

Inhalt

Die MAZE-Operation zur Behandlung des chronischen Vorhofflimmerns im Langzeitverlauf: 3-Jahres-Ergebnisse	279
C. Aigner, G. Stix, H. Schmidinger, R. Seitelberger, E. Wolner, W. Wissner	

In-Hospital Mortality and Treatment in Elderly Patients with ST-Elevation Myocardial Infarction	282
A. Sinkovič, Z. Pehnek	

Primäre Malignome des Herzens	287
I. M. Keeling, F. Ploner, R. M. Maier, A. Pilhatsch, P. Bergmann, H. Mächler, B. Rigler	

Prognostische Bedeutung der physikalischen Streßechokardiographie bei 3329 ambulanten Patienten (5jährige Langzeitstudie)	292
R. Leischik, B. Dworrak, H. Littwitz, H. Gülker	

RUBRIKEN

Guidelines für die ambulante kardiologische Rehabilitation und Prävention in Österreich – Beschluß der Österreichischen Kardiologischen Gesellschaft vom April 2005	303
--	------------

Hinweise für Autoren	309
-----------------------------	------------

Klinische Studien/Klinische Praxis

Metabolische Effekte der Angiotensin-Rezeptor-Blocker: PPARγ-Modulation von Telmisartan und die Folgen	310
A. Bur	

Das Angiotensin-System bei Metabolischem Syndrom und Diabetesprävention – der Einfluß von Valsartan	313
H. Toplak	

Kardiologie Online

Fallbericht: Akutes koronares Syndrom bei bekannter koronarer Herzerkrankung	316
H. Wallner	

Fallbericht: Akuter Hinterwandinfarkt mit perkutaner koronarer Intervention (PCI)	317
H. Wallner	

Echo	318
-------------	------------

EKG	320
------------	------------

Für Sie gelesen	321
------------------------	------------

Buchbesprechung	326
------------------------	------------

Medizintechnik	327
-----------------------	------------

Pharma-News	334
--------------------	------------

Impressum	334
------------------	------------

Korrigenda	321
-------------------	------------

Titelbild: Linienführung der Cox-III-MAZE-Prozedur (LAA = linkes Herzohr; MV = Mitralklappe; LPV = linke Pulmonalvene; RPV = rechte Pulmonalvene; RAA = rechtes Herzohr; SVC = Vena cava superior; TV = Trikuspidalklappe; CS = Koronarsinus; FO = Foramen ovale; IVC = Vena cava inferior). Aus: C. Aigner et al., S. 279, Abb. 1.

Brief des Herausgebers

Sehr geehrte Kollegin, ...
sehr geehrter Kollege!

Die Ausgabe 11–12/2005 des JOURNALS FÜR KARDIOLOGIE enthält die von der Österreichischen Kardiologischen Gesellschaft absegneten Richtlinien zur „Ambulanten kardiologischen Rehabilitation und Prävention“ sowie zahlreiche interessante Artikel, darunter eine Originalarbeit aus Slowenien, die sich mit dem „alten“ STEMI-Patienten befaßt. Wir hoffen, daß Ihnen die Zusammenstellung der Themen gefällt.

Mit freundlichen Grüßen,
Prim. Univ.-Prof. Dr. med. Kurt Huber

Herausgeber: K. Huber, Wien

Redaktionsbeirat/ Editorial Board 2004/2005:

J. Auer, Wels	G. Mundigler, Wien
H. Baumgartner, Wien	M. Nürnberg, Wien
W. Benzer, Feldkirch	R. Pacher, Wien
Th. Binder, Wien	G. Pözl, Innsbruck
G. Bonner, Wien	J. Pollak, Wien
G. J. Friedrich, Innsbruck	Ch. Punzengruber, Wels
F. M. Fruhwald, Graz	H. Pürerfellner, Linz
R. Hofmann, Linz	F. Rauscha, Wien
G. Jaki, Wien	W. Schreiber, Wien
K. Kostner, Brisbane	K. Stoschitzky, Graz
I. Lang, Wien	G. Titscher, Wien
H. Mächler, Graz	Th. Wascher, Graz
V. Mühlberger, Innsbruck	H. Watzke, Wien
K.-D. Mulac, Wr. Neustadt	F. Weidinger, Innsbruck
	W. Weihs, Graz
	J. Wojta, Wien

Wissenschaftlicher Beirat/ Scientific Board 2004/2005:

Ch. Bode, D	D. Magometschnigg, A
D. Brandt, A	G. Maurer, A
E. Braunwald, USA	B. Meier, CH
G. Breithardt, D	E. Minar, A
H. Darius, D	J. Miczoch, A
H. Drexler, A	H.-J. Nesser, A
H. Drexler, D	O. Pachinger, A
B. Eber, A	B. Rigler, A
H. Frank, A	P. Schmid, A
G. Gaul, A	P. W. Serruys, NL
G. Grimm, A	K. Silberbauer, A
D. Gulba, D	J. Slany, A
H. M. Hoffmeister, D	Th. Stefanelli, A
F. Hoppichler, A	E. J. Topol, USA
W. Klein, A †	K.-H. Tscheliessnigg, A
A. N. Laggner, A	D. Tschoepe, D
G. Laufer, A	P. M. Vanhoute, F
P. Lechleitner, A	F. W. Verheugt, NL
F. Leisch, A	H. Weber, A
P. Lind, A	E. Wolner, A
B. Lüderitz, D	S. Yusuf, CAN
Th. F. Lüscher, CH	