

- a** Zugelassen zur Sekundärprophylaxe von ischämischen kardiovaskulären Ereignissen bei Patient:innen mit atherosklerotischer koronarer Herzerkrankung und vor kurzem stattgefundenem Myokardinfarkt (MI) zusätzlich zu Standardtherapien. Bei Patient:innen mit bestätigter koronarer Herzerkrankung wird die Behandlung innerhalb von 3 Tagen, spätestens jedoch 30 Tage nach einem Myokardinfarkt eingeleitet.
 - b** (HR = 0,52; 95 %-KI: 0,32–0,84; p = 0,007). Ischämisches Ereignis (primärer Endpunkt), definiert als Komposit aus Tod durch kardiovaskuläre Ursachen, reanimiertem Herzstillstand, Herzinfarkt, Schlaganfall oder dringender Hospitalisierung aufgrund einer Angina pectoris mit Revaskularisierung
 - c** Ca. 99 % der Patient:innen erhielten eine angemessene medikamentöse Standardtherapie, bestehend aus Aspirin, einen anderen Thrombozytenaggregationshemmer und ein Statin, ca. 89 % der Patient:innen erhielten einen β -Blocker.
- 1.** Fachinformation COLXI®, aktueller Stand.
 - 2.** Bouabdallaoui N et al. European Heart Journal 2020;42(7):4092–4099.