

Triptane

Arzneistoff	Äquivalenzdosen zu Sumatriptan ¹ [mg]		Darreichungsformen ²	Tageshöchstosis [mg]
Gruppe I³ Schnellerer Wirkeintritt, stärkere Wirkung, höhere Rückfallrate				
Sumatriptan¹	50	100	FTA ⁴ , TAB	300
Almotriptan	–	12,5	FTA	25
Eletriptan	40 - 80 (+)	40 - 80 (+)	FTA	80
Rizatriptan	5 - 10	10 (+)	SMT, TAB	20
Zolmitriptan	2,5 - 5	5	FTA, SMT ⁴ , TAB	10
Gruppe II³ Langsamerer Wirkeintritt, schwächere Wirkung, geringere Rückfallrate				
Frovatriptan	–	2,5 (-)	FTA	5
Naratriptan	–	2,5 (-)	FTA	5
(-) schwächer wirksam als die Sumatriptan-Bezugsdosis (+) stärker wirksam als die Sumatriptan-Bezugsdosis				

Äquivalenzdosistabelle der Triptane (p. o.) | ERWACHSENE

- ¹ Die Äquivalenzdosenangaben beziehen sich auf Sumatriptan als Vergleichssubstanz.
- ² Abkürzungen: FER = Fertigspritzen, FTA = Filmtabletten, ILO = Injektionslösung, NAS = Nasenspray, SMT = Schmelztabletten, TAB = Tabletten
- ³ Die Unterteilung der Triptane in die Gruppen I und II kann den Austausch erleichtern, der innerhalb der jeweiligen Gruppe erfolgen sollte, sofern nicht andere Erfahrungen seitens des Patienten bestehen.
- ⁴ Alternative Darreichungsformen: Sumatriptan (NAS mit 10 oder 20 mg, FER und ILO mit 6 mg/0,5 ml) und Zolmitriptan (NAS mit 5 mg)

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 15. Dezember 2020)
- Agosti R., Chrubasik J.E. *Ars Medici*. (2008): 25/26, 1113-1116.
- Bigal M.E. et al. *Arq Neuropsychiatr*. (2003): 61 (2-A), 313-320.
- Ferrari M.D. et al. *Lancet*. (2001); 358 (9294), 1668-1675.
- Gladstone J.P., Dodick D.W. *Pract Neurol*. (2004): 4, 6-19.
- Helfand M., Peterson K. *Oregon Health & Science University* (2005): Appendix F: 58.
- Tfelt-Hansen P.C. *J Headache Pain*. (2011): 12 (3), 393-394.
- https://www.ohsu.edu/sites/default/files/2019-01/Triptans_final-report_update-3_NOV_05.pdf (zuletzt abgerufen am 16. Februar 2021)