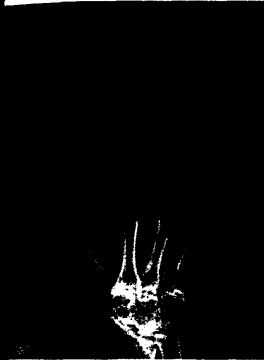



Seiten 717 – 784 • 134. Jahrgang

15 | 9 · 4 · 2009

719 Zu diesem Heft**Aktuelles – kurz berichtet****725** *Dermatologie – Rheumatologie*
Psoriasisarthritis: Interleukinhemmung vielversprechend**726** *Kardiologie*
Mehr als 3 Tage nach Infarkt: Perkutane Rekanalisierung?**726** *Immunologie – Ernährungsmedizin*
Immunmodulierende Wirkung von Vitamin D**727** *Ernährungsmedizin*
Welche Diät ist die beste?**Hinterfragt – nachgehakt****728** Ist Lebensqualität messbar?**Referiert – kommentiert****730** Was bringen Warnungen elektronischer Verschreibungssysteme?
Kommentar: Relevantes Warnen bedeutet, alle Risiken zu integrieren**Schwerpunkt Kardiologie****Editorial****733** Chronische Herzinsuffizienz, quo vadis?
Chronic heart failure: quo vadis?
*H. Drexler, E. Erdmann***Kasuistik | Case report****734** Kardiale Amyloidose – Kardio-MRT als hilfreiches diagnostisches Werkzeug
Cardiac amyloidosis – cardiovascular magnetic resonance imaging
as a valuable diagnostic tool
*G. Braun, U. Sechtem, H. Mahrholdt***Pro & Contra | Commentary****738** **Titelthema** **Telemonitoring bei Herzinsuffizienz: ein notwendiger Standard – pro**
Telemonitoring in heart failure: a necessary standard – pro
*C. Zugck***739** **Titelthema** **Telemonitoring bei Herzinsuffizienz: ein notwendiger Standard – contra**
Telemonitoring in heart failure: a necessary standard – contra
*E. Erdmann***Übersicht | Review article****740** **Titelthema** **Biomarker bei Herzinsuffizienz: klinischer Stellenwert belegt?**
Biomarkers in heart failure: are they clinically useful?
T. Kempf, K. C. Wollert


Typische klinische
Ausprägung der
Psoriasisarthritis.



Myokardbiopsie.