

AKTUELL

P.C.I. Live 2010

- 6 Interventionen in Echtzeit. Die Live-Show als Fortbildungsformat
- 8 Ventrikuläre Arrhythmie. Subkutaner ICD in ersten Tests erfolgreich

- 12 American Heart Association und American Stroke Association. Highlights der Herz- und Hirnforschung
- 14 Positionspapier der DGK betont Aufklärungspflicht bei Herzpatienten. Wer sollte nicht ans Steuer?
- 18 Herzinsuffizienz durch Schrittmachertherapie. Möglichst wenig rechtsventrikuläre Stimulation
- 20 Risikofaktor Vorhofflimmern. Wie beugt man dem Schlaganfall am besten vor?
- 22 Nationale Versorgungsleitlinie „Nierenerkrankungen bei Diabetes“. Alle Diabetiker auf Albuminurie screenen?

26 Antiarrhythmische Therapie mit Dronedaron. FDA warnt vor Leberschäden

26 Metabolisches Syndrom. Beschleunigt es den geistigen Abbau?

27 Blutdruck senken, länger leben. Bei Frauen wird die Chance zu wenig genutzt

27 Gefahr für Patientinnen unter 50. Hysterektomie lässt Herzrisiko steigen

28 MSD-Chef fordert mehr Transparenz und Sachverstand. „Neun von zehn Innovationen scheitern an zu kurzfristiger Nutzenbewertung“

30 **Hochdrucksprechstunde:** Therapierefraktäre Hypertonie. Welche Patienten kommen für eine renale Sympathikusdenervation infrage?

33 **Lipidsprechstunde:** Plötzlicher Lipidanstieg trotz Medikation. Ein nephrotisches Syndrom war die Ursache

ORIGINAL- UND ÜBERSICHTSARBEITEN

Schwerpunkt Hypertensiologie/ Nephrologie

- 36 Kontroverse zum Thema „Ist zu starke Blutdrucksenkung schädlich?“. Ja, es besteht, eine J-Kurve für die Inzidenz von Herzinfarkten
Martin Tepel, Odense/Dänemark
- 37 Kontroverse zum Thema „Ist zu starke Blutdrucksenkung schädlich?“. Nein, Existenz einer J-Kurve ist nicht bewiesen
Walter Zidek, Berlin
- 40 Blutdruckzielwerte und -therapeutika bei eingeschränkter Nierenfunktion. Zeit für eine Neubewertung
Markus van der Giet, Berlin
- 43 Neubewertung der Europäischen Fachgesellschaften. Zielblutdruck bei Patienten mit Hypertonie und Diabetes mellitus
Rainer Düsing, Bonn

46 Bluthochdrucktherapie bei Senioren. Hier gilt noch „start low, go slow!“

Mario Statz, Ludger Pientka, Herne

49 CME-Fragen zum Schwerpunkt

41 Primärprävention mit Statinen im Kreuzfeuer der Medien. „Wie groß darf die Mehrheit der unnötig Behandelten sein?“

Gerald Klose, Bremen

AUS DER INTERNATIONALEN LITERATUR

Angiologie

52 Proximale tiefe Beinvenenthrombose. Endovaskuläre Therapie besser als Antikoagulation

56 Venöse Thromboseembolien. Welche Patienten haben ein hohes Rezidivrisiko?

Kardiologie

53 Duale Thrombozytenaggregationshemmung. Bleiben damit mehr venöse Bypassgefäße offen?

55 Horrorszenario. Herztransplantation nach nicht indizierter Angiografie

Hypertonie

54 24-h-Blutdruck und Herzfrequenz. Lässt sich so die Salzsensitivität einfacher bestimmen?

Neurologie

Hämorrhagischer Schlaganfall. Mögliche Kontraindikation für Statintherapie?

Adipositas

Erhöhte Mortalität bei Übergewicht erneut bestätigt. Adipöse sterben wirklich vorzeitig

RUBRIKEN

60 Pharmaforum

63 Nachrichten aus den wissenschaftlichen Gesellschaften und Stiftungen

65 Impressum