Informationsdienst für Ärzte und Apotheker
Neutral, unabhängig und anzeigenfrei

arznei-telegramm

Fakten und Vergleiche für die rationale Therapie
34. Jahrgang, 12. September 2003

9/2003

IM BLICKPUNKT 81

Candesartan (ATACAND u.a.) bei Herzinsuffizienz?

Perindopril (COVERSUM) bei koronarer Herzkrankheit?

NEU AUF DEM MARKT 83

Gar nicht neu: Escitalopram (CIPRALEX)

THERAPIEEMPFEHLUNG 84

Langzeit-Antikoagulation nach idiopathischen Thrombosen

QUALITÄTSKONTROLLE 84

Zur Qualität von Hydrochlorothiazid- und Parazetamol-Präparaten

a-t-LESER FRAGEN UND KOMMENTIEREN 85

GLUKOKINE bei Diabetes?

Altarzneimittel und was folgt

Protonenpumpenhemmer per PEG-Sonde?

Verfallsdatum von Arzneimitteln

ISCOVER/PLAVIX teurer

KURZ UND BÜNDIG 86

Keine „Drug-Holidays" bei multiresistenten HI-Viren

Dexamethason (FORTECORTIN u.a.) hoch dosiert bei idiopathischer Thrombopenie?

Zur Lebensverlängerung unter Imatinib (GLIVEC)

Hitzewallungen: Phytoöstrogene aus Rotklee versus Plazebo

NETZWERK AKTUELL 87

Granulome nach Faltenunterspritzung mit DERMALIVE

NEBENWIRKUNGEN 88

Bicalutamid (CASODEX) bei lokalisiertem Prostata-Ca

Sibutramin (REDUCTIL): Marktrücknahme gefordert

STICHWORTVERZEICHNIS

Altarzneimittel	85	GLUKOKINE	85	Phytoöstrogene	87
Antikoagulation	84	Herzinsuffizienz	81	PLAVIX	86
Bicalutamid	88	Hitzewallungen	87	Prostatakarzinom	88
Candesartan	81	HIV	86	Protonenpumpen-hemmer	86
CIPRALEX	83	Hydrochlorothiazid	84	Sibutramin	88
Citalopram	83	Imatinib	87	Thrombopenie, idiopathische	86
DERMALIVE	87	ISCOVER	86	Thrombose, idiopath.	84
Dexamethason	86	Leukämie, chron. myel.	87	Verfallsdatum	86
Diabetes mellitus	85	Parazetamol	84	Wechseljahre	87
Escitalopram	83	PEG-Sonde	86		
Faltenunterspritzung	87	Perindopril	82		

Im Blickpunkt

CANDESARTAN BEI HERZINSUFFIZIENZ: NUTZEN NICHT HINREICHEND GESICHERT

ACE-Hemmer wie Enalapril (PRES u.a.) plus Betablocker wie Bisoprolol (CONCOR COR u.a.) senken nachweislich die Sterblichkeit von Patienten mit Herzinsuffizienz und verminderter linksventrikulärer Auswurffraktion. Die Kombination aus beiden gilt daher heute als Standardtherapie der Herzinsuffizienz, die von den meisten Patienten auch vertragen wird.

Der Stellenwert von Angiotensin (AT)-II-Antagonisten bedarf der Klärung. Im direkten Vergleich (ELITE* II; a-t 2000; **31**: 58-9) scheint *Losartan* (LORZAAR) dem Captopril (TENSOBON) unterlegen zu sein.[1] Als Zusatz zur Standardtherapie mit ACE-Hemmern und Betablockern steigert *Valsartan* (DIOVAN, PROVAS) in Val-HeFT* die Mortalität. Nur bei den Patienten, die weder ACE-Hemmer noch Betablocker einnehmen, wirkt es sich günstig auf die Sterblichkeit aus. In der Gesamtgruppe der Patienten in Val-HeFT, die zu 93% mit ACE-Hemmern und zu 35% mit Betablockern versorgt sind, hat Valsartan keinen Einfluss auf die Mortalität (19,7% versus 19,4%). Gesenkt wird nur die Rate der Klinikeinweisungen wegen Herzinsuffizienz, während auch die Gesamtrate der Einweisungen unbeeinflusst bleibt (a-t 2002; **33**: 1-2).[2,3] Eine Pilotstudie (RESOLVD*) mit *Candesartan* (ATACAND, BLOPRESS) musste wegen erhöhter Sterblichkeit und Herzinsuffizienz-bedingter Krankenhauseinweisungen vorzeitig gestoppt werden (a-t 1999; Nr. 10: 110).[4]

In der soeben veröffentlichten, aus drei Komponenten bestehenden CHARM*-Studie wird erneut der Nutzen von Candesartan bei Herzinsuffizienz geprüft. Hersteller AstraZeneca finanziert die Studie und ist maßgeblich am Management beteiligt. Die abschließende Datenanalyse liegt ganz in den Händen des Sponsors.[5-8]

PATIENTEN UND INTERVENTION: In die *Gesamtstudie* werden 7.601 durchschnittlich 66 Jahre alte Herzinsuffizienzpatienten aufgenommen. Die ursprünglich geplante Zahl von 6.500[9] musste offenbar mehrfach nach oben korrigiert werden, ohne dass dies in der Publikation transparent gemacht wird. Die Patienten nehmen nach randomisierter Zuteilung täglich bis zu 32 mg Candesartan oder Plazebo ein. Die Zieldosis im Candesartan-Arm ist doppelt so hoch wie die derzeit zugelassene Tageshöchstdosis (16 mg). In zwei *Teilstudien*

* **CHARM** = **C**andesartan in **H**eart failure **A**ssessment of **R**eduction in **M**ortality and morbidity; **ELITE** = **E**valuation of **L**osartan **i**n **t**he **E**lderly; **RESOLVD** = **R**andomized **E**valuation of **S**trategies f**o**r **l**eft **V**entricular **D**ysfunction; **Val-HeFT** = **Val**sartan **He**art **F**ailure **T**rial