

Kardio-Depesche

Schnellinformationen für den niedergelassenen Arzt

Wichtigste aus:

Zeigt ApoB koronare Risiken besser an? → 4

Hohes Cholesterin im Serum untergräbt die ASS-Wirkung → 6

Auch Frauen haben einen Herzkatheter verdient ... → 8

Pluripotente Stammzellen erwecken totes Myokard zu neuem Leben → 10

LV-Obstruktion und Prognose bei hypertropher Kardiomyopathie → 14

Herzinsuffizienz: Wird BNP als Marker Routine? → 16

Beim KHK-Management sind größere Praxen nicht besser als kleine → 22

Bestrahlung wegen Brustkrebs schadet(e) den Koronarien → 23

■ Mit Literaturdienst

Risikofaktoren / Prophylaxe

KHK-Risikofaktoren:
Apo-E-Genotyp für Raucher kaum relevant *Lancet* 4

Cholesterin-Senkung bei Senioren:
Pravastatin senkt auch ihre kardiale Mortalität *Symp.* 4

Hat Cholesterin als Risikoparameter ausgedient?
ApoB als Indikator koronarer Risiken besser geeignet *Lancet* 4

Hyperlipidämie:
Wenn ASS nicht mehr kardioprotektiv wirkt *BMJ* 6

KHK-Prophylaxe:
Fischöl stabilisiert arteriosklerotische Plaques *Lancet* 6

@ SITE-SEEING KARDIOLOGIE im Internet 13

Koronare Herzkrankheit

ABC der Antihypertensiva:
In der Regel muss man kombiniert behandeln *J Hum Hypertens* 8

Akutes Koronarsyndrom:
Sollen Männer und Frauen gleich behandelt werden? *JAMA* 8

KHK-Patienten:
Schwitzen als Maß der körperlichen Aktivität *Swiss Med Wkly* 8

KHK:
Risikopatienten profitieren von ACE-Hemmer *Symp.* 10

Myokard-Regeneration:
Transplantation pluripotenter Stammzellen nach Herzinfarkt *Lancet* 10

Akutes Koronarsyndrom:
Unter Clopidogrel weniger Infarkte und Schlaganfälle *Circulation* 12

Auch eine Kostenfrage:
Wie kann man Restenosen verhindern? *Lancet* 12

Akuter Myokardinfarkt:
PTCA ist doch wirksamer als Lysetherapie *Lancet* 12

Hypertensive Typ-2-Diabetiker: Lercanidipin –
Blutdruck und Stoffwechsel unter Kontrolle *J Cardiovasc Pharmacol* 12

weiter Seite 2 ►