

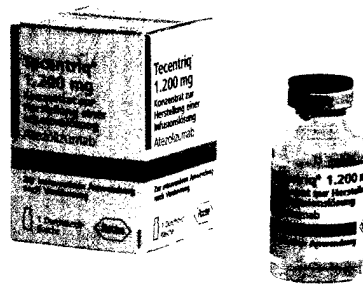
Neue Arzneimittel

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

18 MONOKLONALER IGG1-ANTIKÖRPER

Atezolizumab

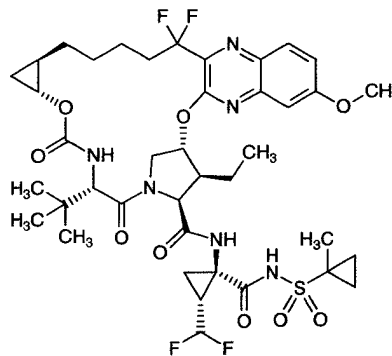
Das Immuntherapeutikum Atezolizumab (Tecentriq®) wird als Monotherapeutikum zur Behandlung von Erwachsenen mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Urothel- oder nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom (NSCLC) eingesetzt. Als monoklonaler Antikörper richtet sich die Substanz gegen den Liganden des Checkpoint-Rezeptor PD-1 (Programmed Death Ligand 1, PD-L1).



22 NS3/4A-PROTEASE-INHIBITOR

Voxilaprevir

Der NS3/4A-Serinprotease-Inhibitor Voxilaprevir wird in Vosevi® in fixer Kombination mit den Hepatitis-C-Virus-Therapeutika Sofosbuvir und Velpatasvir zur Behandlung der chronischen Hepatitis C eingesetzt. Das neue Präparat ist bei allen HCV-Genotypen wirksam, sodass man von einer pangenotypischen Wirkstoffkombination sprechen kann. Bei Patienten ohne Leberzirrhose, die nicht mit einem direkt wirkenden antiviralen Agens vorbehandelt wurden, beträgt die Behandlungsdauer nur acht Wochen.



27 REKOMBINANTER HUMANER NERVENWACHSTUMSFAKTOR

Cenegermin

Erwachsene mit mittelschwerer bis schwerer neurotropher Keratitis können nun topisch mit dem rekombinanten humanen Nervenwachstumsfaktor (Nerve Growth Factor, NGF) Cenegermin (Oxervate®) behandelt werden. Die seltene Erkrankung wird durch eine Beschädigung des Nervus trigeminus verursacht. Cenegermin führt nach achtwöchiger Therapie bei mehr als 70% der Patienten zu einer Heilung der Hornhautschäden.

