DER ARZNEIMITTELBRIEF

Jg. 41, S. 39; Ausgabe 05 / 2007

Stabile Angina pectoris: Die zusätzliche perkutane koronare Intervention bessert bei Männern nicht die Prognose

Tabelle 1
Stabile Angina pectoris. Optimale medikamentöse Therapie mit und ohne perkutaner koronarer Intervention. Ergebnisse der COURAGE-Studie (2)

Ergebnisse nach 4,6 Jahren	PCI + medikamentöse Therapie (n = 1149)	Medikamentöse Therapie allein (n = 1138)	p
Tod oder nichttödlicher MI	211 (19,0%*)	202 (18,5%*)	0,62
Krankenhausaufnahme wegen ACS	135 (12,4%*)	125 (11,8%*)	0,56
Revaskularisationen	228 (21,1%*)	348 (32,6%*)	< 0,001
Ohne Angina pectoris			
1. Jahr	66%	58%	
2. Jahr	72%	67%	
5. Jahr	74%	72%	

PCI = primäre perkutane koronare Intervention; ACS = Akutes Koronarsyndrom; * = kumulativ nach 4,6 Jahren

Diese Publikation ist urheberrechtlich geschützt. Vervielfältigung sowie Einspeicherung und Verarbeitung in elektronischen Systemen ist nur mit Genehmigung der Herausgeber des ARZNEIMITTELBRIEFS gestattet.