



„Arzneimittelbrief“:

„ACE-Hemmer Mittel der ersten Wahl; nur bei Nebenwirkungen Sartane“¹

Die Beurteilung des Arzneiverordnungsreports (AVR) aus dem Jahr 2008 gilt nach wie vor:

„Angiotensinrezeptorantagonisten haben bei vergleichbaren Indikationen keine den ACE-Hemmern überlegene Wirksamkeit. Sie sind daher in der Regel indiziert, wenn bei der Notwendigkeit einer Hemmung des Renin-Angiotensin-Systems ACE-Hemmer wegen Reizhustens [bei 10-20% der Patienten] unverträglich sind.“

Renin-Inhibitor Aliskiren (Rasilez®) nur selten sinnvoll

Mit Aliskiren steht seit 2007 ein weiterer Hemmstoff des Renin-Angiotensin-Systems zur Verfügung, der nach Ansicht des AVR 2009 nach den derzeitigen Studienergebnissen keine Vorteile bringt. Der im April 2010 in die Arzneimittel-Richtlinie aufgenommene Therapiehinweis des Gemeinsamen Bundesausschusses bestätigt diese Auffassung und weist darauf hin, dass Aliskiren in der Monotherapie den Blutdruck nicht stärker senkt als andere Therapeutika. Auch ist nicht nachgewiesen, dass eine Kombinationstherapie mit Aliskiren eine bessere Blutdrucksenkung bringt als eine Dosisanpassung etablierter Antihypertensiva. Zudem fehlt bisher im Gegensatz zu anderen Antihypertensiva der Beleg für eine Reduktion der kardiovaskulären Morbidität bzw. Mortalität. Lediglich für Patienten, bei denen eine Kombinationstherapie aus etablierten Antihypertensiva unter Berücksichtigung von Nebenwirkungen und Kontraindikationen ausgeschöpft ist, könnte Aliskiren eine Therapieoption darstellen.

ACE-Hemmer deutlich günstiger als Sartane und Aliskiren

Die Verordnungskosten von Aliskiren und der Sartane liegen – trotz des beginnenden generischen Preiswettbewerbs – z.T. deutlich über den Kosten der am häufigsten eingesetzten ACE-Hemmer. Angesichts dieser Preisunterschiede sollte deshalb überprüft werden, bei welchen Patienten statt Aliskiren oder eines Sartans ein ACE-Hemmer eingesetzt werden kann.

Tagestherapiekosten im Vergleich

ACE-Hemmer – DDD-Kosten in Euro			Sartane – DDD-Kosten in Euro		
	Mono	mit HCT		Mono	mit HCT
Enalapril	ab 0,11	ab 0,21	Losartan Original	1,00	1,03
Lisinopril	ab 0,14	ab 0,20	Losartan generisch	ab 0,29	ab 0,33
Ramipril	ab 0,11	ab 0,18	Valsartan	0,81	0,92
			Candesartan	0,86	0,96
Renin-Inhibitor Aliskiren (Rasilez®)			Irbesartan	0,93	0,97
Aliskiren	1,16	1,16	Olmesartan	1,00	1,00
			Telmisartan	0,90	0,96
			Eprosartan	ab 0,87	ab 0,96

Quelle: Lauer-Taxe, Stand: 01.07.2010, Preis in N3-Packung mit 1 DDD pro Tbl./Kps.
¹Arzneimittelbrief 12/2005

Eine Information im Rahmen
der Arzneimittelvereinbarung
für das Jahr 2010
nach § 73 Abs. 8 SGB V

Kassenärztliche Vereinigung Berlin
Berliner Krankenkassenverbände

Ihr Ansprechpartner:
KV Berlin, Masurenallee 6A
14057 Berlin

Service-Center, Tel. 31003-999