

Beihefter:

Sonderbericht: Zentral wirksames Sympathikolytikum Moxonidin. Schon Prä-Diabetiker profitieren von konsequenter Therapie (S. 60)

Beilagen:

Kongress Report: Therapie der Herzinsuffizienz knapp vier Jahre nach CIBIS-II – Doppelt so viele Patienten könnten von Betablockern profitieren!

Kongress Report: Unabhängiger kardiovaskulärer Risikofaktor – Die isolierte systolische Hypertonie konsequent behandeln

Kongress Report: Clopidogrel + ASS – Vor und nach PTCA/Stent ist die Kombination unverzichtbar

Großes „Herz spezial“ mit Berichten und Analysen von der 75. Jahrestagung der American Heart Association

Titelbild: Mc Carthy/Corbis, A. Mayer/Mauritius, Arteria Photography

AKTUELL

Nachlese von der 75. Jahrestagung der American Heart Association, 17.–20. November 2002 in Chicago

- 6 Joggen statt Stenten
- 8 MADIT 2-Studie in der Kritik
- 12 Ernst Bruckenbergers Klassiker: der Herzbericht
- 14 Sekundärprävention des Schlaganfalls: Leitlinien sollen Behandlungsqualität verbessern

PRO & KONTRA

- 19 Sekundärprävention beim Schlaganfall: Sind alle Blutdrucksenker gleich?
Ja
Prof. Dr. med. Roman Haberl, München
Nein
Prof. Dr. med. I.-W. Franz, Todtmoos

ORIGINAL- UND ÜBERSICHTSARBEITEN

**Schwerpunkt
Metabolisches Syndrom**

- 1 Editorial
Prof. Dr. med. P. Schwandt, München
Prof. Dr. med. A. Wirth, Bad Rothenfelde
- 22 Adipositas und Metabolisches Syndrom: Mit den Kilos schwinden auch Blutzucker und Fette
Prof. Dr. med. A. Wirth, Bad Rothenfelde
- 32 Diabetes im Rahmen des Metabolischen Syndroms: Gewichtsreduktion ist primäres Ziel, mit oder ohne Antidiabetika
Priv.-Doz. Dr. med. K. Parhofer, München
- 36 Dyslipoproteinämien beim Metabolischen Syndrom: Die Allgemeinmaßnahmen müssen ausgereizt werden
Prof. Dr. med. P. Schwandt, München
- 41 Hypertonie beim Metabolischen Syndrom: Therapeutisch gut beeinflussbare Komponente
Prof. Dr. med. H. Holzgreve, München
- 45 CME-Fragen zum Schwerpunkt „Metabolisches Syndrom“



Foto: A. Mayer/Mauritius

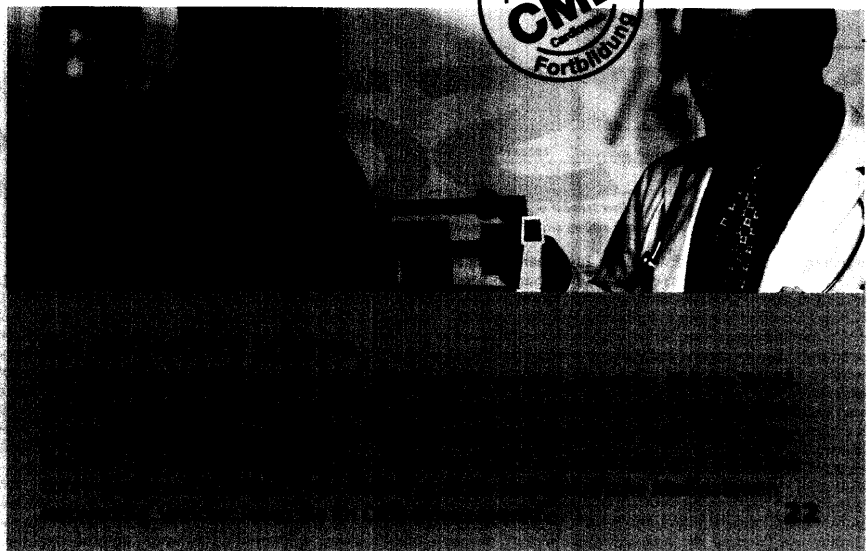


Foto: Mc Carthy/Corbis