

- 23. Steinbrook R. Editor's note – The accelerated approval of aducanumab for treatment of patients with Alzheimer disease. *JAMA Intern Med* 2021;181:1281.
- 24. van Maurik IS, Rhodius-Meester HFM, Teunissen CE, Scheltens P, et al. Biomarker testing in MCI patients-deciding who to test. *Alzheimers Res Ther* 2021;13:14.
- 25. van Maurik IS, Vos SJ, Bos I, Bouwman FH, et al.; Alzheimer's Disease Neuroimaging Initiative. Biomarker-based prognosis for people with mild cognitive impairment (ABIDE): a modelling study. *Lancet Neurol* 2019;18:1034–44.
- 26. Vogelsang J, Wiltfang J. Neue Biomarker für die Alzheimer-Krankheit in Liquor und Blut [New biomarkers for Alzheimer's disease in cerebrospinal fluid and blood]. *Nervenarzt* 2019;90:907–13.

Erratum: Korrektur/Ergänzung in einer Tabelle

Zum Beitrag „Therapeutisches Drug-Monitoring von Depot-Antipsychotika“ von Michael Paulzen, Claus Liebe, Christoph Hiemke und Georgios Schoretsanitis (*Psychopharmakotherapie* 2022;29(1):2–16:

In Tabelle 2 enthielt die mit „Risperidon ISM“ bezeichnete Zeile die Daten für Risperidon Microspheres, und die Angaben für Risperidon ISM fehlten. In der nachstehenden Tabelle ist dies korrigiert bzw. ergänzt. In der Online-Version des Artikels wurden die Änderungen bereits umgesetzt.

Tab. 2. Dosisbereiche, Halbwertszeiten, Zeitdauer bis Erreichen eines Steady-States, Notwendigkeiten oraler Überlappungen, relevante pharmakokinetische und pharmakodynamische Interaktionen, dosisbezogene Konzentrationen (C/D) oraler Darreichungsformen und therapeutische Referenzbereiche (TRR) für Depot-Antipsychotika der zweiten Generation (nach [84])

	Dosis [mg]	t _{1/2} [Tage]	Steady-State	Orale Überlappung	Dosisanpassung	Potenzielle Interaktionen (PK oder PD)	C/D	TRR [ng/ml]
Aripiprazol-Lauroxil (AL)	441–882/alle 2 W 882/alle 6 W 1064/alle 8 W	53,9–57,2	Unklar	21 Tage	CYP2D6-PM oder -UM	CYP3A4-Inhibitoren oder -Induktoren	11,72 ¹	100–350 ¹
Aripiprazol-monohydrat (AM)	300–400/alle 4 W	29,9–46,5	> 12 W	14 Tage	CYP2D6-PM oder -UM	CYP3A4-Inhibitoren oder -Induktoren	11,72 ¹	100–350 ¹
Olanzapin-pamoat	150–210/alle 2 W 300–405/alle 4 W	30	7 Monate	Nein	Geschlecht Rauchen Alter	CYP1A2-Inhibitoren (z. B. Fluvoxamin) Alkohol, Antihypertensiva, Levodopa, Diazepam	1,85	10–40
Paliperidon-palmitat (PP1M)	25–150/alle 4 W	25–49	8 Monate	Nein	Alter, Nierenfunktionsstörung	CYP3A4- und P-gp-Induktoren (z. B. Carbamazepin, Rifampicin, Johanniskraut)	3,98	20–60
Paliperidon-palmitat (PP3M)	175–525/alle 12 W	Unklar	Unklar	Umstellung von PP1M	Alter, Nierenfunktionsstörung	CYP3A4- und P-gp-Induktoren (z. B. Carbamazepin, Rifampicin, Johanniskraut)		20–60
Risperidon Microspheres	12,5–50/alle 2 W	26	6 W	21 Tage	Alter, Leber- und Nierenfunktionsstörung, CYP2D6-PM	CYP3A4- und P-gp-Induktoren (z. B. Carbamazepin), CYP2D6-Inhibitoren (Fluoxetin, Paroxetin) Alkohol, Levodopa, Cimetidin, Ranitidin, Clozapin	5,39 ²	20–60
Risperidon RBP-7000	90–120/alle 4 W	9–11	3 Monate	Nein	CYP2D6-PM	CYP2D6-Inhibitoren (Fluoxetin, Paroxetin) CYP3A4-Induktoren (Carbamazepin)		20–60
Risperidon ISM	70–100/alle 4 W	7–11	Unklar	Nein	Alter, Leber- und Nierenfunktionsstörung	CYP3A4- und P-gp-Induktoren (z. B. Carbamazepin), CYP2D6-Inhibitoren (Fluoxetin, Paroxetin), QTc-verlängernde Arzneimittel, Alkohol, Levodopa, Arzneimittel mit einem Hypotonierisiko, Psychostimulanzien	2,68–3,57	20–60

¹Für Aripiprazol gelten eine C/D und ein TRR für die aktive Wirkfraktion Aripiprazol + Dehydroaripiprazol von 21,89 bzw. 150–500 ng/ml.

²Der Wert gilt für die aktive Wirkfraktion. Der C/D Wert für die nicht metabolisierte Muttersubstanz Risperidon beträgt 0,57.

CYP: Cytochrom P450; C/D: dosisbezogene Konzentrationen oraler Darreichungsformen; PD: Pharmakodynamik; P-gp: P-Glykoprotein; PK: Pharmakokinetik; PM: Poor Metabolizer; UM: Ultrarapid Metabolizer; W: Woche(n)