

K. Huber Brief des Herausgebers	III
V. Mühlberger Editorial: Liliput am invasiven Marktplatz	75
A. Niessner, K. Huber, H. Niessner „Aspirin and Beyond“ – Antiplättchensubstanzen in der Therapie der koronaren Herzkrankheit	77
W. A. Schöbel, I. Spyridopoulos, M. Beyer, U. Helber, H.-M. Hoffmeister, L. Seipel Perkutane koronare Interventionen über einen 5 French-Führungskatheter – Ergebnisse einer prospektiven Studie bei 400 Patienten	87
M. Wonisch, F. M. Fruhwald, R. Maier, R. Zweiker, B. Rotman, W. Klein Erektile Dysfunktion beim kardialen Patienten	92
I. Kiefer, Ch. Habertzettl, Ch. Panuschka, A. Rieder Phytosterine und ihre Bedeutung in der Prävention	96
Rubriken	
EKG	102
Buchbesprechungen	104
Medizintechnik – Produkte – Informationen	106
Für Sie gelesen	107
Echo	110
Pharma-News	112
Impressum	118

Titelbild: Strukturformeln von Cholesterin im Vergleich zu den wichtigsten Phytosterinen. Aus: I. Kiefer et al., S. 97

Fachinformation zum Inserat auf Seite II

**Bezeichnung des Arzneimittels:** ZOCORD® 20mg, 40mg bzw. 80mg Filmtabletten. **Zusammensetzung (arzneilich wirksame Bestandteile nach Art und Menge):** 1 Filmtablette enthält 20mg, 40mg bzw. 80mg Simvastatin (Lipidsenker). **Anwendungsgebiete:** Zur Hemmung der Biosynthese des Cholesterins. Koronare Herzerkrankung: Patienten mit nachgewiesener koronarer Herzerkrankung (KHK) und erhöhtem Cholesterin zusätzlich zu einer Diät. Bei diesen Patienten zeigte ZOCORD® eine Senkung der Gesamtmortalität und eine Senkung der durch KHK bedingten Mortalität und nicht-tödlicher Myokardinfarkte. Hyperlipidämie: Senkung von erhöhtem Gesamt-Cholesterin (Gesamt-C) und LDL-Cholesterin (LDL-C), Apolipoprotein B (Apo B) und Triglyzeriden (TG) bei Patienten mit primärer Hypercholesterinämie, heterozygoter familiärer Hypercholesterinämie oder kombinierter Hyperlipidämie, die auf eine Diät über mindestens 3 Monate und andere nicht-medikamentöse Maßnahmen alleine ungenügend angesprochen haben. ZOCORD® erhöht das HDL-C und senkt damit das Verhältnis von LDL-C/HDL-C sowie Gesamt-C/HDL-C. Senkung von erhöhtem Gesamt- und LDL-C sowie Apo B bei Patienten mit homozygoter familiärer Hypercholesterinämie die auf eine Diät und andere nicht-medikamentöse Maßnahmen ungenügend angesprochen haben. **Gegenanzeigen:** Überempfindlichkeit gegen einen der Bestandteile. Aktive Lebererkrankung, einschließlich Cholestase oder ungeklärte anhaltend erhöhte Serumtransaminasenwerte. Vorbestehende Myopathie. Schwangerschaft und Stillzeit. **Hilfsstoffe: Konservierungsmittel:** 0,04mg, 0,08mg bzw. 0,16mg butyliertes Hydroxyanisol. Ascorbinsäure, Zitronensäure, mikrokristalline Zellulose, Stärke, Magnesiumstearat, Laktose, Hydroxypropylmethylzellulose, Hydroxypropylzellulose, Titandioxid, Talkum, rotes und gelbes Eisenoxid. **Name oder Firma und Anschrift des pharmazeutischen Unternehmers:** Merck Sharp & Dohme Ges.m.b.H., Wien. **Verschreibungspflicht/Apothekenpflicht:** Rp, apothekenpflichtig. Weitere Angaben zu Dosierung, Art und Dauer der Anwendung, Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Schwangerschaft und Stillzeit, Nebenwirkungen, Überdosierung, pharmakologische Eigenschaften, präklinische Daten zur Sicherheit und pharmazeutische Angaben sind der Austria-Codex Fachinformation zu entnehmen.