RATGEBER

Mounjaro (Tirzepatid): Wirkung, Zulassung, Kosten und Studien im Überblick

Mounjaro im Überblick: Zulassung, Wirkung, Studien (SURMOUNT, SURPASS), Stufen laut Fachinformation, Nebenwirkungen, Kosten, Kassenlage und Abgrenzung zu Wegovy.

Stand 17.11.2026 35 Quellen Wie wir arbeiten Redaktion humanblood

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Alle akzeptieren

Nur notwendige

Einstellungen anpassen

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

20,9 %
mittlerer Gewichtsverlust unter 15 mg nach 72 Wochen (SURMOUNT-1)

6 Stufen
KwikPen mit 4 Wochendosen, 2,5 bis 15 mg

206,80 bis 490,01 €
Apothekenpreis je Pen, Abruf 17.11.2026

15.09.2022
EU-Zulassung von Mounjaro

▼ **Inhalt dieser Seite**

1. Was ist Mounjaro, und wofür ist es zugelassen?

2. Wie wirkt Mounjaro im Körper?
3. Wie lange bleibt Mounjaro im Körper, und was bedeutet das für die Dosierung?
4. Wie viel Gewicht verliert man mit Mounjaro?
5. Wie lange dauert es, bis Mounjaro wirkt, und was passiert nach dem Absetzen?
6. Mounjaro zum Abnehmen: Was sich neben dem Gewicht bei Blutdruck, Blutfetten und Blutzucker ändert
7. Welche Mounjaro-Stufen gibt es, und wie läuft die Dosissteigerung laut Fachinformation?
8. Mounjaro-Pen: Meldungen zur letzten Dosis und wo Lieferengpässe veröffentlicht werden
9. Wer darf Mounjaro nicht anwenden, und wann ist Vorsicht vorgesehen?
10. W
11. D D
12. E d F
13. M
14. C A
15. W
16. S
17. F eigt
18. M
19. Was kostet Mounjaro?
20. Zahlt die Krankenkasse Mounjaro?
21. Rezept, Echtheit, Sport: Was gilt rechtlich bei Tirzepatid?
22. Lagerung, Haltbarkeit und Handhabung laut Fachinformation
23. Welche Fragen sind bei Mounjaro noch offen?
24. Häufige Fragen
25. Quellen

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Was ist Mounjaro, und wofür ist es zugelassen?

Mounjaro ist der Handelsname eines verschreibungspflichtigen Arzneimittels von Eli Lilly mit dem Wirkstoff Tirzepatid. Es wird einmal pro Woche unter die Haut gespritzt und ist in der EU für zwei Anwendungsgebiete zugelassen: für Typ-2-Diabetes und für das Gewichtsmanagement bei Erwachsenen mit Adipositas oder Übergewicht. Die Europäische Kommission erteilte die Zulassung am 15. September 2022 (EMA, EPAR Mounjaro; Fachinformation, Abschnitt 9). Zulassungsinhaber ist Eli Lilly Nederland B.V., der ATC-Code lautet A10BX16.

Wichtig für die Einordnung: „Mounjaro“ ist die Marke, „Tirzepatid“ der Wirkstoff. Ein und dasselbe Präparat trägt in der EU beide Indikationen. Das unterscheidet es von der Semaglutid-Familie, bei der Semaglutid unter getrennten Namen und Zulassungen geführt wird (Ozempic für Diabetes, Wegovy für das Gewicht). In den USA vermarktet Lilly denselben Wirkstoff als Mounjaro für Diabetes und als Zepbound für das Gewichtsmanagement; Zepbo

Die zv

Die deu ebiet den un ndern ab 10 J Unvert zweite Anwen Gewich mehr Beweg bis unter 3 afür sind Bl Erkran

Unter 1 ür das Gewichtsmanagement bei Kindern und Jugendlichen sind laut Abschnitt 4.2 bisher nicht erwiesen. Das Arzneimittel unterliegt außerdem einer zusätzlichen Überwachung (schwarzes Dreieck): Verdachtsfälle von Nebenwirkungen sollen dem BfArM gemeldet werden.

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

MERKMAL	ANGABE
Wirkstoff	Tirzepatid, dualer GIP- und GLP-1-Rezeptoragonist
Hersteller / Zulassungsinhaber	Eli Lilly / Eli Lilly Nederland B.V.
EU-Zulassung	15.09.2022 (EMA-Produktnummer EMEA/H/C/005620)

MERKMAL	ANGABE
Darreichung	Injektionslösung im KwikPen, 4 Wochendosen je Pen, 2,5 bis 15 mg je Dosis
Verschreibungsstatus	verschreibungspflichtig
Anwendungsgebiete	Typ-2-Diabetes (ab 10 Jahren); Gewichtsmanagement (Erwachsene, BMI ≥ 30 oder ≥ 27 mit Begleiterkrankung)
Besonderheit	zusätzliche Überwachung (▼); Stand der Fachinformation September 2026

Eine Ei kbrief zum W Arznei lage.

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

INTERAKTIVE INFOGRAFIK

Mounjaro auf einen Blick

EU-Zulassung **2022**

Die Europäische Kommission erteilte die Zulassung am 15. September 2022. Der EPAR führt Typ-2-Diabetes und Gewichtsmanagement als Anwendungsgebiete (EMA, EPAR Mounjaro, Seite zuletzt aktualisiert am 08.10.2026).

Verschreibung **Rx**

Mounjaro ist verschreibungspflichtig. Die Fachinformation sieht eine Anwendung unter ärztlicher Aufsicht vor und verlangt zusätzliche Überwachung der Sicherheit (sc

U A

D

(G

A S

Ti n

Al

H ge

D

na

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Rezeptoren **GIP + GLP-1**

Die Aktivität am GIP-Rezeptor ähnelt dem natürlichen Hormon, am GLP-1-Rezeptor ist sie geringer als beim nativen GLP-1.

Inhalt **4 Dosen**

Jeder KwikPen enthält 2,4 ml Lösung, also vier Dosen zu je 0,6 ml. Nadeln sind nicht enthalten (Abschnitt 6.5).

Haltbarkeit **30 Tage**

Nach dem ersten Gebrauch ist der Pen 30 Tage verwendbar, gekühlt oder bei unter 30 °C (Abschnitt 6.3).

Stufen 6

Es gibt je einen Pen für 2,5, 5, 7,5, 10, 12,5 und 15 mg pro Dosis.

Gegenanzeige 1

Als einzige Gegenanzeige nennt Abschnitt 4.3 die Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen Hilfsstoff.

Vorsicht **Warnhinweise**

Ab
so

M **M**

Ve
ar

Quel

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Wie

Mounja über
Darmh
Blutzuc
Fachinformation von einem dualen Agonisten; die Seite GIP erklärt das Hormon im Detail, die Seite GLP-1-Agonisten die Vergleichsklasse.

Bauchspeicheldrüse, Gehirn, Magen

Laut Abschnitt 5.1 erhöht Tirzepatid die Glukosesensitivität der Betazellen und steigert die Insulinsekretion in der ersten und zweiten Phase, und zwar glukoseabhängig. In einer hyperglykämischen Clamp-Studie bei Typ-2-Diabetes stieg die Insulinsekretionsrate unter 15 mg in der ersten Phase um 466 % und in der zweiten um 302 % gegenüber dem Ausgangswert; die Ganzkörper-Insulinsensitivität verbesserte sich um 63 %. Tierstudien zeigen, dass der Wirkstoff sich in Hirnregionen anreichert, die Appetit und Nahrungsaufnahme steuern. Klinische Studien belegen laut Fachinformation mehr Sättigung, weniger Hunger,

weniger intensive Heißhungerattacken und eine geringere Vorliebe für zucker- und fettreiche Speisen.

Die Magenentleerung verzögert sich, besonders zu Beginn der Behandlung; mit der Zeit schwächt sich dieser Effekt ab. Er erklärt einen Teil der Magen-Darm-Nebenwirkungen und die Hinweise zu Narkosen und zur Aufnahme anderer Tabletten (siehe Abschnitt Wechselwirkungen).

Was ist der Beitrag von GIP?

GIP-Rezeptoren sitzen auch auf Fettzellen. In kultivierten menschlichen Fettzellen beeinflusst Tirzepatid Glukose- und Lipidaufnahme sowie die Lipolyse. Wie groß der Anteil dieses GIP-Wegs an der im Mittel stärkeren Gewichtsabnahme gegenüber reinen GLP-1-Agonisten ist, gilt als nicht abschließend geklärt. Die Fachinformation hält fest, dass die Gewichtsreduktion haupts nalyse von 20 Gewich Diabet atur, nämlich

Die Wi va fünf Tagen inn gestaff Entwic aber keinen 45,1 bis 65, r gegen auf.

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Wie lange bleibt Mounjaro im Körper, und was bedeutet das für die Dosierung?

Die Halbwertszeit von Tirzepatid beträgt etwa fünf Tage, deshalb genügt eine Injektion pro Woche. Laut Abschnitt 5.2 der Fachinformation (Stand September 2026) wird der Steady State nach vier Wochen bei wöchentlicher Gabe erreicht. Das erklärt, warum die Dosierung in Vier-Wochen-Schritten aufgebaut wird und warum die Wirkung nach einer Pause nur langsam abklingt. Die folgende Übersicht fasst die Kennwerte zusammen.

KENNWERT	ANGABE DER FACHINFORMATION (ABSCHNITT 5.2)
Aufbau	39 Aminosäuren mit angehängter C20-Fettdisäure, die die Bindung an Albumin ermöglicht und die Halbwertszeit

KENNWERT	ANGABE DER FACHINFORMATION (ABSCHNITT 5.2)
	verlängert
Höchste Konzentration	8 bis 72 Stunden nach subkutaner Gabe
Steady State	nach 4 Wochen bei einmal wöchentlicher Gabe; die Exposition steigt proportional zur Dosis
Injektionsort	Bauch, Oberschenkel oder Oberarm führten jeweils zu ähnlicher Exposition
Bioverfügbarkeit	absolut 80 % bei subkutaner Gabe
Vert	
Eiwe	
Abb	der
Clea Halb	
Auss	id

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Gleiche Dosierung bei Nieren- und Leberschwäche, Alter und Körpergewicht

Alter, Geschlecht, Herkunft, ethnische Zugehörigkeit und Körpergewicht haben laut Abschnitt 5.2 keinen klinisch relevanten Einfluss auf die Pharmakokinetik. Die Exposition nimmt zwar mit abnehmendem Körpergewicht zu, doch der Einfluss gilt als klinisch nicht relevant. Auch eine eingeschränkte Nierenfunktion (leicht bis schwer, einschließlich terminaler Niereninsuffizienz) und eine eingeschränkte Leberfunktion (leicht bis schwer) veränderten die Pharmakokinetik nach einer Einzeldosis von 5 mg nicht klinisch relevant. In Abschnitt 4.2 steht entsprechend, dass bei Nieren- oder Leberfunktionsstörung keine Dosisanpassung erforderlich ist. Die Erfahrung bei schwerer Nieren- oder Leberfunktionsstörung ist begrenzt, weshalb dort Vorsicht geboten ist, und für Patienten ab 85 Jahren liegen nur sehr begrenzte Daten vor. Bei Kindern und Jugendlichen von 10 bis unter 18 Jahren mit Typ-2-Diabetes war die Exposition

unter 5 mg und 10 mg mit der bei Erwachsenen vergleichbar. Die Dosisstufen selbst beschreibt der Abschnitt zu den Mounjaro-Stufen weiter unten.

Was die Halbwertszeit für Pausen und Schwangerschaftsplanung bedeutet

Rechnerisch sind nach fünf Halbwertszeiten, also nach gut drei Wochen, mehr als 95 % einer Dosis aus dem Körper verschwunden (pharmakokinetische Faustregel, keine Angabe der Fachinformation). Die Fachinformation zieht daraus eine konkrete Konsequenz: Wegen der langen Halbwertszeit soll Tirzepatid mindestens einen Monat vor einer geplanten Schwangerschaft abgesetzt werden. Bei einer Überdosierung kann wegen der Halbwertszeit eine längere Beobachtung der Symptome nötig sein (Abschnitt 4.9). Zum Wirkstoff selbst und seiner Einordnung unter den Inkretinen gibt es die Seiten Tirzepatid und GIP.

Wie

In der Z es
nach 7
Körper
Gewich
35658

Zwei Z

Die Stu
Randor
Fachin ich
16,0 % nmen
aus de
mindesten
Wenn Webseiten „bis zu 22,5 %“ nennen, ist der Fachinformationswert gemeint; „20,9 %“ ist der konservativere, abbruchunabhängige Wert.

SURMOUNT-1 schloss 2.539 Erwachsene ein. Das mittlere Ausgangsgewicht lag bei 104,8 kg, der mittlere BMI bei 38,0; 67,5 % waren Frauen. Alle erhielten eine Beratung zu kalorienreduzierter Ernährung und mehr Bewegung. Die Aufdosierung dauerte 20 Wochen.

Das SURMOUNT-Programm

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

STUDIE	POPULATION	N	DAUER	TIRZEPATID	VERGLEICH
SURMOUNT-1	Adipositas, kein Diabetes	2.539	72 Wo.	−15,0 / −19,5 / −20,9 % (5/10/15 mg)	Placebo −3,1 %
SURMOUNT-2	Adipositas mit Typ-2-Diabetes	938	72 Wo.	−12,8 / −14,7 % (10/15 mg)	Placebo −3,2 %
SURMOUNT-3	nach Lebensstilphase	579	72 Wo.	weitere −18,4 %	Placebo +2,5 %
SUR 4					- l
SUR 5					utid

Quelle
Wadde A
2024, I 3578.

Mens

In SUR t sechs Prozentpunkte weniger als in SURMOUNT-1. Mindestens 5 % verloren 79 bis 83 % der Tirzepatid-Gruppen gegenüber 32 % unter Placebo (PMID 37385275). Dieser Unterschied zwischen Menschen mit und ohne Diabetes zeigt sich bei allen Inkretin-basierten Wirkstoffen.

Einordnung gegenüber anderen Wirkstoffen

Eine aktualisierte systematische Übersicht in den Annals of Internal Medicine wertete 38 randomisierte Studien mit 25.816 Erwachsenen ohne Diabetes aus. Placebo-bereinigt lag der Gewichtsverlust bei Tirzepatid bei −19,0 % (95-%-KI −21,6 bis −16,4), bei subkutanem Semaglutid bei −14,8 %, bei oralem Semaglutid bei −14,3 %, bei Orforglipron bei −12,4 % und bei Liraglutid bei −5,8 % (Moiz A et al., Ann Intern Med 2026, PMID 42673585). Die Autorinnen und Autoren weisen auf Heterogenität zwischen den Studien hin und rechneten

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

deshalb keine gepoolte Gesamtschätzung. Den direkten Vergleich mit Semaglutid behandelt der Abschnitt zu Wegovy weiter unten und die Seite Mounjaro vs. Wegovy.

Die Mittelwerte verdecken eine breite Streuung. Nicht jede Person erreicht den Studienmittelwert: In SURMOUNT-1 verloren unter 15 mg 9 % der Teilnehmenden weniger als 5 % ihres Gewichts, unter Placebo 65 %. Der folgende Rechner setzt die Studienmittelwerte in Kilogramm um. Er ist eine Umrechnung, keine Prognose.

GRAFIK

SURMOUNT-1: Gewichtsverlust nach 72 Wochen, Publikation und Fachinformation

Publikation (alle Randomisierten) Fachinformation (unter Behandlung)

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

▼ W

Pu	
Fachinformation (unter Behandlung) · 5 mg	16 %
Publikation (alle Randomisierten) · 10 mg	19,5 %
Fachinformation (unter Behandlung) · 10 mg	21,4 %
Publikation (alle Randomisierten) · 15 mg	20,9 %
Fachinformation (unter Behandlung) · 15 mg	22,5 %
Publikation (alle Randomisierten) · Placebo	3,1 %
Fachinformation (unter Behandlung) · Placebo	2,4 %

Quelle: Jastreboff AM et al., NEJM 2022, PMID 35658024; Fachinformation Mounjaro, Tabelle 8

Wie lange dauert es, bis Mounjaro wirkt, und was passiert nach dem Absetzen?

Der Wirkstoffspiegel erreicht laut Fachinformation nach vier wöchentlichen Gaben einen stabilen Zustand; der Gewichtsverlust baut sich in den Studien über Monate auf und erreichte seinen mittleren Endwert nach 72 Wochen. Nach dem Absetzen kehrt ein großer Teil des Gewichts zurück: In SURMOUNT-4 nahmen Teilnehmende nach dem Wechsel auf Placebo binnen 52 Wochen wieder 14,0 % zu (Aronne LJ et al., JAMA 2024, PMID 38078870).

SURMOUNT-4: Fortsetzen gegen Absetzen

783 Erwachsene mit Adipositas oder Übergewicht erhielten zunächst 36 Wochen offen Tirzepatid in der höchsten vertragenen Dosis (10 oder 15 mg) und nahmen dabei im Mittel 20,9 % ab. Danach wurden 670 randomisiert: 335 setzten Tirzepatid fort, 335 wechselten auf Placeb er Placeb 25,3 % gegen fortges on ergänz em Ausgan n als Hinwei darf ist.

Niedr

SURM 60 Woche ng, Reduk 21,9 %, 16,6 n großen behandelnde Ärztin oder der behandelnde Arzt; die Fachinformation nennt als Erhaltungsdosen für Erwachsene 5, 10 und 15 mg.

Langzeitdaten über drei Jahre

Ein Teil von SURMOUNT-1 lief 176 Wochen weiter, ausgewertet bei 1.032 Teilnehmenden mit Prädiabetes. Die Gewichtsabnahme betrug 12,3 % (5 mg), 18,7 % (10 mg) und 19,7 % (15 mg) gegenüber 1,3 % unter Placebo (Treatment-Regimen-Schätzer). Einen Typ-2-Diabetes entwickelten 1,3 % unter Tirzepatid und 13,3 % unter Placebo (Hazard Ratio 0,07). Neue Sicherheitssignale traten nicht auf (Jastreboff AM et al., N Engl J Med 2025, PMID 39536238). Die Fachinformation weist für dieselbe Auswertung unter Behandlung −15,4 %, −19,9 % und −22,9 % aus und berichtet, dass 94,5 % der behandelten Personen mit Prädiabetes nach 176 Wochen wieder eine Normoglykämie erreichten, in der Placebogruppe 60,4 %.

Ihre Privatsphäre auf humanblood

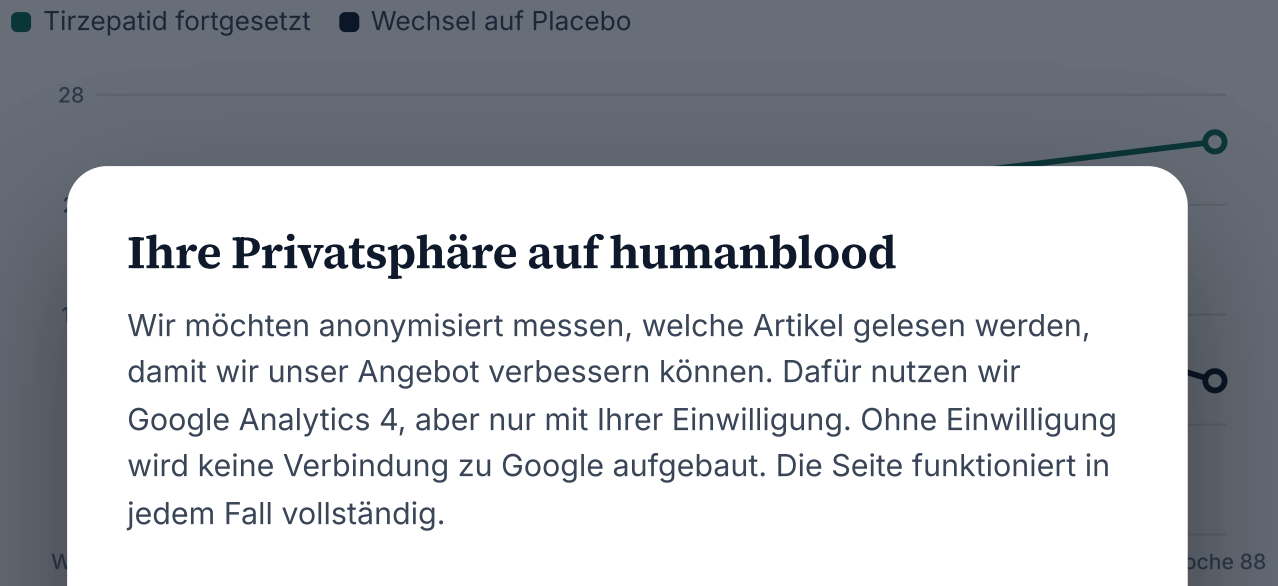
Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Wie sich Menschen im Alltag mit diesem Verlauf fühlen, was Abbruchgründe sind und was Foren häufig fragen, sammelt die Seite Mounjaro Erfahrungen; Erfahrungsberichte stehen dort bewusst neben Studiendaten und nicht an deren Stelle. Zum Austausch gibt es außerdem das Forum.

GRAFIK

SURMOUNT-4: Gewichtsverlauf bei Fortsetzen und Absetzen (kumulativ seit Woche 0)



Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Wechsel auf Placebo · Woche 0	0 %
Wechsel auf Placebo · Woche 36 (Randomisierung)	20,9 %
Wechsel auf Placebo · Woche 88	9,9 %

Quelle: Aronne LJ et al., JAMA 2024, PMID 38078870 (Gewichtsabnahme gegenüber Woche 0)

Mounjaro zum Abnehmen: Was sich neben dem Gewicht bei Blutdruck, Blutfetten und Blutzucker ändert

Wer mit Mounjaro abnehmen will oder soll, erlebt in den Studien mehr als sinkende Zahlen auf der Waage: In SURMOUNT-1 verbesserten sich auch Blutdruck, Blutfette und Nüchterninsulin. Laut Fachinformation (Abschnitt 5.1) sank der systolische Blutdruck in den gepoolten Dosisgruppen 5, 10 und 15 mg um 8,1 mmHg, unter Placebo um 1,3 mmHg. Bei Menschen mit Übergewicht oder Adipositas und Typ-2-Diabetes (SURMOUNT-2, gepoolt 10 und 15 mg) lag der Rückgang bei 7,2 mmHg gegenüber 1,0 mmHg unter Placebo.

MESSGRÖSSE	TIRZEPATID (GEPOOLT)	PLACEBO	STUDIE
Systolischer Blutdruck	−8,1 mmHg	−1,3 mmHg	SURMOUNT-1
Triglyceride	−27,6 %	−6,3 %	SURMOUNT-1
Non-			T-1
HDL			T-1
Nüch			T-1
Syst			T-2
Trigl			T-2
HDL			T-2

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

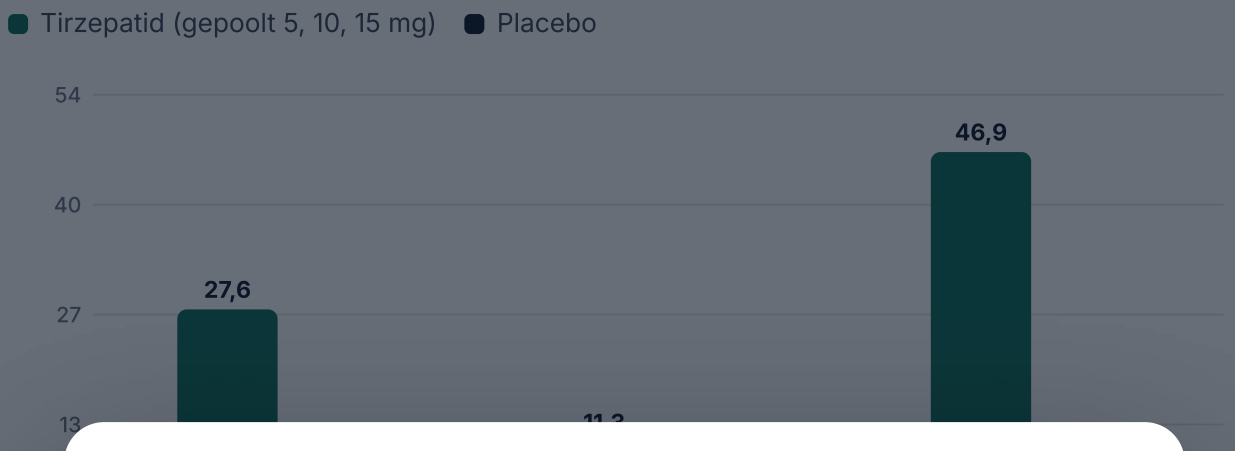
Die We ochen unter b wie Blutfette gehören in die ärztliche Verlaufskontrolle; wie sich Blutzuckerwerte einordnen lassen, erklärt die Seite HbA1c-Wert.

Prädiabetes: Rückkehr zu normalen Blutzuckerwerten

Unter den 1.032 Teilnehmenden von SURMOUNT-1 mit Prädiabetes erreichten 95,3 % der mit Tirzepatid Behandelten nach 72 Wochen eine Normoglykämie, unter Placebo 61,9 %. Nach 176 Wochen waren es 94,5 % gegenüber 60,4 %. Einen Typ-2-Diabetes entwickelten 1,2 % der Tirzepatid-Gruppe und 12,6 % der Placebo-Gruppe. Zum Gewichtsverlust dieser Teilgruppe nach 176 Wochen nennt die Fachinformation −15,4 % (5 mg), −19,9 % (10 mg) und −22,9 % (15 mg) gegenüber −2,1 % unter Placebo. Diese Langzeitdaten gelten für Menschen mit Prädiabetes und nicht automatisch für alle Behandelten.

GRAFIK

SURMOUNT-1: Rückgang von Triglyceriden, Non-HDL-Cholesterin und Nüchtern-Insulin nach 72 Wochen



Quelle: Fachinformation Mounjaro (Stand September 2026), Abschnitt 5.1, SURMOUNT-1

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Welche Mounjaro-Stufen gibt es, und wie läuft die Dosissteigerung laut Fachinformation?

Mounjaro gibt es in sechs Stufen mit 2,5, 5, 7,5, 10, 12,5 und 15 mg pro Wochendosis. Jede Stufe hat einen eigenen KwikPen mit vier Dosen. Die Fachinformation beschreibt eine Anfangsdosis von 2,5 mg einmal pro Woche, nach vier Wochen eine Erhöhung auf 5 mg und bei Bedarf weitere Schritte von 2,5 mg nach jeweils mindestens vier Wochen. Die Höchstdosis beträgt 15 mg pro Woche. Die folgenden Angaben geben die Zulassungsunterlagen wieder

und sind keine Anleitung; über Beginn, Steigerung und Erhaltungsdosis entscheidet die behandelnde Ärztin oder der behandelnde Arzt.

STUFE	DOSIS PRO WOCHE	WIRKSTOFF JE PEN	PZN (1 PEN)	ROLLE LAUT FACHINFORMATION
1	2,5 mg	10 mg	18241230	Anfangsdosis, 4 Wochen
2	5 mg	20 mg	18421218	Erhaltungsdosis möglich
3	7,5 mg	30 mg	18241201	Zwischenstufe bei Bedarf
4	10 mg	40 mg	18241187	Erhaltungsdosis möglich (Kinder: Höchstdosis)
5				
6				

Die Per 193 und 18 steigt mit der maßge

Erhal

Bei Erw dosen. Jede S prüfte genau diese drei Stufen; SURMOUNT-1 zeigte eine Dosis-Wirkungs-Beziehung von 15,0 über 19,5 bis 20,9 %. Die Nebenwirkungen nehmen mit der Dosis ebenfalls zu (siehe unten). Bei Kindern und Jugendlichen ab 10 Jahren mit Typ-2-Diabetes liegen die Erhaltungsdosen bei 5 oder 10 mg, die Höchstdosis bei 10 mg; bei Kindern unter 60 kg ist Vorsicht beim Wechsel auf 10 mg geboten, weil die Sicherheitsdaten begrenzt sind.

Vergessene Dosis, Wechsel des Wochentags, Insulin

Eine versäumte Dosis kann laut Abschnitt 4.2 so schnell wie möglich innerhalb von vier Tagen nachgeholt werden; sind mehr als vier Tage vergangen, entfällt sie und die nächste Dosis folgt am regulären Tag. Der Wochentag der Gabe kann gewechselt werden, solange zwischen zwei Dosen mindestens drei Tage liegen. Die Injektion erfolgt subkutan in Bauch oder Oberschenkel, durch eine andere Person auch in die Rückseite des Oberarms, zu jeder

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Tageszeit und unabhängig von den Mahlzeiten; die Injektionsstellen werden gewechselt. Wer zusätzlich Insulin spritzt, injiziert Mounjaro an einer anderen Stelle. Bei Kombination mit Sulfonylharnstoff oder Insulin kann eine Dosisreduktion dieser Mittel in Betracht gezogen werden. Bei Kombination mit Metformin oder SGLT2-Hemmern kann die aktuelle Dosis beibehalten werden.

Keine offizielle Klicktabelle

Im Netz kursieren Tabellen, die Klicks am KwikPen in Milligramm umrechnen. Sie sind nicht Teil der Zulassungsunterlagen. Wie der Pen funktioniert, was die „1“ im Dosisfenster bedeutet und warum Klickzählen nicht vorgesehen ist, steht auf der Seite Mounjaro Klicktabelle und KwikPen.

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

INTERAKTIVE INFOGRAFIK

Der Weg durch die Stufen laut Fachinformation

Anfangsdosis **2,5 mg**

Die Behandlung beginnt laut Abschnitt 4.2 mit 2,5 mg einmal pro Woche. Diese Stufe dient dem Einstieg und ist keine Erhaltungsdosis.

Erste Erhöhung **nach 4 Wochen**

Nach vier Wochen sollte die Dosis auf 5 mg erhöht werden. Der Wirkstoffspiegel erreicht in dieser Zeit den Steady State.

Erwachsene **5 / 10 / 15 mg**

Die empfohlenen Erhaltungsdosen bei Erwachsenen (Abschnitt 4.2).

Studienbefund Dosisreduktion **−16,6 %**

In SURMOUNT-MAINTAIN hielt die Reduktion auf 5 mg nach 112 Wochen einen Gewichtsverlust von 16,6 % (Weiterführung 21,9 %, Placebo 9,9 %; PMID 42119587).

Keine Anpassung nach Merkmalen **–**

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Alter, Geschlecht, Herkunft und Körpergewicht erfordern laut Fachinformation keine Dosisanpassung.

Vergessene Dosis **4 Tage**

Nachholen ist bis zu vier Tage nach dem vorgesehenen Termin möglich, danach entfällt die Dosis.

Tag wechseln **≥ 3 Tage**

Der Injektionstag kann geändert werden, wenn der Abstand zwischen zwei Dosen mindestens drei Tage beträgt.

Nieren und Leber **keine Anpassung**

Be
er
Vo

Quel

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Mou
Liefe

Zur Ha me der letzten beschr tellung vom 28 ng. Die Information der Arzneimittelkommission der Deutschen Apotheker (AMK) mit dem Zentrallaboratorium Deutscher Apotheker (ZL) stammt vom 04.02.2025.

Das ZL untersuchte zwei Referenzmuster beider Stärken aus dem Großhandel. Die Pens wurden nach Gebrauchsinformation entleert, die Restlösung visuell mit Vergleichsmustern verglichen, und es fand sich kein Unterschied. Für den Ausschluss von Qualitätsproblemen hielt das ZL umfangreichere Prüfungen für nötig. Die AkdÄ hält wegen der Häufung gleichartiger Fehlermeldungen Anwendungsfehler für möglich und sieht Hinweise auf produktspezifische Eigenschaften, die Fehler begünstigen könnten; die Verantwortung für die Optimierung des Produkts liege weiterhin beim Hersteller. Wer Auffälligkeiten beobachtet, findet bei der AkdÄ Wege zur Meldung von Nebenwirkungen und Medikationsfehlern. Wie der Pen aufgebaut ist, beschreibt die Seite Mounjaro Klicktabelle und KwikPen.

Lieferbarkeit: Wo Engpassmeldungen veröffentlicht werden

Lieferengpässe bei Humanarzneimitteln veröffentlicht das BfArM in einer öffentlichen Datenbank (PharmNet.Bund, Lieferengpassmeldungen). Beim Abruf am 17.11.2026 zeigte die Liste 549 Meldungen, von denen die 25 zuletzt eingegangenen (02.11. bis 12.11.2026) angezeigt wurden; darunter fand sich kein Eintrag zu Tirzepatid oder Mounjaro. Die vollständige Liste lässt sich dort nach der Arzneimittelbezeichnung durchsuchen und ändert sich laufend. Ob eine bestimmte Stärke in einer Apotheke vorrätig ist, sagt die Datenbank nicht; sie bildet nur die gemeldeten Engpässe ab. Zu Preisen und Erstattung siehe die Abschnitte zu Kosten und Kassenlage dieser Seite.

Wer darf Mounjaro nicht anwenden, und wann ist Vorsicht geboten?

Als ein Tirzepa en ist mit bes g fasst A

SITU	
Über Wirk	
Pank ute e	
Schwere Magen-Darm-Erkrankung, schwere Gastroparese	nicht untersucht, Vorsicht
Diabetische Retinopathie	rasche Blutzuckerbesserung kann sie vorübergehend verschlechtern; engmaschige Überwachung
Kombination mit Sulfonylharnstoff oder Insulin	erhöhtes Hypoglykämie-Risiko; Dosisreduktion dieser Mittel kann erwogen werden

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

SITUATION	AUSSAGE DER FACHINFORMATION
Erbrechen, Durchfall	Dehydratation möglich, bis zu akutem Nierenversagen; Flüssigkeits- und Elektrolytverlust vermeiden, besonders bei älteren Menschen
Vollnarkose oder tiefe Sedierung	erhöhtes Risiko verbliebenen Mageninhalts durch verzögerte Magenentleerung ist zu bedenken
Schwere Nieren- oder Leberfunktionsstörung	begrenzte Erfahrung, Vorsicht; keine Dosisanpassung
Alter	
Kind Gew Jahr	

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Schw

Für Sch
Reproc
gebärf zur
Verhüt r einer
geplan n fest,
dass di ar bis
sehr niedrig war; Tirzepatid könne für die Anwendung in der Stillzeit in Betracht gezogen werden. Über Fruchtbarkeit beim Menschen ist nichts bekannt, Tierstudien zeigten keine direkten Schäden der Fertilität.

Der Befund aus Ratten (Schilddrüsen-C-Zell-Tumoren in einer zweijährigen Studie) ist in Abschnitt 5.3 festgehalten; die Relevanz für den Menschen ist unbekannt. In einer sechsmonatigen Studie an transgenen Mäusen traten solche Veränderungen nicht auf. Meta-Analysen randomisierter Studien zeigen bisher kein erhöhtes Krebsrisiko (Kamrul-Hasan ABM et al., Endocrinol Metab 2025, PMID 39814031). Mehr dazu auf der Seite Mounjaro Nebenwirkungen und im Laborkontext bei Schilddrüsenwerten.

Welche Nebenwirkungen hat Mounjaro?

Am häufigsten sind Magen-Darm-Beschwerden. In der Gewichtsstudie ohne Diabetes traten sie bei 55,6 % (5 mg), 60,8 % (10 mg) und 59,2 % (15 mg) auf, unter Placebo bei 30,3 %; Übelkeit bei 24,6, 33,3 und 31,0 % gegenüber 9,5 % und Durchfall bei 18,7, 21,2 und 23,0 % gegenüber 7,3 %. Die Beschwerden waren überwiegend leicht (60,8 %) oder mäßig (34,6 %) und häuften sich in der Phase der Dosissteigerung (Fachinformation, Abschnitt 4.8).

Sehr häufig, häufig, gelegentlich

Die Fachinformation beruht auf 14 abgeschlossenen Phase-3-Studien mit 15.169 erwachsenen Personen unter Tirzepatid. Sehr häufig (mehr als 1 von 10) sind in den Gewichtsstudien Übelkeit, Durchfall, Erbrechen, Bauchschmerzen und Verstopfung; in den Diabetes-Studien bei Erwachsenen sind diese Beschwerden häufig (mehr als 1 von 100). Hypoglykämie ist bei Kombi
Überer
Aufsto
Herzfre
Gelege gerte
Magen g
bericht

Behar

Wegen 2 %
(15 mg
Beschw
Diabet acebo
0,4 %)

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Gallenblase, Bauchspeicheldrüse, Labor

Akute Gallenblasenerkrankungen traten in den gepoolten Gewichtsstudien bei 2,0 % unter Tirzepatid und 1,6 % unter Placebo auf; sie waren mit dem Ausmaß der Gewichtsreduktion verknüpft. Die Pankreasenzyme steigen im Mittel: in den Gewichtsstudien Amylase um 23 % und Lipase um 34 % (Placebo 2 und 6 %). Laut Fachinformation sind erhöhte Pankreasenzyme ohne weitere Symptome kein Hinweis auf eine akute Pankreatitis. Was ein erhöhter Wert im Blutbild bedeutet, erklärt die Seite Lipase erhöht. Die Herzfrequenz stieg in den Gewichtsstudien im Mittel um 3 Schläge pro Minute (Placebo unter 1).

Haarausfall, Hautreaktionen, Hypoglykämie

Haarausfall ist als häufige Nebenwirkung gelistet und betrifft hauptsächlich Menschen mit Übergewicht oder Adipositas; er wird mit der schnellen Gewichtsabnahme in Verbindung gebracht. Reaktionen an der Einstichstelle traten in den Gewichtsstudien bei 8,0 % auf (Placebo 1,8 %), überwiegend als Rötung oder Juckreiz und zu 91 % leicht. Unterzuckerungen unter 54 mg/dl waren bei Tirzepatid als Monotherapie oder mit Metformin selten (bis zu 0,04 Ereignisse pro Patient und Jahr); in Kombination mit Sulfonylharnstoff betrafen sie 10 bis 14 %, mit Basalinsulin 14 bis 19 %.

Alle Häufigkeiten im Detail, die Pankreatitis-Debatte und Langzeitdaten stehen auf der Seite Mounjaro Nebenwirkungen; eine klassenübergreifende Übersicht gibt Abnehmspritze Nebenwirkungen. Verdachtsfälle werden dem BfArM gemeldet.

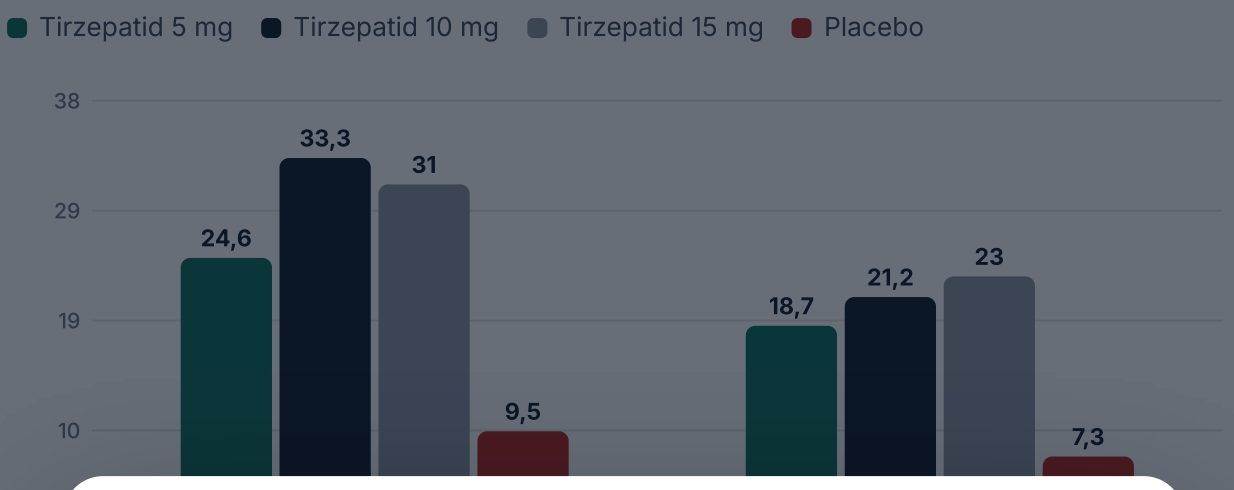
Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

GRAFIK

Magen-Darm-Nebenwirkungen in SURMOUNT-1 (Anteil der Behandelten)



▼ W

Tir	
Tir	
Tir	
Pla	
Tir	
Tir	
Tirz	
Placebo · Durchfall	7,3 %

Quelle: Fachinformation Mounjaro, Abschnitt 4.8 (Studie zum Gewichtsmanagement ohne Typ-2-Diabetes)

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Durchfall, Erbrechen und Flüssigkeitshaushalt: Warum die Fachinformation vor Dehydratation warnt

Die Fachinformation warnt in Abschnitt 4.4 ausdrücklich vor Dehydratation: Übelkeit, Erbrechen und Durchfall können zu Flüssigkeitsmangel führen, was die Nierenfunktion verschlechtern kann, bis hin zum akuten Nierenversagen. Behandelte sollen auf dieses Risiko

hingewiesen werden und Vorkehrungen treffen, um Flüssigkeitsmangel und Elektrolytstörungen zu vermeiden. Besonders bei älteren Menschen sei das zu bedenken, da sie anfälliger für solche Komplikationen sein können.

Wie häufig diese Magen-Darm-Beschwerden auftreten, zeigt SURMOUNT-1: Übelkeit berichteten 24,6 % (5 mg), 33,3 % (10 mg) und 31,0 % (15 mg) der Behandelten, unter Placebo 9,5 %; Durchfall 18,7 %, 21,2 % und 23,0 % gegenüber 7,3 % (Fachinformation, Abschnitt 4.8, siehe Diagramm im Abschnitt Nebenwirkungen).

Durstgefühl, Nierenwerte und was nicht in der Fachinformation steht

Zu einem veränderten Durstempfinden unter Tirzepatid enthält die Fachinformation keine Aussage; Berichte darüber stammen aus Apotheken-Ratgebern, nicht aus den Zulassungsunterlagen. Zur Nierenfunktion nennt sie keine Dosisanpassung, mahnt aber bei schwe des Erbrec lässe für ärz eiben die Sei

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Ernä Was die

Mounja SURM kalorie Gewich ein durch

Was Fachgesellschaften zur Ernährung unter GLP-1-Therapie schreiben

Ein gemeinsames Advisory des American College of Lifestyle Medicine, der American Society for Nutrition, der Obesity Medicine Association und der Obesity Society (Am J Clin Nutr 2025) nennt für GLP-1-Therapien eine Gewichtsreduktion von 5 bis 18 % in Studien und etwas geringere Effekte in Alltagsdaten. Als Herausforderungen führt es Magen-Darm-Nebenwirkungen, Nährstoffmängel durch die geringere Kalorienaufnahme, Muskel- und Knochenverlust, geringe Langzeit-Adhärenz mit Gewichtswiederzunahme und hohe Kosten an. Zu den Prioritäten zählen eine Ausgangsuntersuchung mit Ernährungsgewohnheiten, Muskelkraft und Körperzusammensetzung, der Erhalt von Muskel- und Knochenmasse durch Krafttraining und passende Ernährung sowie Beratung durch Ernährungsfachkräfte. Zu dieser Veröffentlichung sind 2026 mehrere Korrigenda erschienen.

Ein internationales Delphi-Konsensverfahren (Obes Pillars 2026) formulierte 52 Aussagen zu Ernährung, Körperzusammensetzung, Bewegung und Magen-Darm-Beschwerden wie Übelkeit, Erbrechen, Durchfall und Verstopfung, auch für die Phase nach einem Therapieende. Die Autoren betonen, dass die Aussagen überwiegend auf indirekter Evidenz beruhen, etwa aus der bariatrischen Medizin, und direkte Studien dringend nötig sind. Konkrete Gramm- oder Kalorienvorgaben gehören deshalb in die individuelle ärztliche oder ernährungsmedizinische Beratung. Zum Muskelanteil des Gewichtsverlusts siehe den Abschnitt zur Studienlage weiter oben, zur Einordnung der Wirkstoffgruppe die Seite GLP-1-Agonisten.

Mit welchen Arzneimitteln wechselwirkt Mounjaro?

Mounjaro verzögert die Magenentleerung und kann dadurch die Aufnahme gleichzeitig eingen mittel keine D rfarin oder D Dosise las Risiko

Parac

In eine Tirzepa um eine St kt mehr n Kontra Spitzer 20 %, die Spi s nicht als klin wird zur Verhütung geraten. Die US-Fachinformation von Zepbound formuliert hier strenger und empfiehlt eine zusätzliche nicht-orale Methode für vier Wochen nach Beginn und nach jeder Dosissteigerung (FDA, Zepbound Prescribing Information). Beide Dokumente beschreiben dieselbe Datenlage, bewerten sie aber unterschiedlich.

Antidiabetika

Wird Mounjaro zu Metformin oder einem SGLT2-Hemmer hinzugefügt, kann deren Dosis beibehalten werden. Bei Sulfonylharnstoffen und Insulin kann eine Dosisreduktion erwogen werden, um Unterzuckerungen zu vermeiden; die Insulindosis soll schrittweise gesenkt werden, und eine Blutzuckerselbstkontrolle ist erforderlich (Abschnitt 4.2).

Autofahren und Maschinen

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Mounjaro hat keinen oder einen vernachlässigbaren Einfluss auf die Verkehrstüchtigkeit. Bei Kombination mit Sulfonylharnstoff oder Insulin sollen Vorsichtsmaßnahmen gegen Hypoglykämien beim Fahren getroffen werden. Zu Alkohol enthält die Fachinformation keine eigene Aussage. Wie sich Blutzucker und HbA1c unter der Therapie verändern und wie sie gemessen werden, erklärt die Seite HbA1c-Wert.

Operation, Narkose und Magenspiegelung unter Mounjaro: Was zum Aspirationsrisiko bekannt ist

Vor Eingriffen mit Vollnarkose oder tiefer Sedierung nennt die Fachinformation (Abschnitt 4.4) ein erhöhtes Risiko verbliebener Mageninhalte durch die verzögerte Magenentleerung. Bei Patienten, die GLP-1-Rezeptor-Agonisten erhielten und eine Vollnarkose oder tiefe Sedierung bekam einem solche Therap

Im Okt aften zum si ican Gastro Americ tients with O et al., Surg O Eingriff eim Fachjo n, Magen die Planun

Der Hin vor allem zu Beginn der Behandlung, der Effekt schwächt sich mit der Zeit ab (siehe Abschnitt zur Wirkung). Mehr zur Aufnahme gleichzeitig eingenommener Tabletten steht im Abschnitt zu den Wechselwirkungen.

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Was zeigt das SURPASS-Programm bei Typ-2-Diabetes?

In den fünf SURPASS-Zulassungsstudien senkte Tirzepatid den HbA1c-Wert je nach Dosis um 1,87 bis 2,59 Prozentpunkte; im Direktvergleich war es Semaglutid 1 mg, Insulin degludec und Insulin glargin überlegen (Fachinformation, Abschnitt 5.1). Die Studien umfassten insgesamt 6.263 Personen mit Typ-2-Diabetes, davon 4.199 unter Tirzepatid.

STUDIE	VERGLEICH	DAUER	HBA1C-ÄNDERUNG TIRZEPATID (5/10/15 MG)	HBA1C-ÄNDERUNG VERGLEICH
SURPASS-1	Placebo, Monotherapie (n = 478)	40 Wo.	−1,87 / −1,89 / −2,07	+0,04
SURPASS-2	Semaglutid 1 mg, plus Metformin (n = 1.879)	40 Wo.	−2,09 / −2,37 / −2,46	−1,86
SURPASS-3	Insulin degludec, plus Metformin ± SGLT2i (n	52 Wo.	−1,93 / −2,20 / −2,37	−1,34
SUR 4				
SUR 5				

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

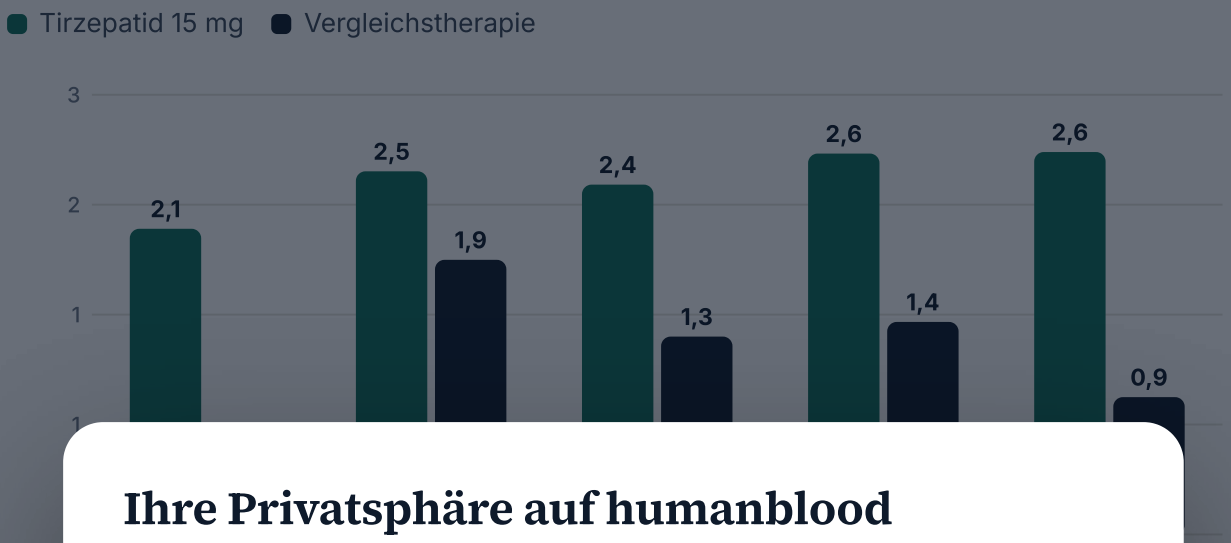
Die Tab
Publika
Prozen
unterle ASS-2
nahme 1 mg.
Zu SURPASS-1 (PMID 34186022) und SURPASS-4 (Del Prato S et al., Lancet 2021, PMID 34672967) und zu den Ergebnissen bei Kindern und Jugendlichen (SURPASS-PEDS, PMID 40975112) finden sich Details auf der Seite Tirzepatid.

Was die Werte praktisch bedeuten

Ein HbA1c von 7,0 % entspricht 53 mmol/mol, 6,5 % entsprechen 48 mmol/mol. In SURPASS-1 erreichten 86,8 bis 91,5 % der Tirzepatid-Gruppen einen HbA1c unter 7 % gegenüber 19,6 % unter Placebo. Die Umrechnung beider Einheiten und die Einordnung von Referenzbereichen erläutert die Seite HbA1c-Wert. Eine Verbesserung der Blutzuckerkontrolle ist kein Freibrief für die Reduktion anderer Therapien; Anpassungen von Insulin und Sulfonylharnstoff sind ärztlich zu steuern.

GRAFIK

HbA1c-Senkung unter Tirzepatid 15 mg und Vergleichstherapie (Prozentpunkte)



Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

▼ W

Tir	
Ver	
Tir	
Ver	
Tir	
Ver	
Tirzepatid 15 mg · SURPASS-4	2,6 Prozentpunkte
Vergleichstherapie · SURPASS-4	1,4 Prozentpunkte
Tirzepatid 15 mg · SURPASS-5	2,6 Prozentpunkte
Vergleichstherapie · SURPASS-5	0,9 Prozentpunkte

Quelle: Fachinformation Mounjaro, Abschnitt 5.1, Tabellen 2 bis 6 (mITT unter Behandlung)

Schützt Mounjaro Herz, Kreislauf und Atmung?

Für Menschen mit Typ-2-Diabetes und Gefäßerkrankung zeigt die Endpunktstudie SURPASS-CVOT, dass Tirzepatid gegenüber Dulaglutid nicht unterlegen ist; eine Überlegenheit war nicht gesichert. Für Adipositas ohne Diabetes gibt es noch keine placebokontrollierte Ergebnisstudie zu Herzinfarkt und Schlaganfall. Gesichert positiv sind die Studien zu Herzschwäche mit erhaltener Pumpfunktion und zur obstruktiven Schlafapnoe.

SURPASS-CVOT

13.299 Personen mit Typ-2-Diabetes und bestehender atherosklerotischer Herz-Kreislauf-Erkrankung wurden randomisiert, in die Auswertung gingen 6.586 (Tirzepatid) und 6.579 (Dulaglutid 1,5 mg) ein. Der kombinierte Endpunkt aus kardiovaskulärem Tod, Herzinfarkt und Schlaganfall trat bei 12,2 % unter Tirzepatid und 13,1 % unter Dulaglutid auf (Hazard Ratio 0,92; 95,3-%-KI 0,83 bis 1,01; P = 0,003 für Nichtunterlegenheit, P = 0,09 für Überlegenheit). Mehr M… 2025, … Nieren… m² unt…

SUMM…

In SUM… (minde… kardiov… 15,3 % … sich un… häufige… Todesf… gegen…

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

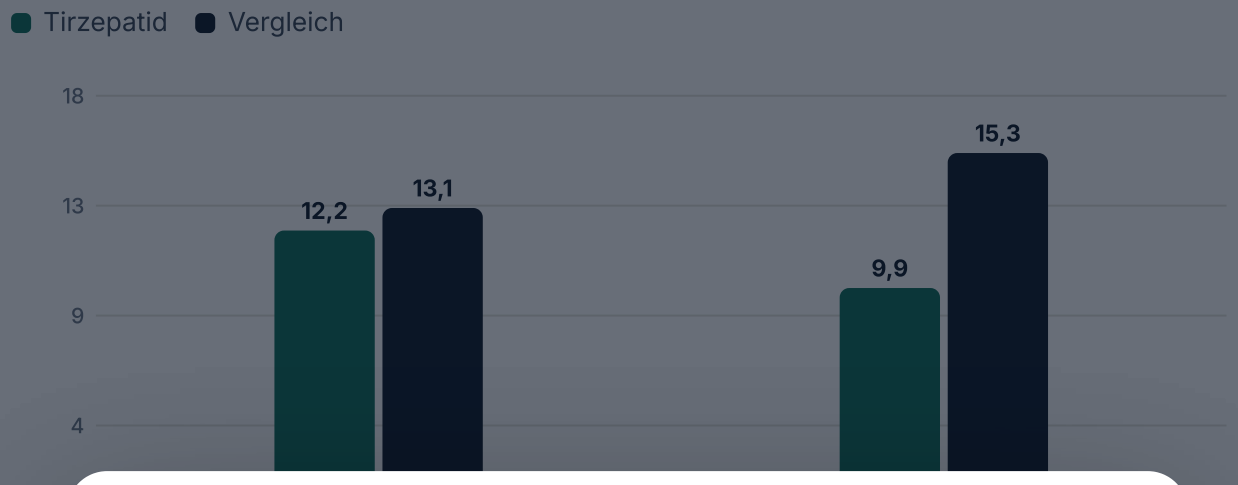
Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Obstruktive Schlafapnoe

In den beiden SURMOUNT-OSA-Studien sank die Zahl der Atemaussetzer pro Stunde (AHI) nach 52 Wochen um 25,3 beziehungsweise 29,3 Ereignisse, unter Placebo um 5,3 und 5,5. Ausgangswerte lagen bei 51,5 und 49,5 Ereignissen pro Stunde, der mittlere BMI bei 39,1 und 38,7 (Malhotra A et al., N Engl J Med 2024, PMID 38912654). In den USA ist Zepbound für diese Indikation zugelassen; in der EU gilt die Schlafapnoe laut Anwendungsgebiet als gewichtsbedingte Begleiterkrankung, die Ergebnisse stehen in Abschnitt 5.1. Dass sich der Blutdruck unter Tirzepatid senkt, zeigte SURMOUNT-1: systolisch −8,1 mmHg gegenüber −1,3 mmHg unter Placebo, außerdem sanken Triglyceride um 27,6 % (Placebo 6,3 %).

GRAFIK

Klinische Ereignisse in den Endpunktstudien (Anteil mit Ereignis)



Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Fettleber und MASH: Was die Phase-2-Studie SYNERGY-NASH mit Tirzepatid zeigt

Mounjaro ist nicht zur Behandlung der Fettleber zugelassen; die Anwendungsgebiete der Fachinformation sind Typ-2-Diabetes und Gewichtsmanagement. Zu Tirzepatid bei MASH (metabolisch bedingte Steatohepatitis, früher NASH) liegt aber eine Phase-2-Studie vor: SYNERGY-NASH, veröffentlicht von Loomba et al. im New England Journal of Medicine 2024.

Aufgenommen wurden 190 Menschen mit biopsiegesicherter MASH und Fibrose im Stadium F2 oder F3. Sie erhielten 52 Wochen lang einmal wöchentlich Tirzepatid (5, 10 oder 15 mg) oder Placebo. Bei 157 lagen auswertbare Leberbiopsien vor. Der primäre Endpunkt, die Rückbildung der MASH ohne Verschlechterung der Fibrose, wurde bei 10 % unter Placebo erreicht, bei 44 % unter 5 mg, 56 % unter 10 mg und 62 % unter 15 mg (Differenz zu Placebo

34, 46 und 53 Prozentpunkte). Eine Verbesserung der Fibrose um mindestens eine Stufe ohne Verschlechterung der MASH gelang 30 % unter Placebo, 55 %, 51 % und 51 % unter Tirzepatid. Die häufigsten Nebenwirkungen waren Magen-Darm-Ereignisse, meist leicht bis mäßig. Die Autoren schließen, dass größere und längere Studien nötig sind. Die Studie wurde von Eli Lilly finanziert; zur Publikation ist im März 2026 ein Erratum im New England Journal of Medicine vermerkt.

Für Leserinnen und Leser mit auffälligen Leberwerten gilt: Die Studie beschreibt Gruppenergebnisse bei gesicherter MASH und ersetzt keine Diagnostik. Wie Leberwerte entstehen und eingeordnet werden, erklärt die Seite Leberwerte erhöht. Die Fachinformation sieht bei Leberfunktionsstörung keine Dosisanpassung vor (siehe Abschnitt zur Dosierung oben).

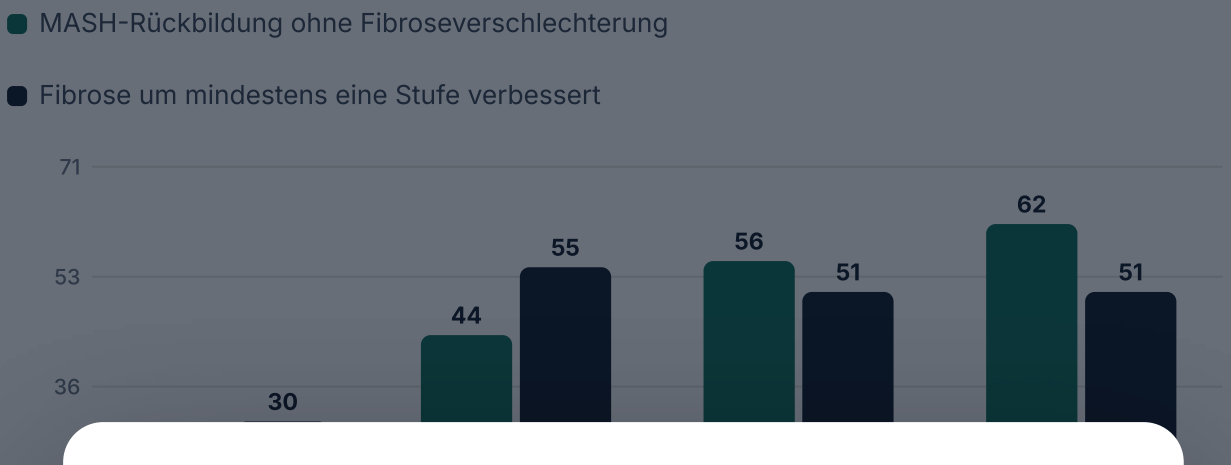
Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

GRAFIK

SYNERGY-NASH: Anteil mit MASH-Rückbildung und Fibrose-Verbesserung nach 52 Wochen



Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Fibrose um mindestens eine Stufe verbessert · Tirzepatid 10 mg	51 %
MASH-Rückbildung ohne Fibroseverschlechterung · Tirzepatid 15 mg	62 %
Fibrose um mindestens eine Stufe verbessert · Tirzepatid 15 mg	51 %

Quelle: Loomba R et al., N Engl J Med 2024, PMID 38856224 (n = 190, Phase 2, Erratum 2026 vermerkt)

Mounjaro oder Wegovy: Worin unterscheiden sich die beiden Abnehmspritzen?

Mounjaro enthält Tirzepatid und wirkt an zwei Rezeptoren (GIP und GLP-1); Wegovy enthält Semaglutid und wirkt nur am GLP-1-Rezeptor. Im bisher einzigen direkten Vergleich, SURMOUNT-5, verloren Erwachsene mit Adipositas ohne Diabetes nach 72 Wochen im Mittel 20,2 % ihres Gewichts unter Tirzepatid und 13,7 % unter Semaglutid (Aronne LJ et al., N Engl J Med 2025, PMID 40353578). Beide Präparate sind in der EU für das Gewichtsmanagement bei Erwachsenen zugelassen. Die ausführliche Gegenüberstellung bietet die Seite Mounjaro vs. Wegovy.

SURMOUNT-5 in Zahlen

751 Erwachsene mit Adipositas, aber ohne Typ-2-Diabetes, wurden im Verhältnis 1:1 randomisiert und erhielten die höchste vertragene Dosis (Tirzepatid 10 oder 15 mg, Semaglutid 1,7 oder 2,4 mg) über 72 Wochen. Die Studie war offen, also nicht verblindet, und wurde von Eli Lilly f[illegible] 10, 15, 20 und [illegible]e häufigs[illegible]cht bis mittels[illegible]

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Place[illegible]

STUD					PLACEB
SUR 1					−3,1 %
STE					−2,4 %
STEP UP	Semaglutid 7,2 mg	1.407	72 Wo.	13,9 %	−3,9 %

Quellen: STEP 1 Wilding JPH et al., N Engl J Med 2021, PMID 33567185; STEP UP Wharton S et al., Lancet Diabetes Endocrinol 2025, PMID 40961952. Mit der höheren Semaglutid-Dosis von 7,2 mg verringert sich der Abstand zu Tirzepatid. Einen direkten Vergleich mit Tirzepatid gibt es dafür bislang nicht. Die Dosis 7,2 mg und die Tablette (25 mg, Zulassung Juli 2026) behandelt die Seite Wegovy Tabletten.

Wo Semaglutid einen belegten Vorsprung hat

Für Semaglutid 2,4 mg ist in der SELECT-Studie bei 17.604 Menschen mit Übergewicht und bestehender Herz-Kreislauf-Erkrankung ohne Diabetes eine Senkung schwerer kardiovaskulärer Ereignisse um 20 % belegt (Hazard Ratio 0,80; Lincoff AM et al., N Engl J Med 2023, PMID 37952131). Für Tirzepatid fehlt eine solche placebokontrollierte Studie bei Adipositas ohne Diabetes. Eine retrospektive Auswertung von US-Versicherungsdaten (STEER, 10.625 Personen je Gruppe) fand unter Semaglutid ein niedrigeres Risiko für kardiovaskuläre Ereignisse als unter Tirzepatid; die Autorinnen und Autoren waren Beschäftigte des Semaglutid-Herstellers, es handelt sich um eine Beobachtungsstudie (Wilson L et al., Diabetes Obes Metab 2026, PMID 41491349). Beobachtungsstudien dieser Art können die Ergebnisse randomisierter Studien nicht ersetzen.

Weitere Unterschiede im Überblick

MERK		
Wirk		-1)
EU-Z		
Anw		s
Begi		
Halt		
Preis Erhalt		)

Ihre Privatsphäre auf humanblood

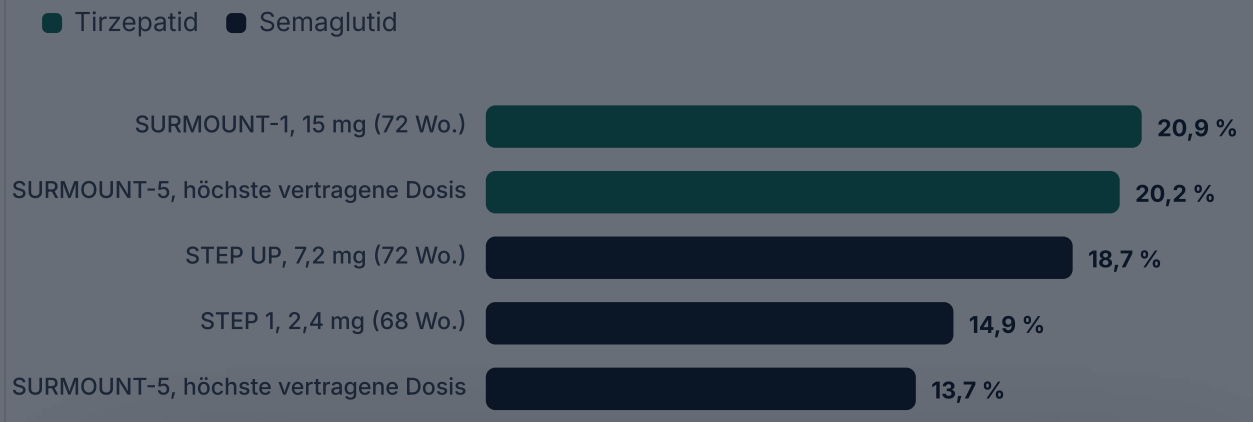
Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Welche Abnehmspritze aus Studienlage und Zulassung passt, ist keine Frage, die sich auf einer Informationsseite beantworten lässt; sie hängt von Begleiterkrankungen, Verträglichkeit und Therapieziel ab und gehört in die ärztliche Beratung. Eine Gesamtübersicht der Wirkstoffe liefert Abnehmspritze: Welche ist die beste?, die Wirkstoffseite zu Semaglutid den Hintergrund.

GRAFIK

Gewichtsverlust in placebokontrollierten Studien und im Direktvergleich



Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Was

Ein Mo (2,5 mg), 277,60 € (5 mg), 383,80 € (7,5 und 10 mg) und 490,01 € (12,5 und 15 mg). Das sind Apothekenverkaufspreise laut Preisportal, Abruf am 17.11.2026. Pen-Nadeln sind nicht enthalten und kommen hinzu.

Verschreibungspflichtige Arzneimittel haben in Deutschland einheitliche Apothekenverkaufspreise nach der Arzneimittelpreisverordnung; Preisunterschiede zwischen Anbietern betreffen deshalb vor allem Re- und Parallelimporte, nicht die Originalware. Weil ein Pen vier Wochen reicht, braucht ein Jahr rechnerisch 13 Pens.

DOSIS	PREIS JE PEN (4 WOCHEN)	PRO WOCHE	13 PENS PRO JAHR
2,5 mg	206,80 €	51,70 €	2.688,40 €

DOSIS	PREIS JE PEN (4 WOCHEN)	PRO WOCHE	13 PENS PRO JAHR
5 mg	277,60 €	69,40 €	3.608,80 €
7,5 mg	383,80 €	95,95 €	4.989,40 €
10 mg	383,80 €	95,95 €	4.989,40 €
12,5 mg	490,01 €	122,50 €	6.370,13 €
15 mg	490,01 €	122,50 €	6.370,13 €

Das e

Rechne ,5 mg, danach en folgend zu 277,60 €. Das sin ge zu einer B mg 277,60 vy Kosten

Was d

Die Tab Kosten für ärz Blutbild verlauf zeigt in den Studien aber, dass ein Teil des Gewichts zurückkehrt (siehe Abschnitt zum Absetzen). Pro Kilogramm Gewichtsverlust rechnet sich das je nach Ausgangsgewicht unterschiedlich; eine solche Rechnung liefert nur den Studienmittelwert und keine Garantie.

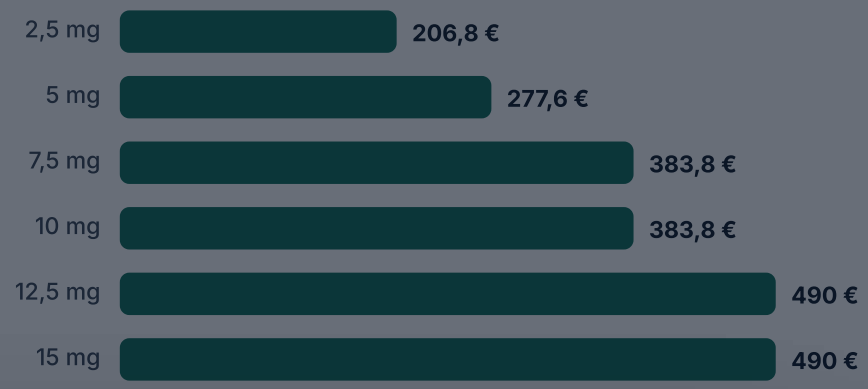
Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

GRAFIK

Mounjaro: Apothekenpreis je KwikPen (4 Wochendosen)



▼ W

2,5	
5 m	
7,5	
10	
12,	
15	

Quel
Sept

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Zahlt die Krankenkasse Mounjaro?

Zur Gewichtsreduktion zahlen die gesetzlichen Krankenkassen Mounjaro nicht. Für die Behandlung des Typ-2-Diabetes ist es dagegen erstattungsfähig. Entscheidend ist das Anwendungsgebiet, für das es verordnet wird.

Rechtsgrundlage: § 34 SGB V

Nach § 34 Abs. 1 Satz 7 SGB V sind Arzneimittel von der Versorgung ausgeschlossen, bei deren Anwendung eine Erhöhung der Lebensqualität im Vordergrund steht. Dazu zählen ausdrücklich Mittel, die der Abmagerung oder der Regulierung des Körpergewichts dienen. Der Gemeinsame Bundesausschuss (G-BA) führt diese „Lifestyle-Arzneimittel“ in Anlage II der Arzneimittel-Richtlinie. Weil Mounjaro für zwei Anwendungsgebiete zugelassen ist,

entscheidet die Diagnose auf dem Rezept über die Erstattung: bei Typ-2-Diabetes im Rahmen der Zulassung ja, zur Gewichtsregulierung nein.

Rechtsprechung

Das Landessozialgericht Niedersachsen-Bremen bestätigte diese Linie mit Beschluss vom 28. April 2026 im Eilverfahren (Az. L 16 KR 161/26 B ER). Die Antragstellerin, eine 24-Jährige mit hormoneller Störung und starkem Übergewicht, wollte die Kostenübernahme von Mounjaro erreichen; das Gericht sah die Anwendung als nicht zugelassenen Einsatz und das Mittel als Lifestyle-Arzneimittel, für das eine Einzelfallprüfung nicht in Betracht kommt (berichtet von der Pharmazeutischen Zeitung am 11.05.2026). Auch die Vorinstanz, das Sozialgericht Oldenburg, kam zu diesem Ergebnis. Ob ein Hauptsacheverfahren folgt, ist nicht bekannt. Eine Öffnung der Erstattung, etwa für bestimmte Begleiterkrankungen, wird politisch diskutiert, ist aber nicht be

Priva

Private
bezieh
Vertrag
Versch
ird,
auch w
Abnehr
e
Rechts
ste.

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

INTERAKTIVE INFOGRAFIK

Wer zahlt Mounjaro? Kassenlage nach Anwendungsgebiet

Gesetzliche Kasse — **keine Erstattung**

Abmagerungsmittel sind nach § 34 Abs. 1 Satz 7 SGB V von der Versorgung ausgeschlossen. Der G-BA führt sie in Anlage II der Arzneimittel-Richtlinie (Lifestyle-Arzneimittel).

Rezept — **Privatrezept**

Das Arzneimittel ist verschreibungspflichtig; es wird auf ärztliches Rezept abgegeben, die Kosten trägt die versicherte Person.

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

PKV — **tarifabhängig**

Die Übernahme hängt von Tarif und Diagnose ab.

Beihilfe — **nach Verordnung**

Die Beihilfeverordnung des jeweiligen Dienstherrn regelt die Übernahme.

Maßgeblich — **Vertrag**

Entscheidend sind die Vertragsbedingungen und die Diagnose; allgemeine Aussagen sind nicht möglich.

Quelle: § 34 SGB V; G-BA Arzneimittel-Richtlinie Anlage II; Pharmazeutische Zeitung vom 11.05.2026

Rezept, Echtheit, Sport: Was gilt rechtlich bei Tirzepatid?

Mounjaro darf nur auf ärztliches Rezept über Apotheken abgegeben werden (Fachinformation, Abschnitt 11: verschreibungspflichtig). Produkte, die als Tirzepatid ohne Zulassung angeboten werden, sind keine geprüften Arzneimittel. Das gilt auch für Fläschchen mit Namen wie „GLP-2 TRZ“, die kein wissenschaftlicher Begriff sind: GLP-2 ist ein eigenes Darmhormon, ein GLP-2-Analogon (Teduglutid) ist für das Kurzdarmsyndrom zugelassen. Zusammensetzung, Reinheit und Do… …mern: GLP-3 …

Sport…

Tirzepa… …2026 noch in… Überw… …ommt, ohne d… …ssung, die übe… …Liste: Welche…

Nächs…

Tirzepa… zusätzl… …ien sind auf der Seite Retatrutid Studien zusammengefasst. Eine Tablette von Lilly (Orforglipron) ist ein anderer Wirkstoff, der nur am GLP-1-Rezeptor wirkt: In ATTAIN-1 senkte er das Gewicht nach 72 Wochen um 11,2 % (Placebo 2,1 %; Wharton S et al., N Engl J Med 2025, PMID 40960239). Tirzepatid selbst gibt es nur als Injektion, weil das Peptid im Verdauungstrakt abgebaut würde; Überblick: GLP-1-Tabletten.

Lagerung, Haltbarkeit und Handhabung laut Fachinformation

Ungeöffnete Mounjaro-Pens werden im Kühlschrank bei 2 bis 8 °C gelagert und nicht eingefroren; sie sind vor dem Gebrauch drei Jahre haltbar. Nach dem ersten Gebrauch ist der Pen 30 Tage verwendbar, gekühlt oder ungekühlt bei unter 30 °C, danach wird er entsorgt

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

(Abschnitte 6.3 und 6.4). Die Apotheke darf den Pen nach Fachinformation bis zu 72 Stunden ungekühlt bei unter 30 °C an die Patientin oder den Patienten abgeben.

Die Fachinformation weist darauf hin, dass im KwikPen nach der vierten Dosis eine kleine Restmenge verbleibt. Der Versuch, sie zu injizieren, führt zu einer unvollständigen Dosis; der Pen wird nach der vierten Wochendosis entsorgt. Die Lösung ist klar und farblos bis leicht gelb; bei Partikeln oder Verfärbung wird sie nicht verwendet, eingefrorenes Mounjaro darf nicht angewendet werden. Mounjaro darf nicht mit anderen Arzneimitteln gemischt werden. Zu den Hilfsstoffen zählen Benzylalkohol (5,4 mg je Dosis), Phenol, Glycerin, Natriumchlorid und Dinatriumhydrogenphosphat; der Natriumgehalt liegt unter 1 mmol je Dosis.

Bei Überdosierung gibt es kein spezifisches Gegenmittel; die Behandlung richtet sich nach den Symptomen, mit Magen-Darm-Beschwerden ist zu rechnen, und wegen der Halbwertszeit von etw zum Aufbau KwikPe

Wel

Trotz e ie Stoff-D drei bis vie für Kraft u einer placeb nde der Be niedrig

Zur fet Ernährungsumstellung plus Krafttraining einen Anteil von 17,5 % erreichten, deutlich niedriger als die 25,4 % unter Tirzepatid; die Messung der Körperzusammensetzung ist dabei Voraussetzung (PMID 41877354). Unter der Behandlung verändern sich Gewicht, Blutdruck, Blutzucker und Laborwerte; Verlaufskontrollen gehören zur ärztlichen Betreuung. Welche Werte dabei eine Rolle spielen, erklärt die Seite HbA1c-Wert und, für Leber, Leberwerte. Fragen zu Nebenwirkungen oder zur Dosis gehören in die ärztliche Abklärung.

WICHTIG

Diese Seite informiert über Studien, Zulassung und Rechtslage. Sie fasst veröffentlichte Forschung zusammen, spricht keine Empfehlungen aus und ersetzt keine ärztliche

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Beratung. Dosierungs- oder Anwendungsanleitungen für nicht zugelassene Stoffe enthält sie bewusst nicht.

Häufige Fragen

Was ist Mounjaro, und wofür wird es eingesetzt?

Mounjaro ist ein verschreibungspflichtiges Arzneimittel von Eli Lilly mit dem Wirkstoff Tirzepatid. Es wird einmal pro Woche unter die Haut gespritzt. Laut Fachinformation ist es zugelassen für Typ-2-Diabetes bei Erwachsenen, Jugendlichen und Kindern ab 10 Jahren sowie für das Gewichtsmanagement bei Erwachsenen mit einem BMI von mindestens 30 oder von 27 Zulass unter ärztlich mone (GIP ur

Wie vi

In SUR Mittel 15,0 % Die Fachin o-2- Diabet euung: Nicht j Die Zahlen r Beweg

Wie schnell wirkt Mounjaro?

Der Wirkstoffspiegel erreicht laut Fachinformation nach vier wöchentlichen Gaben einen stabilen Zustand. In den Studien wurde die Dosis über 20 Wochen bis auf 15 mg gesteigert und der mittlere Gewichtsverlust nach 72 Wochen gemessen. Wie rasch eine einzelne Person Hunger und Gewicht verändert, ist individuell und aus den Mittelwerten nicht abzulesen. Die Seite Mounjaro Erfahrungen beschreibt den typischen Verlauf nach Wochen aus Studien und Real-World-Daten. Die Magen-Darm-Nebenwirkungen sind in der Dosissteigerungsphase am häufigsten.

Welche Dosisstufen hat der Mounjaro KwikPen?

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Es gibt sechs Stufen: 2,5, 5, 7,5, 10, 12,5 und 15 mg pro Wochendosis. Jeder KwikPen enthält vier Dosen zu je 0,6 ml und ist damit für vier Wochen gedacht. Die Fachinformation sieht eine Anfangsdosis von 2,5 mg vor, nach vier Wochen 5 mg und bei Bedarf weitere Schritte von 2,5 mg frühestens nach jeweils vier Wochen. Erhaltungsdosen bei Erwachsenen sind 5, 10 und 15 mg, die Höchstdosis beträgt 15 mg. Über Beginn und Steigerung entscheidet die behandelnde Ärztin oder der behandelnde Arzt.

Was kostet Mounjaro, und zahlt die Krankenkasse?

Ein Pen mit vier Wochendosen kostet laut Preisportal (Abruf 17.11.2026) 206,80 € in der Stufe 2,5 mg, 277,60 € bei 5 mg, 383,80 € bei 7,5 und 10 mg sowie 490,01 € bei 12,5 und 15 mg, jeweils ohne Nadeln. Zur Gewichtsreduktion zahlen gesetzliche Krankenkassen nicht, weil Abmagerungsmittel nach § 34 SGB V ausgeschlossen sind. Bei Typ-2-Diabetes ist Mounjaro erstatt nung.

Was ist

Mounja hält
Semag
nahme ter
Semag). Für
Semag legt,
für Tirz .

Ist Mou

Nein. C d
getrennt zugelassen. Ozempic für Typ-2-Diabetes, Wegovy für das Gewichtsmanagement. Mounjaro enthält einen anderen Wirkstoff, Tirzepatid, und führt beide Anwendungsgebiete unter einem Namen. In der Diabetes-Studie SURPASS-2 senkte Tirzepatid den HbA1c stärker als Semaglutid 1 mg (−2,01 bis −2,30 gegenüber −1,86 Prozentpunkte) und führte zu 1,9 bis 5,5 kg mehr Gewichtsverlust.

Welche Nebenwirkungen sind am häufigsten?

Magen-Darm-Beschwerden: In der Gewichtsstudie ohne Diabetes hatten 55,6 bis 60,8 % der Behandelten solche Beschwerden (Placebo 30,3 %). Übelkeit trat bei 24,6 bis 33,3 % auf, Durchfall bei 18,7 bis 23,0 %. Meist waren sie leicht oder mäßig und häuften sich in der Dosissteigerung. Weitere häufige Nebenwirkungen sind Haarausfall, Müdigkeit, Reaktionen an

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

der Einstichstelle und eine erhöhte Herzfrequenz. Gelegentlich treten Gallenblasenprobleme und akute Pankreatitis auf. Details bietet die Seite Mounjaro Nebenwirkungen.

Wer darf Mounjaro nicht anwenden?

Die einzige Gegenanzeige in der Fachinformation ist die Überempfindlichkeit gegen Tirzepatid oder einen Hilfsstoff. Besondere Vorsicht gilt unter anderem bei Pankreatitis in der Vorgeschichte, schwerer Gastroparese, diabetischer Retinopathie sowie in der Schwangerschaft: Tirzepatid wird dann nicht empfohlen und soll mindestens einen Monat vor einer geplanten Schwangerschaft abgesetzt werden. Für das Gewichtsmanagement ist es unter 18 Jahren nicht zugelassen. Die ärztliche Abklärung berücksichtigt außerdem Begleitmedikation, etwa Insulin oder Sulfonylharnstoffe.

Was pa

In SUR
binnen ung
weitere %
gegenü nen
einen V edarf
an Lan der der
Arzt.

Beeinf

Eine Ei
Ethinyl
Fachin g vor,
rät Frauen im gebärfähigen Alter aber zur Verhütung. Die US-Fachinformation von Zepbound empfiehlt dagegen eine zusätzliche nicht-orale Methode für vier Wochen nach Beginn und nach jeder Dosissteigerung. Die Frage der Verhütung gehört in die ärztliche Beratung.

Wie lange ist ein Mounjaro-Pen haltbar, und wie wird er gelagert?

Ungeöffnet im Kühlschrank bei 2 bis 8 °C, nicht einfrieren; vor dem Gebrauch sind es drei Jahre. Nach dem ersten Gebrauch ist der Pen 30 Tage verwendbar, im Kühlschrank oder ungekühlt bei unter 30 °C. Nach der vierten Wochendosis wird er entsorgt, auch wenn eine kleine Restmenge verbleibt; sie ergibt keine vollständige Dosis. Die Apotheke darf den Pen laut Fachinformation bis zu 72 Stunden ungekühlt bei unter 30 °C abgeben. Nadeln sind nicht enthalten.

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Ist Tirzepatid im Sport verboten?

Nein. Tirzepatid steht nicht auf der Verbotsliste der WADA, weder 2026 noch in der ab 1. Januar 2027 gültigen Fassung. Seit 2026 gehört der Wirkstoff zum WADA-Überwachungsprogramm: Labore erfassen sein Vorkommen in Proben, ohne dass ein Fund zu einer Sanktion führt. Ob er später verboten wird, entscheidet die WADA anhand ihrer Kriterien. Viele Peptide ohne Zulassung fallen dagegen in die Klasse S0 und sind verboten; die Übersicht gibt die Seite zur WADA-Liste.

Gibt es Mounjaro als Tablette?

Nein. Tirzepatid ist ein Peptid und wird im Verdauungstrakt abgebaut; zugelassen ist es nur als Injektion

Wie lan

Die Elim

fünf Ta

Woche

drei Wo

und ke

mindes

wird de

ausgeschieden, intaktes Tirzepatid wurde dort nicht gefunden.

Muss die Dosierung bei Nieren- oder Leberproblemen angepasst werden?

Nein, laut Abschnitt 4.2 der Fachinformation ist bei eingeschränkter Nieren- oder Leberfunktion keine Dosisanpassung erforderlich. Die Pharmakokinetik nach einer Einzeldosis von 5 mg unterschied sich bei leichter, mäßiger und schwerer Funktionsstörung nicht klinisch relevant von der bei Vergleichspersonen mit normaler Funktion, bei der Niere auch nicht bei terminaler Niereninsuffizienz. Die Erfahrung bei schwerer Nieren- oder Leberfunktionsstörung ist jedoch begrenzt, deshalb nennt die Fachinformation Vorsicht. Ob und wie behandelt wird, entscheidet die Ärztin oder der Arzt anhand der Laborwerte im Einzelfall.

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Kann Mounjaro zu Dehydratation führen?

Die Fachinformation (Abschnitt 4.4) benennt dieses Risiko: Übelkeit, Erbrechen und Durchfall können zu Flüssigkeitsmangel führen, der die Nierenfunktion verschlechtern kann, bis hin zum akuten Nierenversagen. Behandelte sollen auf das Risiko hingewiesen werden und Vorkehrungen gegen Flüssigkeits- und Elektrolytverlust treffen, besonders ältere Menschen. In SURMOUNT-1 berichteten 24,6 bis 33,3 % Übelkeit und 18,7 bis 23,0 % Durchfall, unter Placebo 9,5 % und 7,3 %. Bei anhaltenden Beschwerden ist ärztliche Abklärung sinnvoll.

Was gilt bei einer Operation oder Narkose unter Mounjaro?

Die Fachinformation nennt für Vollnarkose und tiefe Sedierung ein erhöhtes Risiko verblieb r-Agonis Nahrun Fachge ierung zum pe versch Sedieru

Veränd

In SUR m 8,1 mmHg das Non-H HDL-Choles lag der Blu h 72 Wochen unter Diät- und Bewegungsberatung.

Hilft Mounjaro bei einer Fettleber?

Mounjaro ist dafür nicht zugelassen. In der Phase-2-Studie SYNERGY-NASH (n = 190, 52 Wochen, MASH mit Fibrose F2 oder F3) bildete sich die MASH bei 44 % (5 mg), 56 % (10 mg) und 62 % (15 mg) der Tirzepatid-Gruppen ohne Verschlechterung der Fibrose zurück, unter Placebo bei 10 %. Die Autoren halten größere und längere Studien für nötig. Eine Fettleber wird ärztlich abgeklärt, etwa über Leberwerte, Ultraschall und gegebenenfalls weitere Verfahren; die Studie ersetzt keine Diagnostik.

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Ist Mounjaro bei Typ-1-Diabetes zugelassen?

Die Fachinformation nennt als Anwendungsgebiete den unzureichend eingestellten Typ-2-Diabetes bei Erwachsenen, Jugendlichen und Kindern ab 10 Jahren sowie das Gewichtsmanagement bei Erwachsenen mit Adipositas oder Übergewicht und Begleiterkrankung. Typ-1-Diabetes wird dort nicht als Anwendungsgebiet aufgeführt. Wo Mounjaro bei Typ-2-Diabetes mit Insulin oder einem Sulfonylharnstoff kombiniert wird, besteht ein erhöhtes Hypoglykämie-Risiko, weshalb eine Dosisreduktion dieser Mittel erwogen werden kann. Fragen zur Diabetesform und zur Therapie gehören in die diabetologische Betreuung.

Gibt es Probleme mit dem Mounjaro-Pen bei der letzten Dosis?

2025 m…fen waren …5-05 vom 05…uster und far…; umfang…ch und verwei…ege für Me…

Verlier…

Ein Tei…DEXA-Teilstu… Fettgew… randon… Tirzepa… Fettfreie Masse umfasst auch Wasser, Organ- und Knochengewebe, nicht nur Muskulatur. Fachgesellschaften nennen Krafttraining und passende Ernährung als Ansatz zum Erhalt von Muskel- und Knochenmasse.

Was sagen Fachgesellschaften zu Ernährung und Alkohol unter Mounjaro?

Die Fachinformation sieht die Anwendung ergänzend zu Diät und Bewegung vor und enthält keine eigene Aussage zu Alkohol. Ein Advisory mehrerer US-Fachgesellschaften (Am J Clin Nutr 2025) nennt Nährstoffmängel durch geringere Kalorienaufnahme sowie Muskel- und Knochenverlust als Herausforderungen und führt Beratung durch Ernährungsfachkräfte und Krafttraining zum Erhalt der Muskel- und Knochenmasse als Prioritäten an. Ein Delphi-

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

Konsens mit 52 Aussagen (Obes Pillars 2026) beruht überwiegend auf indirekter Evidenz. Konkrete Mengenangaben gehören in die individuelle Beratung.

Quellen

1. EMA: Mounjaro EPAR, Produktinformation (abgerufen 17.11.2026, Seite zuletzt aktualisiert 08.10.2026). ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/mounjaro
2. Fachinformation Mounjaro KwikPen, Lilly Deutschland, Stand September 2026. fachinfo.de/pharmaceutical-company-data/2134/023865/75860/10
3. Jastreboff AM et al., N Engl J Med 2022 (SURMOUNT-1). PubMed: PMID 35658024
4. Jastreboff AM et al., N Engl J Med 2025 (SURMOUNT-1, 176 Wochen). PubMed: PMID 3953
5. Garv
6. Wad
7. Aron
8. Aron
9. SUR
10. Rose
11. Frías
12. Del
13. Hann
14. Nich
15. Pack
16. Malhotra A et al., N Engl J Med 2024 (SURMOUNT-OSA). PubMed: PMID 38912654
17. Moiz A et al., Ann Intern Med 2026 (systematische Übersicht GLP-1-Agonisten und Co-Agonisten). PubMed: PMID 42673585
18. Kamrul-Hasan ABM et al., Endocrinol Metab 2025 (Meta-Analyse Krebsrisiko). PubMed: PMID 39814031
19. Eisa N et al., Diabetes Obes Metab 2026 (Meta-Analyse fettfreie Masse). PubMed: PMID 41877354
20. Wilson L et al., Diabetes Obes Metab 2026 (STEER, Beobachtungsstudie, Autoren Beschäftigte von Novo Nordisk). PubMed: PMID 41491349
21. Wilding JPH et al., N Engl J Med 2021 (STEP 1). PubMed: PMID 33567185
22. Wharton S et al., Lancet Diabetes Endocrinol 2025 (STEP UP). PubMed: PMID 40961952

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum

23. Lincoff AM et al., N Engl J Med 2023 (SELECT). PubMed: PMID 37952131
24. Wharton S et al., N Engl J Med 2025 (ATTAIN-1, Orforglipron). PubMed: PMID 40960239
25. FDA: Zepbound Prescribing Information (Revised 12/2024). accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2024/217806s013lbl.
26. G-BA: Arzneimittel-Richtlinie, Anlage II Lifestyle-Arzneimittel (§ 34 Abs. 1 Satz 7 SGB V). g-ba.de/richtlinien/anlage/14/
27. Pharmazeutische Zeitung: Gericht sieht Abnehmspritze als Lifestyle-Medikament, 11.05.2026 (LSG Niedersachsen-Bremen, L 16 KR 161/26 B ER). pharmazeutische-zeitung.de/gericht-sieht-abnehmspritze-als-l
28. NADA: WADA veröffentlicht Verbotsliste für 2026. nada.de/service/news/newsdetail/wada-veroeffentlicht-verbots
29. Apoth nd 16.11
30. Loor Engl J Med
31. Kind isten perio
32. Moz ie). Publ
33. Siev GLP-1-Th
34. Akd zten Dosi
35. BfAr 26). anwe

Ihre Privatsphäre auf humanblood

Wir möchten anonymisiert messen, welche Artikel gelesen werden, damit wir unser Angebot verbessern können. Dafür nutzen wir Google Analytics 4, aber nur mit Ihrer Einwilligung. Ohne Einwilligung wird keine Verbindung zu Google aufgebaut. Die Seite funktioniert in jedem Fall vollständig.

Sie können Ihre Entscheidung jederzeit unter „Cookie-Einstellungen“ im Seitenende ändern oder widerrufen. Datenschutzerklärung · Impressum