

Vergleichstabelle: Betablocker

Prüfung und Genehmigung

Funktion:	Name:	Datum:	Unterschrift:
Autor	Dr. D. Reinau		
Leiter Pharmalogistik & Prozesse	Dr. H. Plagge		
Leiter Klinische Pharmazie	D. Bornand		
Leiter Qualitätssicherung	Dr. S. Deuster		

Historie und Gültigkeitsdauer

Die vorliegende Liste ersetzt die Version LL0040-V04.doc, gültig ab: 12.12.2017
Diese Liste ist gültig bis zur nächsten Revision, längstens jedoch bis 3 Jahre nach dem Gültigkeitsdatum gemäss Kopfzeile

Übergeordnete und Mitgeltende Dokumente

Dokumenten-Nr.:	Titel	Ausgabedatum
	Arzneimittel-Kompendium der Schweiz (http://www.swissmedicininfo.ch)	10/2020
RL0023-V07	Listen	12/2019

Verteiler:

- Autorisierte Kopien gemäss Verteilerliste
- Informationskopien an:
 - * Alle Stationen auf Anfrage

Beilagen:

- Entfällt

Datum:	11.01.21
Seite:	2 von 4
Gültig ab:	Siehe Deckblatt
Autorisierte Kopie Nr.:	Siehe Deckblatt
Dokumentnummer:	LL0040-V05.docx

Vergleichstabelle Betablocker**Liste****Abkürzungsverzeichnis:**

<i>CYP</i>	<i>Cytochrom P450</i>
<i>CrCl</i>	<i>Creatininclearance</i>
<i>Inj Lös</i>	<i>Injektionslösung</i>
<i>Inf Lös</i>	<i>Infusionslösung</i>
<i>Ret Tabl</i>	<i>Retardtabletten</i>
<i>Tabl.</i>	<i>Tabletten</i>
<i>P-gp</i>	<i>p-Glykoprotein</i>
<i>ZOK</i>	<i>Zero order kinetics</i>

Die Angaben dieser Liste wurden nach bestem Wissen zusammengetragen, es kann jedoch keine Garantie über die Richtigkeit der Angaben übernommen werden.

Copyright Spital-Pharmazie 2020

Diese Liste darf ohne ausdrückliche Genehmigung des Autors nicht kopiert und in andere Websites oder Medien übernommen werden.

Vergleichstabelle Betablocker
Liste

Wirkstoff	Bisoprolol	Metoprolol	Nebivolol	Carvedilol	Propranolol	Atenolol	Labetalol	Esmolol	Sotalol
TRANDATE <i>Tabl, Inj Lös</i>	CONCOR <i>Lacktabl</i>	BELOC / BELOC ZOK <i>Inj Lös / Ret Tabl</i>	NEBILET <i>Tabl</i>	CARVEDILOL SANDOZ <i>Tabl</i>	INDERAL <i>Tabl</i>	TENORMIN <i>Tabl</i>	TRANDATE <i>Tabl, Inj Lös</i>	BREVIBLOC <i>Inf Lös, Inj Lös</i>	-
Kardioselektivität (relatives Ausmass) [1, 2]	kardioselektiv (++)	kardioselektiv (+)	kardioselektiv (+++)	nicht kardioselektiv	nicht kardioselektiv	kardioselektiv (+)	nicht kardioselektiv	kardioselektiv (keine Angabe)	-
Zusätzliche Effekte zur Beta-Blockade [1, 3]			Vasodilatation (NO-Modulation)	Vasodilatation (Blockade von α_1 -Rezeptoren)	Antiarrhythmikum Klasse I; Hemmung der Umwandlung von Thyroxin in Trijodthyronin		Vasodilatation (Blockade von α_1 -Rezeptoren)		Antiarrhythmikum Klasse III
Äquivalenzdosis	Die verschiedenen Betablocker unterscheiden sich in ihrem Wirkprofil und in den zugelassenen Indikationen, sodass es keine allgemein gültigen Äquivalenzdosen gibt.								
Indikation Herzinsuffizienz: Startdosis [4]	1 x 1.25 mg	1 x 12.5-25 mg	1 x 1.25 mg	2 x 3.125 mg	-	-	-	-	-
Indikation Herzinsuffizienz: Zieldosis [4]	1 x 10 mg	1 x 200 mg	1 x 10 mg	2 x 25 mg	-	-	-	-	-
Dosisanpassung bei									
- Niereninsuffizienz (NI)	Nein	Nein	Initial tief dosieren	Nein	Initial tief dosieren	Ja	Nein	Nein	Ja
- Leberinsuffizienz (LI)	Nein	Ja, bei schweren Leberfunktionsstörungen	Kontraindiziert	Kontraindiziert	Initial tief dosieren	Keine Daten	Initial tief dosieren	Nein	Nein
Metabolisierung [5, 6]									
- Cytochrom P450 (CYP) Substrat, Inhibitor, Induktor	Substrat (CYP3A4, CYP2D6)	Substrat (CYP2D6)	Substrat (CYP2D6)	Substrat (CYP2C9, CYP2D6)	Substrat (CYP1A2, CYP2C19, CYP2D6) und schwacher Inhibitor (CYP1A2, CYP2D6)	-	Substrat (CYP2D6) und schwacher Inhibitor (CYP2D6)	-	-
- P-Glykoprotein (P-gp) Substrat, Inhibitor, Induktor	Substrat und Inhibitor	-	-	Substrat und Inhibitor	Substrat und Inhibitor	-	Substrat	-	-

Vergleichstabelle Betablocker

Liste

Literaturangaben:

- [1] Gupta S et al. Nebivolol: A Highly Selective β_1 -Adrenergic Receptor Blocker That Causes Vasodilation by Increasing Nitric Oxide. *Cardiovasc Ther* 2008; 26: 189-202.
- [2] Nuttall SL et al. A comparison of the β_1 -selectivity of three β_1 -selective β -blockers. *J Clin Pharm Ther* 2003;28(3):179-86.
- [3] Stoschitzky K. Individual beta-blockers for individual patients. *E-Journal of Cardiology Practice* 2008; 6 (19).
- [4] Arbeitsgruppe «Herzinsuffizienz» der Schweizerischen Gesellschaft für Kardiologie. Diagnose und Management der chronischen Herzinsuffizienz. Neuauflage 2019 basierend auf ESC Guidelines 2016 (zugänglich über http://www.heartfailure.ch/images/richtlinien/a4_quer_herzinsuffizienz_D.pdf [letzter Zugriff am 15.10.2020]).
- [5] Angaben gemäss Fachinformationen, mediQ Interaktionsdatenbank (Psychiatrische Dienste Aargau AG, zugänglich über www.mediq.ch [letzter Zugriff am 22.10.2020]) und Interactions médicamenteuses, cytochromes P450 et P-glycoprotéine (Service de pharmacologie et toxicologie cliniques, Hôpitaux Universitaires de Genève, zugänglich über https://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/structures/pharmacologie_et_toxicologie_cliniques/a5_cytochromes_6_2.pdf [letzter Zugriff am 22.10.2020]).
- [6] Wessler JD et al. The P-Glycoprotein Transport System and Cardiovascular Drugs. *J Am Coll Cardiol* 2013; 61(25): 2495-502.