

Welches Medikament hilft wirklich beim Abnehmen?

Datum: 02.01.2023

Original Titel:

Pharmacotherapy for adults with overweight and obesity: a systematic review and network meta-analysis of randomised controlled trials

Kurz & fundiert

- Metaanalyse mit 143 Studien und 49 810 Teilnehmern
- Phentermin-Topiramat und GLP-1-Rezeptoragonisten erzielten die größten Gewichtsreduktionen
- In der Gruppe der GLP-1-Agonisten konnte mit Semaglutid der größte Erfolg erzielt werden
- Keine Gewichtsreduktion mit Levocarnitin

MedWiss – Im Rahmen einer chinesischen Auswertung mehrerer Studien erwiesen sich Phentermin-Topiramat und GLP-1-Rezeptoragonisten als besonders geeignete Medikamente zur Gewichtsreduktion.

Die Pharmakotherapie bietet Erwachsenen mit Übergewicht und Adipositas die Möglichkeit, ihr Körpergewicht zu reduzieren, wenn eine Änderung des Lebensstils nicht ausreichend ist. Eine aktuelle Metaanalyse aus China hat die neuesten Erkenntnisse zu Nutzen und Schaden von gewichtsreduzierenden Medikamenten zusammengefasst. Für die systematische Überprüfung und Netzwerk-Metaanalyse wurden die Datenbanken PubMed, Embase und die Cochrane Library (CENTRAL) nach randomisierten kontrollierten Studien mit gewichtssenkenden Medikamenten bei Erwachsenen mit Übergewicht und Adipositas durchsucht.

Metaanalyse verschiedener Wirkstoffe zur Gewichtsreduktion

In die Auswertung wurden 143 geeignete Studien mit insgesamt 49 810 Teilnehmer einbezogen. Mit Ausnahme von **Levocarnitin** senkten alle Medikamente das Körpergewicht im Vergleich zur alleinigen Änderung des Lebensstils; alle nachfolgenden Zahlen beziehen sich auf Vergleiche mit einer Umstellung des Lebensstils. Evidenz mit hoher bis mäßiger Sicherheit belegen, dass **Phentermin-Topiramat** das wirksamste Medikament bei der Gewichtsreduktion ist (Odds Ratio [OR] von ≥ 5 % Gewichtsreduktion 8,02, 95 % KI: 5,24 – 12,27; mittlere Differenz [MD] der prozentualen Körpergewichtsveränderung -7,97, 95 % KI: -9,28 bis -6,66), gefolgt von **GLP-1-Rezeptoragonisten** (OR 6,33, 95 % KI: 5,00 – 8,00; MD -5,76, 95 % KI: -6,30 bis -5,21). **Naltrexon-Bupropion** (OR 2,69, 95 % KI: 2,11 – 3,43), **Phentermin-Topiramat** (OR 2,40, 95 % KI: 1,69 – 3,42), **GLP-1-Rezeptor-Agonisten** (OR 2,17, 95 % KI: 1,71 – 2,77) und **Orlistat** (OR 1,72, 95 % KI: 1,44 – 2,05) waren mit vermehrten unerwünschten Ereignissen verbunden, die zum Absetzen des Arzneimittels führten. In einer Post-hoc-Analyse zeigte **Semaglutid**, ein GLP-1-Rezeptor-Agonist,

einen wesentlich größeren Nutzen als andere Arzneimittel mit einem ähnlichen Risiko für unerwünschte Ereignisse wie andere Arzneimittel sowohl hinsichtlich der Wahrscheinlichkeit eines Gewichtsverlusts von 5 % oder mehr (OR 9,82, 95 % KI: 7,09 – 13,61) und prozentuale Körpergewichtsänderung (MD -11,41, 95 % KI -12,54 bis -10,27).

Größte Abnehmerfolge mit Phentermin-Topiramat- und GLP-1-Rezeptoragonisten

Bei Erwachsenen mit Übergewicht und Adipositas erwiesen sich Phentermin-Topiramat- und GLP-1-Rezeptoragonisten als die besten Medikamente zur Gewichtsreduktion. Unter den GLP-1-Agonisten konnte Semaglutid am meisten überzeugen.

Referenzen:

Shi, Q., Wang, Y., Hao, Q., Vandvik, P. O., Guyatt, G., Li, J., Chen, Z., Xu, S., Shen, Y., Ge, L., Sun, F., Li, L., Yu, J., Nong, K., Zou, X., Zhu, S., Wang, C., Zhang, S., Qiao, Z., ... Li, S. (2021). Pharmacotherapy for adults with overweight and obesity: a systematic review and network meta-analysis of randomised controlled trials. The Lancet. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)01640-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)01640-8)