



Frage des Monats Februar 2024 Pilocarpin bei Mundtrockenheit

Pilocarpin, ein muscarinerges Parasympathomimetikum, ist in Tablettenform zugelassen zur Behandlung von Xerostomie nach Bestrahlung des Kopf-Hals-Bereichs und beim Sjögren-Syndrom [1]. Erhältlich ist es auch in Form von Augentropfen in verschiedenen Konzentrationen.

Mehrere kleinere Studien mit geringer Teilnehmerzahl und niedrigem Evidenzgrad berichten bei topischer Anwendung von Pilocarpin von positiven Effekten auf Mundtrockenheit und guter Verträglichkeit. Die Gabe erfolgte in Gestalt von Lutschtabletten, Mundspülung, Spray oder Augentropfen in der Mundhöhle, in den Studien überwiegend bei Tumorpatienten mit radiogener Xerostomie sowie Pat. mit arzneimittelinduzierter Mundtrockenheit [2].

Die Off-Label-Use-Datenbank pall-olu.de verzeichnet dazu folgende Empfehlung:

Eine bukkale bzw. „topische“ Applikation von Pilocarpin KANN zur Symptomlinderung bei Speicheldrüsenunterfunktion in Betracht gezogen werden, wenn die systemische Applikation wg. möglicher unerwünschter Nebenwirkungen weniger geeignet ist. (LoE / EG: 2- / 0) [2]

Die Lösung oder Tablette verteilt sich im Mund und lässt sich schlucken; dies hat sich bei Patient:innen mit ausgeprägter Mund- und Augentrockenheit, wie beim Sjögren-Syndrom, als wirksam erwiesen [3,4]. Die Gabe vor den Mahlzeiten (ca. 30 min) regt den Speichelfluss an. Die Wirkung der Substanz tritt normalerweise rasch ein (ca. 24 Stunden nach Therapiebeginn); allerdings kann es einige Zeit bis zum Erreichen des maximalen Effekts dauern (Tage bis wenige Wochen), daher sollte die Therapie nicht zu früh abgebrochen werden [1].

Eine **Pilocarpin-Mundspüllösung** (patient:innenindividuelle Rezeptur) verbesserte in einer kleinen Studie mit 19 Proband:innen die Mundtrockenheit. Die Patient:innen verwendeten täglich bis zu 15 mg Pilocarpin, entsprechend 150 ml der Lösung. Sie spülten den Mund jeweils 2 min lang [5].

Dosis bei Mundtrockenheit: 3x täglich 5 mg, Tagesmaximaldosis 30 mg.

Um eine Überdosierung zu vermeiden, sollte mit einer niedrigeren Dosierung begonnen und je nach Effekt gesteigert werden.

Hinweis: Pilocarpin schmeckt bitter. Ggf. Rezepturen mit 1–2 Tropfen Himbeer-Aroma o. ä. mischen!

Weitere Therapieoptionen

Zur Mundbefeuchtung haben sich außerdem verschiedene einfach durchführbare Maßnahmen bewährt, die sich unterstützend anwenden lassen:

- Lutschen von Eiswürfeln oder gefrorenen Früchten
- Lutschen von crushed ice (verschiedene Geschmacksrichtungen ausprobieren, z. B. Cola)
- zuckerfreien Kaugummi kauen
- Lutschen saurer Bonbons (z. B. Zitrone) zum Anregen des Speichelflusses
- Besprühen des Mundraums mit Sprühfläschchen und Flüssigkeit der Wahl

Direktorin der Klinik: Prof. Dr. med. Claudia Bausewein PhD MSc

Leitung Kompetenzzentrum Palliativpharmazie: Dr. rer. biol. hum. Constanze Rémi MSc

Vorstand: Ärztlicher Direktor: Prof. Dr. med. Markus Lerch (Vorsitz), Kaufmännischer Direktor: Markus Zendler,

Pflegedirektorin: Carolin Werner, Vertreter der Medizinischen Fakultät: Prof. Dr. med. Thomas Gudermann (Dekan),

Institutionskennzeichen: 260 914 050, Umsatzsteuer-Identifikationsnummer gemäß §27a Umsatzsteuergesetz: DE813536017

Das Klinikum der Universität München ist eine Anstalt des Öffentlichen Rechts

Gemeinsam. Fürsorglich. Wegweisend.

- Ananasssaft gefroren auf der Zunge zergehen lassen (das enthaltene Bromelain wirkt antiphlogistisch, die Säure speichelanregend)

Wichtige Einschränkung

Nur Patient:innen mit zu geringer Speichelproduktion sollten Pilocarpin erhalten. Der Wirkstoff eignet sich *nicht* für Patient:innen mit einer rein subjektiv empfundenen Mundtrockenheit!

Literatur

1. Fachinformation Salagen® 5mg Filmtabletten, Stand 07/2023
2. Therapieempfehlungen zu Pilocarpin bei Xerostomie: pall-olu.de; aufgerufen am 26.02.2024
3. Kapourani A, Kontogiannopoulos KN, Barmapalexis P. A Review on the Role of Pilocarpine on the Management of Xerostomia and the Importance of the Topical Administration Systems Development. *Pharmaceuticals (Basel)*. 2022;15(6):762.
4. Cifuentes M, Del Barrio-Díaz P, Vera-Kellet C. Pilocarpine and artificial saliva for the treatment of xerostomia and xerophthalmia in Sjögren syndrome: a double-blind randomized controlled trial. *Br J Dermatol*. 2018; 179(5):1056-1061.
5. Tanigawa T, Yamashita J, Sato T et al., Efficacy and safety of pilocarpine mouthwash in elderly patients with xerostomia. *Spec Care Dentist*. 2015;35(4):164.