

DER ARZNEIMITTELBRIEF

Roxadustat zur Behandlung der symptomatischen Anämie bei chronischer Niereninsuffizienz

AMB 2022, **56**, 20

Fazit: Mit Roxadustat (EprexTM) wurde der erste Wirkstoff aus der Klasse der Hypoxie-induzierbaren Faktor-Prolylhydroxylase (HIF-PHI) zur Behandlung der symptomatischen Anämie bei chronischer Niereninsuffizienz zugelassen. Er wird oral angewendet. In den Zulassungsstudien zeigte sich kein zusätzlicher Nutzen im Vergleich zu herkömmlichen Erythropoese-stimulierenden Substanzen (ESA). Außerdem bestehen Sicherheitsbedenken bei dem teuren Arzneimittel.....[bitte Artikel abonnieren](#)

Alle Artikel zum Schlagwort: Roxadustat, Niereninsuffizienz, Anämie

Roxadustat zur Behandlung der symptomatischen Anämie bei chronischer Niereninsuffizienz [2022, 56, 20](#)

Roxadustat zur Behandlung der symptomatischen Anämie bei chronischer Niereninsuffizienz [2022, 56, 20](#)

Effekte des Mineralokortikoid-Rezeptor-Antagonisten Finerenon bei Patienten mit diabetischer Nephropathie [2022, 56, 14](#)

SGLT2-Hemmer in aller Munde – Kommt nach Diabetes und Herzinsuffizienz nun bald auch die Zulassung für Patienten mit Niereninsuffizienz? [2021, 55, 65](#)

Allopurinol verlangsamt nicht die Progression der Niereninsuffizienz bei Hyperurikämie, auch nicht bei Diabetes Typ 1 [2020, 54, 97](#)

Allopurinol verlangsamt nicht die Progression der Niereninsuffizienz bei Hyperurikämie, auch nicht bei Diabetes Typ 1 [2020, 54, 97](#)

Behandlung mit Metformin bei Niereninsuffizienz [2019, 53, 53](#)

SGLT2-Hemmer und Nierenkomplikationen beim Typ-2-Diabetes [2019, 53, 41](#)

Sind ACE-Hemmer bei Hypertonie inzwischen obsolet? [2018, 52, 51](#)

Leserbrief: Zur Prophylaxe des Kontrastmittel-induzierten akuten Nierenversagens [2018, 52, 40](#)

Prophylaxe des Kontrastmittel-induzierten akuten Nierenversagens [2018, 52, 29](#)

Leserbrief: Therapie mit oralen Antikoagulanzen bei Patienten mit Niereninsuffizienz [2017, 51, 87](#)

Effekte von Liraglutid und SGLT2-Inhibitoren auf kardiovaskuläre und renale Folgeerkrankungen bei Typ-2-Diabetikern [2017, 51, 75](#)

Anstieg des Kreatinins nach Beginn einer Therapie mit einem ACE-Hemmer oder Sartan – Indikator für ein höheres Risiko für kardiorenale Erkrankungen? [2017, 51, 68](#)

Langzeiteinnahme von Protonenpumpenhemmern: erhöhtes Risiko für Demenz und chronische Niereninsuffizienz? [2016, 50, 41](#)

Haben RAAS-Hemmer bei hypertensiven Diabetikern Vorteile gegenüber anderen Antihypertensiva in der Prävention von Gefäßkomplikationen? [2016, 50, 19](#)

Metformin für Diabetiker mit Niereninsuffizienz? [2015, 49, 70](#)

NOAK: Messung von Serumspiegeln und der Anti-Faktor-Xa-Aktivität zur Steuerung der Dosierung? [2015, 49, 60b](#)

Beschlüsse des Gemeinsamen Bundesausschusses (G-BA) zur frühen Nutzenbewertung neuer Arzneimittel [2015, 49, 55](#)

Senken Statine kardiovaskuläre Ereignisse bei Patienten mit chronischer Niereninsuffizienz? [2013, 47, 05](#)

Rote-Hand-Brief zu Dabigatran (Pradaxa®). Blutungskomplikationen bei Patienten mit eingeschränkter Nierenfunktion [2011, 45, 88](#)

Salmonellenausbruch durch Erdnussprodukte in den USA [2011, 45, 85](#)

EHEC – Therapieversuche beim Toxin-assoziierten hämolytisch-urämischem Syndrom [2011, 45, 43](#)

Beendigung der medikamentösen Blockade des Renin-Angiotensin-Aldosteron-Systems bei fortgeschrittener Niereninsuffizienz [2011, 45, 31](#)

Dabigatran zur Embolieprophylaxe bei Vorhofflimmern in den USA zugelassen [2011, 45, 07a](#)

Vitamin-B-Kombination hochdosiert verzögert nicht die Progression der diabetischen Nephropathie [2010, 44, 53a](#)

Phosphathaltige Abföhlösungen und Nierenfunktion [2009, 43, 56a](#)

Medikamentöse Blutdrucksenkung bei Dialysepatienten: Eine Metaanalyse randomisierter Studien [2009, 43, 39a](#)

Effekte von Statinen bei Patienten mit chronischen Nierenkrankheiten [2008, 42, 56a](#)

Renoprotektion bei Diabetes mellitus Typ 2 durch Losartan plus Aliskiren? Die AVOID-Studie [2008, 42, 53a](#)

Stärkere Nephroprotektion von ACE-Hemmern und Angiotensin-Rezeptor-Blockern im Vergleich zu anderen Antihypertensiva? [2006, 40, 06](#)

Patienten mit nicht-diabetischer Proteinurie unter ACE-Hemmer-Therapie: Weitere Blutdrucksenkung mit Felodipin verlangsamt nicht das Fortschreiten der Niereninsuffizienz. Die REIN-2-Studie [2005, 39, 67](#)

Behandlung des sekundären Hyperparathyreoidismus bei Hämodialysepatienten mit dem Kalzimumimetikum Cinacalcet [2005, 39, 05](#)

ACE-Hemmer und Angiotensin-Rezeptor-Blocker, nicht aber retardiertes Verapamil, sind nephroprotektiv bei Diabetikern [2004, 38, 91](#)

ACE-Hemmer und Angiotensin-Rezeptor-Blocker, nicht aber retardiertes Verapamil, sind nephroprotektiv bei Diabetikern [2004, 38, 91](#)

Prophylaxe der Röntgenkontrastmittel-Nephropathie [2004, 38, 02](#)

Schwere, zum Teil tödliche Hyperkaliämien bei mit Spironolacton plus ACE-Hemmern behandelten Patienten mit Herzinsuffizienz [2003, 37, 79b](#)

Renoprotektive Wirkungen von Irbesartan und Losartan [2002, 36, 01](#)

Renoprotektive Wirkungen von Irbesartan und Losartan [2002, 36, 01](#)

Angiotensin-II-Rezeptor-Blocker [2001, 35, 73](#)

Neue Richtlinien zur Diagnostik und Behandlung der arteriellen Hypertonie [1998, 32, 33](#)

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 auszugsweise veröffentlichen können.

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

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