

Tabelle: Fiktiv zugelassene verschreibungspflichtige Arzneimittel¹ und deren Alternativen² (Die in Klammern geschriebenen Präparate wurden nach dem ersten Erscheinen dieses e-a-t entweder nachgelassen [*] oder aus dem Handel genommen [**]).

Fiktiv zugelassenes Arzneimittel	Wirkstoff(e)	Beanspruchte Indikation (z.B.)	Alternative(n) ² (Beispiele) bzw. Anmerkungen
AHP	Oxaceprol	degenerative Gelenkerkrankung	ggf. ein NSAR wie Naproxen (PROXEN, Generika)
ALVALIN	D-Norpseudoephedrin	Übergewicht	keine Arzneimittel, Umstellung von Ernährungs- und Bewegungsgewohnheiten
ARHAMA Tinktur N	Koloquintenextrakt, Salbeibütenextrakt	Durchfall	Elektrolyte zur Rehydratation (ELOTRANS u.a.)
AUREOMYCIN Augensalbe	Chlortetracyclin	bakterielle Infektion am Auge	Kanamycin (KANAMYCIN POS u.a.)
AUREOMYCIN Salbe	Chlortetracyclin	bakterielle Hautinfektion	Povidon-Jod (PVP-Jod u.a.), ggf. Antibiotikum systemisch
CYSTO-MYACYNE N Instillation	Neomycin	Entzündung ableit. Harnwege	ggf. Therapie per os, z.B. Trimethoprim (INFECTOTRIMET)
DIAMOX	Azetazolamid	Glaukom	ACEMIT, GLAUPAX
DIAMOX parenteral	Azetazolamid	Glaukom	ggf. Einnahme per os (ACEMIT, GLAUCOPAX); kein anderer parenteraler Karboanhydrasehemmer verfügbar
(GENTAMYCIN 0,1% Salbe)**	Gentamicin	bakterielle Hautinfektion	Povidon-Jod (PVP-Jod u.a.), ggf. Antibiotikum systemisch
(GYNODIAN DEPOT)**	Estradiolvalerat, Prasteronenantat	„Hormonsubstitution“	Verzicht auf die unzureichend dokumentierte Östrogen-Androgen-Kombination, ggf. Östrogen (+ Gestagen) kurzzeitig per os
(HYDROCORTISON-POS N 1% und 2,5% Augensalbe)*	Hydrokortisonazetat	allergische Konjunktivitis	FICORTRIL Aug.slb. 0,5% oder Prednisolon (PREDNISOLON Aug.slb. 0,25% JENAPH. bzw. ULTRACORTENOL 0,5%)
HYLASE DESSAU 1.500 I.E.	Hyaluronidase	Absorptionsbeschleunigung	ggf. HYLASE DESSAU 300 I.E.
(ICHTHOSEPTAL Creme und Lösung)**	Chloramphenicol, Natriumbituminosulfonat	Ekzem	Verzicht auf obsoleete Chloramphenicol-Externa, ggf. PVP-Jod oder ein systemisches Antibiotikum
INIMUR Creme, Dragees, Vaginalstäbchen, Kombipackung	Nifuratel	Trichomoniasis	Metronidazol (CLONT, Generika) bei Trichomoniasis bzw. Clotrimazol (CANESTEN, Generika) bei Vaginalcandidose
JONOSTERIL BAS mit Glukose (LAIF 900)*	Elektrolyte, Glukose, Johanniskrautextrakt	Elektrolytausgleich leichte und mittelschwere Depression	STEROFUNDIN BG-5 ggf. ein Trizyklikum oder einen selektiven Serotonin-Wiederaufnahmehemmer
LINOLADIOL N Creme	Estradiol	atroph. Vaginalbeschwerden	ggf. Estriol-Vaginalcreme (CORDES-ESTRIOL u.a.)
MYOSON DIRECT und Injektionslösung	Pridinolmesilat	Muskelspasmen	wegen Vielzahl unterschiedlicher beanspruchter Indikationen keine sinnvolle Alternativempfehlung möglich
NACOM 250 mg/25 mg Tbl.	Levodopa, Carbidopa	Morbus PARKINSON	LEVOCARB-GRY, LEVOCOMP 250/25 mg HEXAL u.a.
NIRASON N	Pentaerythryl-tetranitrat	Angina-pectoris-Prophylaxe	Isosorbiddinitrat (ISOKET [RETARD], Generika)
OEKOLP Ovula	Estriol	atroph. Vaginalbeschwerden	ggf. Estriol-Vaginalcreme (CORDES ESTRIOL u.a.)
(PANCURONIUM-RATIOPH.)*	Pancuroniumbromid	Muskelrelaxation	PANCURONIUM HIKMA
PAVERIWERN	Morphin in Schlafmohn-extrakt	Magen-Darm-Spasmen	Butylscopolaminbromid parenteral (BUSCOPAN u.a.) bei zwingender Indikation
PENTALONG 50 mg und 80 mg	Pentaerythryl-tetranitrat	Angina-pectoris-Prophylaxe	Isosorbiddinitrat (ISOKET [RETARD], Generika)
PERITRAST 300/60% und 300-COMP 51%	Amidotrizoesäure (comp. + Natriumamidotrizoat)	Darstellung von Körperhöhlen	indikationsbezogen ggf. andere Amidotrizoesäure-Produkte
(POLYSPECTRAN HC)*	Polymycin B, Bacitracin, Hydrokortisonazetat	Otitis externa, bakterielle Entzündung am Auge	symptombezogen ggf. Einstoffpräparat
PRESOMEN 28/0,3 mg	konjugierte Östrogene	„Hormonsubstitution“	ggf. kurzzeitig CLIMOPAX MONO 0,3 mg
PROCOMIL 5 mg	Yohimbin-HCl	erektile Dysfunktion	ggf. Sildenafil (VIAGRA)
TENUATE RETARD	Amfepramon	Übergewicht	keine Arzneimittel, Umstellung von Ernährungs- und Bewegungsgewohnheiten
TEPILTA Suspension (Beutel, Flasche)	Oxetacain, Aluminium- und Magnesiumhydroxid	Gastritis	ggf. Antazidum ohne Lokalanästhetikum, z.B. MAALOXAN
(TERIZIDON)*	Terizidon	Tuberkulose	keine Alternativen bei Verwendung als letzte Reserve in Regimen bei multiresistenter TBC
(TETRA-GELOMYRTOL)**	Oxytetracyclin, Myrtol	akute Bronchitis	ggf. Doxycyclin (DOXY-CT u.a.), falls tatsächlich ein Tetrazyklin erforderlich ist
TRENTAL 100 mg, 300 mg Amp.	Pentoxifyllin	Durchblutungsstörungen	Verzicht auf zweifelhafte Durchblutungsförderer
VAGANTIN	Methanethiniumbromid	Magenulkus	wegen Vielzahl unterschiedlicher beanspruchter Indikationen keine sinnvolle Alternativempfehlung möglich
YOHIMBIN „SPIEGEL“	Yohimbin-HCl	erektile Dysfunktion	ggf. Sildenafil (VIAGRA)

* Wurde nach erstem Erscheinen dieses e-a-t nachgelassen.

** Nach erstem Erscheinen dieses e-a-t aus dem Handel genommen.

1 Basierend auf einer Aufstellung des Bundesministerium für Gesundheit (Stand 30. Juni 2011). Wir haben die betroffenen Anbieter am 29. März 2012 um Stellungnahme zum aktuellen Status ihrer Präparate gebeten. Bei Hinweis, dass

ein Präparat inzwischen zugelassen ist, haben wir es aus der Liste gestrichen. Der Status „fiktiv zugelassen“ gilt nur für die genannten Produkte und nicht für eventuell angebotene Varianten des gelisteten Handelsnamens.

2 Wenn nur Handelsnamen genannt werden, ist der Wirkstoff der Alternative(n) mit dem des fiktiv zugelassenen Präparates identisch (ggf. Dosisunterschiede).