

# DER ARZNEIMITTELBRIEF

---

## Therapie mit Statinen: akzeptables Risiko und deutlicher Nutzen bei adäquater Indikation

AMB 2017, **51**, 19

### Therapie mit Statinen: akzeptables Risiko und deutlicher Nutzen bei adäquater Indikation

**Fazit:** Eine aktuelle, ausführliche Zusammenfassung zu Nutzen und Risiken von Statinen kommt zu dem Ergebnis, dass das Problem der Intoleranz und der Nebenwirkungen von Statinen in den Fach- und Laienmedien überbewertet wird. Die Autoren mahnen zu einer rationalen Darstellung und Wahrnehmung des Nutzens und der Risiken. Teilweise wird dies durch Werbestrategien der Hersteller neuer cholesterinsenkender Wirkstoffe konterkariert mit der Gefahr, dass Statine bei klaren Indikationen zu selten verordnet werden und es dadurch zu vermeidbaren kardiovaskulären Ereignissen kommt. [Bitte abonnieren oder Kennlernartikel anfordern ->](#)

#### Schlagworte zum Artikel

[Statine](#), [Cholesterin](#), [Cholesterinsynthese-Hemmer](#), [CSE-Hemmer](#), [HMG-CoA-Reduktase-Hemmer](#), [Hypercholesterinämie](#), [Lipidsenker](#), [Akutes Koronarsyndrom](#), [Angina pectoris](#), [Arteriosklerose](#), [Koronare Herzkrankheit](#), [Myokardinfarkt](#), [Herzinfarkt](#), [Apoplektischer Insult](#), [Schlaganfall](#), [Hirnininfarkt](#),

#### Alle Artikel zum Schlagwort: Statine,

**Leserbrief: Familiäre Hyperlipoproteinämie und Unverträglichkeit von Statinen** [2016, 50, 72DB01](#)

**Leserbrief: IMPROVE-IT: Wirklich eine Verbesserung durch Ezetimib?** [2015, 49, 64a](#)

**Erstmals eine randomisierte Studie zu den Auswirkungen nach Absetzen von Statinen** [2015, 49, 38](#)

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

**Ezetimib: Blockbuster nach zwölf Jahren immer noch ohne überzeugenden Nutzen** [2015, 49, 04](#)

**Kein Nutzen von Statinen bei Sepsis – eher schädlich für Niere und Leber** [2014, 48, 54](#)

**Optimale Therapie bei stabiler KHK – neue Metaanalysen** [2014, 48, 17](#)

**Statine senken das Cholesterin ... und auch die Fitness? 2014, 48, 08DB01**

**Diabetiker mit Koronarer Herzkrankheit: aortokoronare Bypass-Operation, perkutane Koronarintervention oder „nur“ Arzneimittel? 2014, 48, 04**

**Neue US-amerikanische Leitlinien zur Prävention kardiovaskulärer Krankheiten: Indikation für Statine stark ausgeweitet 2014, 48, 01**

**Zum Sicherheitsprofil der Statine 2013, 47, 91**

**Diagnostik und Arzneimitteltherapie unter dem „Gender“-Aspekt 2013, 47, 78**

**Hohe Statindosen erhöhen das Risiko für eine Verschlechterung der Nierenfunktion 2013, 47, 38b**

**Senken Statine kardiovaskuläre Ereignisse bei Patienten mit chronischer Niereninsuffizienz? 2013, 47, 05**

## **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