

ACE-Hemmer oder Angiotensin-Rezeptorblocker nach Herzinfarkt?

k -- Winkelmayr WC, Fischer MA, Schneeweiss S et al.
Angiotensin inhibition after myocardial infarction: does drug class matter? J Gen Int Med 2006 (Dezember); 21: 1242-7
[\[LINK\]](#)

In dieser amerikanischen Kohortenstudie wurde untersucht, wie sich die Verschreibungspraxis von ACE-Hemmern bzw. Angiotensin-II-Rezeptor-Blockern (ARB) nach einem Herzinfarkt verändert hat. 14'190 Personen erhielten zwischen 1995 und 2004 nach einem Herzinfarkt eine Verschreibung für eine der beiden Medikamentengruppen: 88% für einen ACE-Hemmer, 12% für einen ARB. Der Anteil der Verschreibungen von ARB stieg dabei von 2% im Jahr 1995 auf 25% im Jahr 2004. Bezüglich Mortalität im ersten Jahr nach dem Herzinfarkt fanden sich keine Unterschiede zwischen ACE-Hemmern und ARB.