

## Inhaltsverzeichnis

<b>Vorwort</b> .....	XIV
<b>1 Acoramidis (Beyontra®)</b> .....	1
Erwachsene, die unter einer Kardiomyopathie aufgrund einer Wildtyp- oder hereditären Transthyretin-Amyloidose leiden, können seit April 2025 mit dem selektiven Transthyretin(TTR)-Stabilisator Acoramidis (Beyontra®) behandelt werden. Der Wirkstoff führt zu einer verringerten Dissoziation des Transthyretin-Tetramers in seine Monomere, sodass bei den Betroffenen die Ablagerung von pathogenen Amyloiden im Herzgewebe reduziert wird.	
<b>2 Atogepant (Aquipta®)</b> .....	7
Atogepant (Aquipta®) interagiert mit mehreren Rezeptoren der Calcitonin- bzw. Calcitonin-Gen-related-Peptide(CGRP)-Familie. Der Wirkstoff ist zur prophylaktischen Anwendung bei erwachsenen Patienten mit episodischer oder chronischer Migräne und monatlich mindestens vier Migränetagen vorgesehen. Es handelt sich um die erste auf dem deutschen Markt eingeführte Substanz aus der Gruppe der Gepante mit peroraler Verfügbarkeit.	
<b>3 Belzutifan (Welireg®)</b> .....	13
Belzutifan (Welireg®), ein Inhibitor des Hypoxie-induzierbaren Transkriptionsfaktors 2 alpha (HIF-2α), ist für die Behandlung von Erwachsenen mit fortgeschrittenem klarzelligem Nierenzellkarzinom indiziert, deren Erkrankung nach mindestens zwei Antitumorthérapien fortgeschritten ist. Ebenso kann der Wirkstoff bei Patienten mit Tumoren aufgrund eines Von-Hippel-Lindau(VHL)-Syndroms eingesetzt werden, die für lokale Therapien ungeeignet sind.	
<b>4 Beremagen geperpavec (Ixchiq®)</b> .....	20
Patienten, die unter der angeborenen Erkrankung dystrophe Epidermolysis bullosa leiden und Mutation(en) im Gen für die Alpha-1-Kette von Kollagen Typ VII (COL7A1) aufweisen, können nun erstmals kausal mit dem topischen Gentherapeutikum Beremagen geperpavec (Vyjuvek®) behandelt werden. Die Zubereitung mit einem Herpes-simplex-Virus-1-Vektor wird unmittelbar auf der Haut angewendet und unterstützt die Heilung von erkrankungsassoziierten Wunden.	

- 5 Chikungunya-Virus-Lebendimpfstoff (Ixchiq®)** ..... 26  
 Erwachsene können seit März 2025 mit dem Präparat Ixchiq® eine vorbeugende Impfung gegen Chikungunya-Virus-Infektionen erhalten. Durch die aktive Immunisierung mit dem attenuierten Lebendimpfstoff wird eine Bildung Virus-neutralisierender Antikörper bewirkt. Das Präparat soll gemäß den amtlichen Empfehlungen verwendet werden.
- 6 Chikungunya-Virus-Totimpfstoff (Vimkunya®)** ..... 32  
 Der Chikungunya-Virus(CHIKV)-Impfstoff Vimkunya® ist für die aktive Immunisierung von Erwachsenen und Jugendlichen ab zwölf Jahren zugelassen. Der Totimpfstoff enthält rekombinante, vom CHIKV abgeleitete virusähnliche Partikel, die selbst nicht infektiös sind, und führt zur Entwicklung von schützenden Antikörper-Titern gegen das Chikungunya-Fieber.
- 7 Concizumab (Alhemo®)** ..... 38  
 Der gegen den Tissue-Factor-Pathway-Inhibitor (TFPI) der Gerinnungskaskade gerichtete Antikörper Concizumab (Alhemo®) ist für die Routineprophylaxe von Blutungsepisoden bei Hämophilie-A- und -B-Patienten vorgesehen. Der neue Wirkstoff ist bei Erwachsenen und Kindern ab zwölf Jahren indiziert, die unter einem genetisch bedingten schweren Faktor-VIII- oder -IX-Mangel leiden, mit oder ohne Hemmkörper gegen einen dieser Faktoren.
- 8 Datopotamab deruxitecan (Datroway®)** ..... 45  
 Das Antikörper-Wirkstoff-Konjugat Datopotamab deruxitecan (Datroway®) wird als Monotherapie zur Behandlung von inoperablem oder metastasiertem Hormonrezeptor(HR)-positivem, HER2-negativem Brustkrebs eingesetzt. Die zytotoxische Substanz wird mithilfe ihres Antikörperanteils gezielt auf Zellen mit dem Transmembranprotein TROP-2 gelenkt. Sie ist für Patienten vorgesehen, die bereits eine endokrine Therapie und im fortgeschrittenen Erkrankungsstadium mindestens eine Chemotherapie-Linie erhalten haben.
- 9 Deutivacaftor – Tezacaftor – Vanzacaftor (Alyftrek®)** ..... 52  
 Bei Patienten mit zystischer Fibrose (Mukoviszidose) kann durch die kombinierte Anwendung des erprobten CFTR(Zystische-Fibrose-Transmembran-Regulatorprotein)-Korrektors Tezacaftor mit dem neuen CFTR-Potenziator Deutivacaftor sowie dem ebenfalls neuen CFTR-Korrektor Vanzacaftor eine verbesserte Funktion der CFTR-Kanäle erreicht werden. Das entsprechende Kombinationspräparat Alyftrek® ist seit August 2025 für Patienten ab sechs Jahren zugelassen und muss nur einmal täglich angewendet werden.

- 10 Diflunisal (Attrogy®)** ..... 60  
 Im November 2025 wurde für Patienten mit Polyneuropathie im Stadium 1 oder 2 aufgrund einer hereditären Transthyretin-vermittelten Amyloidose (hATTR-Amyloidose) das Präparat Diflunisal (Attrogy®) zugelassen. Die Medikation führt zu einer verringerten Dissoziation des Transthyretin-Tetramers in seine Monomere, sodass bei den Betroffenen die Ablagerung von pathogenen Amyloiden im Nervengewebe reduziert wird.
- 11 Donanemab (Kisunla®)** ..... 66  
 Erwachsene mit leichter kognitiver Störung bzw. leichter Demenz aufgrund einer Alzheimer-Krankheit können seit November 2025 mit dem Antikörper Donanemab (Kisunla®) behandelt werden. Die Medikation kommt für Personen mit bestätigter Amyloid-Pathologie infrage, die heterozygote Apolipoprotein E ε4-Träger oder Nichtträger sind, wobei Apolipoprotein E eine zentrale Rolle im Fettstoffwechsel spielt. Bei diesem Personenkreis ist es möglich, den Rückgang der kognitiven und funktionellen Fähigkeiten zu verlangsamen.
- 12 Eplontersen (Wainzua®)** ..... 73  
 Die Erkrankung hereditäre Transthyretin(TTR)-vermittelte Amyloidose (ATTRv) ist durch eine Anreicherung von Amyloidproteinen in Organen und im Nervengewebe gekennzeichnet. Als Folge kommt es u. a. zu quälenden Polyneuropathien mit Lähmungen und Krämpfen. Als neue Behandlungsoption steht nun für noch nicht Rollstuhl-pflichtige Patienten das Antisense-Oligonucleotid Eplontersen (Wainzua®) zur Verfügung, das eine verringerte Biosynthese von erkrankungsauslösendem Transthyretin bewirkt.
- 13 Erdafitinib (Balversa®)** ..... 79  
 Die Wirkung von Erdafitinib (Balversa®) beruht auf einer Hemmung von Fibroblasten-Wachstumsfaktor-Rezeptoren (Fibroblast Growth Factor Receptors, FGFR). Die Substanz ist als Monotherapeutikum zur Behandlung von Erwachsenen mit nicht resezierbarem oder metastasiertem Urothelkarzinom vorgesehen. Weitere Therapievoraussetzungen sind das Vorliegen von bestimmten genetischen Veränderungen des FGFR-Subtyps 3 und eine vorangegangene Therapielinie mit einem Checkpoint-Inhibitor.
- 14 Exagamglogene autotemcel (Exa-cel) (Casgevy®)** ..... 86  
 Für die Behandlung einer transfusionsabhängigen β-Thalassämie oder einer schweren Sichelzellerkrankheit steht seit Januar 2025 mit dem für jeden Patienten individuell hergestellten Präparat Exagamglogene autotemcel (Casgevy®)

eine langfristige kausale Therapieoption zur Verfügung. Die Zubereitung enthält CD34-positive-Stammzellen und ist für Patienten ab zwölf Jahren vorgesehen, für die kein Stammzell-Spender zur Verfügung steht.

- 15 Fosdenopterin (Nulibry®)** ..... 93  
 Für Patienten mit einer genetisch bedingten Molybdän-Cofaktor-Defizienz (MoCD) vom Typ A ist mit dem Substrat-ersatztherapeutikum Fosdenopterin (Nulibry®) erstmals ein kausaler Behandlungsansatz verfügbar. Durch die Substitution von zyklischem Pyranopterinmonophosphat (cPMP), dem Vorläufermolekül des Molybdän-Cofaktors, ist es insbesondere möglich, die neurologische Erkrankungssymptomatik bei den meist noch sehr jungen Kindern zu lindern.
- 16 Garadacimab (Andembry®)** ..... 98  
 Der humane monoklonale Faktor-XIIa-Antikörper Garadacimab (Andembry®) wird bei Erwachsenen und Jugendlichen ab zwölf Jahren zur routinemäßigen Prophylaxe von wiederkehrenden Attacken des hereditären Angioödems (hereditary angioedema, HAE) angewendet. Durch eine subkutane Applikation alle vier Wochen kann die Anfallshäufigkeit hochsignifikant reduziert werden.
- 17 Givinostat (Duvyzat®)** ..... 104  
 Für die Behandlung einer Duchenne-Muskeldystrophie steht seit Juli 2025 der Histon-Deacetylase(HDAC)-Hemmer Givinostat (Duvyzat®) zur Verfügung. Der Wirkstoff ist für noch gehfähige Patienten ab sechs Jahren erprobt, die zusätzlich eine Corticosteroid-Behandlung erhalten. In der zulassungs-relevanten Studie konnte der Funktionsverlust der Muskulatur durch Givinostat gegenüber der Placebo-Gabe signifikant verlangsamt werden.
- 18 Gozetotid (Locametz®)** ..... 111  
 Das Diagnostikum Gozetotid (Locametz®) ist nach Radio-markierung mit Gallium-68 für die Detektion des Prostata-spezifischen-Membranantigens (PSMA) mithilfe der Positronen-Emissions-Tomographie (PET) indiziert. Es kann bei Erwachsenen mit Prostatakrebs zum primären Staging von Hochrisikopatienten, bei Rezidiv-Verdacht und zur Eignungs-prüfung einer auf PSMA abzielenden Therapie beim progredienten, metastasierten, kastrationsresistenten Tumor angewendet werden.

- 19 Inavolisib (Itovebi®)** ..... 117  
Inavolisib (Itovebi®) ist ein  $\alpha$ -spezifischer Phosphatidylinositol-4,5-Bisphosphat-3-Kinase (PI3K $\alpha$ )-Inhibitor. Die Substanz ist zur Behandlung von Erwachsenen mit Estrogenrezeptor(ER)-positivem und humanem epidermalem Wachstumsfaktor-Rezeptor-2(HER2)-negativem Brustkrebs indiziert, der lokal fortgeschritten oder metastasiert ist und eine PIK3CA-Mutation aufweist. Inavolisib wird derzeit ausschließlich in Kombination mit dem CDK4/6-Inhibitor Palbociclib und dem Estrogenrezeptor-Antagonisten Fulvestrant angewendet.
- 20 Lazertinib (Lazcluze®)** ..... 123  
Für die Erstlinienbehandlung von Erwachsenen mit fortgeschrittenem nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom (non-small cell lung cancer, NSCLC) wurde Lazertinib (Lazcluze®) zugelassen. Hierbei handelt es sich um einen Hemmstoff der mit dem epidermalen Wachstumsfaktor-Rezeptor (EGFR) assoziierten Tyrosinkinasen. Lazertinib kommt derzeit stets in Kombination mit dem weiteren EGFR-Tyrosinkinase-Inhibitor Amivantamab zur Anwendung.
- 21 Lecanemab (Leqembi®)** ..... 129  
Der Antikörper Lecanemab (Leqembi®) wird zur Behandlung erwachsener Patienten mit klinisch diagnostizierter leichter kognitiver Störung bzw. leichter Demenz aufgrund der Alzheimer-Krankheit angewendet. Die Medikation kommt für Personen mit bestätigter Amyloid-Pathologie infrage, die heterozygote Apolipoprotein E  $\epsilon$ 4-Träger oder Nichtträger sind, wobei Apolipoprotein E eine zentrale Rolle im Fettstoffwechsel spielt. Bei diesem Personenkreis kann eine gewisse Verlangsamung der Erkrankungsprogression erreicht werden.
- 22 Linvoseltamab (Lynozyfic®)** ..... 136  
Der bispezifische Antikörper Linvoseltamab (Lynozyfic®) ist gegen das B-Zell-Reifungsantigen (BCMA) und das Oberflächenprotein CD3 gerichtet. Er ist für die Behandlung von erwachsenen Patienten mit rezidiviertem oder refraktärem multiplem Myelom indiziert. Die Substanz kommt derzeit als Monotherapie nach erfolgloser Vorbehandlung mit mindestens drei Therapieregimen zum Einsatz, darunter einem immunmodulatorischen Wirkstoff, einem Proteasom-Inhibitor und einem CD38-Antikörper.
- 23 Marstacimab (Hympavzi®)** ..... 143  
Der gegen die Kunitz-Domäne 2 des Tissue-Factor-Pathway-Inhibitors gerichtete Antikörper Marstacimab (Hympavzi®) ist für die Routineprophylaxe von Blutungsepisoden bei

Hämophilie-A- und -B-Patienten vorgesehen. Der neue Wirkstoff kann bei Erwachsenen und Kindern ab zwölf Jahren angewendet werden, die unter einem genetisch bedingten schweren Faktor-VIII- oder -IX-Mangel leiden.

- 24 Mirdametinib (Ezmekly®)** ..... 150  
 Erwachsene und Kinder ab zwei Jahren mit symptomatischen, inoperablen plexiformen Neurofibromen (PN) bei Neurofibromatose Typ 1 können seit Oktober 2025 mit dem neuen Wirkstoff Mirdametinib (Ezmekly®) behandelt werden. Der Inhibitor der Mitogen-aktivierten Proteinkinase-Kinasen 1 und 2 (MEK1/2) wird als Monotherapie eingesetzt und führt zu einer Rückbildung der Tumoren.
- 25 Mirvetuximab-Soravtansin (Elahere®)** ..... 157  
 Das Antikörper-Wirkstoff-Konjugat Mirvetuximab-Soravtansin (Elahere®) wird als Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patientinnen mit Folatrezeptor-alpha (FR $\alpha$ )-positivem, platinresistentem, high-grade serösem epitheliale Ovarial-, Tuben- oder primärem Peritonealkarzinom eingesetzt. Die zytotoxisch wirkende Substanz ist für Frauen vorgesehen, die zuvor ein bis drei systemische Behandlungslinien erhalten haben.
- 26 Nemolizumab (Nemluvio®)** ..... 164  
 Zur Therapie der mittelschweren bis schweren atopischen Dermatitis bei Erwachsenen und Jugendlichen ab zwölf Jahren steht nun der Antikörper Nemolizumab (Nemluvio®) zur Verfügung. Ebenso sollen Erwachsene mit mittelschwerer bis schwerer Prurigo nodularis von dem Wirkstoff profitieren. Als Inhibitor des Interleukin-31(IL-31)-Signalwegs bewirkt die Substanz bei den betroffenen Patienten eine signifikante Verbesserung des Hautbilds und eine Linderung des quälenden Juckreizes.
- 27 Nifurtimox (Lampit®)** ..... 171  
 Das Antiprotozoikum Nifurtimox (Lampit®) ist für die Behandlung der Chagas-Krankheit (Amerikanische Trypanosomiasis), verursacht durch *Trypanosoma cruzi*, indiziert. Der Wirkstoff wird in erster Linie bei Kindern ab der Geburt und Jugendlichen bis zu 18 Jahren angewendet. Nach individueller Einschätzung des Nutzen-Risiko-Verhältnisses kann er jedoch auch bei Erwachsenen zum Einsatz kommen.
- 28 Nirogacestat (Ogsiveo®)** ..... 177  
 Erwachsene mit fortschreitenden Desmoidtumoren, die eine systemische Therapie benötigen, können seit Oktober 2025 mit dem neuen Medikament Nirogacestat (Ogsiveo®) behandelt

werden. Seine Wirkung beruht auf einer reversiblen, nicht-kompetitiven Inhibition des Enzyms  $\gamma$ -Sekretase. Bei den Betroffenen kann das Fortschreiten der Erkrankung verlangsamt oder sogar ganz unterbunden werden.

- 29 Odronextamab (Ordspono®)** ..... 183  
 Der bispezifische CD20/CD3-Antikörper Odronextamab (Ordspono®) ist für die Behandlung von erwachsenen Patienten mit rezidiviertem oder refraktärem follikulärem Lymphom (FL) und mit rezidiviertem oder refraktärem diffusem großzelligem B-Zell-Lymphom (Diffuse Large B-Cell Lymphoma, DLBCL) indiziert. Die Substanz kommt derzeit als Monotherapeutikum nach erfolgloser Vorbehandlung mit mindestens zwei Linien einer systemischen Therapie zum Einsatz.
- 30 Pneumokokken-Impfstoff (21-valent) (Capvaxive®)** ..... 190  
 Der im Juli 2025 auf dem Markt eingeführte Impfstoff Capvaxive® ist für die aktive Immunisierung von Erwachsenen zur Prävention von invasiven Erkrankungen und Pneumonien durch Streptococcus pneumoniae vorgesehen. In klinischen Studien hat sich der neue Konjugatimpfstoff dem Standardimpfstoff Prevenar 20® bezüglich der Immunantwort als ebenbürtig gezeigt. Der Totimpfstoff Capvaxive® enthält 21 Pneumokokken-Serotypen, wovon acht nicht von den bislang verfügbaren Vakzinen abgedeckt werden.
- 31 Repotrectinib (Augtyro®)** ..... 195  
 Repotrectinib (Augtyro®) ist ein Inhibitor der Tropomyosinrezeptor-Kinasen (TRK)-A, -B und -C, der Tyrosin-Proteinkinase ROS1 sowie der anaplastischen Lymphomkinase (ALK). Die Substanz ist als Monotherapeutikum für Erwachsene mit fortgeschrittenem nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom (NSCLC) indiziert oder für Erwachsene und Kinder ab zwölf Jahren mit fortgeschrittenen soliden Tumoren und neurotropher Tyrosin-Rezeptor-Kinase (NTRK)-Genfusion.
- 32 Resmetirom (Rezdiffra®)** ..... 202  
 Der partielle Agonist des Schilddrüsenhormonrezeptors  $\beta$  (THR- $\beta$ ) Resmetirom (Rezdiffra®) wurde im September 2025 auf dem deutschen Markt eingeführt. In Kombination mit einer Umstellung der Ernährung und vermehrter Bewegung ist der Wirkstoff für die Behandlung von Erwachsenen mit nicht zirrhotischer, nicht alkoholischer Steatohepatitis (MASH) vorgesehen, bei denen eine mäßige bis fortgeschrittene Leberfibrose besteht.

- 33 Rimegepant (Vydura®)** ..... 207  
 Rimegepant (Vydura®) interagiert mit dem Rezeptor des Calcitonin-Gene-related-Peptids (CGRP). Der Wirkstoff ist das erste Medikament, das in Deutschland sowohl für die Akutbehandlung als auch für die Prophylaxe von Migräne-attacken zugelassen wurde. Nach Atogepant ist Rimegepant die zweite auf dem Markt eingeführte niedermolekulare Substanz aus der Gruppe der peroral verfügbaren „Gepante“.
- 34 Sebetralstat (Ekterly®)** ..... 213  
 Der Plasma-Kallikrein-Inhibitor Sebetralstat (Ekterly®) ist zur symptomatischen Behandlung von akuten Attacken eines hereditären Angioödems vorgesehen. Der Wirkstoff kann bei Erwachsenen und Jugendlichen ab zwölf Jahren zum Einsatz kommen. Aufgrund der peroralen Verfügbarkeit von Sebetralstat ist es möglich, Erkrankungsschüben unmittelbar zu kupieren, die durch mitunter lebensbedrohliche Schwellungen und starke gastrointestinale Beschwerden gekennzeichnet sind.
- 35 Seladelpar (Lyvdelzi®)** ..... 219  
 Der Peroxisom-Proliferator-aktivierter Rezeptor (PPAR)-δ-Agonist Seladelpar (Lyvdelzi®) wurde für die Behandlung der primär biliären Cholangitis (PBC) zugelassen. Die Substanz aus der neuen Gruppe der „Delpare“ kommt bei Erwachsenen in Kombination mit Ursodeoxycholsäure (UDCA) zur Anwendung, die nicht ausreichend auf UDCA alleine ansprechen, oder als Monotherapie, wenn UDCA nicht vertragen wird.
- 36 Sepiapterin (Sephience™)** ..... 225  
 Für Erwachsene und Kinder ab der Geburt, die unter einer Hyperphenylalaninämie aufgrund einer Phenylketonurie leiden, steht seit Juli 2025 der Wirkstoff Sepiapterin (Sephience™) zur Verfügung. Die Substanz ist ein physiologischer Vorläufer des enzymatischen Cofaktors Tetrahydrobiopterin (BH 4) für das bei den Patienten fehlende oder fehlgebildete Enzym Phenylalanin-Hydroxylase. Bei den Betroffenen kann eine effektive Reduktion der Phenylalanin-Spiegel erreicht werden.
- 37 Serplulimab (Hetronifly®)** ..... 231  
 Für die Erstlinienbehandlung des fortgeschrittenen kleinzelligen Bronchialkarzinoms (Extensive-Stage Small Cell Lung Cancer, ES-SCLC) wurde im Mai 2025 der gegen den Checkpoint-Rezeptor Programmed-Death-1 (PD-1) gerichtete Antikörper Serplulimab (Hetronifly®) zugelassen. Die Substanz kommt bei erwachsenen Patienten in Kombination mit den Zytostatika Carboplatin und Etoposid zum Einsatz.

- 38 Sipavibart (Kavigale®)** ..... 237  
Zur Präexpositionsprophylaxe einer SARS-CoV-2-Infektion kann seit März 2025 Sipavibart (Kavigale®) angewendet werden. Das enthaltene Antikörper-Gemisch kommt für Erwachsene und Jugendliche ab zwölf Jahren und mindestens 40 kg Körpergewicht infrage, die aufgrund einer Erkrankung oder immunsuppressiven Behandlung immungeschwächt sind.
- 39 Tegomilfumarat (Riulvy®)** ..... 243  
Erwachsene sowie Kinder und Jugendliche ab 13 Jahren mit schubförmig remittierender multipler Sklerose (MS) können nun mit Tegomilfumarat (Riulvy®) therapiert werden. Die entzündungshemmenden und immunmodulatorischen Wirkungen des peroral verfügbaren Prodrugs aus der Gruppe der Fumarsäureester beruhen auf dem pharmakologisch aktiven Metaboliten Monomethylfumarat.
- 40 Tiratricol (Emcitate®)** ..... 250  
Für Patienten, bei denen es aufgrund eines erblichen Monocarboxylat-Transporter-8(MCT8)-Mangels zu einer peripheren Thyreotoxikose kommt, steht seit Mai 2025 der Wirkstoff Tiratricol (Emcitate®) zur Verfügung. Die Substanz, ein Metabolit des aktiven Schilddrüsenhormons T3, ist für Erwachsene und auch bereits für Kinder ab der Geburt vorgesehen, die unter der als Allan-Herndon-Dudley-Syndrom bekannten Erkrankung leiden.
- 41 Tisotumab Vedotin (Tivdak®)** ..... 256  
Das Antikörper-Wirkstoff-Konjugat Tisotumab Vedotin (Tivdak®) ist für die Therapie von erwachsenen Patientinnen mit rezidiviertem oder metastasiertem Zervixkarzinom (Gebärmutterhalskrebs) indiziert, die unter einer systemischen Antitumorthherapie eine Erkrankungsprogression erlitten haben. Der im September 2025 auf dem Markt eingeführte Wirkstoff wird als Monotherapeutikum verwendet.
- 42 Vaborbactam (Vaborem®)** ..... 263  
Erwachsene mit komplizierten Harnwegsinfektionen, komplizierten intraabdominellen Infektionen, nosokomial erworbenen Pneumonien, sich hieraus entwickelnden Sepsen oder anderen schwerwiegenden Infektionen durch aerobe gramnegative Organismen können nun das Präparat Vaborem® erhalten. Es handelt sich um eine Kombinationstherapie aus dem Antibiotikum Meropenem und dem neuen  $\beta$ -Lactamase-Inhibitor Vaborbactam, wobei dieser Bor-haltige Suizidinhibitor selbst keine antibiotische Wirkung besitzt.

<b>43</b>	<b>Vimseltinib (Romvimza®)</b> .....	269
	Der Tyrosinkinase-Inhibitor Vimseltinib (Romvimza®) ist für die Behandlung von Erwachsenen mit symptomatischen tenosynovialen Riesenzelltumoren vorgesehen. Die in die Signalkaskade des Kolonie-stimulierenden-Faktor-1-Rezeptors (CSF1R) eingreifende Substanz kann bei Patienten angewendet werden, bei denen erkrankungsbedingt eine klinisch relevante Verschlechterung der körperlichen Funktionsfähigkeit vorliegt und chirurgische Optionen ausgeschöpft sind bzw. zu einer inakzeptablen Morbidität oder Behinderung führen würden.	
<b>44</b>	<b>Vorasidenib (Voranigo®)</b> .....	275
	Erwachsene und jugendliche Patienten mit überwiegend nicht kontrastmittelanreichernden Astrozytomen oder Oligodendrogliomen vom Grad 2 können seit November 2025 mit dem Isocitrat-Dehydrogenase-1- und -2(IDH1/2)-Inhibitor Vorasidenib (Voranigo®) behandelt werden. Der Wirkstoff kommt als Monotherapie bei Personen mit bestimmten IDH1- und -2-Mutationen infrage, die bislang nur chirurgische Interventionen hatten und keine unmittelbare Strahlen- oder Chemotherapie benötigen.	
	<b>Die Autorin</b> .....	281