

DER ARZNEIMITTELBRIEF

Neues Mittel bei Herzinsuffizienz oder wie man Verordnungsdruck aufbaut

AMB 2016, 50, 53

Neues Mittel bei Herzinsuffizienz oder wie man Verordnungsdruck aufbaut

Die europäische Gesellschaft für Kardiologie (ESC) hat am 20. Mai 2016 ihre neuen Leitlinien zur Herzinsuffizienz veröffentlicht (1). Darin wird erstmals auch der neu zugelassene Angiotensin-Rezeptor-Neprilysin-Inhibitor (ARNI) LCZ696 (Valsartan/Sacubitril in Entresto[®]) erwähnt. Der Vorsitzende der Leitlinienkommission Piotr Ponikowski berichtet auf der ESC-Website, dass die schnelle Aufnahme des Wirkstoffs in den Behandlungsalgorithmus bei Herzinsuffizienz mit reduzierter linksventrikulärer Funktion viel Diskussion hervorgerufen hat (2). Eine kritische Beurteilung ist wichtig, denn zu LCZ696 liegt erst eine Phase-III-Studie vor (3,4), und in dieser Phase der Arzneimittelprüfung sind die Risiken oft nur lückenhaft bekannt... [Bitte abonnieren oder Kennlernartikel anfordern ->](#)

Schlagworte zum Artikel

[Sacubitril/Valsartan](#), [Herzinsuffizienz](#), [Sacubitril](#), [LCZ696](#), [Valsartan](#), [PARADIGM-HF-Studie](#), [Sartane](#), [AT-II-Blocker](#), [Angiotensin-II-Blocker](#), [AT-II-Rezeptor-Blocker](#), [Angiotensin-II-Rezeptor-Blocker](#), [AT-II-Antagonisten](#), [Angiotensin-II-Antagonisten](#), [AT-II-Rezeptor-Antagonisten](#), [Angiotensin-II-Rezeptor-Antagonisten](#), [AT-II-Inhibitoren](#), [Angiotensin-II-Inhibitoren](#), [AT-II-Rezeptor-Inhibitoren](#), [Angiotensin-II-Rezeptor-Inhibitoren](#), [Werbung](#), [Pharmaindustrie](#), [Pharmazeutische Unternehmer](#), [Angiotensin-Rezeptor-Neprilysin-Inhibitor](#), [ARNI](#), [Neprilysin-Inhibitor](#),

Alle Artikel zum Schlagwort: Herzinsuffizienz,

Behandlung der Herzinsuffizienz: Aktuelles zu Sacubitril/Valsartan [2016, 50, 33](#)

Haben RAAS-Hemmer bei hypertensiven Diabetikern Vorteile gegenüber anderen Antihypertensiva in der Prävention von Gefäßkomplikationen? [2016, 50, 19](#)

Hohe Dosen Ibuprofen erhöhen kardiovaskuläre Risiken [2015, 49, 40](#)

Wirklich ein Paradigmenwechsel in der Therapie der Herzinsuffizienz? [2014, 48, 75](#)

Komplikationen bei nahezu jeder zehnten Implantation eines Herzschrittmachers [2014, 48, 63](#)

Spiroolacton bei diastolischer Herzinsuffizienz nur wenig wirksam [2014, 48, 52](#)

Effekt von Metformin auf die Myokardfunktion nach Herzinfarkt bei Nicht-Diabetikern [2014, 48, 32](#)

Nochmals: Mängel bei der Zulassung medizintechnischer Produkte [2014, 48, 30b](#)

Diabetes mellitus Typ 2: Langzeitstudie zu Lifestyle-Änderungen nach fast zehn Jahren mit mäßig positivem Ergebnis abgebrochen [2013, 47, 61](#)

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

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

en können

**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