

AKTUELL

Jahrestagung des American College of Cardiology, Teil 1

- 6 Viele Studienziele verfehlt. Aggressive Pharmakotherapie in Erklärungsnot
- 7 Permanentes Vorhofflimmern: Welche Ruhefrequenz ist angemessen? RACE-II plädiert für sanftes Vorgehen
- 8 NAVIGATOR: Glinid und Sartan ohne Nutzen beim Prädiabetiker
- 10 Basistherapie plus Reninhemmer bei Postinfarktpatienten. ASPIRE: Mehr bringt nichts
- 10 Diuretika bei dekompensierter Herzinsuffizienz. Die Dosis spielt keine Rolle
- 12 ACC-Highlights unter der Lupe: Was bedeuten sie für die Praxis? (Interview mit Hermann Klein, Idar-Oberstein)
- 14 Welcher Bypass ist der beste? (Interview mit Michael A. Weber, Dachau)
- 15 AHA mit neuer Vision. Yes, we can: in zehn Jahren 20% weniger Herztode
- 18 Stenten oder arterektomieren bei Karotisstenosen? Patt bei CREST, Vorteil für die Operation in der ICS-Studie
- 20 Stent doch riskanter als die Operation? (Kommentar von Florian Masuhr, Berlin)
- 22 Sport bei Herzerkrankungen. Verbieten wir zu viel?
- 23 Arteriogenese nach Maß. „Herzhose“ lässt Bypässe wachsen
- 24 Statt antiarrhythmischer Dauerbehandlung. Stand-by-Therapie bei Vorhofflimmern?
- 25 Antithrombotische Therapie. Die aktuellen Leitlinien sind bereits überholt
- 25 Meet the Clinic. In Planung: Universitäres Herzzentrum Freiburg-Bad Krozingen
- 26 Wo liegen die Ursachen der Clopidogrelresistenz? (Interview mit Dietmar Trenk, Bad Krozingen)
- 28 Bauchaortenaneurysma: Männer ab 65 am stärksten gefährdet: Screening halbiert die Mortalität
- 30 Kurzmeldungen

32 2-Jahres-Ergebnisse der REPAIR-AMI-Studie. Zelltherapie nach Infarkt langfristig erfolgreich?

- 34 Hochdrucksprechstunde: Schwindel wegen Haarwuchsmittel
- 36 Lipidsprechstunde: Apo-E2/2-Homozygotie mit extrem niedrigen Lipidwerten

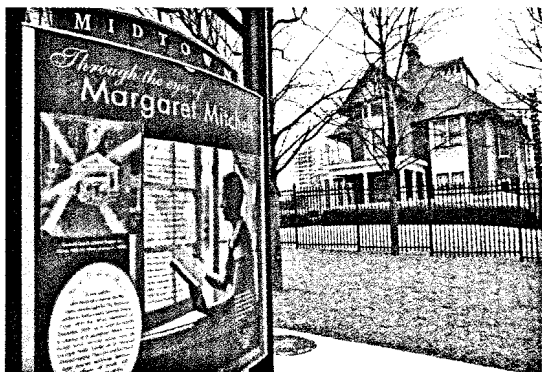
ORIGINAL- UND ÜBERSICHTSARBEITEN

Pro & Contra: Kontroverse zum Thema „Drug-eluting Balloon“

- 38 Eine vielversprechende Alternative für ausgewählte Indikationen
Pro: Volkhard Kurowski, Lübeck
- 41 Ermutigende Daten, aber kein Goldstandard
Contra: Peter W. Radke, Lübeck

Schwerpunkt Kardiologie

- 44 Pulmonale arterielle Hypertonie. Am Rechtsherzkatheter führt kein Diagnoseweg vorbei
Ralf Ewert et al., Greifswald
- 52 CME-Fragen zum Schwerpunkt



ACC-Tagung 2010: „Gone with the Wind“

„Vom Winde verweht“ waren nicht nur die Helden aus Margaret Mitchells Südstaatenepos, sondern auch die hehren Ziele von ACCORD, NAVIGATOR und ASPIRE am Ende der ACC-Tagung. Die Highlights aus Atlanta ab

Seite 6

Ehrgeiziges Projekt der AHA: Herztode müssen um 20% runter!

Couch-Potatoes wie dieser will die American Heart Association (AHA) in Zukunft Beine machen: Durch mehr körperliche Aktivität, Gewichtsreduktion, Rauchstopp und bessere Ernährung soll die kardiovaskuläre Gesundheit der US-Bevölkerung verbessert werden. Seite 15



© Photos.com

Inhalt

- 53 Katheterbasierte Behandlung der arteriellen Hypertonie. Blutdrucksenkung durch selektive Denervierung der Nierenarterien
Joachim Weil, Lübeck
- 57 Nach dem Herzkreislaufstillstand. Therapeutische Hypothermie: Datenlage, Empfehlungen, offene Fragen
Sebastian Wolfrum, Heribert Schunkert, Lübeck
- 63 Präoperative Diagnostik bei Risikopatienten. Die funktionelle Kapazität ist eine wichtige Risikodeterminante
Michael Reppel, Lübeck
- 68 Sexualität nach Herzinfarkt. Auch für Sex gilt: „Use it or loose it!“
Arturo Bernardo, Gais
- 71 **Der interessante Fall**
Dyspnoe, Armlähmung, Oberbauchschmerzen. Wie passt das zusammen?
Peter Stiefelhagen, Hachenburg

AUS DER INTERNATIONALEN LITERATUR

Adipositas

- 74 Kampf gegen das metabolische Syndrom nützt den Gefäßen

- Kardiologie**
75 Versorgungsqualität bei Herzinfarkt. Niereninsuffiziente Patienten vernachlässigt?
- Hypertonie**
76 Diuretikum versus Kalziumantagonist. Welche Antihypertensiva-Kombination für Nierenkranke?
- Angiologie**
77 PAVK und andere Risikofaktoren. Jährlich mehr als 60 000 Amputationen in Deutschland
- 79 Es geht nicht nur um die Beindurchblutung. ABI als Marker des kardiovaskulären Risikos
- 79 Screening bei asymptomatischen Patienten. Niedriger ABI rechtfertigt keine Primärprophylaxe
- Diabetologie**
77 FIELD-Studie. Fibrat reduziert Amputationsrisiko bei Typ-2-Diabetikern

RUBRIKEN

- 82 Pharmaforum
- 88 Nachrichten aus den wissenschaftlichen Gesellschaften und Stiftungen
- 89 Impressum

CARDIOVASC

www.cardiovasc.de

BEIHEFTER

Optimierter Schutz für Patienten mit Vorhofflimmern. Auf dem Weg zur effektiven und sicheren Schlaganfallprävention (S. 72)

Zur Therapie der pulmonalen arteriellen Hypertonie zugelassen. PAH-Patienten profitieren von Tadalafil (S. 80)

Neues therapeutisches Konzept bei Herzinsuffizienz verfügbar. Symptomatik und Lebensqualität durch intravenöses Eisen verbessern (S. 86)

Titelbild

Scott Camazine/Photo Researchers, Inc./Mauritius Images; Jochen Aumiller; Archiv; Science Pictures/KES/Thieme

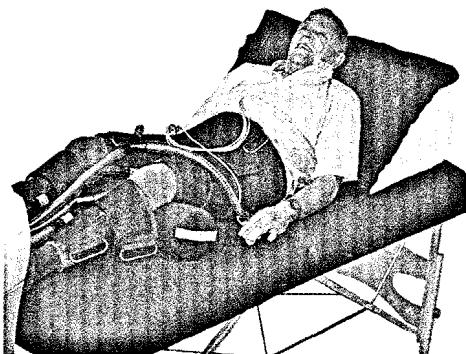
jobcenter-medizin.de

Mit der ganzen Power der Springer-Medizin-Verlage

„Herzhose“ lässt Bypässe wachsen

An 23 KHK-Patienten gelang dem Team von Ivo Buschmann der Beweis: Die rhythmischen Kompressionen der „Herzhose“ stimulieren die koronare Arteriogenese.

Seite 23



© Ivo Buschmann/Charité

Bauchaortenaneurysma: Screening halbiert die Mortalität ▶

Der 8. Mai ist der Tag des AAA-Screenings. Was sich die Deutsche Gesellschaft für Gefäßchirurgie und Gefäßmedizin von ihrem Aufruf erhofft, lesen Sie ab Seite 28

© Prof. W. A. Wall, TU München

