

# DER ARZNEIMITTELBRIEF

---

## Nochmals zur Nutzen-Risiko-Relation von Statinen

AMB 2017, **51**, 36

### Nochmals zur Nutzen-Risiko-Relation von Statinen

**Fazit:** Bei leitlinienkonform gegebener Indikation für eine medikamentöse Lipidsenkung sind Statine Mittel erster Wahl. Neben der rationalen Abwägung des für Statine eindeutig nachgewiesenen positiven Effekts auf kardiovaskuläre Ereignisse einerseits und des relativ geringen Risikos für schwere Nebenwirkungen (z.B. echte Statin-Myopathien) andererseits sollte bei Beginn der Therapie die Aufklärung der Patienten ein zentraler Bestandteil sein. Eine Ergänzung oder Umstellung auf neuere Cholesterinsenker mit weniger klarer Evidenz und höheren Kosten sollte nur in gut begründeten Einzelfällen erfolgen. [Bitte abonnieren oder Kennlernartikel anfordern ->](#)

### Alle Artikel zum Schlagwort: Cholesterin

[Nochmals zur Nutzen-Risiko-Relation von Statinen](#) [2017, 51, 36](#)

[PCSK9-Hemmer Evolocumab: Effekte geringer als erwartet – hohe Kosten](#) [2017, 51, 33](#)

[PCSK9-Hemmer Evolocumab: Effekte geringer als erwartet – hohe Kosten](#) [2017, 51, 33](#)

[Leserbrief: Statin-Myopathie und PCSK9-Hemmer](#) [2017, 51, 32](#)

[Therapie mit Statinen: akzeptables Risiko und deutlicher Nutzen bei adäquater Indikation](#) [2017, 51, 19](#)

[Leserbrief: Atorvastatin und Schwangerschaft](#) [2017, 51, 08](#)

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

[Beschlüsse des Gemeinsamen Bundesausschusses \(G-BA\) zur frühen Nutzenbewertung neuer Arzneimittel](#) [2016, 50, 48](#)

[„The lower the better“ – Achtung, Sie werden gerade fehlprogrammiert!](#) [2015, 49, 88DB01](#)

[Neue Cholesterinsenker: Evolocumab und Alirocumab](#) [2015, 49, 74](#)

[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](#)

**Cholesterin noch stärker senken? Zur bevorstehenden Markteinführung von Biopharmazeutika** [2015, 49, 30](#)

**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](#)

**Leserbrief: Artischockenextrakt zur Senkung des Cholesterins?** [2014, 48, 56a](#)

**Statine senken das Cholesterin ... und auch die Fitness?** [2014, 48, 08DB01](#)

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

**Zum Sicherheitsprofil der Statine** [2013, 47, 91](#)

**Hohe Statindosen erhöhen das Risiko für eine Verschlechterung der Nierenfunktion** [2013, 47, 38b](#)

**Das Aus für Nikotinsäure/Laropirant zur Behandlung der Hyperlipidämie** [2013, 47, 22](#)

**Mit Margarine Cholesterinwerte ohne unerwünschte Wirkungen senken?** [2013, 47, 16](#)

**Senken Statine kardiovaskuläre Ereignisse bei Patienten mit chronischer Niereninsuffizienz?** [2013, 47, 05](#)

**Statine für alle über 50 Jahre?** [2012, 46, 65](#)

**Abnorme Blutlipide bei jungen Erwachsenen sind hoch-signifikante Prädiktoren für Koronarkalk 20 Jahre später** [2010, 44, 70b](#)

## **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