

Infliximab

Kardialer Status überprüfen

In einem Rundschreiben informieren die Hersteller von Remicade® (Infliximab) über eine höhere Inzidenz an Mortalität und Krankenhausaufnahmen bei Patienten mit dekompensierter Herzinsuffizienz, die wegen rheumatoider Arthritis oder Morbus Crohn Infliximab insbesondere in Dosierungen von 10 mg/kg KG eingenommen haben. Sie empfehlen

- Keine Therapie mit Infliximab bei Vorliegen einer dekompensierten Herzinsuffizienz zu beginnen.
- Überprüfung des kardialen Status aller Patienten unter der Therapie mit Infliximab.
- Bei Verschlechterung einer dekompensierten Herzinsuffizienz Absetzen von Infliximab.
- Bei stabiler dekompensierter Herzinsuffizienz Absetzen von Infliximab erwägen bzw. sorgfältige weitere Überwachung des kardialen Status.

Quelle: Information der Hersteller vom 22. Oktober 2001

Anmerkung: Auf eine Beeinträchtigung des Immunsystems durch den chimären Tumor-Nekrose-Faktor-Antikörper Infliximab und entsprechende Vorsorgemaßnahmen zum Beispiel bei TBC-Verdacht im Umfeld des Patienten wurde in dieser Serie bereits hingewiesen.

Tamoxifen

Endometriumkarzinom

Nach einem Bescheid des BfArM müssen zusätzliche Risikohinweise für Tamoxifen-haltige Arzneimittel sowohl in die Fachinformation als auch in den Beipackzettel aufgenommen werden:

- Wegen des Risikos des Auftretens von Endometriumalignomen sollten die Ursachen irregulärer vaginaler Blutungen umgehend geklärt werden.
- Nicht hysterektomierte Patientinnen sollten jährlich gynäkologisch in Hinblick auf Endometriumveränderungen untersucht werden. Bei Patientinnen mit Tumormetastasen soll der Arzt entscheiden, in welchen Abständen diese Untersuchungen durchgeführt werden.
- Zu Beginn einer Therapie mit Tamoxifen-haltigen Arzneimitteln sollte eine augenärztliche Untersuchung erfolgen. Treten Veränderungen der Sehkraft auf, so ist eine augenärztliche Untersuchung dringlich.

Quelle: Pharm. Ztg. 2001; 146: 3657

Ihr Ansprechpartner bei Rückfragen:

Dr. Günter Hopf, ÄK Nordrhein,
Tersteegenstraße 31, 40474 Düsseldorf,
Telefon (02 11) 43 02-5 87

CM 3-Kapseln

Dünndarmileus

In einer sorgfältigen Dokumentation berichtet ein aufmerksamer Kollege über zwei Patientinnen, die wegen Dünndarmileus nach der Einnahme von CM 3-Kapseln zur Gewichtsreduktion in seine chirurgische Station aufgenommen wurden. Bei den operativen Eingriffen fanden sich bei der ersten Patientin (Zustand nach Hysterektomie und Radiatio wegen eines Karzinoms 1987) zwei CM 3-Schwämme von ca. 2 x 4 cm außerhalb des Darmlumens, bei der zweiten Patientin (Zustand nach Hemikolektomie wegen Morbus Crohn 1995) zwei Schwämme im Dünndarmresektat. Die Vorerkrankungen der Patientinnen fallen zwar unter die Gegenanzeigen einer Anwendung des Medizinproduktes CM 3, wie der Kollege jedoch richtig feststellt, rechnen Patienten bei freiverkäuflichen Mitteln nicht mit so schweren Komplikationen, lesen die Patienteninformation nur flüchtig und orientieren sich eher an Freunden oder Bekannten, die das Präparat schon eingenommen haben.

Quellen: Information eines Kollegen, Pressemitteilung BfArM 18/01 vom 27. September 2001

Anmerkungen: In einer Pressemeldung des Bundesinstitutes für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) wird auf derzeit 46 Berichte über unerwünschte Wirkungen von CM 3 verwiesen, darunter zwölf Fälle mit Verdacht auf Darmverschluss. Nach den Bestimmungen des § 29 des Medizinproduktegesetzes kann das BfArM nur koordinierend und empfehlend tätig werden, das Ergreifen von entsprechenden Maßnahmen zum Schutz

der Patienten obliegt den für den Hersteller zuständigen Landesbehörden – in diesem Fall in Nordrhein-Westfalen. Ärztinnen und Ärzte sollten ihre Patienten auf die potentiellen Gefahren dieses Produktes (nicht resorbierbar!!) aufmerksam machen und andere Maßnahmen zur Gewichtsreduktion empfehlen.

Insulin

Doping

Insulin scheint nach Aussagen von britischen und deutschen Ärzten zunehmend als Dopingmittel missbraucht zu werden. Insulin steht seit drei Jahren auf der Liste verbotener Doping-Präparate und darf nur von Sportlern verwendet werden, die an Insulin-abhängigem Diabetes mellitus erkrankt sind. Die anabole Wirkung von Insulin soll zur Leistungssteigerung beitragen, auch wenn dies von Endokrinologen bezweifelt wird. Sicher ist, dass möglicherweise auftretende Hypoglykämien im Extremfall zu Hirnschädigungen führen können. Ein Wunsch offensichtlich gesunder Personen nach einer Verordnung von Insulin (oft in Kombination mit einem anabolen Steroid) sollte als Alarmzeichen wirken.

Quellen: Med. J. Australia 2000; www.mja.com.au; Ärztezeitung vom 4. Oktober 2001, S.3

Anmerkungen: Seit der 8. Novelle des Arzneimittelgesetzes 1998 ist das Verschreiben von Dopingmitteln unter Strafe gestellt (mit verschärfter Strafandrohung bei Abgabe oder Anwendung bei Personen unter 18 Jahren). Im Vergleich zu oft schnell ausgesprochenen Strafmaßnahmen gegen des Dopings überführter Sportler scheint der Vollzug dieses Gesetzes gegenüber Verantwortlichen in Sportverbänden, darunter auch Ärzten, nach Schlussfolgerungen einer Podiumsdiskussion derzeit nicht mit dem nötigen Nachdruck verfolgt zu werden.

Nachdruck aus „Rheinisches Ärzteblatt“, 12/2001

I n f o t e l e f o n

Organspende

0800/90 40 400

Montag bis Freitag · 9 bis 18 Uhr · Gebührenfrei



Bundeszentrale
für gesundheitliche
Aufklärung

DEUTSCHE STIFTUNG
ORGANTRANSPLANTATION
Gemeinnützige Stiftung

