

## AKTUELL

### 60. Jahrestagung des American College of Cardiology (ACC)

- 6 PARTNER: Rückenwind für Interventionalisten. Erste überzeugende Daten zu den Katheter-Klappen
- 8 Eröffnungszeremonie ACC 2011. Bombastische Show und ernste Worte
- 10 Koronare Bypässe bei linksventrikulärer Dysfunktion. Ging der STICH knapp daneben?
- 12 Mitralclip versus Klappenreparatur oder -ersatz. EVEREST-II: Das Gipfelglück hält an
- 14 US-Kardiologen und DGK in strategischer Allianz. ACC tagt künftig auch in Mannheim *(Interview mit Gerd Heusch, Essen)*
- 15 Blutdrucksenkung mit Olmesartan allein oder in Kombination? An den Risikofaktoren orientieren
- 15 Paläokardiologie. Arteriosklerose schon im alten Ägypten

## 6. Kardiologie-Update-Seminar in Wiesbaden

- 16 Lehren aus SHIFT, CURRENT-OASIS und COSSACS. Welche Strategien werden den Praxistest bestehen?
- 17 Compliance-Studie. Erschreckend: So wird bei der Tabletteneinnahme geschludert
- 18 Blutdruck, HbA<sub>1c</sub>, Cholesterin bei Diabetikern. Die Zielwerte müssen neu justiert werden *(Interview mit Wilhelm Krone, Köln)*
- 20 Kardiovaskuläre Prävention. Vitamin D im Kommen, Kalzium riskant?
- 22 Minimalinvasive Eingriffe zu großzügig gehandhabt. Herzchirurgen pochen auf Einhaltung der Leitlinien
- 24 Kardiologen und Herzchirurgen sollen mehr kooperieren. „Im Team wird es besser“ *(Interview mit Thorsten Wahlers, Köln)*
- 26 Hypothermie nach Reanimation. Sinnvoll oder Unsinn?
- 28 Akutbehandlung des Schlaganfalls. Die Zukunft gehört der mechanischen Rekanalisation

- 31 Plötzlicher Herztod nach Sex: seltene Ursache entdeckt. Stöhnen, röcheln, aus
- 33 **Lipidsprechstunde:** Aus Sicht des Gutachters. Indikationen zur Lipidapherese
- 36 **Hochdrucksprechstunde:** Endovaskuläre Therapie des Aortenaneurysmas. Wie wird postinterventionell überwacht?

## ORIGINAL- UND ÜBERSICHTSARBEITEN

### Schwerpunkt Kardiologie

- 38 Der Patient profitiert. Netzwerkbildung in der Versorgung des akuten Myokardinfarkts *Peter Radke, Lübeck*
- 41 Notaufnahme quo vadis. Welche Struktur ist die beste? *Sebastian Wolfrum, Lübeck*
- 45 Vorhofflimmern. Interdisziplinär und interventionell therapiert *Thorsten Hanke & Frank Bode, Lübeck*
- 49 Neue apparative Therapieoptionen bei Herzinsuffizienz. Der subkutane Cardioverter-Defibrillator *Frank Bode, Lübeck*

- 51 Neue apparative Therapieoptionen bei Herzinsuffizienz. Kardiale Kontraktilitätsmodulation  
*Kai Mortensen, Lübeck*
- 55 CME-Fragen zum Schwerpunkt
- 56 Patientenschulung bei Herzinsuffizienz. Kurrikulum zur kardiologischen Rehabilitation  
*Rainer Schubmann & Martina Hohoff, Möhnesee*
- 58 **Images**  
Seltene Gefäßerkrankung bei Patienten mit Niereninsuffizienz. Bei Kalziphylaxie droht Lebensgefahr  
*Curt Diehm, Holger Lawall et al., Karlsbad*

## AUS DER INTERNATIONALEN LITERATUR

- Hypertensiologie**
- 60 Antihypertensive Therapie. In Zukunft Chlorthalidon statt HCT?
- Kardiologie**
- 61 Implantierbare Defibrillatoren. Zu häufiger Einsatz und zu viele inadäquate Schocks?
- 62 Nutzen von AT<sub>1</sub>-Rezeptorblockern bei Vorhofflimmern. Blutdrucksenkung oder spezifische Effekte?

- 64 INTERHEART-Studie. Das Herzrisiko liegt in der Familie

### Angiologie

- 62 Isolierte Muskelvenenthrombosen. Antikoagulation nicht besser als konservative Therapie
- 63 Orales Antithrombotikum bei tiefen Beinvenenthrombosen. Gute Alternative zur Standardtherapie

### Adipositas

- 64 Ideal für übergewichtige Diabetiker. Eiweißreiche Kost plus Krafttraining

### Neurologie

- 65 Schlaganfallprophylaxe bei Vorhofflimmern. Welches Medikament statt Vitamin-K-Antagonisten?

## RUBRIKEN

- 66 Pharmaforum
- 72 Nachrichten aus den wissenschaftlichen Gesellschaften und Stiftungen
- 73 Impressum