

DER ARZNEIMITTELBRIEF

Betarezeptoren-Blocker bei Koronarer Herzkrankheit

AMB 2012, 46, 91

Betarezeptoren-Blocker bei Koronarer Herzkrankheit

Fazit: An der differenzierten Therapie mit Betablockern nach akutem Myokardinfarkt ändert sich nichts: Bei Herzinsuffizienz ist sie indiziert (vgl. 9) und bei den anderen Patienten kann sie je nach individueller Situation erwogen werden, zumindest in den ...

[Bitte abonnieren oder Kennlernartikel anfordern ->](#)

Schlagworte zum Artikel:

[Akutes Koronarsyndrom](#), [Akutes Koronarsyndrom](#), [Angina pectoris](#), [Arteriosklerose](#), [Betablocker](#), [Beta-Blocker](#), [Betarezeptoren-Blocker](#), [Herzinfarkt](#), [Koronare Herzkrankheit](#), [Myokardinfarkt](#), [REACH-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

*Akutes Koronarsyndrom, sekundär-präventive Wirksamkeit von Betarezeptoren-Blockern bei Koronarer Herzkrankheit und bei kardialen Risikofaktoren, REACH-Studie *Akutes Koronarsyndrom, sekundär-präventive Wirksamkeit von Betarezeptoren-Blockern bei Koronarer Herzkrankheit und bei kardialen Risikofaktoren, REACH-Studie *Betarezeptoren-Blocker*Angina pectoris, sekundär-präventive Wirksamkeit von Betarezeptoren-Blockern bei Koronarer Herzkrankheit und bei kardialen Risikofaktoren, REACH-Studie *Arteriosklerose, sekundär-präventive Wirksamkeit von Betarezeptoren-Blockern bei Koronarer Herzkrankheit und bei kardialen Risikofaktoren, REACH-Studie *Betarezeptoren-Blocker, sekundär-präventive Wirksamkeit bei Koronarer Herzkrankheit und bei kardialen Risikofaktoren, REACH-Studie *Beta-Blocker, sekundär-präventive Wirksamkeit bei Koronarer Herzkrankheit und bei kardialen Risikofaktoren, REACH-Studie *Betarezeptoren-Blocker, sekundär-präventive Wirksamkeit bei Koronarer Herzkrankheit und bei kardialen Risikofaktoren, REACH-Studie *Herzinfarkt, sekundär-präventive Wirksamkeit von Betarezeptoren-Blocker bei Koronarer Herzkrankheit und bei kardialen Risikofaktoren, REACH-Studie *Koronare Herzkrankheit, sekundär-präventive Wirksamkeit von Betarezeptoren-Blockern bei Koronarer Herzkrankheit und bei kardialen Risikofaktoren, REACH-Studie *Myokardinfarkt, sekundär-präventive Wirksamkeit von Betarezeptoren-Blockern bei Koronarer Herzkrankheit und bei kardialen Risikofaktoren, REACH-Studie *REACH-Studie, sekundär-präventive Wirksamkeit von Betarezeptoren-Blocker bei Koronarer Herzkrankheit und bei kardialen Risikofaktoren