

Neue Arzneimittel 2010

Name	Indikation (Mechanismus)	Zusatznutzen*
Tumorerkrankungen		
Histamin-2HCl (Ceplene®)	Akute myeloische Leukämie (NAPDH-Oxidase Hemmer)	Verlängerung der ersten Remission
Ofatumumab (Arzerra®)	Chronisch Lymphatische Leukämie (CD20-Antikörper)	Verbesserung der Überlebensrate
Mifamurtid (Mepact®)	Osteosarkom (NOD2-Rezeptorligand Tumorzellapoptose)	Verbesserung der Überlebensrate
Pazopanib (Votrient®)	Nierenzellkarzinom (Multityrosinkinase-Inhibitor)	bislang nicht nachgewiesen (unterschiedliches Nebenwirkungsprofil)
Stoffwechsel		
Denosumab (Prolia®)	Osteoporose (humaner IgG2-anti-RANKL-Antikörper)	Verbesserung therapeutischer Alternativen bei Alendronat-Unverträglichkeit
Bazedoxifen (Conbriza®)	postmenopausale Osteoporose (selektiver Estrogenrezeptormodulator, SERM)	bislang nicht nachgewiesen
Febuxostat (Adenuric®)	chronische Hyperurikämie mit Uratablagerungen (Nicht-Purin-Xanthinoxidasehemmer)	Verbesserung therapeutischer Alternativen bei Allopurinol-Unverträglichkeit
Seltene Erkrankungen (Orphan Diseases)		
Amifampridin (Firdapse®)	Lambert-Eaton Myasthenisches Syndrom (blockiert spannungsabh. Kaliumkanäle im Muskel)	Verbesserung der Muskelkraft
Eltrombopaq (Revolade®)	Immun-(idiopathische)thrombozytopenische Purpura (Thrombopoetin-Rezeptor-Agonist)	orale Alternative zu Romiplostim (s.c.)
Velaglucerase alpha (Vpriv®)	Morbus Gaucher Typ 1 (β-Glucocerebrosidase)	bislang nicht nachgewiesen (einzige Alternative zu Imiglucerase)
Conestat alfa (Ruconest®)	Hereditäres Angioödem (C1-Esterase-Inhibitor)	bislang nicht nachgewiesen
Lungenerkrankungen		
Roflumilast (Daxas®)	COPD (Phosphodiesterase IV Inhibitor)	evtl. therapeutische Alternative bei schwerer COPD (letzte Option)
Indacaterol (Onbrez®)	COPD (β ₂ -Adrenozeptoragonist)	gering (nur einmal tägliche Gabe wegen längerer Wirkdauer)
Herz-Kreislauf-Erkrankungen		
Vernakalant (Brinavess®)	Sinusrhythmuskonversion bei Vorhofflimmern (Vorhofselektiver kardialer Ionenkanalblocker)	schneller Wirkungseintritt, nach 90 min besser wirksam als Amiodaron
Dronedaron (Multaq®)	Prävention des Wiederauftretens von Vorhofflimmern (kardialer Ionenkanalblocker)	Alternative bei Amiodaron-unverträglichkeit (cave: Hepatotoxizität)
Andere		
Prucaloprid (Reselor®)	Schwere Obstipation bei Frauen (Serotoninrezeptoragonist, 5HT-4-Rezeptor)	evtl. therapeutische Alternative bei schwerer Obstipation (letzte Option)
Silodosin (Uretec®)	benigne Prostatahyperplasie (α _{1A} -Adrenozeptor-Antagonist)	bislang nicht nachgewiesen
Tapentadol (Palexia®)	starke Schmerzen, Opioid (μ-Opioid-Rezeptor(MOR)-Agonist, hemmt auch Noradrenalin-Wiederaufnahme im ZNS)	gering (evtl. weniger Obstipation gegenüber Oxycodon)
Asenapin (Sycrest®)	manische Episoden einer Bipolar-I-Störung Erwachsener (Antagonist an Serotonin-, Dopamin-, Histamin und α-adrenergen Rezeptoren)	bislang nicht nachgewiesen
Bilastin (Bitosen®)	allergische Rhinokonjunktivitis und Urtikaria (H1-Antihistaminikum)	bislang nicht nachgewiesen
Corifollitropin alfa (Elonva®)	kontrollierte ovarielle Stimulation (rekombinantes Follitropinanalogen mit 69 h HWZ)	Reduktion der Häufigkeit von Injektionen

*Die Bezeichnung Zusatznutzen bezieht sich auf das Gesetz zur Neuordnung des Arzneimittelmarkts (AMNOG), wonach der g-BA eine Nutzenbewertung neu zugelassener Arzneimittel nach § 35 a SGB V durchführt. Es handelt sich bei den Kommentaren um eine klinisch-pharmakologische Kurz-Einschätzung des Autors, die auf den publizierten Zulassungsstudien und/oder den „European Public Assessment Report der europäischen Zulassungsbehörde „European Medicinal Agency (EMA) beruht. Eine ausführlichere Einschätzung ergibt sich aus dem Vortrag vom 24.01.2011, großer Hörsaal des LFI der Universitätsklinik Köln, organisiert durch Apothekerkammer Nordrhein/Apothekerverband Köln e.V./Kassenärztliche Vereinigung Nordrhein Bezirksstelle Köln,

Liste (PDF) kostenlos herunterladbar: www.kojda.de / [zertifizierte Fortbildung](http://www.kojda.de) / [Regionale Fortbildung Köln](http://www.kojda.de) oder über den Link <http://www.uni-duesseldorf.de/kojda-pharmalehrbuch/fortbildungkoeln/index.html>.

Autor: Prof. Dr. Georg Kojda, Fachpharmakologe, Fachapotheker für Arzneimittelinformation, Herausgeber „Fortbildungstelegramm Pharmazie“ (www.kojda.de, kojda@uni-duesseldorf.de)
Institut für Pharmakologie und Klinische Pharmakologie, Universitätsklinikum Düsseldorf