

**GLP-1-Analoga (ATC A10BJ)**

7.3.6.-V01

Seite 1 / 3

**7.3.6. Glucagon-like peptide-1 (GLP-1) Analoga (ATC A10BJ)**

Wirkstoff (Original)	Indikation <sup>1</sup> Päd <input checked="" type="checkbox"/>	Anwendung	ED <sup>1</sup>	EF <sup>1</sup>	ED <sub>Max</sub> <sup>1</sup>	BV <sup>1</sup>	Elimination <sup>123</sup>		Metabolis- mus <sup>14</sup>	Anpassung bei NI/LI, etc. <sup>1</sup>	Reduktion des HbA1c im Ver- gleich zu Placebo <sup>1</sup>
			(Erwachsene)				Q <sub>0</sub>	t <sub>1/2</sub>			
Dulaglutid Trulicity®	DM Typ 2 als Mono- oder Komb.-therapie Präv. kardiovasku- lärer Ereignisse	Subkutan Abdomen, Oberschenkel oder Oberarm. Chargendokumentation!	0.75-4.5 mg	1x/Woche	4.5 mg	k. A.	~1.0	4.6 d	Übliche Pro- teinabbau- wege	NI: keine Anpas- sung notwendig LI: keine Anpas- sung notwendig	0.75 mg - 0.55% 1.5 mg - 0.70%
Exenatid Bydureon® BCise	DM Typ 2 als Komb.-therapie	Subkutan Abdomen, Oberschenkel oder Rückseite des Oberarms Depot-Injektionssuspension	2 mg	1x/Woche	2 mg	k. A.	0.2	2 h	k. A.	NI: GFR < 30 ml/min: nicht empfohlen LI: keine Anpas- sung notwendig	- 1.5%
Exenatid Byetta®	DM Typ 2 als Komb.-therapie	Subkutan Oberschenkel, Bauch oder Oberarm. < 60 Min vor einer Hauptmahlzeit; Haupt- mahlzeiten müssen ≥ 6 h auseinander lie- gen.	5-10 mcg	2x/d	10 mcg						10 mcg - 1.01%

Autor: Anne Eichenberger

gültig ab: 01.11.2023

Dateiname:  
07\_03\_06-V01 GLP1-Analoga Vergleichstabelle

Freigabe: Edith Hufschmid

ersetzt: neu

**GLP-1-Analoga (ATC A10BJ)**

7.3.6.-V01

Seite 2 / 3

Wirkstoff (Original)	Indikation <sup>1</sup> Päd <input checked="" type="checkbox"/>	Anwendung	ED <sup>1</sup>	EF <sup>1</sup>	ED <sub>Max</sub> <sup>1</sup>	BV <sup>1</sup>	Elimination <sup>123</sup>		Metabolis- mus <sup>14</sup>	Anpassung bei NI/LI, etc. <sup>1</sup>	Reduktion des HbA1c im Ver- gleich zu Placebo <sup>1</sup>
			(Erwachsene)				Q <sub>0</sub>	t <sub>1/2</sub>			
<b>Liraglutid</b> Victoza®	DM Typ 2 als Mono- oder Komb.-therapie Präv. kardiovasku- lärer Ereignisse Päd ab 10 Jahre (Saxenda® ist indiziert zur Gewichtsreduk- tion)	Subkutan Bauchdecke, Oberschenkel oder Oberarm	0.6-1.8 mg	1x/d	1.8 mg	55%	hoch	13 h	Übliche Proteinab- bauwege	NI: terminal: nicht empfohlen LI: keine Anpas- sung notwendig	1.2 mg - 0.84% 1.8 mg - 1.14%
<b>Semaglutid</b> Ozempic®	DM Typ 2 als Mono- oder Komb.-therapie	Subkutan Abdomen, Oberschenkel oder Oberarm	0.25-2 mg	1x/Woche	2 mg	89%	k. A.	~ 1 Woche	proteolytische Spaltung & sequentielle Beta-Oxida- tion der Fett- säureseiten- ketten	NI: keine Anpas- sung notwendig LI: keine Anpas- sung notwendig	0.5 mg - 1.5% 1 mg - 1.6%
<b>Semaglutid</b> Rybelsus®	DM Typ 2 als Mono- oder Komb.-therapie	Oral Tbl ganz mit max. 120 ml Wasser schlucken. Nüchtern: mind. 30 Min bis zur 1. Mahlzeit, zum 1. Getränk oder bis zur Einnahme anderer oraler AM warten.	3-14 mg	1x/d	14 mg	<1%					k. A.

Autor: Anne Eichenberger

gültig ab: 01.11.2023

Dateiname:  
07\_03\_06-V01 GLP1-Analoga Vergleichstabelle

Freigabe: Edith Hufschmid

ersetzt: neu

## GLP-1-Analoga (ATC A10BJ)

7.3.6.-V01

Seite 3 / 3

### Abkürzungen:

ACR:	Albumin-Kreatinin-Quotient	LI:	Leberinsuffizienz: Die empfohlenen Dosierungen sind der aktuellen Fachinformation zu entnehmen.
AD:	Antidiabetika	Max.:	maximal
AML:	Arzneimittelliste der Insel Gruppe	Min.:	Minuten
BV:	Bioverfügbarkeit	mind.:	mindestens
CNI:	chronische Niereninsuffizienz	NI:	Niereninsuffizienz: Die empfohlenen Dosierungen sind der aktuellen Fachinformation zu entnehmen.
CYP:	Cytochrome P450	Päd:	Pädiatrische Zulassung gemäss swissmedicinfo.ch
d:	Tag	Pgp:	P-Glykoprotein
DM:	Diabetes Mellitus	PK:	Pharmakokinetik
ED:	Einздosis	Präv.:	Prävention
EF:	Einnahmefrequenz	Q <sub>0</sub> :	extrarenal ausgeschiedene Fraktion bei normaler Nierenfunktion.
FI:	Fachinformation	t <sub>1/2</sub> :	Eliminations-Halbwertszeit
GFR:	Glomeruläre Filtrationsrate	Tbl:	Tablette
h:	Stunde	TD:	Tagesdosis
HI:	Herzinsuffizient	UGT:	UDP-Glucuronosyltransferase
k.A.	keine Angaben	ULN:	Upper limit of normal
KI:	Kontraindikation		
Komb.	Kombination		

### Quellen:

[<sup>1</sup>] Fachinformation ([www.swissmedicinfo.ch](http://www.swissmedicinfo.ch); letzter Zugriff September 2023).

[<sup>2</sup>] DOSING – Informationen zur korrekten und sicheren Arzneimittelanwendung ([www.dosing.de](http://www.dosing.de); letzter Zugriff September 2023).

[<sup>3</sup>] Hôpitaux Universitaires Genève, Service de pharmacologie et toxicologie cliniques: Carte Cytochromes (CYP) 2020 ([www.hug.ch/pharmacologie-toxicologie-cliniques/](http://www.hug.ch/pharmacologie-toxicologie-cliniques/); letzter Zugriff Oktober 2023).

### Änderungshistorie

Version	Gültig ab	Änderungen
V01	01.11.2023	Ersterstellung

Autor: Anne Eichenberger

gültig ab: 01.11.2023

Dateiname:  
07\_03\_06-V01 GLP1-Analoga Vergleichstabelle

Freigabe: Edith Hufschmid

ersetzt: neu