

Dabei muss die Therapie nach der zweiten Spritze (ab dem dritten Monat) nur halbjährlich subkutan durch einen Angehörigen der Gesundheitsberufe verabreicht werden, und das Präparat wird aufgrund der günstigeren Herstellung und Logistik die derzeitige Preissituation der Antikörpertherapie unterbieten. Kardiovaskuläre Endpunkt- und Sicherheitsstudien mit dieser Substanz sind derzeit noch im Laufen.

Abschließend möchte ich noch bei der vaskulären Medizin verweilen, wo durch den Einsatz antiinflammatorischer Wirkprinzipien kardiovaskuläre Ereignisse bei Hochrisikopatienten reduziert werden konnten. Ich verweise dabei auf den Beitrag von Kollegin Rech und Kollegen Rainer in diesem Sonderheft. Besonders heiß diskutiert wurde die CANTOS-Studie mit dem IL-1-Blocker Canakinumab, der derzeit bei bestimmten familiären Fiebersyndromen (Au-

toinflammationssyndrome) und bei der therapierefraktären Gicht zugelassen ist. Aufgrund kolportierter Jahrestherapiekosten von bis zu 100.000 Euro und mehr ist der therapeutische Einsatz auf selektierte Patienten reduziert. Ob der Zulassungsinhaber Novartis tatsächlich noch eine kardiovaskuläre Zulassung für Canakinumab anstrebt, ist aus meiner Sicht zweifelhaft, da jüngst publizierte Studien mit Colchicin als antiinflammatorischer Therapie vergleichbare kardiovaskuläre protektive Effekte gezeigt haben. Eine Indikation bzw. Zulassung für Colchicin für den kardiovaskulären Einsatz besteht derzeit (noch) nicht, die dafür auflaufenden Kosten wären bei einem nicht patentgeschützten Präparat aber überschaubar.

Weitere spannende therapeutische Einsatzfelder für monoklonale Antikörper bestehen in den Bereichen Asthma bronchiale (Kollege

Renner und Kollege Pohl), chronisch entzündliche Darmerkrankungen (Kollege Haas), Migräne (Kollege Wöber) und Osteologie (Kollege Muschitz). Es wird also spannend, was die nächsten 20 Jahre „Biologika“ in der Medizin noch bringen werden (oder auch nicht).

In diesem Sinne wünsche ich Ihnen viel Spaß bei der Lektüre dieses Sonderheftes und verbleibe mit freundlichen Grüßen,



Prim. Univ.-Prof. Dr. Peter Fasching

INHALT

- 5 Fokus auf neue Targets in der rheumatoiden Arthritis**
C. Scheinecker
- 8 PCSK9-Inhibitoren – Erfahrungen im klinischen Alltag**
J. Auer
- 12 Potenzial antiinflammatorischer Therapie bei kardiovaskulären Erkrankungen**
L. Rech, P. Rainer
- 15 Update 2021 – Asthma bronchiale: Antikörpertherapie und Studiendaten**
A. Renner, W. Pohl
- 19 Modernes CED-Management und die Rolle der Biologika**
T. Haas
- 24 Migräneprophylaxe mittels Biologika**
C. Wöber
- 26 Antikörper bei Osteoporose: Mechanismen, Therapieziele und Outcome**
C. Muschitz
- Einzelthema
- 18 Rechtliche Aspekte von Telemedizin – ein Leitfaden**
- 31 Pharma News**
- 22 Impressum**