

Etanercept

Von <[Martin Hartmann](#)>

Humaner löslicher TNF-Rezeptor, bestehend aus der Fusion der extrazellulären Domänen zweier natürlich-vorkommender TNF-Rezeptoren mit dem Fc-Teil eines IgG1-Antikörpers, der TNF- α mit größerer Affinität als der natürlich vorkommende monomere Rezeptor bindet.

Zielstruktur: TNF- α .

Handelsname (HN): Enbrel[®].

Hersteller: Wyeth Pharma.

Packungsgrößen: Lyophilisiertes Pulver und Lösungsmittel (25mg und 50mg) und Fertigspritzen (50mg).

Indikation: Mittelschwere bis schwere Psoriasis vulgaris vom Plaque-Typ bei Erwachsenen, wenn andere systemische Therapien wie Ciclosporin, MTX oder PUVA nicht wirksam waren, kontraindiziert sind oder nicht vertragen wurden. Behandlung einer fortschreitenden Psoriasisarthritis bei unzureichendem Ansprechen vorgehender Basistherapien.

Kontraindikationen: Schwere Infektionen wie Sepsis, aktive Tuberkulose, Schwangerschaft und Stillzeit.

Nebenwirkungen: *Sehr häufig:* Reaktionen (Erytheme) an der Injektionsstelle (ISR) und Infektionen (Atemwege, Zystitis und Haut), *häufig:* Juckreiz.

Wechselwirkungen: Unter der gleichzeitigen Gabe von Etanercept und Anakrina trat eine erhöhte Anzahl von schwerwiegenden Infektionen auf.

Dosierung: Bei Plaque-Psoriasis wird Etanercept bei Therapiebeginn meist in einer Dosierung 2x50mg pro Woche für 12 Wochen s.c. verabreicht, gefolgt von 2x25mg wöchentlich. Daten über die wöchentliche Gabe von 50mg liegen vor.

Hinweise/Warnungen: PASI 75: Ca. 70%. Bei Patienten, die nach 12 Wochen nicht auf eine Therapie angesprochen haben, sollte die Therapie abgesetzt werden.

Wirksamkeitsdaten zur Behandlung von Kindern liegen vor. Unter Therapie werden gehäuft Autoantikörper nachgewiesen (ANA) (Costanzo 2005, Gottlieb 2003, Leonard 2003). Paradoxerweise können unter der Anwendung von TNF- α Antagonisten Schübe einer Psoriasis auftreten (Collamer 2008).

Die Therapiekosten betragen für die ersten 3 Monate 10550€ (2x50mg), für die nächsten 9 Monate 15800€ (Stand: 7/2008).

Literatur

Fachinformation (www.fachinfo.de)

Collamer AN, Guerrero KT, Henning JS, Battafarano DF. Psoriatic skin lesions induced by tumor necrosis factor antagonist therapy: a literature review and potential mechanisms of action. *Arthritis Rheum.* 2008, 59:996-1001

Costanzo A, Mazzotta A, Papoutsaki M, Nistico S, Chimenti S. Safety and efficacy study on etanercept in patients with plaque psoriasis. *Br J Dermatol* 2005; 152(1):187-9

Gottlieb AB, Matheson RT, Lowe N et al. A randomized trial of etanercept as monotherapy for psoriasis. *Arch Dermatol* 2003; 139(12):1627-32

Leonardi CL, Powers JL, Matheson RT et al. Etanercept as monotherapy in patients with psoriasis. N Engl J Med 2003; 349(21):2014-22

Zurück zum Inhaltsverzeichnis: [DNO](#)

©BBS-Verlag, Wiesbaden