

DER ARZNEIMITTELBRIEF

Neue Antibiotika – nur marginaler Fortschritt, aber keine nachhaltige Besserung der Probleme mit bakteriellen Infektionen

AMB 2016, 50, 09

Neue Antibiotika – nur marginaler Fortschritt, aber keine nachhaltige Besserung der Probleme mit bakteriellen Infektionen

Zusammenfassung: In den letzten zwei Jahren wurden erst in den USA und dann in Europa sechs neue Antibiotika für die i.v. Therapie zugelassen: Ceftobiprol, Telavancin, Dalbavancin, Oritavancin, Tedizolid (auch oral) sowie die Kombination Ceftozolan/Tazobactam. Diese Wirkstoffe sind keine Vertreter neuer chemischer Gruppen, sondern Weiterentwicklungen bekannter Wirkstoffgruppen wie Cefalosporine, Glykopeptide oder Oxazolidinone. Sie sind in erster Linie gegen Infektionen mit grampositiven Problemkeimen, insbesondere multi(Methicillin-)resistente Staphylokokken (MRSA) entwickelt worden (vgl. 1)... [Bitte abonnieren oder Kennlernartikel anfordern ->](#)

Schlagworte zum Artikel

[Antibiotika](#), [Ceftobiprol](#), [Telavancin](#), [Dalbavancin](#), [Oritavancin](#), [Tedizolid](#), [Ceftozolan](#), [Tazobactam](#), [MRSA](#), [Multiresistente Bakterien](#), [Multiresistente Staphylokokken](#), [Hautinfektion](#), [Weichteilinfektion](#), [Harnwegsinfektion](#), [Cefalosporine](#), [Pyelonephritis](#), [ABS](#), [Antibiotic Stewardship](#), [Pneumonie](#), [Staphylococcus aureus](#), [Staphylokokken](#),

Alle Artikel zum Schlagwort: Antibiotika,

[Chronische Sinusitis: Systematisches Review zur medikamentösen Therapie](#) 2016, 50, 08DB01

[Kürzere Dauer der antibiotischen Therapie bei intraabdominellen Infektionen](#) 2015, 49, 60a

[Antibiotische Therapie oder Operation bei akuter unkomplizierter Appendizitis?](#) 2015, 49, 52b

[Antibiotische Behandlung bei ambulant erworbener Pneumonie](#) 2015, 49, 43a

[Ursachen und Behandlung der akuten und chronischen Reisediarrhö](#) 2015, 49, 33

Präventive Antibiotikatherapie ist beim akuten Schlaganfall nutzlos [2015, 49, 18](#)

Pyogene Spondylitis – wie lange sollte antibiotisch behandelt werden? [2014, 48, 92](#)

Infektionen in der Schwangerschaft [2014, 48, 89](#)

Antibiotika einsparen bei Atemwegsinfektionen – eine praxisnahe randomisierte Studie [2014, 48, 37](#)

Unkomplizierte akute Bronchitis: Wirksamkeit von Amoxicillin-Clavulansäure bzw. Ibuprofen [2013, 47, 93b](#)

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