



Orale Krebsmedikation mit moderatem bis hoch-emetogenem Risiko (≥ 30% Häufigkeit von Erbrechen)

Wirkstoffe
Abemaciclib*
Adagrasib
Altretamin
Avapritinib
Azacitidin ⁺
Binimetinib
Bosutinib > 400mg/d #
Busulfan ≥ 4mg/d # ⁺
Cabozantinib
Ceritinib ⁺
Crizotinib
Cyclophosphamid ≥ 100mg/m ² /d # ⁺
Dabrafenib*
Elacestrant*
Enasidenib
Encorafenib*
Estramustin*
Etoposid*
Fedratinib ⁺
Idarubicin
Imatinib > 400mg/d #
Lenvatinib > 12mg/d* [#]
Lomustin (1 Tages-Dosis) ⁺
Midostaurin ⁺
Mitotane ⁺
Niraparib
Olaparib*

Autoren: Sylvia Schinagl, A.ö. Krankenhaus St. Josef Braunau GmbH; Oralia-DB Redaktion; Stand: 03/2024;
Quelle: NCCN Guidelines Version 1.2024 Antiemesis, „Emetogenic Potential of Oral anticancer Agents“;
Onkopedia Leitlinie: Antiemese bei medikamentöser Tumortherapie Stand Mai 2021

Trotz sorgfältiger Prüfung wird keine Gewährleistung für Richtigkeit, Aktualität und Vollständigkeit der Angaben und keinerlei Haftung für eventuelle Fehler übernommen.



Wirkstoffe
Procarbazin ³
Ribociclib*
Rucaparib
Selumetinib ¹
Selinexor ³⁺
Temozolomid ²⁺
Vinorelbin

Hinweis: Nicht aufgeführt sind Wirkstoffe mit geringem emetogenem Risiko ($\leq 30\%$ Häufigkeit von Erbrechen)

¹ Selumetinib: Emetogenes Potenzial laut Herstellerangabe
² Temozolomid: $> 75\text{mg}/\text{m}^2/\text{d}$ = moderat – hoch emetogen; $\leq 75\text{mg}/\text{m}^2/\text{d}$ = gering emetogen; $\leq 75\text{mg}/\text{m}^2/\text{d}$ + Radiotherapie = moderat emetogen
³ Procarbazin & Selinexor: Dreifachkombination, d.h. zusätzlich NK1- Inhibitor
* uneinheitliche Angaben (NCCN und Onkopedia)
Dosisdifferenzierung lediglich bei NCCN aufgeführt
+ laut NCCN- Guideline 01/2024, Antiemese zwingend erforderlich!
FDA-Zulassung / keine orale Darreichungsform in D

Handlungsempfehlungen bei moderater bis hoher Emetogenität (Quelle: NCCN, Onkopedia):

- „Primäre antiemetische Prophylaxe laut Expertenkonsens z.B. mit einem 5-HT3-Rezeptorantagonisten Tag 1-7 und Dexamethason Tag 1-3“.
- „Bei Palonosetron, hier z.B. Gabe an Tag 1, 3 und 5.“

Änderungshistorie seit der letzten Überarbeitung 12/2023

Wann	Was
03/2024	<ul style="list-style-type: none"> • NEU: Adagrasib

Autoren: Sylvia Schinagl, A.ö. Krankenhaus St. Josef Braunau GmbH; Oralia-DB Redaktion; Stand: 03/2024;
Quelle: NCCN Guidelines Version 1.2024 Antiemesis, „Emetogenic Potential of Oral anticancer Agents“;
Onkopedia Leitlinie: Antiemese bei medikamentöser Tumortherapie Stand Mai 2021

Trotz sorgfältiger Prüfung wird keine Gewährleistung für Richtigkeit, Aktualität und Vollständigkeit der Angaben und keinerlei Haftung für eventuelle Fehler übernommen.