

Kardio-Depesche

Schnellinformationen für den niedergelassenen Arzt

Das Wichtigste aus:

Neue Lipid-Risikofaktoren für eine KHK → 5

Vor niedrigem und hohem Hb wird gewarnt → 8

Das Troponin hat seine Schwächen → 9

Zu wenig Fibrinolytikum ist tödlich → 10

Weniger Infarkte dank cPAP → 12

Wie invasiv bei ACS? Eine Streitfrage → 13

Kohlenhydrate – Kausalfaktor der Hypertonie → 19

Schwangerschaftshochdruck hinterlässt Spuren → 22

RAS-Hemmung gegen Vorhofflimmern → 23

Pathophysiologie

Antihypertensiva: Ein Sartan dämpft Entzündungsmarker	<i>Circulation</i>	4
Kardiovaskuläre Krankheiten: die Bedeutung der Diätfette für die Herzgesundheit	<i>Arch Intern Med</i>	4
Von Labormäusen lernen: wie eine „sitzende“ Lebensweise die Atherosklerose verstärkt	<i>Arterioscler Thromb Vasc Biol</i>	4
Koronare Herzerkrankung: Oxidisierte Phospholipide – neuer Risikofaktor?	<i>N Engl J Med</i>	5
Mit Apolipoprotein CI der KHK auf der Spur	<i>JACC</i>	5
Hyperhomocysteinämie: Risikofaktor für frühen Herzinfarkt	<i>Am J Cardiol</i>	5

State of the Art

Echokardiographie: wann? wie?	<i>BMJ</i>	6
-------------------------------	------------	---

CAVE

Erhöhte Mortalität durch zu niedrig dosierte Fibrinolytika	<i>JAMA</i>	10
--	-------------	----

KHK: Marker / Diagnostik

Akutes Koronarsyndrom: Ein niedriges Hb trübt die Prognose – ein hohes auch	<i>Circulation</i>	8
Belastungs-EKG: ST/HR-Analyse bei Belastung und Erholung erhöht den prognostischen Wert	<i>Arch Intern Med</i>	8
Koronare Herzkrankheit: depressive Symptome als Prädiktoren einer Atherosklerose	<i>Am J Cardiol</i>	8
Akutes Koronarsyndrom: manchmal im Herzkatheter ein Normalbefund	<i>Int J Cardiol</i>	9
Troponin – sehr sensibel, aber wenig spezifisch	<i>Ann Intern Med</i>	9

KHK: Therapie

Stabile KHK: Intensive LDL-Senkung reduziert Ereignisrisiko weiter	<i>N Engl J Med</i>	10
KHK: keine Nitrat-Toleranz unter PETN	<i>Symp.</i>	10
Myokardinfarkt und Schlafapnoe: cPAP-Beatmung verringert Infarktisiko bei Männern	<i>Lancet</i>	12
KHK und akutes Koronarsyndrom: Antibiotische Behandlung bringt nichts	<i>N Engl J Med</i>	12
Akutes Koronarsyndrom: lieber invasiv?	<i>JAMA</i>	13
Sekundärprävention nach Infarkt: Fisch essen allein genügt nicht!	<i>Symp.</i>	13

■ Mit Literaturdienst

Zs.A
5161
-19.18 Kardio-
ZB MED

GfI, Gesellschaft für medizinische Information mbH, Paul-Wassermann-Straße 15, 81829 München