

Informationsdienst für Ärzte und Apotheker
Neutral, unabhängig und anzeigefrei

arznei telegramm

ZB MED

Fakten und Vergleiche für die rationale Therapie
34. Jahrgang, 10. Januar 2003

1/2003

IM BLICKPUNKT

ALLHAT: Diuretikum besser als neue Antihypertensiva

THERAPIEEMPFEHLUNG

Vorhofflimmern: Vorteil für Frequenzkontrolle

ÜBERSICHT

Herpes zoster und postherpetische Neuralgie (II)

a-t-LESER FRAGEN UND KOMMENTIEREN

Deutliche Preissteigerungen bei antiretroviralen Mitteln

Bakterienlysate zur Immunstimulation?

Disease mongering bei Onychomykosen

KURZ UND BÜNDIG

Pravastatin (MEVALOTIN u.a.) in ALLHAT ohne Effekt

Celecoxib (CELEBREX) nicht besser als Diclofenac plus Magenschutz

Neue Studie: Echinacea-Extrakt bei Erkältungen nutzlos

Inhalative Steroide jetzt ohne FCKW

Tetrahydrobiopterin bei milder Phenylketonurie

NETZWERK AKTUELL

Angioödeme und Gyrasehemmer

NEBENWIRKUNGEN

Antidepressivum Nefazodon (NEFADAR) vom Markt?

JAHRESREGISTER 2002

STICHWORTVERZEICHNIS

ACE-Hemmer	1	Digoxin	4	Moxifloxacin	16
Aciclovir	3	Disease mongering	14	Nefazodon	16
AFFIRM-Studie	2	Diuretika	1	Neuralgie,	
ALLHAT-Studie	1,14	Doxazosin	1	postherpetische	3
Alphablocker	1	Echinacea	15	Norfluran	15
Amiodaron	3	Famciclovir	4	Ofloxacin	16
Amitriptylin	4	FCKW	15	Onychomykose	14
Amlodipin	1	Fluphenazin	4	Opioide	4
Angioödeme	16	Fluticason	15	Phenylketonurie	15
Antikoagulation	2	Gabapentin	13	Pravastatin	14
AVALOX	16	Gyrasehemmer	16	RACE-Studie	2
Bakterienlysate	13	Herpes zoster	3	Sotalol	3
Beclometason	15	Hypertonie	1	Terbinafin	14
Brivudin	4	Inhalative Steroide	15	Tetrahydrobiopterin	15
Budesonid	15	Itraconazol	14	Thiazide	1
Capsaicin	13	Kalziumantagonist	1	TRIZIVIR	13
Celecoxib	15	Lisinopril	1	Valaciclovir	4
Chlortalidon	1	LÜIVAC	13	Vorhofflimmern	13
Diclofenac	15	Maprotilin	4	Zoster ophthalmicus	3

1 Im Blickpunkt

2 @* ALLHAT-STUDIE: DIURETIKUM BESSER ALS NEUE ANTIHYPERTENSIVA

Seit über 20 Jahren beschäftigt Ärzte, Wissenschaftler und Gesundheitspolitiker die Frage, welche Hochdruckmittel als „erste Wahl“ zu empfehlen sind. Bislang wurde in neun randomisierten kontrollierten Studien einschließlich des vorzeitig beendeten ALLHAT**-Studienarms mit Doxazosin (CARDULAR u.a.)¹ die Wirksamkeit konventioneller Antihypertensiva (Diuretika und Betablocker) mit der neuer blutdrucksenkender Wirkstoffe (ACE-Hemmer, Kalziumantagonisten und Alphablocker) verglichen. Die Studien waren für eindeutige Aussagen meist nicht groß genug. Eine Metaanalyse dieser Untersuchungen mit mehr als 62.000 Patienten deutet aber auf eine geringere Rate kardiovaskulärer Komplikationen unter der konventionellen Therapie hin.² Angesichts unzureichender verlässlicher Daten und vor dem Hintergrund großer gesundheitspolitischer und marktwirtschaftlicher Bedeutung wurde eine scharfe kontroverse Debatte um das beste Antihypertensivum geführt. Nun dürfte sie durch die Ergebnisse der nach Plan abgeschlossenen ALLHAT-Studienarme³ im Wesentlichen beendet sein.

Mit ursprünglich 42.418 Teilnehmern ist ALLHAT die größte randomisierte Studie zur Hochdrucktherapie. Unter doppelblinden Bedingungen wird der klinische Nutzen neuerer Antihypertensiva – des Kalziumantagonisten Amlodipin (NORVASC; 2,5 mg - 10 mg/Tag), des ACE-Hemmers Lisinopril (ACERBON u.a.; 10 mg - 40 mg/Tag) und des Alphablockers Doxazosin (2 mg - 8 mg/Tag) – mit dem des Thiazid-analogen Diuretikums Chlortalidon (HYGROTON; 12,5 mg - 25 mg/Tag) verglichen.

In allen Gruppen kann bei unzureichender Wirkung zusätzlich der Betablocker Atenolol (TENORMIN u.a.), das zentral wirkende Antisymphotonikum Clonidin (CATAPRESAN u.a.), das Rauwolfiaalkaloid Reserpin (hierzulande nur noch in Fixkombinationen, z.B. in BRISERIN N) und der Vasodilatator Dihydralazin (NEPRESOL u.a.) eingenommen werden. Die Patienten sind mindestens 55 Jahre alt und haben neben der arteriellen Hypertonie mindestens einen weiteren Risikofaktor für koronare Komplikationen, darunter Herzinfarkt oder Schlaganfall in der Vorgeschichte, linksventrikuläre Hypertrophie, Typ-2-Diabetes mellitus oder Rauchen. Knapp 50% sind Frauen, 35% Afroamerikaner.³

Der Studienarm mit Doxazosin musste bereits 2000 wegen verdoppelten Herzinsuffizienzrisikos und vermehrter Schlaganfälle im Vergleich mit Chlortalidon vorzeitig ge-

* Vorversion am 20. Dez. 2002 als blitz-a-t veröffentlicht
** ALLHAT = The Antihypertensive and Lipid-Lowering Heart Attack Trial