

DER ARZNEIMITTELBRIEF

Clostridium-difficile-assoziierte Diarrhö: Brauchen wir wirklich Fidaxomicin?

AMB 2013, **47**, 70

Clostridium-difficile-assoziierte Diarrhö: Brauchen wir wirklich Fidaxomicin?

Fazit: Bei der Abwägung von Nutzen und Kosten sehen wir derzeit keinen zwingenden Grund, Patienten mit *Clostridium-difficile*-assoziiierter Diarrhö mit Fidaxomicin zu ... [Bitte abonnieren oder Kennlernartikel anfordern ->](#)

Schlagworte zum Artikel:

[Antibiotika](#), [CDAD](#), [Clostridium difficile](#), [Clostridium-difficile-assoziierte Diarrhö](#), [Diarrhö](#), [Durchfall](#), [Enteritis](#), [Fidaxomicin](#), [Kolitis](#), [Pseudomembranöse Kolitis](#),

Alle Artikel zum Schlagwort: Clostridium-difficile-assoziierte Diarrhö,

[Clostridium-difficile-assoziierte Diarrhö: Brauchen wir wirklich Fidaxomicin? 2013, **47**, 70](#)

[Antibiotika- oder Clostridium-difficile-assoziierte Diarrhö: Probiotika sind nicht prophylaktisch wirksam 2013, **47**, 69b](#)

[Beschlüsse des Gemeinsamen Bundesausschusses \(G-BA\) zur frühen Nutzenbewertung von Arzneimitteln 2013, **47**, 63b](#)

[„Stuhltransplantation“ bei rezidivierender Clostridium-difficile-assoziiierter Kolitis 2013, **47**, 14](#)

[Fidaxomicin, ein neues Antibiotikum, zur Behandlung der Clostridium-difficile-assoziierten Diarrhö 2011, **45**, 30a](#)

[Zusätzliche Therapie mit monoklonalen Antikörpern bei Clostridium-difficile-assoziiierter Diarrhö? 2010, **44**, 12a](#)

[Protonenpumpenhemmer: zu häufige Verordnung und Risiken bei Dauertherapie 2008, **42**, 49](#)

[Tolvamer – eine nicht-antibiotische Behandlung der Clostridium-difficile-assoziierten Diarrhö 2007, 41, 63a](#)

[Therapie der Clostridium-difficile-assoziierten Diarrhö: Kombination von Metronidazol plus Rifampicin oder Monotherapie mit Metronidazol? 2006, 40, 68a](#)

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.

*Antibiotika, Clostridium-difficile-assoziierte Diarrhö, brauchen wir wirklich Fidaxomicin? *CDAD, Clostridium-difficile-assoziierte Diarrhö, brauchen wir wirklich Fidaxomicin? *Enteritis, Clostridium-difficile-assoziierte Diarrhö, brauchen wir wirklich Fidaxomicin? Kolitis, Clostridium-difficile-assoziierte Diarrhö, brauchen wir wirklich Fidaxomicin? *Pseudomembranöse Kolitis, Clostridium-

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