

## Den Weg zum Herzen weisen

Nach einem Myokardinfarkt mobilisiert der Körper Stammzellen; sie wandern zum Herzen und

verwandeln sich im Nekrosebereich zu kardialen Myozyten. In aller Regel reicht dieser Selbsthilfe-Versuch aber nicht aus, um die Ventrikel-funktion auf ihrem ursprünglichen Niveau zu halten. In jüngster Zeit wurden alle möglichen Zelltherapie-Konzepte entworfen, um eine

relevante Regeneration zu erreichen.

A. T. Askari et al. studierten den Effekt einer Stammzellen-Mobilisation durch G-CSF (Filgrastim) mit oder ohne Stammzellen-Transplantation an Ratten (*Lancet* 362, 2003, 697-703). Man lernte, dass unmittelbar nach Infarkt ein Stromal-Cell Derived Factor 1 (SDF-1) hochreguliert wird. Er lockt Stammzellen zum Herzen; nach sieben Tagen erlahmt dieser Reparaturversuch aber wieder. Die Autoren präparierten dann das Herz acht Wochen nach Infarkt mit SDF-1-exprimierenden Fibroblasten; danach wanderten unter Filgrastim Stammzellen ins Myokard und bewirkten eine Zunahme von Ventrikelmasse und eine Besserung der Ventrikel-funktion.

Lange vor dem Infarkt setzen die Forschungen von S. Cook et al. an (*Swiss Med Wkly* 133, 2003, 360-363). Kardiovaskuläre Risiken im Sinne eines metabolischen Syndroms lassen sich bei Mäusen durch einen Gendefekt provozieren, der zu einem Defizit an endothelialer NO-Synthese führt. Aber auch von hier ist es noch ein weiter Weg bis zu klinischen Anwendungen.

Dr. med. Wilfried Ehnert

## Hypertonie

- Wenn Hypertoniker ihre Lebensgewohnheiten wirklich ändern, dann sinkt der Blutdruck *JAMA* 14
- Morgendlicher Blutdruckanstieg erhöht das Schlaganfall-Risiko *Circulation* 14
- Niedrig dosierte Antihypertensiva mit einander kombinieren *BMJ* 16
- Hochdruckerkrankungen in der Schwangerschaft gehen einher mit lebenslang erhöhtem Hypertonie-Risiko *BMJ* 16

## Arrhythmien

- QT-Verlängerung: Gefährdete Patienten sorgfältig überwachen! *JAMA* 17
- In Fällen von QT-Syndrom variiert das kardiale Risiko je nach Art der mutierten Gene *N Engl J Med* 17
- Brugada-Syndrom: Bei unklaren Synkopen genaue Familienanamnese erheben! *BMJ* 17
- Das Thromboembolie-Risiko bei Vorhofflimmern besser vorhersagen *Circulation* 18
- Implantierbarer Defibrillator für alle? Test auf Arrhythmie-Risiko für Postinfarkt-Patienten *Lancet* 18

## Kongress European Society of Cardiology

- Plädoyer für umfassende RAS-Hemmung 20

## Varia

- Komplizierte Endokarditis: Sterberisiko anhand von Basisparametern bestimmt *JAMA* 19
- ACE-Hemmer schützt Herz und Nieren von Hochrisikopatienten mit Diabetes *Symp.* 21
- Troponine zeigen an, ob bei systemischer Amyloidose eine Herzschädigung vorliegt *Lancet* 21
- Nitroprussid bessert die Herzfunktion bei Aortenstenose *N Engl J Med* 21
- Nephrotoxizität von Kontrastmitteln: Isoosmolare Substanz für Risikopatienten besonders geeignet *Symp.* 22
- ASS beeinträchtigt die Wirkung von ACE-Hemmern nicht *Lancet* 22
- Bisoprolol schützt Patienten mit chronischer Herzinsuffizienz vor der kardialen Kachexie *J Am Coll Cardiol* 23
- Kardiomyopathie nach Virus-Myokarditis: gute Resultate mit  $\beta$ -Interferon *Circulation* 23
- Impressum 16
- Bestellcoupon 22

### Was bedeuten die Symbole?

- |                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>A</b> Anwendungsbeobachtung | <b>M</b> Metaanalyse                       |
| <b>G</b> Fall-Kontroll-Studie  | <b>R</b> Randomisiert-kontrollierte Studie |
| <b>F</b> Fallbericht           | <b>S</b> Sonstige Studienarten             |
| <b>K</b> Kohortenstudie        | <b>U</b> Übersicht                         |