

# FACTSHEET: Adipositas-Medikamente in der Pipeline

Wissenschaftlicher Sachstand & aktuellste Studiendaten (Stand: Mai 2026)

## 1. Retatrutid (Eli Lilly) – Der "Triple-Agonist"

- **Wirkungsweise:** Aktiviert synchron drei Rezeptoren: GLP-1, GIP und Glukagon.
- **Zulassungserwartung:** Voraussichtlich im Laufe des Jahres 2027.

### Aktuellste Studiendaten (TRIUMPH-1 & TRIUMPH-4, publiziert 2025/2026):

Die Phase-3-Studie TRIUMPH-1 zeigte kürzlich, dass Probanden mit schwerer Adipositas nach 104 Wochen (inklusive Dosissteigerung) eine Gewichtsreduktion von **bis zu 30 %** erreichen konnten. In der TRIUMPH-4-Studie (mit Arthrose-Patienten) wurden nach 68 Wochen durchschnittlich **28,7 % Gewichtsverlust** gemessen.  
*Datenquellen: Eli Lilly Pressemitteilungen & "The Pharmaceutical Journal" (Mai 2026).*

## 2. CagriSema (Novo Nordisk) – Das Kombinationspräparat

- **Wirkungsweise:** Fixkombination aus Semaglutid (GLP-1-Agonist) und Cagrilintid (Amylin-Analagon).
- **Zulassungserwartung:** Ende 2026 / Anfang 2027 (FDA-Antrag gestellt).

### Aktuellste Studiendaten (REDEFINE & REIMAGINE Phase 3):

In der REDEFINE-1-Studie erzielte CagriSema eine Gewichtsabnahme von **22,7 % nach 68 Wochen** (signifikant höher als reine Semaglutid-Gabe). Aktuelle Daten (2026) aus der REIMAGINE-2-Studie zeigen auch bei Typ-2-Diabetes überlegene Werte (14,2 % Gewichtsverlust und deutliche HbA1c-Senkung).  
*Datenquellen: Publikationen im New England Journal of Medicine & Novo Nordisk (2025/2026).*

## 3. Orforglipron (Eli Lilly) – Der orale Meilenstein

- **Wirkungsweise:** Täglich einzunehmender, nicht-peptidischer oraler GLP-1-Rezeptor-Agonist (ohne Nahrungsrestriktionen bei der Einnahme).
- **Zulassungserwartung:** Ende 2026 / Anfang 2027 (unter dem Namen *Foundayo*).

### Aktuellste Studiendaten (ACHIEVE-3 Phase 3, publiziert 2026 im The Lancet):

Im direkten Head-to-Head-Vergleich zeigte Orforglipron bei Typ-2-Diabetikern deutlich bessere Werte als das bestehende orale Semaglutid. Bei der 36-mg-Dosis wurde ein Gewichtsverlust von **9,2 % nach 52 Wochen** erzielt (gegenüber 5,3 % bei oralem Semaglutid). Zudem sank der HbA1c-Wert markant.

*Datenquellen: Eli Lilly "ACHIEVE-3" Publikation & PR Newswire (2026).*

#### 4. MariTide / Maridebart Cafraglutid (Amgen) – Der monatliche Intervall-Injektor

- **Wirkungsweise:** GIP-Rezeptor-Antagonist gepaart mit einem GLP-1-Agonisten.
- **Besonderheit:** Nur **1x monatlich** (bzw. noch seltener) zu spritzen.
- **Zulassungserwartung:** Ab 2028 (Phase 3 läuft).

##### **Aktuellste Studiendaten (MARITIME Phase 2/3):**

Phase-2-Ergebnisse aus dem "New England Journal of Medicine" dokumentieren bis zu **20 %**

**Gewichtsverlust nach 52 Wochen** ohne Plateau-Effekt. Die neue MARITIME-Phase-3-Studie (gestartet 2025/2026) untersucht aktuell noch patientenfreundlichere, schrittweise Dosierungen (Start bei 21 mg) zur Minimierung von Nebenwirkungen und testet aktiv den Wechsel (Switch) von wöchentlichen Spritzen.

*Datenquellen: Amgen Phase-2-Ergebnisse (ADA-Kongress) & MARITIME Studienregister.*

#### 5. Survodutid (Boehringer Ingelheim & Zealand Pharma)

- **Wirkungsweise:** Dualer Agonist (GLP-1 / Glukagon).
- **Zulassungserwartung:** 2027 (Phase 3 läuft).

##### **Aktuellste Studiendaten (SYNCHRONIZE Phase 3 / MASH):**

Neben einer allgemeinen Gewichtsreduktion von ca. **15–19 %** bestätigen aktuelle Auswertungen die herausragende Wirkung bei metabolischer Fettleber (MASH/NASH): In Studien erreichten bis zu 83 % der Behandelten eine signifikante Besserung der Leberwerte. Das SYNCHRONIZE-Studienprogramm befindet sich in der abschließenden Phase.

*Datenquellen: Boehringer Ingelheim Clinical Updates.*