

Journal für Kardiologie

Austrian Journal of Cardiology

Österreichische Zeitschrift für Herz-Kreislauserkrankungen

Klinische Studien/Klinische

Praxis: Alternative

Cholesterinkontrolle in der Praxis

Toplak H, Preinreich JM

Journal für Kardiologie - Austrian

Journal of Cardiology 2013; 20

(9-10), 316

Homepage:

www.kup.at/kardiologie

Online-Datenbank
mit Autoren-
und Stichwortsuche



Offizielles
Partnerjournal der ÖKG



Member of the ESC-Editor's Club



Offizielles Organ des
Österreichischen Herzfonds



ACVC
Association for
Acute CardioVascular Care

In Kooperation
mit der ACVC

Indexed in ESCI
part of Web of Science

Indexed in EMBASE

Krause & Pacherneegg GmbH • Verlag für Medizin und Wirtschaft • A-3003 Gablitz

P.b.b. 02Z031105M,

Verlagsort: 3003 Gablitz, Linzerstraße 177A/21

Preis: EUR 10,-

Datenschutz:

Ihre Daten unterliegen dem Datenschutzgesetz und werden nicht an Dritte weitergegeben. Die Daten werden vom Verlag ausschließlich für den Versand der PDF-Files des Journals für Kardiologie und eventueller weiterer Informationen das Journal betreffend genutzt.

Lieferung:

Die Lieferung umfasst die jeweils aktuelle Ausgabe des Journals für Kardiologie. Sie werden per E-Mail informiert, durch Klick auf den gesendeten Link erhalten Sie die komplette Ausgabe als PDF (Umfang ca. 5–10 MB). Außerhalb dieses Angebots ist keine Lieferung möglich.

Abbestellen:

Das Gratis-Online-Abonnement kann jederzeit per Mausklick wieder abbestellt werden. In jeder Benachrichtigung finden Sie die Information, wie das Abo abbestellt werden kann.

Das e-Journal

Journal für Kardiologie

- ✓ steht als PDF-Datei (ca. 5–10 MB) stets internetunabhängig zur Verfügung
- ✓ kann bei geringem Platzaufwand gespeichert werden
- ✓ ist jederzeit abrufbar
- ✓ bietet einen direkten, ortsunabhängigen Zugriff
- ✓ ist funktionsfähig auf Tablets, iPads und den meisten marktüblichen e-Book-Readern
- ✓ ist leicht im Volltext durchsuchbar
- ✓ umfasst neben Texten und Bildern ggf. auch eingebettete Videosequenzen.

Alternative Cholesterinkontrolle in der Praxis

H. Toplak, J. M. Preinreich

■ Einleitung

ArmoLIPID® PLUS, ein pflanzliches Nahrungsergänzungsmittel von Rottapharm Madaus, wird zur Kontrolle des Cholesterin- und Triglyzeridspiegels in Verbindung mit einer ausgewogenen Ernährung eingesetzt. In einer laufenden Anwendungsbeobachtung unter der Leitung von J. M. Preinreich wird erhoben, ob und in welchem Ausmaß die in klinischen Prüfungen gefundenen positiven Wirkungen von ArmoLIPID® PLUS auf den Praxisalltag übertragbar sind.

■ Studienlage

ArmoLIPID® PLUS zeigte in einer groß angelegten, placebo-kontrollierten klinischen Studie eine Verbesserung des Lipidprofils:

- das Gesamtcholesterin sank um 18,4 %,
- das LDL-Cholesterin sank um 24,4 %,
- die Triglyzeridwerte sanken um 18,5 %,
- das HDL-Cholesterin stieg um 6,7 % an [1].

In einer weiteren Studie konnte gezeigt werden, dass ArmoLIPID® PLUS diese positiven Effekte auch dann bewirkt, wenn es zusätzlich zu effektiven diätetischen Maßnahmen und Lebensstiländerungen eingenommen wird [2].

■ Methoden

Die Anwendungsbeobachtung wird bei Allgemeinmedizinerinnen durchgeführt. Es werden Personen mit Dyslipidämie aufgenommen, bei denen nach dem Österreichischen Lipidkonsensus 2010 eine therapeutische Lebensstilmodifikation angeraten wird [3] oder die eine angeratene sofortige zielgerichtete medikamentöse Therapie aus folgenden Gründen nicht erhalten können oder wollen:

- Nebenwirkungen mit lipidsenkenden Arzneimitteln (Statine) sind aufgetreten
- es bestehen Kontraindikationen gegen lipidsenkende Arzneimittel
- die Patienten verweigern die Therapie mit lipidsenkenden Arzneimitteln.

■ Material

ArmoLIPID® PLUS enthält pro Tablette: Roter Hefereis 200 mg mit *Monascus purpureus* fermentiert (entsprechen 3 mg Monacolin K), Berberinchlorid 500 mg, Policosanol 10 mg, Folsäure 200 µg, Coenzym Q10 2 mg, Astaxanthin 0,5 mg [4].

Verzehrempfehlung: 1 Tablette täglich im Rahmen einer gesunden Ernährung.

■ Ergebnisse

Beobachtungsbögen von 197 Personen (110 Frauen, 80 Männern und 7 Personen ohne Geschlechtsangabe). 115 Personen hatten bereits eine Therapie mit lipidsenkenden Arzneimitteln empfohlen bekommen, diese aber aufgrund von diversen Begleiterscheinungen abgebrochen. 65 Patienten hatten eine Therapie mit lipidsenkenden Arzneimitteln verweigert.

Gesamtcholesterin

Das Gesamtcholesterin wurde bei Aufnahme, nach 4 Wochen (n = 116) und nach 12 Wochen (n = 165) Einnahme von ArmoLIPID® PLUS gemessen.

Die Senkung des Gesamtcholesterins war im Mittel sowohl beim 12-Wochen-Wert (Senkung von 258,64 auf 223,32 mg/dl) als auch beim 4-Wochen-Wert (Senkung von 253,00 auf 232,73 mg/dl) gegenüber dem Aufnahmewert statistisch hochsignifikant ($p < 0,000$). Die Verminderung des Gesamtcholesterins fiel nach 12 Wochen (13,66 %) deutlicher aus als nach 4 Wochen (8,01 %).

LDL, HDL, Triglyzeride

Nach 12 Wochen Einnahme von ArmoLIPID® PLUS wurde eine LDL-Senkung um 29,48 mg/dl (= 17,1 %; n = 137), ein HDL-Anstieg um 2,03 mg/dl (= 3,47 %; n = 163) und eine Triglyzeridsenkung um 14,98 mg/dl (= 9,33 %; n = 155) erreicht.

Unter ArmoLIPID® PLUS wurden insgesamt 15 Begleiterscheinungen gemeldet, in der Mehrzahl Magen- und Darmbeschwerden. In 9 Fällen wurde ein Zusammenhang mit ArmoLIPID® PLUS vermutet.

■ Schlussfolgerung

Die vorliegende Anwendungsbeobachtung untersucht die Anwendung von ArmoLIPID® PLUS an Personen, bei denen eine klassische pharmakologische Therapie nicht angezeigt oder nicht möglich ist, beziehungsweise vom Patienten abgelehnt wird. Die Auswertung findet eine signifikante und relevante Senkung der Parameter Gesamtcholesterin und LDL-Cholesterin sowie eine Anhebung des HDL-Cholesterins.

In einem Kommentar von Prof. H. Toplak wird die Schlussfolgerung gezogen, dass ArmoLIPID® PLUS in einem solchen Kollektiv alternativ eingesetzt werden kann. Eine dauerhafte Anwendung sollte von einer individuellen Analyse des Benefits abhängig gemacht werden.

Literatur:

1. Izzo R, de SG, Giudice R, et al. Effects of nutraceuticals on prevalence of metabolic syndrome and on calculated Framingham Risk Score in individuals with dyslipidemia. *J Hypertens* 2010; 28: 1482–7.
2. Cicero AF, Rovati LC, Setnikar I. Eulipidemic effects of berberine administered alone or in combination with other natural cholesterol-lowering agents. A single-blind clinical investigation. *Arzneimittelforschung* 2007; 57: 26–30.
3. Österreichischer Lipidkonsensus 2010. www.oedg.org/pdf/Lipidkonsensus_2010.pdf (zuletzt gesehen: 16.4.2013)
4. ArmoLipid® Plus Red yeast rice, policosanol, berberine, folic acid, coenzyme Q10, and astaxanthin. Product Monograph, Johan & Levi, Monza, 2010.

Korrespondenzadressen:

Univ.-Prof. Dr. Hermann Toplak

Universitätsklinik für Innere Medizin

A-8036 Graz, Auenbruggerplatz 15

E-Mail: hermann.toplak@medunigraz.at

Dr. Jasmina M. Preinreich

Projektleitung AWB, Med.-wiss. Konsultantin

A-3400 Klosterneuburg, Seitweg 32

E-Mail: jasmina.preinreich@aon.at

www.pharma-coaching.at

Mitteilungen aus der Redaktion

Besuchen Sie unsere Rubrik

☒ Medizintechnik-Produkte



Neues CRT-D Implantat
Intica 7 HF-T QP von Biotronik



Artis pheno
Siemens Healthcare Diagnostics GmbH



Philips Azurion:
Innovative Bildgebungslösung

Aspirator 3
Labotect GmbH



InControl 1050
Labotect GmbH

e-Journal-Abo

Beziehen Sie die elektronischen Ausgaben dieser Zeitschrift hier.

Die Lieferung umfasst 4–5 Ausgaben pro Jahr zzgl. allfälliger Sonderhefte.

Unsere e-Journale stehen als PDF-Datei zur Verfügung und sind auf den meisten der marktüblichen e-Book-Readern, Tablets sowie auf iPad funktionsfähig.

☒ Bestellung e-Journal-Abo

Haftungsausschluss

Die in unseren Webseiten publizierten Informationen richten sich **ausschließlich an geprüfte und autorisierte medizinische Berufsgruppen** und entbinden nicht von der ärztlichen Sorgfaltspflicht sowie von einer ausführlichen Patientenaufklärung über therapeutische Optionen und deren Wirkungen bzw. Nebenwirkungen. Die entsprechenden Angaben werden von den Autoren mit der größten Sorgfalt recherchiert und zusammengestellt. Die angegebenen Dosierungen sind im Einzelfall anhand der Fachinformationen zu überprüfen. Weder die Autoren, noch die tragenden Gesellschaften noch der Verlag übernehmen irgendwelche Haftungsansprüche.

Bitte beachten Sie auch diese Seiten:

[Impressum](#)

[Disclaimers & Copyright](#)

[Datenschutzerklärung](#)