



## Wussten Sie?

... , dass eine neue Meta-Analyse mehr als 30 Jahre Evidenz für PENTASA® (Mesalazin mit verlängerter Wirkstofffreisetzung) bei leichter bis mittelschwerer Colitis ulcerosa (CU) zusammengefasst hat?<sup>1</sup>

**Eine systematische Überprüfung und Meta-Analyse bestätigte die gleichbleibende Wirksamkeit und Sicherheit von oralem PENTASA® bei der Behandlung von aktiver CU und der Aufrechterhaltung der Remission<sup>1</sup>**

Insgesamt wurden **3.674** Patienten, die mit oralem PENTASA® behandelt wurden, analysiert:<sup>1</sup>  
 - Induktion: 755 (5 Studien); Erhaltungstherapie: 2.919 (7 Studien)

vs. Placebo	PENTASA®	vs. anderen 5-ASAs*
Überlegen (ARD: 15%) <sup>†</sup>	<b>Induktion</b>	Ähnlich <sup>‡</sup>
Überlegen (ARD: 18%) <sup>§</sup>	<b>Erhaltung</b>	Ähnlich bei Verwendung von RKS-Daten <sup>¶</sup>   Überlegen mit RCT- und RWE-Daten (ARD: 4%) <sup>  </sup>
Ähnlich <sup>#</sup>	<b>Sicherheit</b>	Ähnlich: Eudragit-L/S Mesalazine <sup>‡</sup>   Überlegen: Sulfasalazin (ARD: 7%) <sup>**</sup>

Überlegen: statistisch signifikant bei p<0,05; ähnlich: p>0,05

Die Verfügbarkeit mehrerer Darreichungsformen von PENTASA® unterstützt Ärzte in einer individualisierten und dosisoptimierten Behandlung, um die Ergebnisse zu verbessern.<sup>1</sup>

Die Verschreibungsinformationen für PENTASA® finden Sie hier.

ARD: absolute Risikodifferenz; RKS: randomisierte kontrollierte Studie; RWE: Real-World-Evidenz; CU: Colitis ulcerosa \*Einschließlich Eudragit-L, Eudragit-S und MMX Mesalazine und Sulfasalazin;

<sup>†</sup>PENTASA® 4 g/Tag;

<sup>‡</sup>PENTASA® 2,25–3 g/Tag vs. Eudragit-S/Eudragit-L-Mesalazine 2,4–3 g/Tag;

<sup>§</sup>PENTASA® 2–4 g/Tag;

<sup>¶</sup>PENTASA® 1,5–2,25 g/Tag vs. Eudragit-S-Mesalazin 1,2–2,4 g/Tag & Sulfasalazin 3 g/Tag;

<sup>||</sup>PENTASA® 1,5–4 g/Tag vs. Eudragit-S Mesalazin 1,2–3,6 g/Tag & Sulfasalazin 3 g/Tag;

<sup>#</sup>PENTASA® 1–4 g/Tag;

<sup>\*\*</sup>PENTASA® 1,5 g/Tag vs. Sulfasalazin 3 g/Tag

1. Paridaens K, et al. Efficacy and safety of oral Pentasa (prolonged-release mesalazine) in mild-to-moderate ulcerative colitis: a systematic review and meta-analysis. *Curr Med Res Opin.* 2021;37(11):1891-1900.

**PENTASA® Sachet 4 g Retardgranulat; PENTASA® Xtend 2 g Retardgranulat; PENTASA® Sachet 1000 mg Retardgranulat; PENTASA® 1000 mg Retardtabletten; PENTASA® 500 mg Retardtabletten; PENTASA® 1000 mg Rektalsuspension; PENTASA® 1000 mg Zäpfchen**

**Wirkstoff:** Wirkstoff: Mesalazin. **Qualitative u. quantitative Zus.:** PENTASA® Sachet 4 g Retardgranulat: 1 Sachet enthält 4 g Mesalazin. Sonst. Bestandteile: Ethylcellulose, Povidon. PENTASA® Xtend 2 g Retardgranulat: 1 Sachet enthält 2 g Mesalazin. Sonst. Bestandteile: Ethylcellulose, Povidon. PENTASA® Sachet 1000 mg Retardgranulat: 1 Sachet enthält 1 g Mesalazin. Sonst. Bestandteile: Ethylcellulose, Povidon. PENTASA® 1000 mg Retardtabletten: 1 Tablette enthält 1 g Mesalazin. Sonst. Bestandteile: Povidon K30, Ethylcellulose, Magnesiumstearat (Ph. Eur.), Talkum, Mikrokristalline Cellulose. PENTASA® 500 mg Retardtabletten: 1 Retardtablette enthält 500 mg Mesalazin. Sonst. Bestandteile: Povidon K30, Ethylcellulose, Magnesiumstearat (Ph.Eur.), Talkum, Mikrokristalline Cellulose. PENTASA® 1000 mg Rektalsuspension: 1 Einlaufflasche enthält 1 g Mesalazin. Sonst. Bestandteile: 100 mg Natriummetabisulfit (Ph.Eur.), Natriumedetat (Ph.Eur.), Natriumacetat 3 H<sub>2</sub>O, Salzsäure 36 %, gereinigtes Wasser. PENTASA® 1000 mg Zäpfchen: 1 Zäpfchen enthält 1 g Mesalazin. Sonst. Bestandteile: Povidon K30, Macrogol 6000, Magnesiumstearat (Ph.Eur.), Talkum. **Anw.:** PENTASA® Sachet 4 g Retardgranulat; PENTASA® Xtend 2 g Retardgranulat; PENTASA® Sachet 1000 mg Retardgranulat: Leichte bis mittelschw. Colitis ulcerosa. PENTASA® 1000 mg Retardtabletten; PENTASA® 500 mg Retardtabletten: Akutbehandlung d. Colitis ulcerosa sowie Behandlung z. Vermeidung eines Rezidivs. Behandlung z. symptomat. Besserung bei aktivem Morbus Crohn. PENTASA® 1000 mg Rektalsuspension: Akuter Schub d. distalen o. linksseitigen Colitis ulcerosa. PENTASA® 1000 mg Zäpfchen: Behandlung der Colitis ulcerosa, die auf das Rektum beschränkt ist. **Gegenanz.:** Überempfindlichkeit gegen Mesalazin, andere Bestandteile des Arzneimittels o. Salicylate, Schwere Leber- u./o. Nierenfunktionsstörungen. **Besondere Warnhinweise u. Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung:** Es wurde über schwere arzneimittelinduzierte Hautreaktionen (Severe cutaneous adverse reactions, SCARs), einschließlich Stevens-Johnson-Syndrom (SJS) und toxischer epidermaler Nekrolyse (TEN), im Zusammenhang mit Mesalazin-Behandlungen berichtet. Mesalazin sollte beim ersten Auftreten von Anzeichen und Symptomen schwerer Hautreaktionen wie z. B. Hautausschlag, Schleimhautläsionen oder sonstigen Anzeichen einer Überempfindlichkeit abgesetzt wird. **Nebenwirk.:** Häufig: Kopfschmerzen, Diarrhoe, Abdominalschmerzen, Übelkeit, Erbrechen, Flatulenz, Ausschlag (inkl. Urtikaria, erythematösem Hautausschlag). Selten: Myokarditis, Perikarditis, akute Pankreatitis, erhöhte Amylasewerte (Blut u./o. Urin), Lichtempfindlichkeit. Sehr selten: Verändertes Blutbild [Anämie, aplastische Anämie, Agranulozytose, Neutropenie, Leukopenie (inkl. Granulozytopenie), Panzytopenie, Thrombozytopenie u. Eosinophilie (als Teil einer allerg. Reaktion)], Überempfindlichkeitsreaktion einschließlich anaphylaktischer Reaktion, Arzneimittelreaktion mit Eosinophilie u. systemischen Symptomen (DRESS-Syndrom), periphere Neuropathie, benigne intrakranielle Hypertonie bei Heranwachsenden, Perikarderguss, allergische und fibrotische Lungenreaktionen (inkl. Dyspnoe, Husten, Bronchospasmus, allerg. Alveolitis, pulmonare Eosinophilie, interstitielle Lungenerkrankung, Lungeninfiltration, Pneumonitis), ausgedehnte Colitis (Pancolitis), Veränderungen der Leberfunktionsparameter (z. B. Anstieg der Transaminasen) und Cholestaseparameter (z. B. alkal. Phosphatase, Gamma-Glutamyl-Transferase und Bilirubin), Hepatotoxizität (inkl. Hepatitis, cholestatische Hepatitis, Zirrhose, Leberversagen), reversible Alopezie, Quincke-Ödem, allerg. Dermatitis, Erythema multiforme, Myalgie, Arthralgie, Lupus erythematodes-ähnliches Syndrom (system. Lupus erythematodes), Nierenfunktionsstörung [inkl. akute/chronische interstitielle Nephritis, nephrotisches Syndrom, (akute/chronische) Niereninsuffizienz], Verfärbung des Urins, reversible Oligospermie, Arzneimittelfieber. Nicht bekannt: Stevens-Johnson-Syndrom (SJS), toxische epidermale Nekrolyse (TEN), Nephrolithiasis. PENTASA® 1000 mg Rektalsuspension u. 1000 mg Zäpfchen zusätzlich: Lokale Reaktionen wie Pruritus, Beschwerden im Rektalbereich, Stuhl drang. PENTASA® 500 mg Retardtabletten; PENTASA® 1000 mg Rektalsuspension; PENTASA® 1000 mg Zäpfchen zusätzlich: Häufig: Schwindel, Exanthem. PENTASA® 1000 mg Retardtabletten; PENTASA® Sachet 1000 mg Retardgranulat; PENTASA® Xtend 2 g Retardgranulat; PENTASA® Sachet 4 g Retardgranulat zusätzlich: Selten: Schwindel. **Verschreibungspflichtig.**

**Stand:** Januar 2021; FERRING Arzneimittel GmbH, Fabrikstraße 7, 24103 Kiel, Tel.: 0431 5852-0, Fax: 0431 5852-74, E-Mail: info-service@ferring.de.