

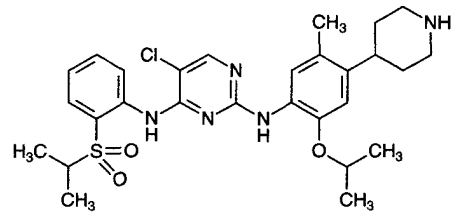
# Neue Arzneimittel

Beilage Wissenschaftliche Beratung: Prof. Dr. Dr. Ernst Mutschler Frankfurt/Main  
Redaktion: Dr. Monika Neubeck (verantwortlich)

## 122 INHIBITOR DER ANAPLASTISCHEN LYMPHOMKINASE

### Ceritinib

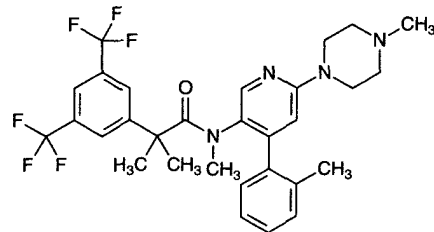
Der Tyrosinkinase-Inhibitor Ceritinib (Zykadia®) ist zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit fortgeschrittenem, Anaplastische-Lymphomkinase(ALK)-positivem, nicht-kleinzelligem Bronchialkarzinom vorgesehen. Die neue Medikation ist für Patienten mit nachgewiesener ALK-Mutation geeignet, die auf eine vorangegangene Therapie mit dem weiteren Tyrosinkinase-Inhibitor Crizotinib nicht mehr ansprechen.



## 125 NK<sub>1</sub>-REZEPTOR-ANTAGONIST

### Netupitant

Akut und verzögert auftretende Übelkeit und Erbrechen im Rahmen einer emetogenen Chemotherapie aufgrund einer Krebserkrankung kann mit einem Kombinationspräparat (Akynzeo®) aus dem neuen Neurokinin-1(NK<sub>1</sub>)-Rezeptor-Antagonisten Netupitant in fixer Kombination mit dem bereits bewährten 5-HT<sub>3</sub>-Rezeptor-Antagonisten Palonosetron behandelt werden. Die peroral verfügbare Medikation wird einmalig etwa eine Stunde vor Applikation der Chemotherapie eingenommen.



## 128 PCSK9-ANTIKÖRPER

### Evolocumab

Bei Erwachsenen mit primärer (heterozygoter) Hypercholesterolemie oder gemischter Dyslipidämie, bei denen mit anderen lipidsenkenden Therapeutika kein ausreichender Effekt erzielbar ist, wird durch den Proproteinkonvertase-Subtilisin/Kexin-Typ-9(PCSK9)-Antikörper Evolocumab (Repatha®) als zusätzliches Therapeutikum eine signifikante Reduktion des LDL-Cholesterols erreicht. Eine weitere Indikation von Evolocumab ist die homozygote familiäre Hypercholesterolemie bei Erwachsenen und Jugendlichen ab zwölf Jahren in Kombination mit anderen lipidsenkenden Therapien.

