

Herausgegeben von der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie – Herz- und Kreislaufforschung

## Prophylaxe für Herz- und Hirn

Ab wann sollen Risikopatienten in der Primärprävention eine medikamentöse Prophylaxe gegen Herzinfarkt und Schlaganfall erhalten? Antwort gibt die neue DGK-Leitlinie zur Primärprävention. Und so viel vorab: Risiko-Faktoren lassen sich mit dem Risikorechner im Internet ([www.chd-taskforce.de](http://www.chd-taskforce.de)) zu einem Global- oder Gesamtrisiko zusammenführen – und wenn das höher als 20 Prozent liegt, dann ist der Moment zur medikamentösen Prophylaxe gekommen. **Seite 22**

## 12-Kanal-EKG im Notfall ein Muss!

Ein Myokardinfarkt mit ST-Streckenhebung könnte eigentlich schon im Rettungs-

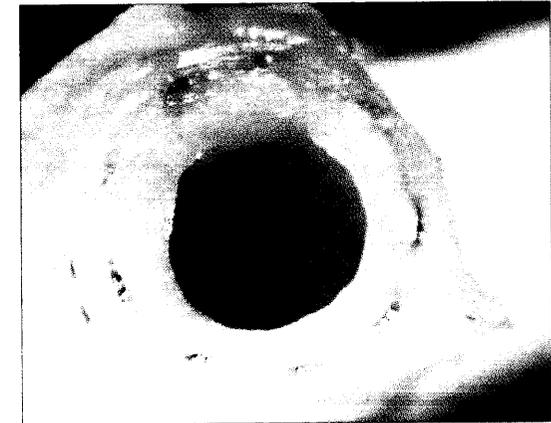
## Gemeiner Chef provoziert Infarkte

Bei den Risikofaktoren für KHK und Herzinfarkt denkt man im allgemeinen an Diabetes, Hypertonie, Rauchen und Hyperlipidämie, die Psyche ist im Lauf der vergangenen Jahrzehnte ein wenig aus dem Blickfeld verschwunden. Und doch beeinflusst auch sie das Risiko: Ein kontaktarmer Mensch, der niemanden hat, mit dem er Probleme bereden kann, hat tatsächlich ein höheres Herzinfarkt-Risiko. Und es gibt nachweisbar noch einige andere Faktoren, beispielsweise am Arbeitsplatz, die das Risiko spürbar steigern oder senken können. Inzwischen belegen Daten der zurückliegenden Jahrzehnte, dass sich der Herzinfarkt von der „Managerkrankheit“ zu Krankheit sozial Schwächerer gewandelt hat. Mehr dazu auf **Seite 8**

## Die neuen Stents sind schon toll...



Medikamentös beschichteter Stent



In-Stent-Restenose bei Standard-Stent

## ...aber braucht sie jeder Patient?

Die neuen beschichteten Stents (links im Bild) versprechen gegenüber den alten unbeschichteten Stents (rechts) eine geradezu revolutionäre Reduktion der

Restenoserate nach einer Angioplastie. Aber sie kosten eben auch sechs- bis siebenmal mehr als ein ganz konventioneller Stent. Deswegen empfiehlt es sich durchaus, sie

gezielt einzusetzen – und das ist auch machbar, denn nicht jeder Patient braucht ein beschichtete Drahtgitter. Wie man differenzieren kann, steht auf **Seite 12**

**Herzfürer steht im Netz**

**Wie Chirurgen**

**Risiko**