

Vergleich der AT-II-Antagonisten (fettgedruckt blau in Arzneimittelliste)

Wirkstoffe	Candesartan	Eprosartan	Irbesartan	Losartan	Olmesartan	Telmisartan	Valsartan
Präparate	Atacand Blopess	Teveten mono 600 mg	Karvea (Aprovel)	Lorzaar	Olmetec Votum	Micardis Kinzalmono	Diovan Provas
Arzneiform	Tabletten	Filmtabletten	Tabletten	Filmtabletten	Filmtabletten	Tabletten	Filmtabletten
Stärke(n)	4 / 8 / 16 / 32 mg	600 mg	75 / 150 mg (300 mg)	12,5 / 50 / 100 mg	10 / 20 / 40 mg	20 / 40 / 80 mg	40 / 80 / 160 mg
Teilbarkeit	ja (Bruchrille)	nein (theoretisch ja)	nein (theoretisch ja)	nein (50 mg mit Bruchrille)	nein (theoretisch ja)	nein (th., 40 mit BR)	ja (Bruchrille)
Indikationen	essentielle Hypertonie	essentielle Hypertonie	essentielle Hypertonie; Behandlung der Nierenerkrankung bei Typ-2- Diabetikern mit BHD als Teil einer antihypertensiven Therapie	essentielle Hypertonie; Diabetische Nierenerkrankung bei Typ-2-Diabetikern mit BHD und Proteinurie > 0,5 g/d chron. Herzinsuffizienz (FDA: Schlaganfallprophylaxe)	essentielle Hypertonie	essentielle Hypertonie	essentielle Hypertonie Herzinsuffizienz - nach vor kurzem aufgetreten Herzinfarkt - oder wenn ACE-Hemmer bzw. β-Blocker nicht gegeben werden können
Kinetik							
Dosis pro Tag	(4-)8-16(-32) mg	600(-800 mg ???)	(75-)150-300 mg für Diabetiker eher 300 mg	25-100 mg Herzinsuffizienz: 12,5 bis 50 mg 50 mg	10-40 mg	20-80 mg	80-160(-320) mg
Initialdosis	4 mg	600 mg	150 mg		10 mg	40 mg	80 mg
Äquivalenzdosis DMW 2003;128:2315-2318	16 mg	600 mg	150 mg	100 mg	20 mg	40 mg	(Herzinsuff. 2 mal 20 mg) 160 mg
Dosisintervall	24 h	24 h	24 h	24 h	24 h	24 h	24 h
Umstellung auf Hausliste	4 mg 8-16 mg 32 mg	- 600 mg -	75 mg 150 mg 300 mg	25 mg 50-100 mg -	10 mg 20 mg 40 mg	20 mg 40 mg 80 mg	80 mg 160 mg 320 mg