

Nicht-Verfügbarkeit von Hydrocortone

Nach Auskunft des Lieferanten Actavis wird Hydrocortone, derzeit das einzige in Österreich verfügbare Präparat mit Hydrocortison (Cortisol), erst wieder Mitte Juli (nach der etwas optimistischeren Auskunft von Frau Mag. Gerda Laml-Wallner vom Arzneimittelservice des AKH Wien ab Anfang Juli) verfügbar sein.

Hydrocortone wird bei Patienten mit primärer oder sekundärer Nebennierenrindeninsuffizienz eingesetzt und stellt eine lebensnotwendige Substitution dar, welche im Bedarfsfall bei vermehrtem Stress, insbesondere aber bei Infektionen, zum Teil sogar erheblich gesteigert werden muss. Ein tatsächlicher Monatsbedarf kann daher nicht genau vorausgesagt werden.

Daher wäre es sinnvoll, inzwischen das Präparat Hydrocortone 10 mg, von mehreren Firmen hergestellt, aus der Bundesrepublik Deutschland über eine öffentliche Apotheke importieren zu lassen [z.B. "Hydrocortison 10 mg Tabletten" Fa. Galen (zu 20 Stück) oder (vermutlich praktischer) Jenapharm oder Höchst (zu 100 Stück)].

Es ist abzuraten, Arzneiformen magistraliter zu rezeptieren, weil wenig Wissen über die Resorption vorliegt (vermutlich kurze Wirkdauer), und aufgrund der überaus gebräuchlichen Dosis von 30 mg Hydrocortison pro Tag (entsprechend Hydrocortone: 1-½-0 Tabletten) die Kapseln oder Pulver in Briefchen ohnedies maximal 10 mg Hydrocortison enthalten können (Teilbarkeit ist bei Kapseln oder Pulver in Briefchen nicht möglich). Darüber hinaus stellt auch die Herstellung der Kapseln mengenmäßig eine große Herausforderung für die Apotheken dar (geschätzter Monatsbedarf: zumindest 100 Stück!) und ist auch ökonomisch nicht sinnvoll.

Alternativ könnte zwischenzeitlich auf Prednisolon (20 mg Hydrocortison entsprechen etwa 4 mg Prednisolon) gewechselt werden. Bei primärer Nebenniereninsuffizienz (inklusive klassischem AGS), wo auch ein Mineralokortikoidmangel besteht, sollte Hydrocortone wegen seiner höheren mineralokortikoiden Aktivität (20 mg Hydrocortone entspricht einer ½ Tablette Astonin H) eher nicht umgestellt werden, um eine Neuanpassung der Astonin H Therapie zu vermeiden.

Bitte um Beachtung:

- Die Lieferzeit von Hydrocortison aus Deutschland kann unter Umständen bis zu 4 Tage betragen!
- Laut Großhändler Kwizda ist (auch auf Privatrezept) eine beschränkte Abgabe von maximal 3 Packungen pro Patient vorgegeben, weil es sich um ein Präparat aus Deutschland handelt.
- Während Hydrocortone Tabletten 20 mg Hydrocortison enthalten, beträgt der Gehalt von Hydrocortison in den Produkten aus Deutschland nur 10 mg/Tabl. Darauf muss der Patient hingewiesen werden. Es muss die verordnete Tablettenmenge also verdoppelt werden.
- Jedes Privatrezept kann beim chefärztlichen Dienst der zuständigen Sozialversicherung auf Kostenübernahme eingereicht werden. Es wäre ein großes Anliegen, dass die Bewilligung unverzüglich und- so weit wie möglich- unbürokratisch ermöglicht wird, weil das Präparat lebensnotwendig ist!
- Im Notfall, bei Nicht-Verfügbarkeit eines Hydrocortison - enthaltenden Präparates kann auch auf Prednisolon gewechselt werden, welches in etwa 5-mal stärker wirksam ist. Auch wenn nicht komplett kontraindiziert, ist ein Wechsel auf ein anderes Glukokortikoid bei Schwangeren nicht zu empfehlen; es wird darauf hingewiesen, dass Dexamethason bei Schwangeren kontraindiziert ist, weil es in der Plazenta nicht inaktiviert wird.

Priv.-Doz. Dr. med. univ. & Mag. pharm. Christian-H. Anderwald, MBA
ao. Univ.-Prof. Dr. Alois Gessl
ao. Univ.-Prof. Dr. Michael Krebs
Prim. Univ.-Doz. Dr. Vinzenz Stepan, MBA

ÖGES - Termine zum Vormerken:

- ÖGIM Kongress in Salzburg: Themenblock Drüsen** 21. – 23. September 2017
<https://ultraschall2017.at/>
- ÖGES-Jahrestagung in Linz** 5.- 6. April 2018
- 7. Endokrinologie Intensivkurs in Seggau** 8.-10. November 2018

Veranstaltungen in Österreich

- 33. Frühjahrstagung der Österreichischen Diabetes Gesellschaft (ÖDG)
Bewährte und neue Therapieformen** 5.- 6. Mai 2017
Congress Innsbruck
http://www.oedg.at/oedg_fjt.html
- AKE Dialog
„Darm OHNE Charme: Krankheit, Ernährung und Mikrobiom“** 18. Mai 2017
Haus des Sports Wien
- 18. ÖAG-Jahrestagung 2017
Chancen und Limits in der Adipositas therapie** 20.- 21. Oktober 2017
in Wien
- 45. ÖDG-Jahrestagung
Salzburg** 16.-18. November 2017
- Schilddrüsendialog 2018** 15.-17. März 2018
Seefeld in Tirol

Europäische Termine

- 19th European Congress of Endocrinology (ECE)** 20.-23. Mai 2017
in Lisbon, Portugal
<http://www.ece2017.org>



ESE Summer School on Endocrinology 2017

30. Juli - 3. August 2017

in Berlin

<http://www.endokrinologie.net/files/download/veranstaltungen/17012002.pdf>

<http://www.endokrinologie.net/files/download/veranstaltungen/17012002.pdf>

40th Annual Meeting of the European Thyroid Association

9.-12. September 2017

in Belgrad

<http://www.eta2017.com>

53rd EASD Annual Meeting

11.-15. September 2017

Lisbon, Portugal

<http://www.easd.org/>

Weitere Termine finden Sie hier: <http://www.oeges.at/termine/>

ao. Univ. Prof. Dr. Michael Krebs

Redaktion: endogramm@oeges.at