

AKTUELL

Scientific Sessions 2008 der American Heart Association in New Orleans (USA)

- 4 Kardiologische Sternendeutungen aus New Orleans. Im Jupiterjahr erstrahlt die Präventivkardiologie
 - 8 Die neuen Dimensionen der kardiovaskulären Primärprävention (Gespräch mit W. Koenig, Ulm)
 - 9 LDL oder CRP: Wem gebührt die Ehre? (Kommentar von W. Koenig)
 - 10 Drei Tassen täglich genügen. Hibiskustee senkt den Blutdruck
 - 12 Laienreanimation: Was muss sich ändern? (Gespräch mit H. Klein, Idar-Oberstein)
 - 14 Physicians' Health Study II. Abgesang auf Vitamin C und E
 - 16 SEARCH mit schlechten Nachrichten. Robustes negatives Ergebnis für Homocystein
- 32. Herbsttagung der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie (DGK) in Hamburg**
- 17 Was ist ambulant möglich – was ist stationär nötig? Ambulante Versorgung künftig stärker gefordert
 - 17 „Rationierung bereits Praxisalltag“ (Gespräch mit F. de Haan, Solingen)

- 18 50 Jahre Herzschrittmacher. Die Erfolgsgeschichte der Elektrokardiologie
- 19 Heilsame und störende Schocks (Gespräch mit U. Wiegand, Remscheid)
- 22 Der neue Herzbericht von Dr. Ernst Bruckenberg. Sinkende Sterbeziffern bei KHK und Herzinfarkt
- 24 Trendumkehr in der Herzchirurgie: Bedeutsame Zunahme der Leistungen (Kommentar von A. Krian)
- 25 Bruckenberg erhält Konkurrenz: Planungsdaten auf der Basis von wissenschaftlichen Analysen (Interview mit S. N. Willich, Berlin)

39. Kongress der Gesellschaft für Nephrologie (GfN) in Tübingen

- 26 Therapie der IgA-Nephritis. Sanft oder aggressiv?
 - 27 Brennpunkt Organmangel. Mehr Lebendspenden durch innovative Verfahren
 - 28 MRSA bei Dialysepatienten. Die wichtigste Präventivmaßnahme ist die Händedesinfektion
 - 28 Dialyse in Deutschland. Vorbildliches Qualitätsmanagement
- 14. Dresdner Symposium „Herz und Gefäße“**
- 29 Resynchronisation bei Vorhofflimmern. Wer ist geeignet?

- 30 Der ältere Vorhofflimmernpatient. Schlaganfallprävention versus Blutungsrisiko
- 31 Rationale Stufendiagnostik der KHK. Wann, was, bei wem?
- 32 LDL-Cholesterinsenkung. Zielwert oder feste Dosis?
- 33 Perkutane transfemorale Aortenklappenimplantation. Wenn eine Operation nicht mehr möglich ist
- 34 Leserforum

ORIGINAL- UND ÜBERSICHTSARBEITEN

Schwerpunkt Lipidologie und Adipositas

- 36 Sind Statine bei Niereninsuffizienz sinnvoll?
- 28 Sind Statine bei Herzinsuffizienz sinnvoll?
- 40 Erhöhtes Lipoprotein (a): Kardiovaskuläre Risikopatienten profitieren von einer Lipidapherese
- 44 Homozystein: Ursache oder Risikofaktor bei Gefäßerkrankungen?
- 48 Wie stark ist die Lebenserwartung von Adipösen reduziert?
- 55 CME-Fragen zum Schwerpunkt
- 56 Kardiometabolisches Syndrom bei junger Patientin



Foto: dpa/picture alliance

Laienreanimation

So und nicht anders. Reanimationsexperte Hermann Klein, Idar-Oberstein, würde die Mund-zu-Mund-Beatmung durch Laien am liebsten verbieten lassen.

Seite 13



Foto: au

Kritik am Herzbericht ...

... kommt von der DGK. Bruckenbergers Machwerk basiert nicht auf wissenschaftlichen Analysen, lässt sich also auch nicht als Planungsbasis für die Versorgung heranziehen. Ein Konkurrenzprojekt mit der Charité, das genau dies leisten soll, ist im Anrollen.

Seite 22