

**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>			
<b>Dulaglutid</b> 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%
<b>Exenatid</b> Bydureon® BCise	DM Typ 2 als Komb.-therapie	Subkutan Abdomen, Oberschenkel oder Rückseite des Oberarms  Depot-Injektionssuspen- sion	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%
<b>Exenatid</b> 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  
Freigabe: Edith Hufschmid

gültig ab: 01.11.2023  
ersetzt: neu

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

**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  
Freigabe: Edith Hufschmid

gültig ab: 01.11.2023  
ersetzt: neu

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

## GLP-1-Analoga (ATC A10BJ)

7.3.6.-V01

Seite 3 / 3

### Abkürzungen:

ACR: Albumin-Kreatinin-Quotient  
AD: Antidiabetika  
AML: Arzneimittelliste der Insel Gruppe  
BV: Bioverfügbarkeit  
CNI: chronische Niereninsuffizienz  
CYP: Cytochrome P450  
d: Tag  
DM: Diabetes Mellitus  
ED: Einzeldosis  
EF: Einnahmefrequenz  
FI: Fachinformation  
GFR: Glomeruläre Filtrationsrate  
h: Stunde  
HI: Herzinsuffizient  
k.A. keine Angaben  
KI: Kontraindikation  
Komb. Kombination

LI: Leberinsuffizienz: Die empfohlenen Dosierungen sind der aktuellen Fachinformation zu entnehmen.  
Max.: maximal  
Min: Minuten  
mind.: mindestens  
NI: Niereninsuffizienz: Die empfohlenen Dosierungen sind der aktuellen Fachinformation zu entnehmen.  
Päd: Pädiatrische Zulassung gemäss swissmedinfo.ch  
Pgp: P-Glykoprotein  
PK: Pharmakokinetik  
Präv. Prävention  
Q<sub>0</sub>: extrarenal ausgeschiedene Fraktion bei normaler Nierenfunktion.  
t<sub>1/2</sub>: Eliminations-Halbwertszeit  
Tbl: Tablette  
TD: Tagesdosis  
UGT: UDP-Glucuronosyltransferase  
ULN: Upper limit of normal

### Quellen:

[1] Fachinformation ([www.swissmedinfo.ch](http://www.swissmedinfo.ch); letzter Zugriff September 2023).

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

[3] 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  
Freigabe: Edith Hufschmid

gültig ab: 01.11.2023  
ersetzt: neu

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