

Wirkstoff aktuell

Eine Information der KBV im Rahmen des § 305a SGB V

KBV

Thiazolidindione („Glitazone“)

Ausgabe 01/2001

ZB MED

Indikation

- Europäische Zulassung:
Rosiglitazon (Avandia®): Juli 2000
Pioglitazon (Actos®): Oktober 2000
- Zugelassen zur oralen Kombinationsbehandlung des Typ 2 Diabetes mellitus bei Patienten, deren Blutzuckerkontrolle trotz einer oralen Monotherapie mit maximal verträglichen Dosen von Metformin oder Sulfonylharnstoffen ungenügend ist:
- in Kombination mit Metformin nur bei übergewichtigen Patienten
- in Kombination mit Sulfonylharnstoffen nur bei Patienten mit Metformin-Unverträglichkeit oder Patienten, bei denen Metformin kontraindiziert ist (z. B. bei eingeschränkter Nierenfunktion) [1, 5].

Empfehlungen zur wirtschaftlichen Verordnungsweise

Entsprechend der Zulassung kommt Thiazolidindionen derzeit nur ein stark limitierter Einsatzbereich zu; es handelt sich um eine Untergruppe von Diabetespatienten,

- für die eine Monotherapie mit Metformin oder Sulfonylharnstoffen nicht ausreicht
- die keine Insulinbehandlung bedürfen.

Die langfristigen Vorteile einer Therapie mit Thiazolidindionen wurden nicht nachgewiesen. Das gilt insbesondere für die bei Diabetes relevanten Endpunkte Mikro-/Makroangiopathie oder kardio-

vaskuläre bzw. Gesamt-Mortalität. Zunächst sollte auch angesichts der möglichen Nebenwirkungen das therapeutische Potenzial von Metformin bzw. Sulfonylharnstoffen ausgeschöpft sein, bevor eine Kombination mit Glitazonen begonnen wird.

Voraussetzung für die Durchführung einer medikamentösen Therapie bei Diabetes mellitus ist die konsequente Diätcompliance.

Kosten

Eine Therapie mit Rosiglitazon wird üblicherweise mit 4 mg/Tag eingeleitet. In Kombination mit Metformin kann die Dosis nach 8 Wochen auf 8 mg Rosiglitazon/Tag – sofern erforderlich – erhöht werden. Bei Kombination mit Sulfonylharnstoffen

liegen keine Erfahrungen mit höheren Tagesdosen als 4 mg Rosiglitazon vor. Pioglitazon in Kombination mit Metformin oder Sulfonylharnstoffen kann in einer Dosis von 15 mg oder 30 mg einmal täglich angewendet werden.

Wirkstoffe	Dosierung	Jahrestherapiekosten der Monotherapie	Jahrestherapiekosten der Kombinationstherapie mit	
			Metformin	Sulfonylharnstoffen
Rosiglitazon	4 mg/Tag	1140,- DM	1472,- DM	1333,- DM
	8 mg/Tag	1744,- DM	2076,- DM	2269,- DM
Pioglitazon	15 mg/Tag	1140,- DM	1472,- DM	1333,- DM
	30 mg/Tag	1745,- DM	2077,- DM	2270,- DM

Zusätzlich sind die indirekten Behandlungskosten durch das empfohlene Monitoring der Leberfunktion zu berücksichtigen [3].

Ma 21 2
21.103
- 98.3, Zeit-
ZB MED