

# DER ARZNEIMITTELBRIEF

---

## Vorerst keine Verkürzung der antituberkulösen Therapie auf vier Monate möglich

AMB 2014, **48**, 87a

## Vorerst keine Verkürzung der antituberkulösen Therapie auf vier Monate möglich

**Fazit:** Drei Studien haben gezeigt, dass mit neuen antituberkulösen Regimen, die Gatifloxacin, Moxifloxacin und Rifapentin enthalten, die Dauer der Therapie im Vergleich zur Standardtherapie nicht verkürzt werden kann.

[Bitte abonnieren oder Kennlernartikel anfordern ->](#)

### Schlagworte zum Artikel:

[OFOTUB-Studie](#), [Tuberkulose](#), [Gatifloxacin](#), [REMoxTB-Studie](#), [Moxifloxacin](#), [RIFAQUIN-Studie](#), [Rifapentin](#),

### Alle Artikel zum Schlagwort: Tuberkulose

**Vorerst keine Verkürzung der antituberkulösen Therapie auf vier Monate möglich** [2014, 48, 87a](#)

**Tuberkulose – eine vernachlässigte Infektionskrankheit. Gibt es neue Therapien?** [2014, 48, 57](#)

**Behandlung der latenten Tbc mit Isoniazid bei südafrikanischen Minenarbeitern** [2014, 48, 23](#)

**Linezolid bei multiresistenter Tuberkulose** [2012, 46, 85b](#)

**Neue Therapieregime bei Lungentuberkulose** [2012, 46, 85a](#)

**Delamanid gegen Tbc mit multiresistenten Mykobakterien** [2012, 46, 53](#)

**Frühe versus späte antiretrovirale Therapie bei erwachsenen Patienten mit HIV-Infektion und Tuberkulose** [2011, 45, 86a](#)

**Lungentuberkulose: Schnellere Diagnose und Identifizierung Rifampicin-resistenter Mykobakterien** [2010, 44, 76a](#)

**HIV-positive Patienten mit Tuberkulose: Wann sollte mit der antiretroviralen Therapie begonnen werden?** [2010, 44, 27](#)

**Diarylchinolin TMC207 zur Behandlung von Tuberkulosen mit multiresistenten Erregern** [2009, 43, 69b](#)

**Moxifloxacin, eine neue Option in der Kombinationstherapie der Tuberkulose?** [2009, 43, 61](#)

**Neurotuberkulose – neue Aspekte in der Therapie einer seltenen Erkrankung** [2007, 41, 73](#)

**Akute bakterielle Meningitis bei Erwachsenen: Neue Aspekte in Diagnostik und Therapie** [2006, 40, 81](#)

**Reduziert die BCG-Impfung nicht nur das Risiko einer Tuberkuloseerkrankung sondern auch das Infektionsrisiko bei Kindern?** [2006, 40, 13b](#)

**Häufung von Tuberkulosefällen und Verschlechterung von Herzinsuffizienz unter Infliximab-Therapie** [2002, 36, 06b](#)

**Leserbrief: BCG-Impfung** [1999, 33, 32a](#)

## Verlässliche Daten zu Arzneimitteln

**DER ARZNEIMITTELBRIEF** informiert seit 1967 Ärzte, Medizinstudenten, Apotheker und Angehörige anderer Heilberufe über Nutzen und Risiken von Arzneimitteln.

**DER ARZNEIMITTELBRIEF** erscheint als unabhängige Zeitschrift ohne Werbeanzeigen der Pharmaindustrie. Er wird ausschließlich durch seine Leserinnen und Leser, d. h. durch die Abonnenten, finanziert. Wir bitten Sie deshalb um Verständnis, dass wir aktuelle Artikel nur

### **DER ARZNEIMITTELBRIEF als Mitherausgeber**

#### **Gute Pillen – Schlechte Pillen**

- unabhängige Gesundheitsinformationen für interessierte Laien
- Werbefrei und ohne Einfluss der Pharmaindustrie
- neutrale Berichte über Vor- und Nachteile von Therapien
- wissenschaftlich fundiert

en können

### **Zuverlässige Fakten finden zum Studentenpreis**



### **DER ARZNEIMITTELBRIEF ist Mitglied in der**



### **Werden Sie Abonnent!**

- 12 Ausgaben pro Jahr
- Onlinezugang zum Archiv mit über 3000 Artikeln
- 36 CME Punkte pro Jahr für Ihr Konto bei der Ärztekammer

\*OFOTUB-Studie, keine Verkürzung der antituberkulösen Therapie möglich mit Gatifloxacin  
\*Tuberkulose, keine Verkürzung der antituberkulösen Therapie möglich mit Gatifloxacin, Moxifloxacin, Rifapentin \*Gatifloxacin, keine Verkürzung der antituberkulösen Therapie möglich mit Gatifloxacin, OFLOTUB-Studie \*REMOxTB-Studie, keine Verkürzung der antituberkulösen Therapie möglich mit Moxifloxacin \*Moxifloxacin, keine Verkürzung der antituberkulösen Therapie möglich mit Moxifloxacin, ReMoxTB-Studie \*RIFAQUIN-Studie, keine Verkürzung der antituberkulösen Therapie möglich mit Rifapentin \*Rifapentin, keine Verkürzung der antituberkulösen Therapie möglich mit Rifapentin, RIFAQUIN-Studie,