

DER ARZNEIMITTELBRIEF

Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation: ASS danach überflüssig?

AMB 2013, 47, 36

Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation: ASS danach überflüssig?

Fazit: Ergebnisse der aktuellen WOEST-Studie weisen darauf hin, dass nach Implantation eines koronaren Stents bei Patienten unter oraler Dauerantikoagulation eine zusätzliche Thrombozytenhemmung mit Clopidogrel allein möglicherweise sicherer und effizienter ist, als die übliche duale ... [Bitte abonnieren oder Kennlernartikel anfordern ->](#)

Schlagworte zum Artikel:

[Acetylsalicylsäure](#), [Akutes Koronarsyndrom](#), [Angina pectoris](#), [Antikoagulanzen](#), [Arteriosklerose](#), [Azetylsalizylsäure](#), [Clopidogrel](#), [Herzinfarkt](#), [Koronare Herzkrankheit](#), [Myokardinfarkt](#), [Phenprocoumon](#), [Stent](#), [Thrombozytenaggregationshemmer](#), [Warfarin](#), [WOEST-Studie](#),

Verlässliche Daten zu Arzneimitteln

DER ARZNEIMITTELBRIEF informiert seit 1967 Ärzte, Medizinstudenten, Apotheker und Angehörige anderer Heilberufe über Nutzen und Risiken von Arzneimitteln.

DER ARZNEIMITTELBRIEF erscheint als unabhängige Zeitschrift ohne Werbeanzeigen der Pharmaindustrie. Er wird ausschließlich durch seine Leserinnen und Leser, d. h. durch die Abonnenten, finanziert. Wir bitten Sie deshalb um Verständnis, dass wir aktuelle Artikel nur auszugsweise veröffentlichen können.

DER ARZNEIMITTELBRIEF als Mitherausgeber

Gute Pillen – Schlechte Pillen

- unabhängige Gesundheitsinformationen für interessierte Laien
- Werbefrei und ohne Einfluss der Pharmaindustrie
- neutrale Berichte über Vor- und Nachteile von Therapien
- wissenschaftlich fundiert

Zuverlässige Fakten finden zum Studentenpreis



DER ARZNEIMITTELBRIEF ist Mitglied in der



Werden Sie Abonnent!

- 12 Ausgaben pro Jahr
- Onlinezugang zum Archiv mit über 3000 Artikeln
- 36 CME Punkte pro Jahr für Ihr Konto bei der Ärztekammer

*Acetylsalicylsäure, Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation. ASS danach überflüssig? WOEST-Studie *Akutes Koronarsyndrom, Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation. ASS danach überflüssig? WOEST-Studie *Angina pectoris, Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation. ASS danach überflüssig? WOEST-Studie *Antikoagulanzen, Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation. ASS danach überflüssig? WOEST-Studie *Arteriosklerose, Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation. ASS danach überflüssig? WOEST-Studie *Azetylsalizylsäure, Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation. ASS danach überflüssig? WOEST-Studie *Clopidogrel, Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation. ASS danach überflüssig? WOEST-Studie *Herzinfarkt, Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation. ASS danach überflüssig? WOEST-Studie *Koronare Herzkrankheit, Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation. ASS danach überflüssig? WOEST-Studie *Myokardinfarkt, Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation. ASS danach überflüssig? WOEST-Studie *Phenprocoumon, Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation. ASS danach überflüssig? WOEST-Studie *Stent, Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation. ASS danach überflüssig? WOEST-Studie *Thrombozytenaggregationshemmer, Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation. ASS danach überflüssig? WOEST-Studie *Warfarin, Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation. ASS danach überflüssig? WOEST-Studie *WOEST-Studie, Gerinnungshemmung nach Anlage eines koronaren Stents bei bestehender oraler Antikoagulation. ASS danach überflüssig?