

Tabelle 1: Übersicht zum Einsatz moderner Systemtherapien

		Orale Medikation / Tabletten			s.c. Injektionen / Biologika			
Substanz	Ciclosporin A	Abrocitinib	Baricitinib	Upadacitinib	Dupilumab	Lebrikizumab	Tralokinumab	Nemolizumab
Wirkmechanismus	SCI		JAKi		IL4/13	IL13	IL13	IL31
Zulassungsjahr	1997	2021	2020	2021	2017	2023	2021	2025
16W >18Lj	unbek.	100mg: 40*-60% +TCS 200mg: 61*-71% +TCS	2mg: 18 - 43% +TCS 4mg: 21 - 48% +TCS	15mg: 70% 30mg: 80%	51-69% +TCS	59-69,5% +TCS	25-56% +TCS	43% +TCS
EASI 75	unbek.	100mg: 67%* 200mg: 82%*	2mg: 30% +TCS 4mg: 37% +TCS	15mg: ca. 50% +TCS 30mg: ca. 70% +TCS	65-69% +TCS	Kap 4.4.2 T	Kap 4.4.4 T	—
16W <18Lj	—	100mg: 68.5%* 200mg: 72.0%*	2mg: 40.0% 4mg: 52.5%	15mg: 69% 30mg: 78%	41,5-58 %	62-88% +TCS	27,8%	—
Zulassung Kinder / Jugendliche	—	ab 12. Lj	ab 2. Lj	ab 12. Lj	ab 6 Mon.	ab 12. Lj	ab 12. Lj	Ab 12. Lj
Weitere Zulassungen	Transplant, PSO, RA, Uveitis, Nephros	—	AA, RA, JIA	RA, PSA MC AS	AB, EoE, PN, aHE, COPD	—	—	PN
Klinisch relevante Nebenwirkungen	Lipide ↑, RR ↑ ZNS#, Niere#, Muskel#, Leber#, Gingiva ↑	Herpes Infektionen, CPK ↑, Akneiforme Dermatitis, Übelkeit, Kopfschmerzen			Reaktionen an der Injektionsstelle, Konjunktivitis, Eosinophilie. <i>Nur Dupi</i> : Arthralgie			Kopfschmerzen
Dosis Initial	3-5mg / kg KG / T	-200mg/T -100mg/T **	-4mg/T -2mg/T **	-30mg/T -15mg/T **	WO: 2x300mg 300mg/2W Kinder: Kap. 7	WO und W2: 2x250mg -W4 bis W16/24***: 250mg/2W -dann 250mg/4W	WO: 2x300 mg 300mg/2W oder 4W ****	WO: 2x300mg, 30mg/4W oder 8W****
Dosis Erhaltung					0	0	0	0
Schwangerschaft & Stillzeit	+	—	—	—	5J Erw. 1J Kin/Jug	3J KPR	4J KPR	—
Langzeitdaten verfügbar	—	4 J	2J	2J				

Tab. 1:

Zulassungen: AA = alopezia areata; AB = Asthma bronchiale; aHE = atopisches Handekzem; AS = ankylosierende Spondylitis; COPD = chronisch obstructive Lungenerkrankung; EoE = eosinophile Ösophagitis; GI = Gastrointestinaltrakt; HWI = Harnwegsinfektion; JIA = juvenile idiopatische Arthritis; KPR = Kein Peer Review; MC = Morbus Crohn; NW = detaillierte Nebenwirkungen und Häufigkeiten siehe Fachinfo; PN = Prurigo nodularis; PSA = Psoriasis Arthritis; RA = rheumatoide Arthritis; PSO = Psoriasis vulgaris; RA = rheumatoide Arthritis; SCI = systemischer Calcineurininhibitor; T = siehe Erklärung im Text (Kap. 4.4); TCS = Unter Verwendung einer Begleittherapie mit topischen Kortikosteroiden (heterogene Umsetzung in den Studien); # Störung Organfunktion; - negative Daten; 0 keine Daten; + zugelassen / Studien; * 12 bzw. 48 Wochen Daten bei Abrocitinib Monotherapie; ** Dosisreduktion bei Patienten >65J Risiko oder mit einem erhöhten Risiko für venöse Thromboembolien (VTE), schwerwiegende unerwünschte kardiovaskuläre Ereignisse (MACE) und maligne Erkrankungen oder Patienten mit gutem Therapieansprechen; *** Intervallverlängerung bei gutem Ansprechen ab Woche 16 möglich, ab Woche 24 vorgeschrieben; **** Intervallverlängerung ab Woche 16 bei gutem Ansprechen möglich

