser, 53% würden erneut eine Reha machen

- Eine symptomorientierte Therapie konnte weder die Krankheitsschwere reduzieren noch die funktionellen Einschränkungen verbessern.
- Die Indikation einer Rehabilitation und die Rehafähigkeit von ME/CFS-Patienten sollte bei $\text{Bell} \leq 30$ sehr sorgfältig abgewogen werden.



NKSG – 3 Nationale Klinische Studiengruppe Post COVID und ME/CFS



- Therapie- und Forschungs-Plattform für **postinfektiöse Erkrankungen (PAIS)**
- Prüfung **mechanismusbasierter explorativer Therapieansätze (Beobachtung und Intervention)**
- Standardisierte Phänotypisierung von **Subgruppen**
- Begleitende **Biomarker und Diagnostikstudien**

Scheibenbogen C, Bellmann-Strobl JT, Heindrich C, Wittke K, Stein E, Franke C, Prüss H, Preßler H, Machule ML, Audebert H, Finke C, Zimmermann HG, Sawitzki B, Meisel C, Toelle M, Krueger A, Aschenbrenner AC, Schultze JL, Beyer MD, Ralser M, Mülleder M, Sander LE, Konietschke F, Paul F, Stojanov S, Bruckert L, Hedderich DM, Knolle F, Riemekasten G, Vehreschild MJGT, Cornely OA, Behrends U, Burock S. Fighting Post-COVID and ME/CFS - development of curative therapies. Front Med 2023

Über das Centrum

Für Patienten

Für Ärzte

Klinische Studien

NKSG

Clinical Trial Office

Biomarker Plattform

Diagnostik Plattform

Studie IA-PACS-CFS

Studie RIA

Studie PoCoVIT

Studie VERI-LONG

Studie HBOT



Nationale Klinische
Studiengruppe (NKSG) ME/CFS
und Post-COVID-19-Syndrom



Bundesministerium
für Forschung, Technologie
und Raumfahrt

Durchsuchen Sie diese Website



Startseite > Klinische Studien > NKSG

Die Nationale Klinische Studien Gruppe (NKSG) ist ein interdisziplinäres Netzwerk von Ärzten und Wissenschaftlern mit dem Ziel, translationale Forschung und Therapiestudien für die Behandlung von Myalgischer Enzephalomyelitis/Chronischem Fatigue-Syndrom (ME/CFS) und Post-COVID-19-Syndrom (PCS) zu entwickeln.

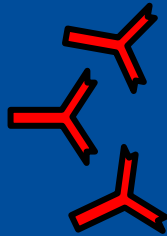
Autoantikörper

Entzündung

Minderdurchblutung

...richten bis
mittelschweren COVID-19 unter anhaltenden Beschwerden,
daneben häufig schwere Fatigue und Belastungsintoleranz.
...Wochen an, spricht man
COVID-19 oder PCS hat die
Weltgesundheitsorganisation (WHO) Symptome definiert, die
das tägliche Leben beeinträchtigen, mehr als drei Monate nach
...Monate andauern.
...Frauen
...zeigt, entwickelt
ein Teil der PCS-Patientinnen und Patienten ME/CFS – eine





Anwendungsbeobachtungsstudie zur Immunadsorption bei Patienten mit ME/CFS und erhöhten $\beta 2$ adrR Antikörpern

Efficacy of repeated immunoadsorption in patients with post-COVID myalgic encephalomyelitis/chronic fatigue syndrome and elevated β 2-adrenergic receptor autoantibodies: a prospective cohort study



The Lancet Regional Health - Europe
2025;49: 101161

Elisa Stein,^a Cornelia Heindrich,^a Kirsten Wittke,^a Claudia Kedor,^a Rebekka Rust,^{a,c} Helma Freitag,^a Franziska Sotzny,^a Anne Krüger,^b Markus Tölle,^b Patricia Grabowski,^a Carmen Schönbogen,^a and Laura Kim^{a,*}

^aInstitute of Medical Immunology, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Corporate Member of Freie Universität Berlin and Humboldt-Universität zu Berlin, Augustenburger Platz 1, Berlin, 13353, Germany

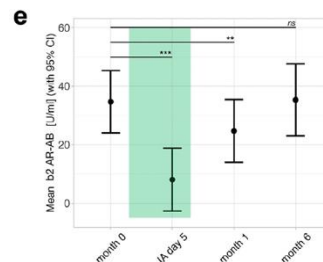
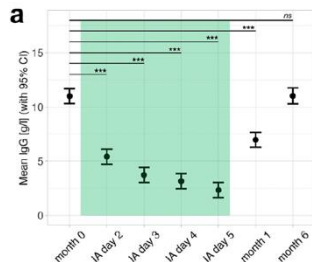
^bDepartment of Nephrology, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Corporate Member of Freie Universität Berlin and Humboldt-Universität zu Berlin, Augustenburger Platz 1, Berlin, 13353, Germany

^cExperimental and Clinical Research Center and Neuro Science Clinical Research Center, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Corporate Member of Freie Universität Berlin, Humboldt Universität zu Berlin, Berlin Institute of Health, Charitéplatz 1, Berlin, 10117, Germany

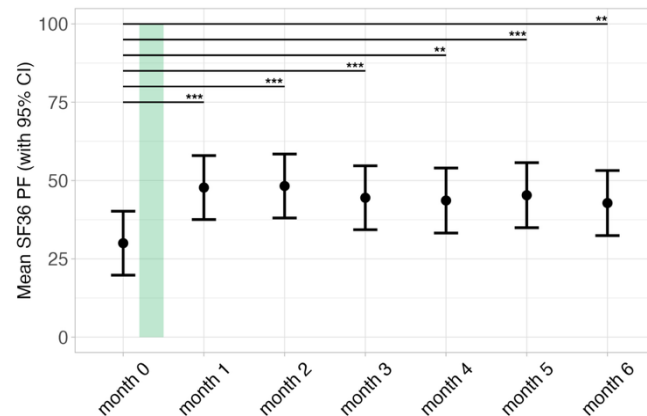


Inclusion criteria

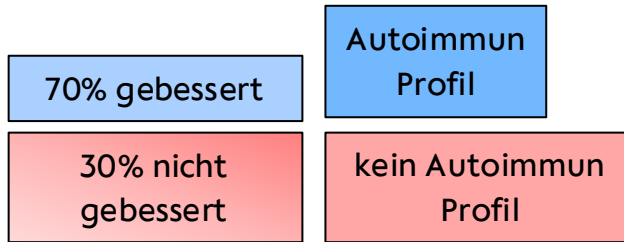
- Age 18-65
- Post COVID ME/CFS Canadian Consensus Criteria (CCC)
- Elevated β 2 adrenergic receptor antibodies
- Bell 30 – 60
- 5 immunoadsorptions with Therasorb



SF-36 physical function, n=20



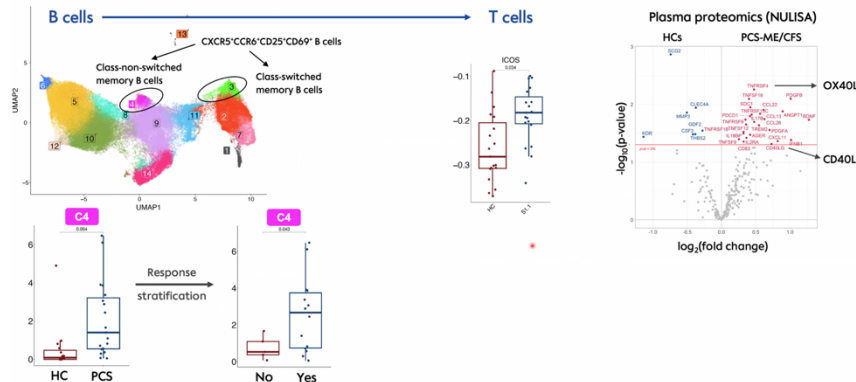
Anwendungsbeobachtungsstudie zur Immunadsorption bei Patienten mit ME/CFS und erhöhten β 2R Antikörpern

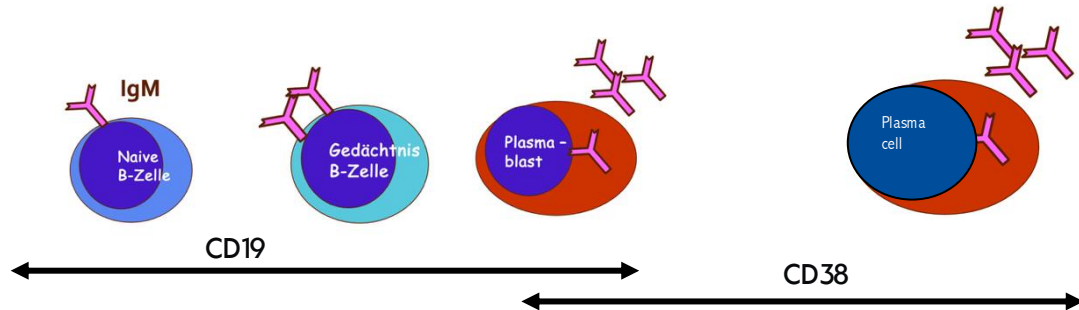


NKSG: Biomarker Platform

Sawitzki-lab – Translational Immunology | BIH @ Charité | Berlin

Divergent Immune Cell Signatures Define Treatment Response





Phase II RCT

anti-CD19 (PIONEER)

placebo/ saline



Phase II RCT

anti-CD38 antibody (AIM-ME)

placebo/ saline



<https://mecfs-research.org/en/news-conference2026/>

International ME/CFS Conference 2026

Understand, Diagnose, Treat

7–8 May 2026

Harnack House of the Max Planck Society
Berlin, Germany



Supported by



**International ME/CFS Conference on 7–8 May
2026 in Berlin, supported by ME/CFS Research
Foundation**

Med. Immunologie Charité

Sandra Bauer
Franziska Sotzny
Helma Freitag
Sophie Steiner
Comelia Heindrich
Annick Fehrer
Janna Schmitt



Claudia Kedor
Rebekka Rust
Elisa Stein
Katrin Metz
Patricia Grabowski
Leif Hanitsch
Kirsten Wittke
Anna Brock
Katharina Stöblein
Constanze Stenger
Kerstin Sander
Wolfgang Wagner
Sabine Pabst



Bundesministerium
für Bildung
und Forschung



Bundesministerium
für Gesundheit



Gemeinsamer
Bundesausschuss
Innovationsausschuss

WEIDENHAMMER
ZÖBELE **STIFTUNG**

KLINIK  AVARIA
Kreischa

DFG Deutsche
Forschungsgemeinschaft

ME CFS
Research Foundation



Solve ME/CFS Initiative



 **Fatigatio e.V.**
Bundesverband ME/CFS



Lost Voices Stiftung
Hilfe für Menschen mit ME / CFS



*energising
ME research*

Klinische Studien

Weiterbildung

Für Patienten

Für Ärzte

Forschung

Studium & Lehre

Karriere

Über das Centrum

 Zum Charité-Portal

charmifoto



Durchsuchen Sie diese Website



Das Fatigue Centrum der Charité – Universitätsmedizin Berlin

Fatigue ist ein häufiges Symptom in der Bevölkerung und ärztlichen Praxis. Fatigue tritt bei unterschiedlichen Erkrankungen auf und kann so stark ausgeprägt sein, dass Patienten schwer krank sind. Die Ursachen von Fatigue sind vielfältig und nicht gut verstanden und oft nicht einfach zu klären. Fatigue, die im Zusammenhang mit chronischen Erkrankungen auftritt, bessert sich oft durch die Behandlung der Erkrankung selbst.

Die Myalgische Enzephalomyelitis/Chronische Fatigue Syndrom (ME/CFS) ist davon abzugrenzen als eine eigenständige komplexe Erkrankung. Typischerweise kommt es bei ME/CFS nach einem Infekt zu schwerer Erschöpfung die stets mit ausgeprägten körperlichen und kognitiven Symptomen einhergeht. Charakteristisch für ME/CFS ist die oft erst am Folgetag einer Anstrengung auftretende Verschlechterung, die sog. postexertionelle Fatigue oder Malaise, die tage- oder sogar wochenlang anhalten kann.

Als Zusammenschluss von Ärzten und Wissenschaftlern, die sich mit Fatigue beschäftigen, haben wir es uns zur Aufgabe gemacht, Patienten und Ärzten Hilfestellung bei der Diagnostik und Therapie zu geben. Für Ärzte bieten wir Fortbildungsveranstaltungen an und stellen Informationsmaterial für Ärzte und Patienten zur Verfügung.