

Datum:	22.12.20
Seite:	1 von 5
Gültig ab:	17.12.2020
Autorisierte Kopie Nr.:	03 Bo 18.12.2020
Dokumentnummer:	LL0041-V04.docx

Vergleichstabelle: Systemische Glucocorticoide
Liste

Vergleichstabelle: Systemische Glucocorticoide

Prüfung und Genehmigung

Funktion:	Name:	Datum:	Unterschrift:
Autor	Dr. P. Imfeld		
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 LL0041-V03, gültig ab: 25.08.2014
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.swissmedicinfo.ch)	Stand 11/2020
RL0023-V07	Listen	12/2019

Verteiler:

- Autorisierte Kopien gemäss Verteilerliste
- Informationskopien an:
 - Ärzteschaft
 - Pflegepersonal
 - Einzelne/mehrere/alle Stationen einer/mehrerer/aller Kliniken

Abkürzungsverzeichnis:

Amp
k.A.
LI
P-gp

Ampullen
keine Angabe
Leberinsuffizienz
P-Glykoprotein

CYP
Kaps
NI
Tabl

Cytochrom P450
Kapseln
Niereninsuffizienz
Tabletten

Datum:	22.12.20
Seite:	2 von 5
Gültig ab:	Siehe Deckblatt
Autorisierte Kopie Nr.:	Siehe Deckblatt
Dokumentnummer:	LL0041-V04.docx

Vergleichstabelle: Systemische Glucocorticoide

Liste

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.

Liste
Vergleichstabelle: Systemische Glucocorticoide
Teil 1: Parenterale Glucocorticoide

Wirkstoff	Hydrocortison	Methylprednisolon	Triamcinolonacetonid	Betamethason	Dexamethason
LAGERPRÄPARAT(E) <i>mit Darreichungsform(en)</i>	SOLU-CORTEF <i>Act-O-Vials</i> <i>(2-Kammer-Ampullen)</i>	SOLU-MEDROL (SAB) <i>Stechampullen, Act-O-Vials</i> <i>(2-Kammer-Ampullen)</i>	KENACORT A Amp	CELESTONE Chronodose <i>Amp</i> DIPROPHOS Amp	FORTECORTIN Inject <i>Amp</i>
Anti-inflammatorische Äquivalenzdosis*	100 mg	20 mg	5 mg	3 mg	4 mg
Dosisanpassung bei					
- Niereninsuffizienz (NI)	Nein	Nein	Nein [1]	Nein [1]	Nein [1]
- Leberinsuffizienz (LI)	Bei schwerer LI verzögerter Metabolismus und dadurch verstärkte Wirkung möglich → evt. Dosisreduktion				
Metabolisierung [2]					
- Cytochrom P450 (CYP) Substrat, Inhibitor, Induktor	CYP3A4 Substrat und schwacher CYP3A4 Induktor	CYP3A4 Substrat und schwacher CYP3A4 Induktor	CYP3A4 Substrat und schwacher CYP3A4 Induktor	CYP3A4 Substrat und schwacher CYP3A4 Induktor	CYP3A4 Substrat und schwacher CYP2A6, 2C8, 2C9, 2C19 und 3A4 Induktor
- P-Glykoprotein (P-gp) Substrat, Inhibitor, Induktor	P-gp Substrat und schwacher P-gp Induktor	P-gp Substrat und schwacher P-gp Induktor	k.A.	P-gp Substrat	P-gp Substrat und schwacher P-gp Induktor
Relative [#] mineralocorticoide Potenz [3]	1	0.5	0	0	0

*Gerundet für die Anpassung an die verfügbaren Stärken; #Im Vergleich zu Hydrocortison

Liste
Vergleichstabelle: Systemische Glucocorticoide
Teil 2: Orale Glucocorticoide

Wirkstoff	Hydrocortison	Prednison	Methyl- prednisolon	Betamethason	Dexamethason	Triamcinolon	Prednisolon	Deflazacort
LAGERPRÄPARAT(E) <i>mit Darreichungsform(en)</i>	HYDRO-CORTISON (Galepharm) <i>Tabl, Kaps</i>	PREDNISON Galepharm / Streuli <i>Tabl</i>	MEDROL <i>Tabl</i>	BETNESOL <i>Tabl</i>	FORTECORTIN <i>Tabl</i> DEXAMETHASON (Galepharm) <i>Tabl,</i> <i>Kaps</i>			
Anti-inflammatorische Äquivalenzdosis*	80 mg	20 mg	16 mg	2.5 mg	3 mg	16 mg	20 mg	30 mg
Dosisanpassung bei								
- Niereninsuffizienz (NI)	Nein	Nein [1]	Nein	Nein [1]	Nein [1]	Nein [1]	Nein [1]	Nein [1]
- Leberinsuffizienz (LI)	Bei schwerer LI verzögerter Metabolismus und dadurch verstärkte Wirkung möglich					→ evt. Dosisreduktion		
		Bei schwerer LI reduzierte Umwandlung zum aktiven Metaboliten Prednisolon möglich → Prednisolon bevorzugen [4]						
Metabolisierung [2]								
- Cytochrom P450 (CYP) Substrat, Inhibitor, Induktor	CYP3A4 Substrat und schwacher CYP3A4 Induktor	CYP3A4 Substrat und schwacher CYP3A4 Induktor	CYP3A4 Substrat und schwacher CYP3A4 Induktor	CYP3A4 Substrat und schwacher CYP3A4 Induktor	CYP3A4 Substrat und schwacher CYP2A6, 2C8, 2C9, 2C19 und 3A4 Induktor	CYP3A4 Substrat und schwacher CYP3A4 Induktor	CYP3A4 Substrat und schwacher CYP3A4 Induktor	CYP3A4 Substrat
- P-Glykoprotein (P-gp) Substrat, Inhibitor, Induktor	P-gp Substrat und schwacher P-gp Induktor	P-gp Substrat und schwacher P-gp Induktor	P-gp Substrat und schwacher P-gp Induktor	P-gp Substrat	P-gp Substrat und schwacher P-gp Induktor	k.A.	P-gp Substrat und schwacher P-gp Induktor	k.A.
Relative [#] mineralo- corticoide Potenz [3]	1	0.8	0.5	0	0	0	0.8	k.A.

*Gerundet für die Anpassung an die verfügbaren Stärken; #Im Vergleich zu Hydrocortison

Vergleichstabelle: Systemische Glucocorticoide

Liste

Literaturangaben:

[1] The Renal Drug Database. Online Zugriff: 11/2020. Abrufbar unter: www.renaldrugdatabase.com

[2] mediQ. Online Zugriff: 11/2020. Abrufbar unter: www.mediq.ch

[3] Micromedex – Comparative Tables: Corticosteroids. Online Zugriff: 11/2020. Abrufbar unter: www.micromedexsolutions.com

[4] Madsbad S, Bjerregaard B, Henriksen JH, Juhl, E, Kehlet, H. Impaired conversion of prednisone to prednisolone in patients with liver cirrhosis. Gut 1980; 21(1):52-6.