

DER ARZNEIMITTELBRIEF

Prednisolon für die Substitution bei Patienten mit Nebennierenrinden-Insuffizienz

AMB 2019, 53, 23

Fazit: Die meisten Patienten mit primärer oder sekundärer Nebennierenrinden-Insuffizienz (NNRI) werden mit 2, manchmal 3 Tagesdosen Hydrokortison (= Kortisol; 15 bis maximal 25 mg/d) substituiert. Die Substitution mit Prednisolon stand bisher im Verdacht, mehr metabolische Nebenwirkungen als Hydrokortison im Sinne cushingoider Symptome zu verursachen. Neuere Studien zur Substitution bei NNRI haben ergeben, dass die Wirksamkeit von Prednisolon größer ist als bisher angenommen wurde...[bitte Artikel abonnieren](#)

Alle Artikel zum Schlagwort: Prednisolon,

Prednisolon für die Substitution bei Patienten mit Nebennierenrinden-Insuffizienz [2019, 53, 23](#)

Aktualisierte Nationale VersorgungsLeitlinie Asthma veröffentlicht [2019, 53, 01](#)

Riesenzellarteriitis: Einsparung von Predniso(lo)n durch Tocilizumab [2017, 51, 59](#)

Bullöses Pemphigoid: Doxycyclin versus Prednisolon als primäre Therapie [2017, 51, 29](#)

Medikamentöse und nicht-medikamentöse Therapie bei akuten und chronischen Kreuzschmerzen [2017, 51, 28](#)

Wie steht es denn um Ihren Notfallkoffer? [2016, 50, 24DB01](#)

Chronische Sinusitis: Systematisches Review zur medikamentösen Therapie [2016, 50, 08DB01](#)

Kein Nutzen von Prednisolon oder Pentoxifyllin bei akuter alkoholischer Fettleberhepatitis [2016, 50, 06b](#)

Pyoderma gangraenosum: Vergleich der beiden am häufigsten angewendeten Therapien [2015, 49, 54](#)

Ambulant erworbene Pneumonie: zusätzliche Behandlung mit einem Glukokortikosteroid [2015, 49, 13](#)

Korrektur [2014, 48, 48b](#)

Leserbrief: Endokrine Orbitopathie: Prednisolon-Medikation bei Radiojodtherapie wegen M. Basedow [2014, 48, 48a](#)

Substitutionstherapie bei Nebennierenrinden-Insuffizienz [2014, 48, 33](#)

Kortikosteroide bei akuter Exazerbation einer COPD: die REDUCE-Studie [2013, 47, 44b](#)

Beim Ischias-Syndrom sind epidurale Steroid-Injektionen wenig wirksam [2013, 47, 28a](#)

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.

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

<p>Zuverlässige Fakten finden zum Studentenpreis</p> 	<p>DER ARZNEIMITTELBRIEF ist Mitglied in der</p>  <p>INTERNATIONAL SOCIETY OF DRUG BULLETINS</p>	<p>Werden Sie Abonnent!</p> <ul style="list-style-type: none">• 12 Ausgaben pro Jahr• Onlinezugang zum Archiv mit über 3000 Artikeln• 36 CME Punkte pro Jahr für Ihr Konto bei der Ärztekammer
--	--	---