

Tabelle: Biologika bei rheumatoider Arthritis (RA)

Name Handelsname	Wirk- mechanismus	Zulassung bei RA	Dosis	Kosten in €/Monat ^a	wichtige unerwünschte Wirkungen alle Biologika	(Gruppen-)spezifisch
Biologika der 1. Linie: TNF-alfa-Blocker						
Infliximab REMICADE	TNF-alfa-Blocker	nur mit MTX 1. bei DMARD ^b -Versagen 2. primär^c bei schwerer, aktiver, fortschreitender RA	3 mg/kg i.v. über 2 h, Wo. 0, 2 und 6, dann alle 8 Wo., max. 7,5 mg/kg, oder 3 mg/kg alle 4 Wo.	1.509- 3.019 (1.317- 2.633)		
Etanercept ENBREL	TNF-alfa-Blocker	1. mit MTX bei DMARD ^b -Versagen 2. Monotherapie bei MTX-Unverträglichkeit 3. primär^c bei schwerer, aktiver fortschreitender RA (mit MTX oder als Monotherapie ^d)	2 x 25 mg/Wo. s.c., alternativ: 1 x 50 mg/Wo.	1.889 (1.620)	Schwere Infektionen Verdacht auf Krebsauslösung Injektions-, Infusions-, Überempfindlichkeits- reaktionen	Reaktivierung einer Tuberkulose Reaktivierung einer Hepatitis B Demyelinisierende Erkrankungen Herzinsuffizienz, neu oder verschlechtert Psoriasis, neu oder verschlechtert Lupus-ähnliches Syndrom
Adalimumab HUMIRA	TNF-alfa-Blocker	ähnlich wie Etanercept (primär^c nur mit MTX)	40 mg/2 Wo. s.c.	1.889 (1.686)		
Certolizumab CIMZIA	TNF-alfa-Blocker	1. mit MTX bei DMARD ^b -Versagen 2. Monotherapie bei MTX-Unverträglichkeit	2 x 200 mg s.c. Wo. 0, 2, 4, dann 200 mg/2 Wo.	1.665 (1.375)		
Golimumab SIMPONI	TNF-alfa-Blocker	ähnlich wie Infliximab	50 mg/Mo. s.c.	1.744 (1.373)		
Biologika der 2. Linie: Rituximab, Abatacept, Tocilizumab						
Rituximab MABTHERA	Anti-CD-20- Antikörper → B-Zell-Abbau	nur mit MTX bei schwerer RA und DMARD- einschl. Anti-TNF- Versagen oder -Unverträglichkeit	1 g i.v. über mehrere Stunden, Wo. 0 und 2, dann frühestens Wo. 26	1.363 (1.468)		Infusionsreaktionen Reaktivierung einer Hepatitis B
Abatacept ORENCIA	T-Zell- Costimulator- Modulator	nur mit MTX bei DMARD ^b - oder Anti-TNF-Versagen	500-1.000 mg je nach Gewicht i.v. über halbe Stunde, Wo. 0, 2, 4, dann alle 4 Wo.; alter- nativ: (evtl. i.v. Loading dose) 125 mg/Wo. s.c.	1.810 (1.652)	Schwere Infektionen Verdacht auf Krebs- auslösung Infusions-, Injektions-, Überempfindlichkeits- reaktionen	Tuberkulose Unverträglichkeit bei COPD
Tocilizumab ROACTEMRA	Interleukin-6- Rezeptorantagonist	bei DMARD- oder Anti-TNF- Versagen oder -Unverträglich- keit 1. mit MTX 2. Monotherapie bei MTX-Un- verträglichkeit	8 mg/kg i.v. über 1 h, alle 4 Wo.	1.919 (1.703)		Tuberkulose Blutschäden Leberschäden Anstieg von Lipiden Magen-Darm- Komplikationen
Möglichst nur im Rahmen von Studien: Anakinra						
Anakinra KINERET	Interleukin-1- Rezeptorantagonist	nur mit MTX bei MTX- Versagen	100 mg/Tag s.c.	1.141 (1.358)	siehe oben	Neutropenie

a bezogen auf die Dauertherapie, bei gewichtsadaptierten Dosierungen bezogen auf 70 kg schwere Patienten, Listenpreise, Restmengen verworfen (Österreich-Preise in Klammern)
b einschließlich MTX
c primär = keine Vorbehandlung mit MTX (Infliximab, Etanercept, Adalimumab, Golimumab), oder auch nicht mit anderen DMARDs (Infliximab)
d lt. Schreiben des Herstellers vom 28. Nov. 2012