

belegt, dass derartige „Surrogatparameter“ keine geeigneten Zielgrößen für Phase-III-Studien sind [2]. Heute können das selbst Laien leicht nachvollziehen [3].

Fast 20 Jahre später muss man im *New England Journal of Medicine* lesen, dass eine Erhöhung des Hämoglobinspiegels bei Patienten mit Herzinsuffizienz durch Erythropoetin keinen Nutzen hat, sondern das Risiko für thromboembolische Ereignisse erhöht [4]. Klar, die Patienten litten ja nicht ursächlich an einem erniedrigten Hämoglobinspiegel, sondern an einer Herzinsuffizienz ...

Solange solche „pivotalen“ Studien geplant werden und dann auch noch die Ethikkommissionen passieren können, braucht man sich nicht wundern, wenn die Parteien in Sachen Gesundheitsversorgung „Surrogatpolitik“ betreiben.

*Karl-Ludwig Resch,  
Bad Elster*

#### Literatur

- 1 The Cardiac Arrhythmia Suppression Trial II Investigators. Effect of the antiarrhythmic agent moricizine on survival after myocardial infarction. *N Engl J Med* 1992;327:227-233
- 2 Fleming TR, DeMets DL. Surrogate end points in clinical trials: are we being misled? *Ann Intern Med* 1996;125:605-613
- 3 [http://de.wikipedia.org/wiki/Surrogatmarker#HDL\\_und\\_kardiovaskul.C3.A4res\\_Risiko](http://de.wikipedia.org/wiki/Surrogatmarker#HDL_und_kardiovaskul.C3.A4res_Risiko)
- 4 Swedberg K et al. Treatment of anemia with darbepoetin alfa in systolic heart failure. *N Engl J Med* 2013;368:1210-1219

<b>Hyperhidrose: Den Leidensdruck beenden</b> <b>T. Dirschka</b>	<b>115</b>
<b>CDAD-Therapie: „Orales Vancomycin bleibt Standard!“</b> <b>Gespräch mit Professor G. Micklefield, Chefarzt</b> <b>Innere Mediizin, Evangelisches Krankenhaus Unna</b>	<b>117</b>
<b>Depressive Verstimmungen: Kombination aus</b> <b>Johanniskraut, Baldrianwurzel und Passionsblume</b> <b>hilft aus dem Seelentief</b>	<b>118</b>
<b>Diagnostik und Therapie des Lungenhochdrucks</b>	<b>120</b>
<b>Cannabis-sativa-Extrakt schließt Therapielücke bei</b> <b>MS-induzierter Spastik</b>	<b>121</b>
<b>Asthma: Individuelle Patientenberatung und Wahl des</b> <b>passenden Medikaments sind entscheidend für den</b> <b>Therapieerfolg</b>	<b>123</b>
<b>Seltene lysosomale Stoffwechselkrankheiten</b> <b>nicht übersehen!</b>	<b>124</b>
<b>Chronische Hepatitis B und C: Die Zeit ist reif für</b> <b>gute Prognosen</b>	<b>127</b>
<b>Migränetherapie – schnell und wirksam mit dem Fertigen</b>	<b>129</b>
<b>Axiale Spondylarthritis: Patienten profitieren von</b> <b>frühzeitiger Therapie mit Infiximab</b>	<b>130</b>
<b>Neu für die HIV-Therapie: Stribild® – das erste</b> <b>Integrase-Inhibitor-basierte Single-Tablet-Regimen</b>	<b>132</b>
<b>Perampanel: Praxisdaten belegen therapeutischen</b> <b>Nutzen bei schwer behandelbarer fokaler Epilepsie</b>	<b>134</b>
<b>LUX-Lung 3-Daten zeigen Vorteil von Afatinib beim</b> <b>NSCLC mit positivem EGFR-Mutationsstatus</b>	<b>135</b>
<b>Vismodegib – der bisher größte Fortschritt in der</b> <b>Therapie des fortgeschrittenen Basalzellkarzinoms</b>	<b>137</b>
<b>Zielgerichtete Therapie beim fortgeschrittenen malignen</b> <b>Melanom: Innovationssprung mit BRAF-Inhibitor</b> <b>Vemurafenib verändert die Praxis</b>	<b>140</b>
<b>Ab einem Alter von 50 Jahren: Gegen Gürtelrose impfen</b>	<b>141</b>
<b>Wissenswertes</b> <b>Kongresse</b>	<b>116, 126, 131, 142, 151</b> <b>144</b>