

Antibiotika zur Behandlung der akuten Exazerbation der chronisch-obstruktiven Lungenerkrankung (AECOPD) bei Erwachsenen

Die in dieser Tabelle aufgeführten Arzneistoffe gelten auf Basis der angeführten Quellen als Mittel der Wahl bzw. Alternative. Die Reihenfolge der innerhalb der Antibiotikagruppen aufgeführten Arzneistoffe erfolgt alphabetisch und stellt keine Wertung einer Alternative dar. Diese Tabelle bietet keinen Überblick über alle für diese Indikation zugelassenen Arzneistoffe.

Mittel der Wahl	Darreichungsformen ¹	Empfohlene Dosierungsschemata (pro Tag)	Empfohlene Behandlungsdauer ²
Penicilline mit erweitertem Wirkungsspektrum			
Amoxicillin	FTA, GSE, PSE, TAB	3 x 500 mg <i>oder</i> 2 - 3 x 750 - 1.000 mg	5 - 10 Tage
Beta-Lactamase-sensitive Penicilline			
Phenoxymethylpenicillin ³	FTA, TAB, TSA	3 - 4 x 0,5 - 1,5 Mio. I.E.	7 - 10 Tage

Alternative Antibiotika	Darreichungsformen ¹	Empfohlene Dosierungsschemata (pro Tag) (Aufteilung in Einzelgaben (EG))	Empfohlene Behandlungsdauer ²
Kombination von Penicillinen, inklusive Beta-Lactamase-Inhibitoren			
Amoxicillin/Clavulansäure	FTA, PSE, TSA	3 x 500 mg/125 mg oder 2 - 3 x 875 mg/125 mg	max. 14 Tage
Cephalosporine der 2. Generation			
Cefuroxim (Cefuroxim-Axetil)	FTA, GSE, TAB, UTA	2 x 500 mg	5 - 10 Tage
Cephalosporine der 3. Generation			
Cefpodoxim	FTA, PSE, SAF, TSA	2 x 200 mg	5 - 10 Tage
Fluorchinolone			
Levofloxacin	FTA	1 x 500 mg	7 - 10 Tage
Moxifloxacin	FTA	1 x 400 mg	5 - 10 Tage
Makrolide			
Azithromycin	FTA, PSE	1 x 500 mg	3 Tage
		Tag 1: 1 x 500 mg Tag 2 - 5: 1 x 250 mg	5 Tage

Clarithromycin	FTA, GSE	2 x 250 mg oder 2 x 500 mg	5 - 14 Tage
		Tag 1: 2 x 500 mg Tag 2 - 5: 2 x 250 mg	5 Tage
	RET ⁴	Tag 1 - 3: 2 x 500 mg Tag 4 - 7: 2 x 250 mg	7 Tage
Roxithromycin	FTA	1 x 500 mg oder 1 x 1.000 mg	7 - 14 Tage
		2 x 150 mg oder 1 x 300 mg	Nach klinischem Verlauf
Tetracycline			
Doxycyclin	HKP, TAB	≤ 70 kg Körpergewicht Tag 1: 200 mg (<i>in 1 - 2 EG</i>) Ab Tag 2: 1 x 100 mg	5 - 10 Tage
		> 70 kg Körpergewicht/ Bei schweren Infekten 1 x 200 mg (<i>in 1 - 2 EG</i>)	

Vergleichsdosistabelle der Antibiotika zur Behandlung der akuten Exazerbation der chronisch-obstruktiven Lungenerkrankung (AECOPD) p. o. | ERWACHSENE

¹ Abkürzungen: FTA = Filmtabletten, GSE = Granulat zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen, HKP = Hartkapseln, PSE = Pulver zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen, RET = Retard-Tabletten, SAF = Saft, TAB = Tabletten, TSA = Trockensaft, UTA = Überzogene Tabletten

² Die angegebene Behandlungsdauer ist ein Richtwert zur Orientierung und kann in Abhängigkeit vom klinischen und bakteriologischen Befund variieren.

³ Nur bei Nachweis von *S. pneumoniae*.

⁴ Nur als 500 mg Retard-Tablette verfügbar.

Disclaimer: Die AMK übernimmt keinerlei Gewähr für die inhaltliche Vollständigkeit und Aktualität dieser Informationen. Haftungsansprüche gegen die AMK, welche sich auf Schäden infolge der Nutzung dieser Informationen beziehen, sind grundsätzlich ausgeschlossen. Vor Anwendung der einzelnen Arzneistoffe sollte eine individuelle Nutzen-Risiko-Abwägung, auch auf Basis der jeweils aktuellen Fachinformation erfolgen. Die AMK behält sich vor, die Inhalte dieser Tabelle ohne gesonderte Ankündigung zu aktualisieren.

Quellen:

- ABDA-Datenbank; Fachinformationen (zuletzt abgerufen am 12. Dezember 2022)
- Deutsche Gesellschaft für Pneumologie und Beatmungsmedizin e. V. und Deutsche Atemwegsliga e. V., unter Beteiligung der Österreichischen Gesellschaft für Pneumologie (Hrsg.): S2k-Leitlinie zur Diagnostik und Therapie von Patienten mit chronisch obstruktiver Bronchitis und Lungenemphysem (COPD). Gültig bis 12/2022 [Online] https://register.awmf.org/assets/guidelines/020-006l_S2k_COPD_chronisch-obstruktive-Lungenerkrankung_2018-01.pdf (zuletzt abgerufen am 9. Januar 2023)
- Kassenärztliche Bundesvereinigung (KBV), Arzneimittelkommission der deutschen Ärzteschaft (AkdÄ): Wirkstoff AKTUELL, Rationale Antibiotikatherapie bei Infektionen der unteren Atemwege, Ausgabe 01/2017.