

# DER ARZNEIMITTELBRIEF

---

## Koronare Herzkrankheit: Ein gesunder Lebensstil kann genetische Risiken kompensieren

AMB 2017, 51, 04

### Koronare Herzkrankheit: Ein gesunder Lebensstil kann genetische Risiken kompensieren

**Fazit:** Eine mit KHK belastete Familienanamnese und ein als hoch ermitteltes genetisches Risiko für KHK sind individuelles „Schicksal“. Jedoch zeigt die hier referierte Analyse von vier Einzelstudien, dass auch bei genetisch belasteten Menschen ein günstiger Lebensstil (nicht rauchen, Übergewicht vermeiden, gesund ernähren und viel bewegen) prospektiv mit einer erheblich reduzierten Inzidenz von KHK-Ereignissen assoziiert ist. [Bitte abonnieren oder Kennlernartikel anfordern ->](#)

#### Schlagworte zum Artikel

[Akutes Koronarsyndrom](#), [Angina pectoris](#), [Arteriosklerose](#), [Koronare Herzkrankheit](#), [Myokardinfarkt](#), [Herzinfarkt](#), [Schlaganfall](#), [Apoplektischer Insult](#), [Lebensstil](#), [Lifestyle](#), [Lebensstil](#), [ARIC-Studie](#), [WGHS-Studie](#), [MDCS-Studie](#), [BioImage-Studie](#),

#### Alle Artikel zum Schlagwort: Koronare Herzkrankheit,

[Ungesättigte Fettsäuren in der Nahrung, Letalität und diabetische Retinopathie 2016, 50, 94](#)

[Kardiovaskuläre Nebenwirkungen und Komplikationen bei onkologischen Therapien 2016, 50, 89](#)

[Vollkornreiche Ernährung: Metaanalyse zeigt eine Dosis-Wirkungsbeziehung bei der Reduktion der Letalität 2016, 50, 70](#)

[Resorbierbare Koronar-Stents 2016, 50, 68](#)

[Rezidivprophylaxe von Kammertachykardien bei ischämischer Kardiomyopathie 2016, 50, 60](#)

[Kochsalzkonsum und kardiovaskuläre Morbidität – Ergebnisse einer großen weltweiten Studie bei Teilnehmern mit und ohne Hypertonie 2016, 50, 48DB01](#)

[Cangrelor: Intravenöser Thrombozytenhemmer mit Evidenzproblemen 2016, 50, 35](#)

**Eine weitere Metaanalyse zum optimalen Ausmaß der Blutdrucksenkung bei Hypertonikern (mit Diabetes mellitus)** [2016, 50, 27](#)

**Eine weitere Metaanalyse zum optimalen Ausmaß der Blutdrucksenkung bei Hypertonikern (mit Diabetes mellitus)** [2016, 50, 27](#)

**Ezetimib: FDA lehnt die Ausweitung der Indikation auf die Sekundärprophylaxe bei Koronarer Herzkrankheit ab** [2016, 50, 24a](#)

**Änderungen der Leitlinien zur Therapie der Hypertonie sind zu erwarten** [2016, 50, 04](#)

**Intensive Blutdrucksenkung bei älteren hypertensiven Risikopatienten ohne Diabetes – die SPRINT-Studie** [2015, 49, 89](#)

**Duale Hemmung der Thrombozytenaggregation nach Myokardinfarkt – auf Dauer?** [2015, 49, 84](#)

**Empagliflozin: Erstes neues orales Antidiabetikum mit Verbesserung der kardiovaskulären Prognose bei Typ-2-Diabetikern?** [2015, 49, 82](#)

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

**Statine sind bei Frauen und Männern kardiovaskulär gleich stark protektiv wirksam** [2015, 49, 11](#)

**Ivabradin: Kein Nutzen bei stabiler koronarer Herzkrankheit, nur Schaden** [2014, 48, 76](#)

**Neues zu Dauer und Intensität der dualen Plättchenhemmung nach Implantation koronarer Stents** [2014, 48, 61b](#)

## **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