

Aktuell

Jahrestagung der American Heart Association (AHA)

- 6 „Negativ“ oder „neutral“. Studienpech und -pleiten in Dallas
- 7 ENGAGE AF-TIMI 48-Studie. Schlaganfallprävention – vorbildlich und überzeugend
- 8 Gespräch mit Prof. Hermann Klein. Für die Hypothermie kann man sich nicht mehr erwärmen
- 11 Diastolische Herzinsuffizienz. Therapeutische Ohnmacht – mit Aldosteron-Hemmer Endpunkt nicht erreicht
- 12 Goldgrube Nierenarterien. CORAL: Hände weg vom Katheter!
- 14 CATIS: Blutdrucksenkung nach akutem Schlaganfall
- 14 VISTA-16: Nach Abbruch Sponsorblockade
- 14 Dauerproblem akute Herzinsuffizienz
- 15 Nachgefragt bei Prof. Andreas Götte. Neue Forschungsergebnisse rund um das Vorhofflimmern

Cardio-Refresher

- 17 Rekanalisation chronischer Koronararterienverschlüsse. Nur etwas für echte Profis!

Dreiländertreffen „Herzinsuffizienz 2013 – Herz im Stress“

- 18 Inflammatorische Kardiomyopathie. Antivirale oder immunsuppressive Therapie?

Update-Symposium 2013

- 19 EKG-Veränderungen bei Sportlern. Was ist „gewöhnlich“ und was „ungewöhnlich“?

Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Nephrologie

- 20 Die Folgen eines längeren Lebens. HIV-Infektion: Hypertensive Nephropathien nehmen zu
- 21 Schließung geht zu Lasten von Nierenpatienten. 15 Transplantationszentren sind nicht genug!

- 21 Glomerulonephritis nach Nierentransplantation. Neue europäische Datenbank initiiert
- 23 Optimierungsbedarf und Datenmangel. Nierentransplantation: Quo vadis?

Galenuspreis 2013

- 24 Impulse für den Fortschritt

Lipidsprechstunde

- 25 Schwerwiegender kardiovaskulärer Risikofaktor. Ausgeprägt erhöhter Lipoprotein(a)-Spiegel

Hochdrucksprechstunde

- 27 Häufig – und häufig schwer zu behandeln. Isolierte systolische Hypertonie im Alter

Schwerpunkt

Angiologie / Lipidologie

- 29 Gefäßmediziner: wichtiger Ansprechpartner. Erektile Dysfunktion
Nicolas Diehm
- 33 Leitlinien und Empfehlungen. Diagnostik der Rezidivthrombose
Sebastian M. Schellong
- 36 Aktueller Stand der Progenitorzelltherapie bei pAVK. Stammzelltransplantation bei Patienten mit chronischer Extremitätenischämie
Holger Lawall, C. Luedemann, B. Amann
- 39 Diagnostik und Therapie. Schwere, asymptomatische Hypercholesterinämie im jungen Lebensalter
Anja Vogt
- 43 CME-Fragen zum Schwerpunkt
Anja Vogt
- 44 Therapie der Hypercholesterinämie. Hemmung der Proprotein Convertase Subtilisin/Kexin Type 9 (PCSK9)
Valérie Pavlicek, Daniel Urban, Ulrich Laufs
- 48 Indikationen und Therapie. Lipidapherese
Ioanna Gouni-Berthold, Heiner K. Berthold



6 Jahrestagung der American Heart Association (AHA)

Auf dem diesjährigen AHA-Kongress in Dallas lauteten viele Studienergebnisse „neutral“ oder „negativ“. Trotz dieser Fehlschläge gab es auch Erfolgsgeschichten, beispielsweise bei der Schlaganfallprävention.



17 Hier muss ein Profi ran

Der wohl schwierigste interventionelle Eingriff ist die Rekanalisation chronisch verschlossener Koronararterien. Die Erfolgsrate liegt <60%, Eingriffe müssen teils gestoppt werden.

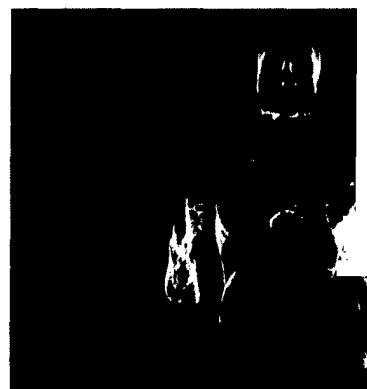
Titel
Springer Verlag GmbH

Literatur kompakt

- 52 Neurologie
PFO-Verschluss bei kryptogenem Schlaganfall nicht generell zu empfehlen
- 53 Kardiologie
Akuter STEMI: Direkten Thrombinhemmer lieber erst in der Klinik einsetzen?
- 54 Angiologie
Stark erhöhtes Herzinfarktrisiko bei systemischer Sklerose
- 54 Infektiologie
Schützt Vitamin D3 doch nicht vor Influenza?
- 55 Kardiologie
Operationen nach Koronarstent: AHA/ACC-Empfehlungen auf dem Prüfstand
- 55 Adipositas
Regelmäßiges Frühstück senkt das kardiovaskuläre Risiko
- 56 Hypertonie
Nicht auf die Intensität der Bewegung, sondern auf den Kalorienverbrauch kommt es an

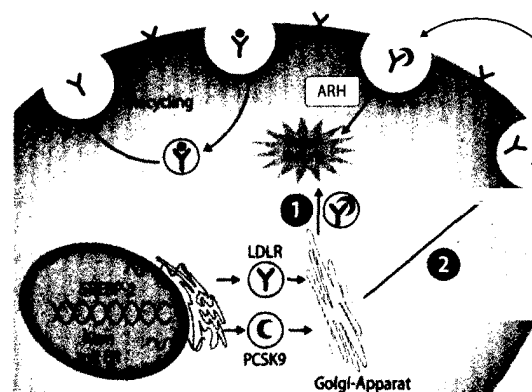
Rubriken

- 57 Pharmaforum
- 60 Nachrichten aus den Gesellschaften
- 61 Impressum



19 Wo beginnt das Risiko?

Bei Sportlern sind EKG-Veränderungen teils trainingsinduziert, teils aber auch „ungewöhnlich“ und können auf eine Herzerkrankung hindeuten. Das EKG erlaubt eine Risikostratifizierung und somit die Möglichkeit zur Prävention eines plötzlichen Herztodes.



44 PCSK9 bei Hypercholesterinämie

Nicht alle Patienten mit Hypercholesterinämie können erfolgreich mit Statinen behandelt werden, könnten aber von einer Hemmung der PCSK9 profitieren.