

**Vergleichstabelle: Alpha-Adrenorezeptorantagonisten zur Behandlung der benignen Prostatahyperplasie (BPH)**

Arzneistoff	Darreichungsformen <sup>1</sup>	Empfohlene Dosierungen (mg/Tag)	Tageshöchstdosis (mg)
Alfuzosin <sup>2</sup>	FTA	2 - 3 x 2,5	10 (Verteilt auf bis zu 4 Einzelgaben)
	RET	1 - 2 x 5 <i>oder</i> 1 x 10	–
Doxazosin <sup>3</sup>	TAB	1 x 1 - 4	8
	RET	1 x 4	
Silodosin	HKP	1 x 8	–
Tamsulosin <sup>4</sup>	HVW, REK, RET, RUT	1 x 0,4	–
Terazosin <sup>3</sup>	TAB	Tag 1 - 7: 1 x 1 Tag 8 - 21: 1 x 2 Danach ggf. langsame Steigerung bis 1 x 5	10

Vergleichstabelle der Dosierungen der Alpha-Adrenorezeptorantagonisten zur Behandlung der BPH (p. o.) | ERWACHSENE

- <sup>1</sup> Abkürzungen: FTA = Filmtablette, HKP = Hartkapsel, HVW = Hartkapseln mit veränderter Wirkstofffreisetzung, TAB = Tablette, REK = Retard-Kapsel, RET = Retard-Tablette, RUT = Retard-überzogene Tablette
- <sup>2</sup> Dosierung für Patienten über 65 Jahren mit akutem Harnverhalt unter BPH: 1 x 10 mg täglich (Retard-Tablette) für 2 - 3 Tage unter Katheterisierung sowie am Tag nach Katheter-Entfernung
- <sup>3</sup> Wirkstoff auch zur Behandlung der essentiellen Hypertonie zugelassen. Präparate mit Zulassung für beide oder ausschließlich eine der beiden Indikationen auf dem Markt
- <sup>4</sup> Auch als Kombinationspräparat mit 0,5 mg Dutasterid zur einmal täglichen Anwendung

**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 22. Juli 2020)
- a-t: Demenz durch Alphablocker Tamsulosin (ALNA OCAS, Generika)? 2019; 50 (4): 38-39.
- Höfner, K. et al. Urologe 2015; 55: 184-194.  
[Online] <https://www.akbps.de/fileadmin/MDB/Arbeitskreise/akbps/pdf/s2e-leitlinie-der-deutschen-urologen-1.pdf> (zuletzt abgerufen am 28. Juli 2020)
- Kassenärztliche Bundesvereinigung (KBV): Wirkstoff AKTUELL. Silodosin. Ausgabe 04/2011.