

DER ARZNEIMITTELBRIEF

Cardioverter-Defibrillator zur Primärprophylaxe bei nicht-ischämischer Herzinsuffizienz

AMB 2016, 50, 69

Cardioverter-Defibrillator zur Primärprophylaxe bei nicht-ischämischer Herzinsuffizienz

Fazit: Erstmals wurde in einer Studie randomisiert und kontrolliert die Wirksamkeit der primärprophylaktischen ICD-Implantation bei nicht-ischämischer Herzinsuffizienz mit einer Standardtherapie allein verglichen. Es fand sich kein Vorteil beim primären Endpunkt Gesamtl mortalität. Das Ergebnis widerspricht aktuellen Leitlinien, die in dieser klinischen Situation generell eine ICD-Implantation empfehlen. Die Ergebnisse beim sekundären Endpunkt Plötzlicher Herztod und in einer Subgruppe (Alter < 60 Jahre) deuten aber darauf hin, dass spezielle Patienten (z.B. „jüngere“ mit wenig Komorbiditäten und hohem Arrhythmierisiko) doch profitieren und bestätigen die an vielen Zentren ohnehin bereits geübte Praxis... [Bitte abonnieren oder Kennlernartikel anfordern ->](#)

Schlagworte zum Artikel

[Kardioverter](#), [Automatischer](#), [implantierbarer Kardioverter-Defibrillator](#) [ICD](#), [AICD](#), [Herzinsuffizienz](#), [DANISH-Studie](#), [Herzschrittmacher](#), [Schrittmacher](#),

Alle Artikel zum Schlagwort: Automatischer, implantierbarer Kardioverter-Defibrillator,

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

Die Zulassung von Medizinprodukten in Europa – wer will, der kann [2012, 46, 88DB01](#)

Leserbrief: Funktionsdauer der Batterien bei Herzschrittmachern und ICD [2012, 46, 40](#)

ICD-Austausch sollte immer gut überlegt sein [2012, 46, 22a](#)

Kardiovaskuläre Implantate – Qualität ihrer Zulassungsstudien und Evidenz der Ergebnisse [2010, 44, 09](#)

Kardiale Resynchronisationstherapie [2005, 39, 89](#)

Primärprävention des Plötzlichen Herztods mit dem implantierbaren Kardioverter/Defibrillator
[2003, 37, 33](#)

Prävention des Plötzlichen Herztods. Medikamentöse und nicht-medikamentöse antiarrhythmische Therapie [2001, 35, 57](#)

Neue Aspekte bei der Behandlung ventrikulärer Tachykardien [1998, 32, 27](#)

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