

Online- Leserservice

Unseren Lesern bieten wir mit dem Internet-Auftritt von **Current Cathlab News** „www.ccn-info.com“ die Möglichkeit, alle **CCN-Beiträge und Anzeigen** noch einmal nachzulesen und/oder durchzublättern. Dafür stehen die Formate html, pdf und flash bereit.

Impressum

Current Cathlab News, gegründet 2010, erscheint mehrmals jährlich zu bzw. nach Kardiologie-Kongressen

Redaktion (ViSDP): Sylvia von Lichem, Anschrift wie Verlag

Technik: Ulrich Ullmann

Satz, Grafik: MediaDomain Verlag

Druck: Kessler Druck + Medien, 86399 Bobingen

Druckauflage: 10.000 Exemplare

Verlag: MediaDomain Verlags GmbH
Landsberger Str. 439, D-81241 München
Tel: 089-3090678-70, Email: ccn@mediadomain.de
GF Sylvia von Lichem
HRB 117769, HR Amtsgericht München
UID gemäß §27a Umsatzsteuergesetz: DE812293468

Website: www.ccn-info.com

Bisher erschienene CCN-Ausgaben können nach Drucklegung in verschiedenen Online-Formaten auf der Website abgerufen werden.

ISSN-Nr.: 2190-9687

Anzeigenverkauf: MediaDomain Verlag

Anzeigenpreisliste: I/2011

Hinweise: Alle Eingabetexte und Power Point Präsentationen wurden sorgfältig geprüft. Eine Garantie für Vollständigkeit, Richtigkeit und letzte Aktualität kann nicht übernommen werden.

Besonders bei medizinischen Handlungsanweisungen etc. ist der Benutzer dazu aufgefordert, selbst die Angaben zu prüfen, um sich in eigener Verantwortung zu versichern, dass die angegebenen Daten dem aktuellen Erkenntnisstand entsprechen.

- **SHIFT:** Prognostischer Nutzen einer deutlichen Reduktion der Herzfrequenz bei kardiovaskulären Risikopatienten
- **PLATINUM-QCA:** Erste quantitative Ergebnisse zum PROMUS-ELEMENT Everolimus freisetzenden Stent
- **PARTNER:** Erste randomisierte Studie zur Mortalitätsenkung mittels transfemorale, ballonexpandierbarer Aortenklappenimplantation
- **ATOLL:** Erster „Kopf-an-Kopf“-Vergleich zwischen Enoxaparin und unfraktioniertem Heparin bei STE mit primärer PCI
- **Der NOBORI Biolimus A9 freisetzende Stent – was gibt es neues?**
- **SPIRIT IV:** Vorteile des Everolimus-freisetzenden Xience V-Stents gegenüber dem Paclitaxel-freisetzenden TAXUS Express-Stent bestätigen sich **auch nach 2 Jahren**
- **JACK-EPC:** Vergleich des endotheliale Progenitorzellen-anreichernden Genous-Stents mit unbeschichteten Stents bei Patienten mit ACS ohne ST-Steckenthebung
- **CCN Hintergrund: Anstieg des Serumkreatinins unter Multaq® (Dronedaron): Was ist die Ursache?**
- **SVELTE:** Ein neues „Stent-On-A-Wire-System“ mit ultraniedrigem Profil
- **RESOLUTE-AC – new insights: Randomisierter Vergleich des Zotarolimus-freisetzenden Resolute-Stents mit dem Everolimus-freisetzenden Xience V/ Promus-Stent: Kritische Diskussion der Sicherheitsparameter**
- **BIK Therapiehinweis: Sofortmassnahmen bei Patienten mit akutem Koronarsyndrom (ACS)**
- **BIK stellt sich vor**

■ SHIfT: Prognostischer Nutzen einer deutlichen Reduktion der Herzfrequenz bei kardiovaskulären Risikopatienten	1 - 4
■ PLATINUM-QCA: Erste quantitative Ergebnisse zum PROMUS-ELEMENT Everolimus freisetzenden Stent	5 - 8
■ PARTNER: Erste randomisierte Studie zur Mortalitätsenkung mittels transfemoraler, ballonexpandierbarer Aortenklappenimplantation	9 - 11
■ ATOLL: Erster „Kopf-an-Kopf“-Vergleich zwischen Enoxaparin und unfraktioniertem Heparin bei STEMI mit primärer PCI	12 - 14
■ Der NOBORI Biolimus A9 freisetzende Stent – was gibt es neues?	15 - 18
■ SPIRIT IV: Vorteile des Everolimus-freisetzenden Xience V-Stents gegenüber dem Paclitaxel-freisetzenden TAXUS Express-Stent bestätigen sich auch nach 2 Jahren	19 - 22
■ JACK-EPC: Vergleich des endotheliale Progenitorzellen-anreichernden Genous-Stents mit unbeschichteten Stents bei Patienten mit ACS ohne ST-Streckenhebung	23 - 26
■ CCN Hintergrund: Anstieg des Serumkreatinins unter Multaq® (Dronedaron): Was ist die Ursache?	27
■ SVELTE: Ein neues „Stent-On-A-Wire-System“ mit ultraniedrigem Profil	28 - 30
■ RESOLUTE-AC – new insights: Randomisierter Vergleich des Zotarolimus-freisetzenden Resolute-Stents mit dem Everolimus-freisetzenden Xience V/ Promus-Stent: Kritische Diskussion der Sicherheitsparameter	31 - 35
■ BIK Therapiehinweis: Sofortmassnahmen bei Patienten mit akutem Koronarsyndrom (ACS)	36 - 37
■ BIK stellt sich vor	38