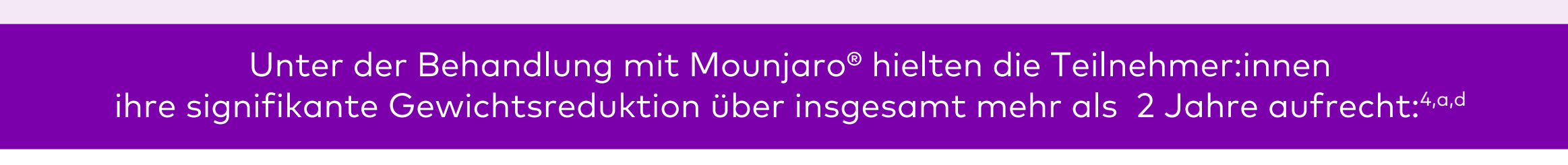


GEWICHTSREDUKTION
LANGFRISTIG SICHERN

Mit Mounjaro®* können Menschen mit Adipositas eine **signifikante und anhaltende Gewichtsreduktion** sowie Verbesserungen von **wichtigen kardiometabolischen Parametern** erreichen^{1-3,a,b}



Die Studie **SURMOUNT-MAINTAIN** untersuchte, ob Menschen mit Adipositas^a ihre nach 60 Wochen unter Mounjaro® (in maximal tolerierter Dosis, 10 mg oder 15 mg) **erzielte Gewichtsreduktion über einen sich anschließenden Zeitraum von 52 Wochen halten konnten**, und dies durch⁴:



bei gleichzeitiger Einhaltung einer kalorienreduzierten Diät und erhöhter körperlicher Aktivität:⁴

Unter der Behandlung mit Mounjaro® hielten die Teilnehmer:innen ihre signifikante Gewichtsreduktion über insgesamt mehr als 2 Jahre aufrecht:^{4,a,d}

Anhaltende Gewichtsreduktion über 112 Wochen unter Behandlung mit Mounjaro®

22,4% (25,2 kg)^a erzielte **Gewichtsreduktion** bei Teilnehmer:innen nach 60 Wochen konnte bis Woche 112 unter fortgesetzter Therapie mit Mounjaro® MTD aufrechterhalten werden.^{1,9,c}

Gewichtserhalt je nach Studienarm

100% des zuvor erreichten Gewichtsverlusts blieben bei Teilnehmer:innen unter fortgesetzter Mounjaro® MTD erhalten^{1,9}

70,5% des zuvor erreichten Gewichtsverlusts blieben bei Teilnehmer:innen mit Dosisreduktion auf 5 mg erhalten^{1,9}

44,3% der zuvor erreichten Gewichtsreduktion blieben bei Wechsel auf Placebo erhalten^{1,9}

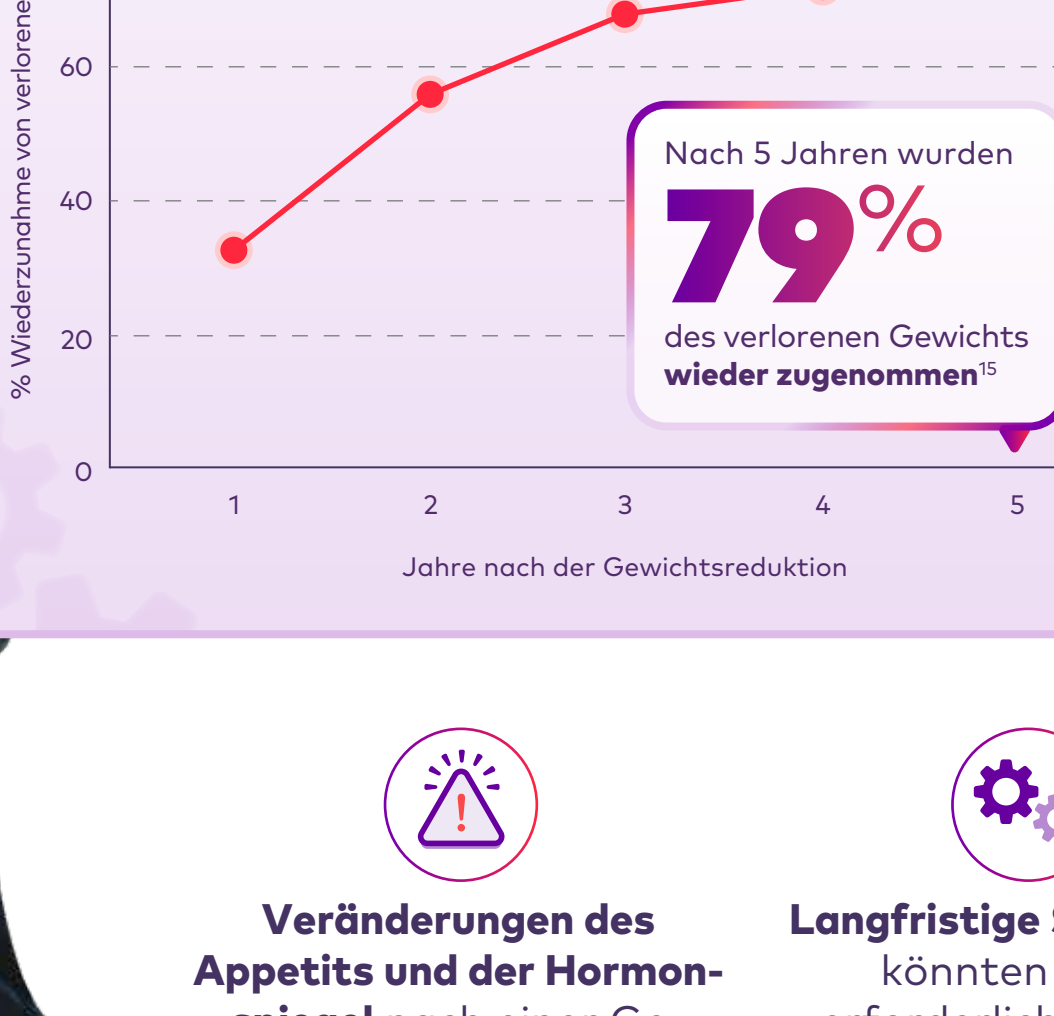
Teilnehmer:innen, die Mounjaro® weiterhin einnahmen, profitierten von langfristigen Verbesserungen kardiometabolischer Parameter^h

Adipositas ist eine komplexe, chronische, fortschreitende und rezidivierende Erkrankung, die ein langfristiges Management und eine kontinuierliche Therapie erfordert^{5,6}

► Das Gewicht nach einer Gewichtsreduktion nicht halten zu können, gilt als eines der größten Probleme in der Adipositas-Versorgung.⁷⁻¹¹

► Bei ca. **85%** der Personen stagniert die Gewichtsreduktion auf einem Plateau, und dies oft bereits rund 6 Monate nach Beginn einer reinen Diät- und Bewegungstherapie.^{12,13}

Die Analyse von 29 Langzeitstudien aus den USA hat gezeigt, dass Personen in der Regel den Großteil ihres zuvor verlorenen Gewichts wieder zunehmen^{14,15}



Das Erreichen der angestrebten **Gewichtsreduktion** ist nur der erste Schritt im langfristigen Gewichtsmanagement.

Veränderungen des Appetits und der Hormonspiegel nach einer Gewichtsreduktion können mindestens ein Jahr lang anhalten⁹

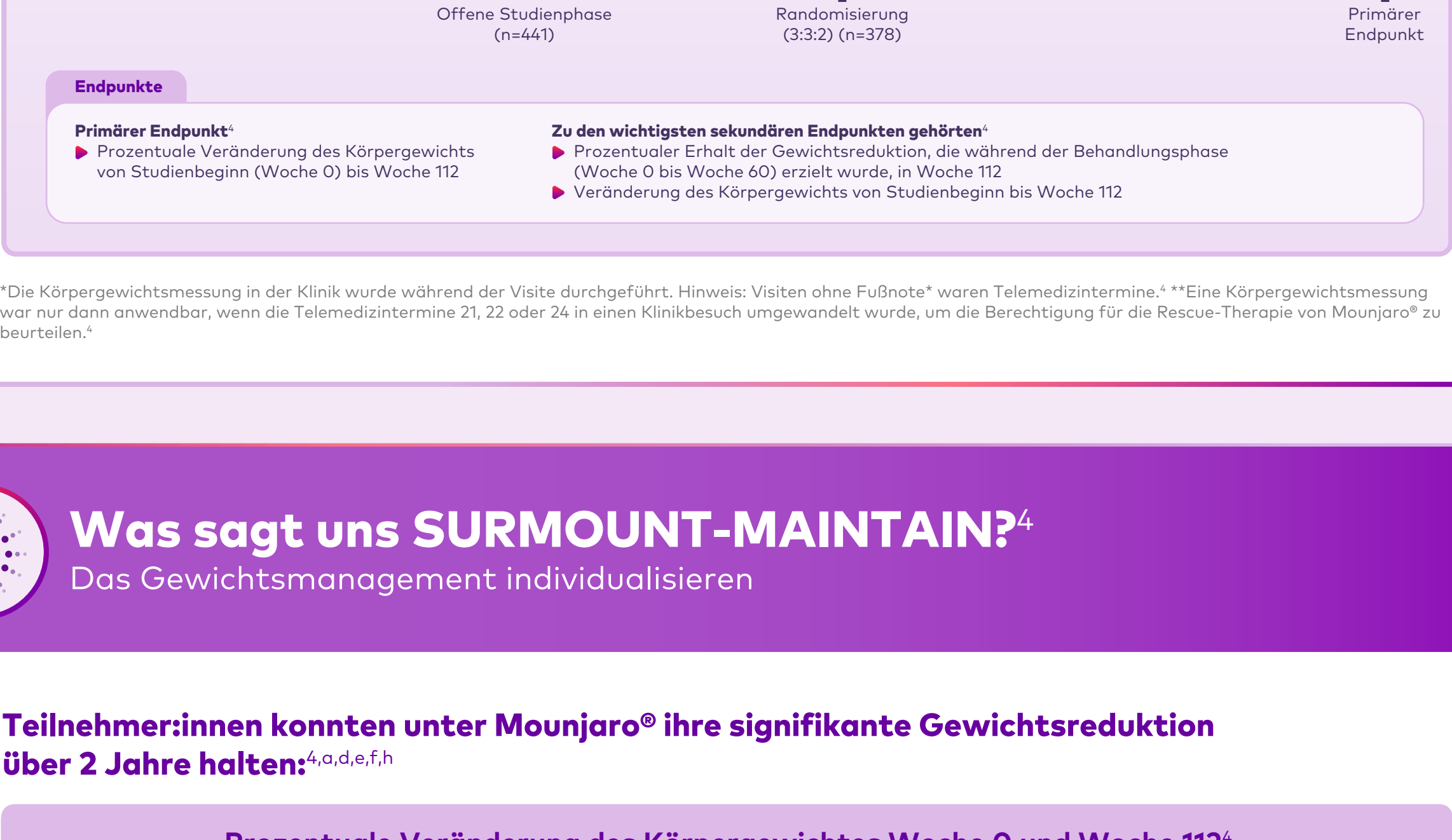
Langfristige Strategien könnten daher erforderlich sein, um einem Adipositas-Rückfall vorzubeugen⁹

Mounjaro®, der erste und einzige GIP- und GLP-1-Rezeptor-Agonist, adressiert einige dieser Anpassungsmechanismen¹

Die SURMOUNT-MAINTAIN Studie⁴

SURMOUNT-MAINTAIN war eine randomisierte, doppelblinde, parallelarmige, placebokontrollierte Phase-3b-Studie bei Erwachsenen mit Adipositas (BMI ≥ 30 kg/m²), oder Übergewicht (BMI ≥ 27 kg/m²) und mindestens einer gewichtsbedingten Begleiterkrankung, ausgenommen Diabetes. Nach einer 60-wöchigen offenen Behandlungsphase mit Mounjaro® MTD (10 mg oder 15 mg) wurden geeignete Teilnehmer:innen (33:2) randomisiert, um die einmal wöchentliche Behandlung entweder fortzusetzen, die Dosis auf 5 mg zu reduzieren oder auf Placebo umzustellen.⁴

SURMOUNT-MAINTAIN Studiendesign



Endpunkte

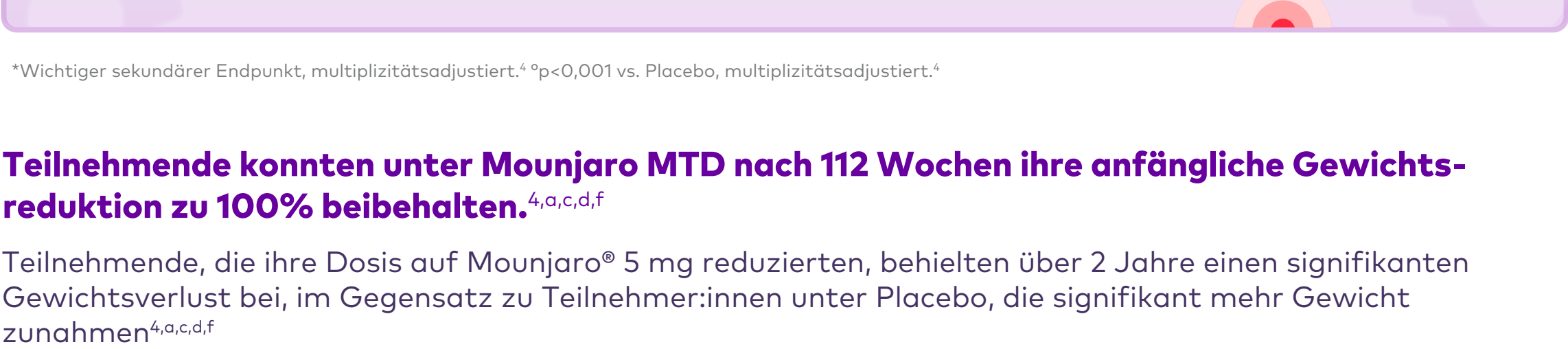
Primärer Endpunkt: ► Prozentuale Veränderung des Körpergewichts von Studienbeginn (Woche 0) bis Woche 112

Zu den wichtigsten sekundären Endpunkten gehörten: ► Prozentueller Erhalt der Gewichtsreduktion, die während der Behandlungsphase (Woche 0 bis Woche 60) erzielt wurde, in Woche 112 ► Veränderung des Körpergewichts von Studienbeginn bis Woche 112

^aDie Körpergewichtsmessung in der Klinik wurde während der Visite durchgeführt. Hinweis: Visiten ohne Fußnoten waren Telemedizinstermine. ⁴ Eine Körpergewichtsmessung war nur dann anwendbar, wenn die Telemedizinstermine 21, 22 oder 24 in einen Klinikbesuch umgewandelt wurde, um die Berechtigung für die Rescue-Therapie von Mounjaro® zu beurteilen.⁴

Was sagt uns SURMOUNT-MAINTAIN?⁴
Das Gewichtsmanagement individualisieren

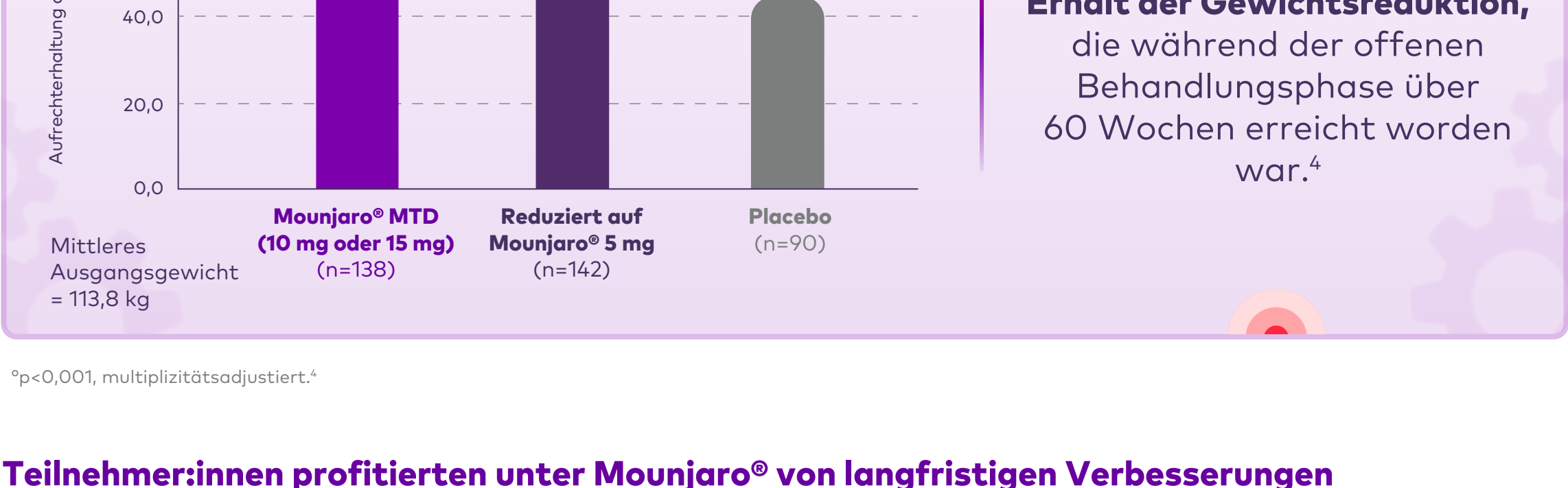
Teilnehmer:innen konnten unter Mounjaro® ihre signifikante Gewichtsreduktion über 2 Jahre halten:^{4,a,d,e,f,h}

Prozentuale Veränderung des Körpergewichtes Woche 0 und Woche 112^a

22,4% (25,2 kg)^a Erzielte **Gewichtsreduktion** nach 60 Wochen konnte bis Woche 112 unter fortgesetzter Therapie mit Mounjaro® MTD aufrechterhalten werden.^{4,a,c,d,f}

Teilnehmende konnten unter Mounjaro MTD nach 112 Wochen ihre anfängliche Gewichtsreduktion zu 100% beibehalten.^{4,a,c,d,f}

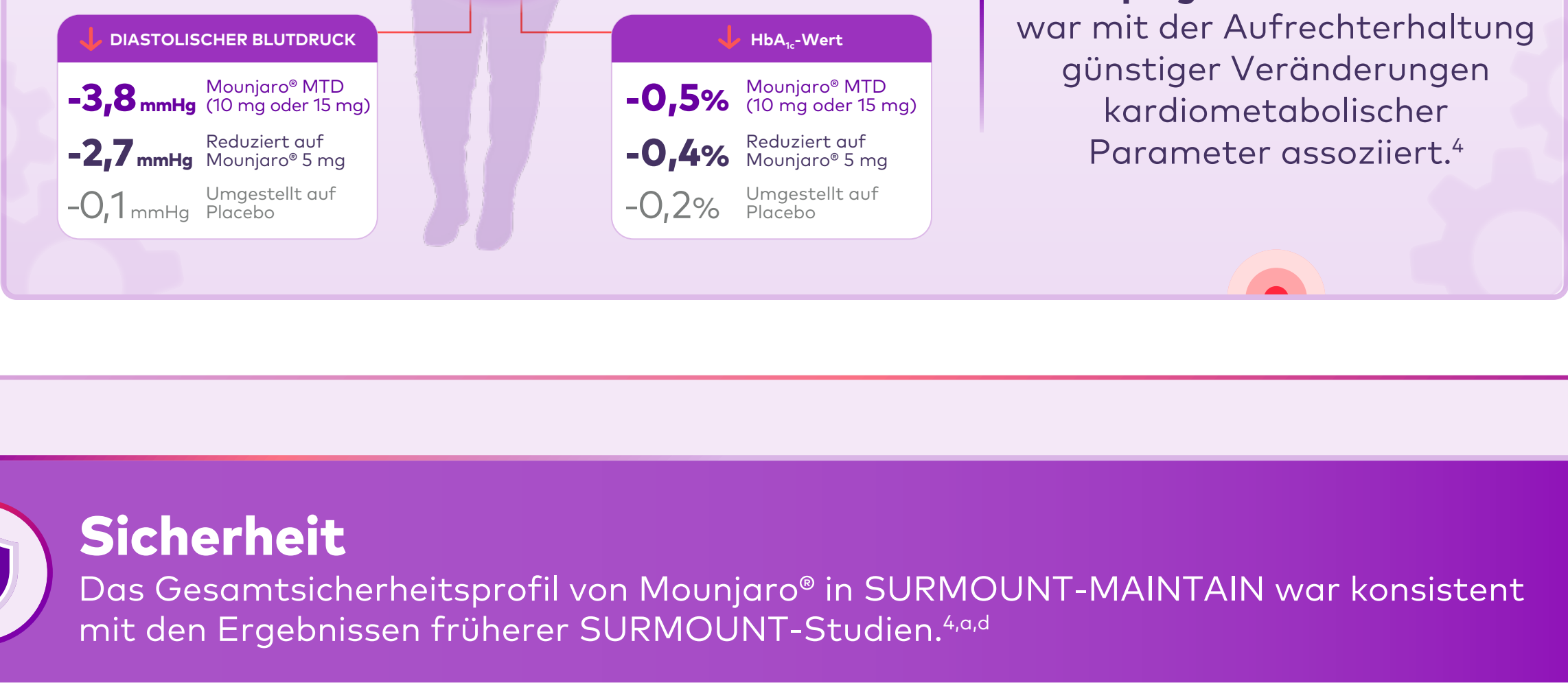
Teilnehmende, die ihre Dosis auf Mounjaro® 5 mg reduzierten, behielten über 2 Jahre einen signifikanten Gewichtsverlust bei, im Gegensatz zu Teilnehmer:innen unter Placebo, die signifikant mehr Gewicht zunahmten^{4,a,c,d,f}

Prozentualer Gewichtserhalt in den Wochen 60 bis 112^a

^ap<0,001, multiplizitätsadjustiert.⁴

Teilnehmer:innen profitierten unter Mounjaro® von langfristigen Verbesserungen kardiometabolischer Parameter^{4,a,c,d,h}

Die fortgesetzte Anwendung von Mounjaro® war im Vergleich zu Placebo mit **anhaltenden Verbesserungen verschiedener kardiometabolischer Risikofaktoren** im Vergleich zu Placebo verbunden, einschließlich Taillenumfang, systolischem und diastolischem Blutdruck sowie dem HbA_{1c}-Wert^{4,a,c,d,h}

Veränderungen wichtiger kardiometabolischer Parameter von Studienbeginn bis Woche 112^a

^ap<0,001, multiplizitätsadjustiert.⁴

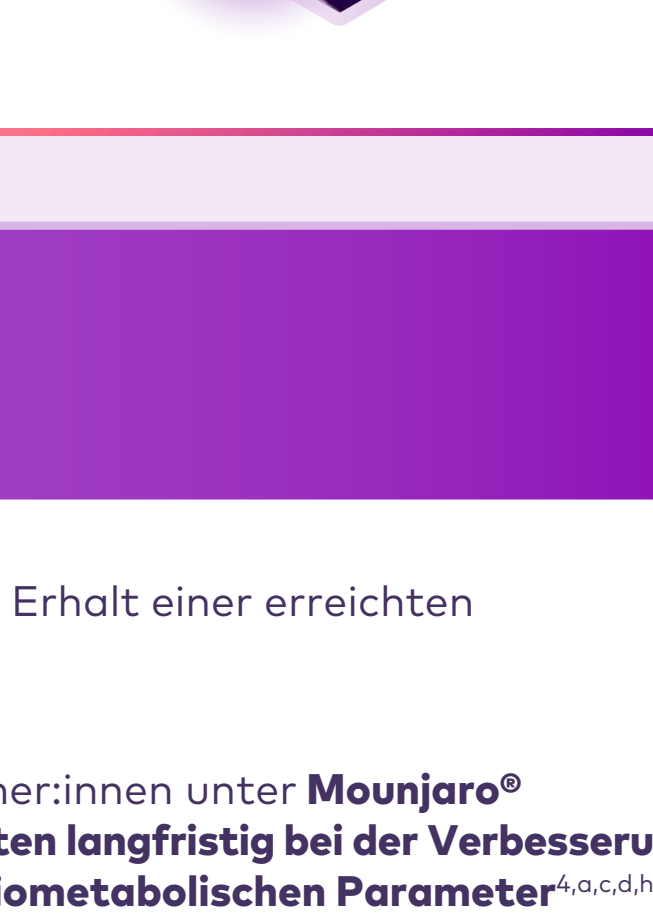
Sicherheit

Das Gesamtsicherheitsprofil von Mounjaro® in SURMOUNT-MAINTAIN war konsistent mit den Ergebnissen früherer SURMOUNT-Studien.^{4,a,d}

Am häufigsten traten unerwünschte gastrointestinale Ereignisse auf, und dies öfter unter Mounjaro®. Diese Ereignisse waren in ihrer Ausprägung meist **mild bis moderat** und traten am häufigsten während der Dosiserhöhung auf.^{4,a,d}

Um Patient:innen bei der Bewältigung gastrointestinaler Nebenwirkungen zu helfen, erinnern Sie sie daran¹⁶:

- Ausreichend trinken
- Portionsgrößen reduzieren
- Aufhören zu essen, sobald man satt ist
- Nur bei Hunger essen
- Auf fettreiche oder scharfe Speisen verzichten
- Alkoholkonsum mäßigen

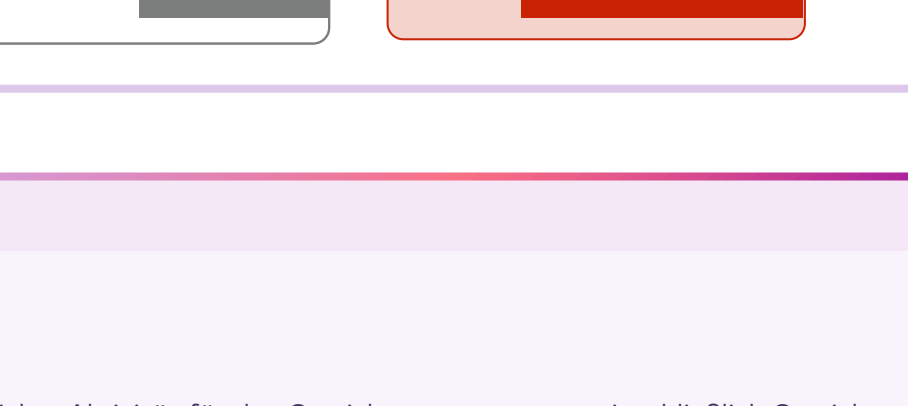
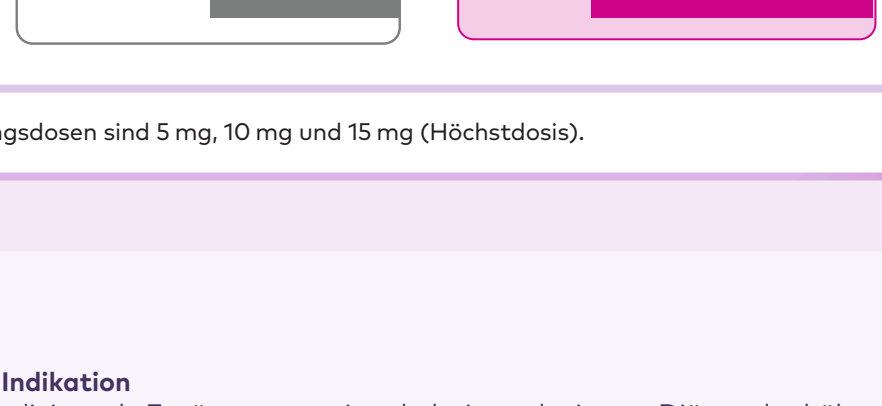


Zusammenfassung

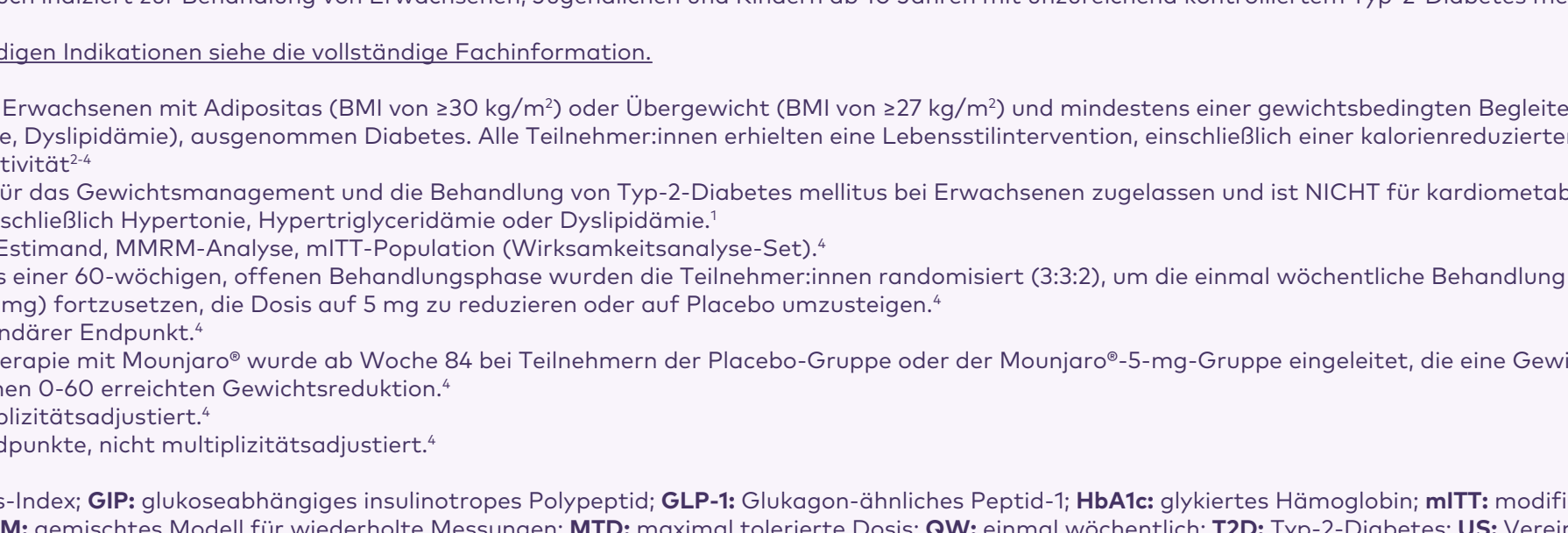
SURMOUNT-MAINTAIN unterstützt patient:innenzentrierte Strategien für den Erhalt einer erreichten Gewichtsreduktion bei Erwachsenen mit Adipositas.⁴

- 22,4% (25,2 kg)^a erzielte **Gewichtsreduktion** bei Teilnehmer:innen nach 60 Wochen konnte bis Woche 112 unter fortgesetzter Therapie mit Mounjaro® MTD aufrechterhalten werden.^{4,a,c,d,f}
- Teilnehmer:innen, die ihre Dosis in Woche 60 auf **Mounjaro® 5 mg reduzierten**, behielten in Woche 112 den **Großteil ihrer Gewichtsreduktion (70,5%)** bei, gegenüber einer erheblichen Gewichtszunahme mit Placebo^{4,a,c,d,f}
- Teilnehmer:innen unter **Mounjaro® profitierten langfristig bei der Verbesserung der kardiometabolischen Parameter**^{4,a,c,d,h}
- Ein **Behandlungsabbruch führte zu einer erheblichen Gewichts Zunahme** und einer Umkehrung der kardiometabolischen Verbesserungen⁴
- Mounjaro® zeigte ein **konsistentes Sicherheitsprofil**⁴

THERAPIESTART



INDIVIDUALISIERUNG



Empfohlene Erhaltungsdosen sind 5 mg, 10 mg und 15 mg (Höchst-dosis).

Therapeutische Indikation
Mounjaro® ist indiziert als Ergänzung zu einer kalorienreduzierten Diät und erhöhter körperlicher Aktivität für das Gewichtsmanagement, einschließlich Gewichtsabnahme und Gewichtsreduktion, bei Erwachsenen mit Adipositas. Alle Teilnehmer:innen erhielten eine Lebensstilintervention, einschließlich einer kalorienreduzierten Diät und gesteigerter körperlicher Aktivität.⁴
Mounjaro® ist für das Gewichtsmanagement und die Behandlung von Typ-2-Diabetes mellitus bei Erwachsenen zugelassen und ist NICHT für kardiometabolische Erkrankungen zugelassen, einschließlich Hypertonie, Hypertriglyceridämie oder Dyslipidämie.⁴
Wirksamkeits-Estimand: MMRM-Analyse, mITT-Population (Wirksamkeitsanalyse-Set).⁴
Nach Abschluss einer 60-wöchigen offenen Behandlungsphase wurden die Teilnehmer:innen randomisiert (3:3:2), um die einmal wöchentliche Behandlung mit Mounjaro® MTD (10 mg oder 15 mg) fortzusetzen, die Dosis auf 5 mg zu reduzieren oder auf Placebo umzustellen.⁴
Wichtiger sekundärer Endpunkt.⁴
Eine Rescue-Therapie mit Mounjaro® wurde ab Woche 84 bei Teilnehmer:innen der Placebo-Gruppe oder der Mounjaro®-5-mg-Gruppe eingeleitet, die eine Gewichtszunahme von $\geq 50\%$ der in den Wochen 0-60 erreichten Gewichtsreduktion.⁴
p<0,001, multiplizitätsadjustiert.⁴
Explorative Endpunkte, nicht multiplizitätsadjustiert.⁴

Referenzen
1. Mounjaro® (Tirzepatid). Fachinformation aktueller Stand.
2. Justreboff AM, et al. N Engl J Med. 2022;387(3):205-16 (+Suppl. Appendix).
3. Aronne LJ, et al. JAMA. 2024;331(3):38-48.
4. Horn DB, et al. Lancet. 2026;407(10545):2305-2318.
5. Fitch AK, Boys HE. Obes Pilars. 2022;10:100004.
6. Bray GA, et al. Obes Rev. 2017;18(7):715-23.
7. Melby CL, et al. Nutrients. 2017;9(5):468.
8. Nunez CL, et al. Eur J Nutr. 2022;25(3):1405-16.
9. Sumitran P, et al. N Engl J Med. 2011;365(17):1597-604.
10. Lien LF, et al. Omics. 2009;13(1):21-35.
11. Hays HM, Flack KD. J Clin Exerc Physiol. 2021;10(2):51-61.
12. Sarwan G, et al. Management of Weight Loss Plateau. [Online]. 2024 [Cited: 2026 April 20]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK576400/>.
13. Franz MJ, et al. J Am Diet Assoc. 2007;107(10):155-67.
14. Hall KD, Kahan S. Med Clin North Am. 2018;102(2):183-97.
15. Anderson JW, et al. Am J Clin Nutr. 2001;74(5):579-84.
16. Wharton S, et al. Postgrad Med. 2022;134(1):14-19.

Pflichttext Mounjaro®

Dieser Inhalt dient Werbezwecken und wurde von Eli Lilly und Company entwickelt.

Mounjaro® ist eine eingetragene Marke von Eli Lilly and Company, deren Tochtergesellschaften oder verbundenen Unternehmen.

© 2026 Eli Lilly and Company. All Rights Reserved.
CMAT-42444 | Juli 2026.

