

Erratum

Aktories/Flockerzi/Förstermann/Hofmann
**Allgemeine und Spezielle Pharmakologie und
Toxikologie (13. Auflage)**
ISBN 978-3-437-42622-3

Liebe Leserin, lieber Leser,

in Tabelle 11.1 Klinische Anwendung der wichtigsten Antiepileptika sind im Satz die chemischen Strukturen durcheinandergeraten. Auf den folgenden Seiten finden Sie die korrigierte Tabelle.

Wir bedauern den Fehler bitten Sie um Nachsicht. Wir sind dankbar für jeden Hinweis, der uns hilft, dieses Werk zu verbessern. Bitte richten Sie Ihre Anregungen, Lob und Kritik an folgende E-Mailadresse: kundendienst@elsevier.com

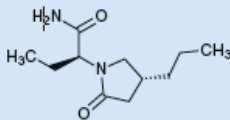
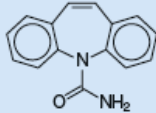
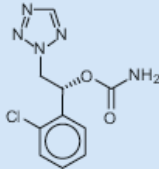
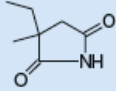
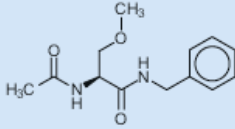
Mit freundlichen Grüßen
Ihre Elsevier GmbH



ELSEVIER

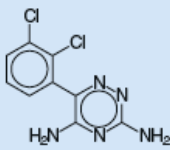
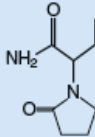
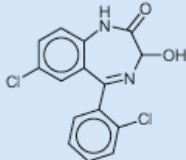
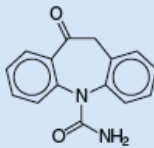
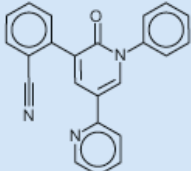
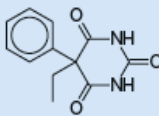
www.elsevier.de

Tab. 11.1 Klinische Anwendung der wichtigsten Antiepileptika (in alphabetischer Reihenfolge)

Substanz, chemische Struktur	(Orale) Maximaldosis, Pharmakokinetik, Wechselwirkungen	Indikationen (fettgedruckt = Mittel erster Wahl)	UAW, Risiken
Brivaracetam (Briviact®) 	<ul style="list-style-type: none"> • 200 mg • $t_{1/2}$ = 8–9 h • Geringes Interaktionspotential 	<ul style="list-style-type: none"> • Fokale Epilepsie 	<ul style="list-style-type: none"> • Reizbarkeit, Schläfrigkeit, Schwindel
Carbamazepin (z. B. Tegretal®, Timonil®, Generika) 	<ul style="list-style-type: none"> • 1600 mg • $t_{1/2}$ = 35 h initial, 12 h bei chronischer Therapie • Enzyminduktor hepatischer Enzyme (Interaktionen!) • Metabolismus von Kontrazeptiva, Phenytoin und Valproat erhöht • Erythromycin erhöht Carbamazepin-Spiegel (anzustreben 8–12 µg/ml) 	<ul style="list-style-type: none"> • Fokale Epilepsie • Günstig bei Komorbiditäten: bipolare Erkrankung, Neuralgien, schmerzhafte Polyneuropathie • Nicht bei Absenzen 	<ul style="list-style-type: none"> • Schwindel und Sedation, Tremor, Nystagmus, Doppelsehen • Hyponatriämie, Leukopenie, • Hautrötung, Exanthem, Steven-Johnson Syndrom (selten) • Syndrom der Arzneimittelreaktion mit Eosinophilie und systemischen Symptomen (DRESS) • relative Kontraindikation bei Arrhythmie
Cenobamat (Ontozry®) 	<ul style="list-style-type: none"> • 400 mg • $t_{1/2}$ = 50 h • Mäßiges Interaktionspotential 	<ul style="list-style-type: none"> • Fokale Epilepsie 	<ul style="list-style-type: none"> • Schläfrigkeit, Ataxie, Doppelsehen • Syndrom der Arzneimittelreaktion mit Eosinophilie und systemischen Symptomen (DRESS)
Ethosuximid (z. B. Petnidan®, Generika) 	<ul style="list-style-type: none"> • 2000 mg • $t_{1/2}$ = 20–60 h 	<ul style="list-style-type: none"> • Absencenepilepsie des Kindesalters • Keine sonstige Anfallsform 	<ul style="list-style-type: none"> • Kopfschmerz, Schwindel • Leukopenie • Übelkeit • Hepatotoxizität • Steven-Johnson Syndrom (selten)
Lacosamid (Vimpat®) 	<ul style="list-style-type: none"> • 400 mg • $t_{1/2}$ = 13 h • Geringes Interaktionsprofil 	<ul style="list-style-type: none"> • Fokale Epilepsie 	<ul style="list-style-type: none"> • Gastrointestinale Beschwerden • Schwindel

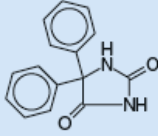
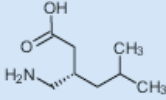
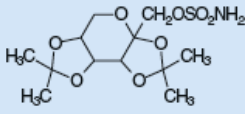
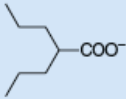
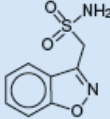


Tab. 11.1 Klinische Anwendung der wichtigsten Antiepileptika (in alphabetischer Reihenfolge) (Forts.)

Substanz, chemische Struktur	(Orale) Maximaldosis, Pharmakokinetik, Wechselwirkungen	Indikationen (fettgedruckt = Mittel erster Wahl)	UAW, Risiken
Lamotrigin (Lamictal®; Generika) 	<ul style="list-style-type: none"> • 600 mg • $t_{1/2}$ = 15–60 h (abhängig von Komedikation, mit Phenytoin oder Carbamazepin 15 h, mit Valproat 60 h) • Metabolische Wechselwirkungen mit verstoffwechselten Substanzen sehr ausgeprägt 	<ul style="list-style-type: none"> • Fokale Epilepsie • Generalisierte Epilepsie • Günstig bei Komorbiditäten: bipolare Erkrankung, Migräne 	<ul style="list-style-type: none"> • Schwächegefühl, Kopfweh, Übelkeit, Nystagmus, Schlafstörung • Hautreaktionen bei langsamer Dosisstärkung geringer
Levetiracetam (Keppra®; Generika) 	<ul style="list-style-type: none"> • 3000 mg • $t_{1/2}$ = 6–8 h • Geringe Plasmaproteinbindung, Dosisreduktion bei Niereninsuffizienz • Geringes Interaktionspotential 	<ul style="list-style-type: none"> • Fokale Epilepsie • Generalisierte Epilepsie 	<ul style="list-style-type: none"> • Reizbarkeit, Schläfrigkeit, Schwindel
Lorazepam i. v. (z. B. Temesta®; Generika) 	<ul style="list-style-type: none"> • Bei Status epilepticus bis zu 8 mg i. v. • $t_{1/2}$ = 12–16 h • Keine orale Dauertherapie 	Status epilepticus 1. Stufe	<ul style="list-style-type: none"> • Sedation, Atemdepression • Hypotonie
Oxcarbazepin (Trileptal®; Generika) 	<ul style="list-style-type: none"> • 2400 mg • $t_{1/2}$ = 8–13 h (aktiver Metabolit: Monohydroxycarbazepin = Licarbazepin)¹ • Schwacher CYP3A4-Induktor, CYP2C19-Hemmer (Interaktionen!) 	<ul style="list-style-type: none"> • Fokale Epilepsie • Nicht bei Absencen 	Carbamazepin
Perampanel (Fycompa®) 	<ul style="list-style-type: none"> • 12 mg • $t_{1/2}$ = 105 h • Dosisreduktion bei eingeschränkter Leberfunktion 	<ul style="list-style-type: none"> • Fokale Epilepsie • Generalisierte Epilepsie 	<ul style="list-style-type: none"> • Schwindel • Reizbarkeit, Aggression
Phenobarbital (z. B. Luminal®) 	<ul style="list-style-type: none"> • 300 mg • $t_{1/2}$ = 63–141 h • Phenytoin- und Carbamazepinspiegel vermindert • Bei Intoxikation Urin alkalisieren • Anzustrebender Phenobarbitalspiegel 15–30 µg/ml • Relativ geringe Toleranzentwicklung (auch gegenüber Sedation) • Enzyminduktor (Interaktionen!) 	<ul style="list-style-type: none"> • Fokale Epilepsie • Generalisierte Epilepsie • Cave: UAW, Mittel der Reserve 	<ul style="list-style-type: none"> • Schläfrigkeit, Ataxie, Doppeltsehen, Konzentrationsmangel; Cave: Entzugsanfälle • Anämie • Dupuytren-Kontraktur, Impotenz



Tab. 11.1 Klinische Anwendung der wichtigsten Antiepileptika (in alphabetischer Reihenfolge) (Forts.)

Substanz, chemische Struktur	(Orale) Maximaldosis, Pharmakokinetik, Wechselwirkungen	Indikationen (fettgedruckt = Mittel erster Wahl)	UAW, Risiken
Phenytoin (Phenhydán®, Epilan®, Generika) 	<ul style="list-style-type: none"> • 2 × 100–300 mg • $t_{1/2}$ = 11–97 h • Nichtlineare Dosis-Plasmakonzentrations-Beziehung, daher evtl. Spiegelkontrollen (anzustreben 10–25 µg/ml) • Enzyminduktor hepatischer Enzyme (Interaktionen!) 	<ul style="list-style-type: none"> • Fokale Epilepsie • Generalisierte Epilepsie • Status epilepticus • Nicht bei Absenzen 	<ul style="list-style-type: none"> • Schwindel, Ataxie, Nystagmus, Kleinhirnatrophie • Eosinophilie, Leukopenie, Anämie • Hirsutismus, Exanthem, Steven-Johnson Syndrom (selten) • Gingivahyperplasie • Osteopenie
Pregabalin (Lyrica®, Generika), Gabapentin (Neurontin®, Generika) 	<ul style="list-style-type: none"> • 600 mg • $t_{1/2}$ = 6,3 h • Bioverfügbarkeit 90 % • 3600 mg • $t_{1/2}$ = 5–7 h • Bioverfügbarkeit 60 % • beide: unveränderte Ausscheidung über die Nieren 	<ul style="list-style-type: none"> • Fokale Epilepsie • Günstig bei Komorbiditäten: schmerzhafte Polyneuropathie, generalisierte Angsterkrankung (nur Pregabalin) 	<ul style="list-style-type: none"> • Schwindel, Müdigkeit, verschwommenes Sehen • Ödeme, Gewichtszunahme
Topiramát (Topamax®, Generika) 	<ul style="list-style-type: none"> • 400 mg • $t_{1/2}$ = 20–30 h • Überwiegend renal ausgeschieden • Dosisreduktion bei Niereninsuffizienz • Spiegel durch Phenytoin oder Carbamazepin vermindert • Senkt Digoxinspiegel und Östrogenanteil von Kontrazeptiva 	<ul style="list-style-type: none"> • Fokale Epilepsie • Generalisierte Epilepsie • Günstig bei Komorbidität: Migräne 	<ul style="list-style-type: none"> • Sprachstörung, Schwindel, Gedächtnisstörungen • Parästhesien, Gewichtsabnahme, Nierensteine, Glaukom
Valproát (Generika) 	<ul style="list-style-type: none"> • 2000 mg • $t_{1/2}$ = 17 h (als Zusatzpräparat 4–5 h) • Enzyminhibition • Cave: Kombination mit Lamotrigin (Dosisreduktion!) 	Generalisierte Epilepsie (Cave: Einschränkungen für Frauen im gebärfähigen Alter)	<ul style="list-style-type: none"> • Tremor, Verwirrtheit, Übelkeit, Enzephalopathie, Parkinson-Syndrom • Thrombozytopenie, Fibrinogenverminderung • Alopezie • Hepatotoxizität, Pankreatitis, Gewichtszunahme, Teratogenität
Zonisamid (Zonegran®) 	<ul style="list-style-type: none"> • 500 mg • $t_{1/2}$ = 60 h 	Fokale Epilepsie	<ul style="list-style-type: none"> • Reizbarkeit, Depression, Ataxie, Diplopie, allergische Reaktionen • Nierensteine, Anorexie • Steven-Johnson Syndrom (selten)

¹ Eslicarbazepin, das reine S-(+)Enantiomer des aktiven Metaboliten von Oxcarbazepin, steht ebenfalls als Arzneispezialität (z. B. Zebinix®, Generika) zur Verfügung.

