

DER ARZNEIMITTELBRIEF

Therapie der Hepatitis C nach Lebertransplantation

AMB 2015, 49, 06

Therapie der Hepatitis C nach Lebertransplantation

Fazit: Für lebertransplantierte, HCV-infizierte Patienten, eine antiviral bisher wenig erfolgreich zu behandelnde Patientengruppe mit deutlich erhöhtem Letalitätsrisiko, gibt es eine neue, interferonfreie und besser wirksame Therapie: Ombitasvir-450/r plus Dasabuvir plus Ribavirin. Studien mit deutlich größeren Patientenzahlen müssen zeigen, ob sich die ersten Ergebnisse bestätigen lassen und die Nebenwirkungen akzeptabel sind. Hinsichtlich der Wirksamkeit sind prospektive randomisierte kontrollierte Studien, in denen ein Arm mit einem historisch deutlich unterlegenen Regime behandelt wird, wohl ethisch nicht mehr zu vertreten. [Bitte abonnieren oder Kennlernartikel anfordern ->](#)

Schlagworte zum Artikel:

[Lebertransplantation](#), [Hepatitis C](#), [Ombitasvir](#), [ABT-450](#), [Dasabuvir](#), [Ritonavir](#), [CORAL-I-Studie](#),

Aktuelle Artikel zum Schlagwort: Hepatitis C

[Therapie der Hepatitis C nach Lebertransplantation](#) 2015, 49, 06

[Beschlüsse des gemeinsamen Bundesausschusses \(G-BA\) zur frühen Nutzenbewertung von Arzneimitteln](#) 2014, 48, 96

[Hepatitis C: Ledipasvir plus Sofosbuvir in einer Tablette täglich – eine Phase-III-Studie](#) 2014, 48, 61a

[Hepatitis C: Behandlung von erfolglos vortherapierten sowie unbehandelten Patienten mit ABT-450/r- und Dasabuvir in Kombination mit Ribavirin](#) 2014, 48, 53a

[Der Anfang vom Ende der chronischen Hepatitis C?](#) 2014, 48, 25

[Bessere Behandlung HIV-infizierter Patienten mit chronischer Hepatitis C](#) 2013, 47, 59b

[Sofosbuvir kombiniert mit pegyliertem Interferon-2a und Ribavirin zur Behandlung der chronischen Hepatitis C](#) 2013, 47, 59a

[Mikro-RNS – eine neue Zielstruktur zur Behandlung der chronischen Hepatitis C](#) 2013, 47, 38a

Sofosbuvir – ein neuer direkt antiviraler Wirkstoff zur Behandlung der chronischen Hepatitis C

[2013, 47, 28b](#)

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

*Lebertransplantation, Therapie der Hepatitis C nach Lebertransplantation mit Ombitasvir, ABT-450, Dasabuvir und Ritonavir, CORAL-I-Studie *Hepatitis C, Therapie der Hepatitis C nach Lebertransplantation mit Ombitasvir, ABT-450, Dasabuvir und Ritonavir, CORAL-I-Studie *Ombitasvir, Therapie der Hepatitis C nach Lebertransplantation mit Ombitasvir, ABT-450, Dasabuvir und Ritonavir, CORAL-I-Studie *ABT-450, Therapie der Hepatitis C nach Lebertransplantation mit Ombitasvir, ABT-450, Dasabuvir und Ritonavir, CORAL-I-Studie *Dasabuvir, Therapie der Hepatitis C nach Lebertransplantation mit Ombitasvir, ABT-450, Dasabuvir und Ritonavir, CORAL-I-Studie *Ritonavir, Therapie der Hepatitis C nach Lebertransplantation mit Ombitasvir, ABT-450, Dasabuvir und Ritonavir, CORAL-I-Studie *CORAL-I-Studie, Therapie der Hepatitis C nach Lebertransplantation mit Ombitasvir, ABT-450, Dasabuvir und Ritonavir