

<b>► Schwerpunkt: Schlaganfallprävention bei Herzerkrankungen</b>		
<i>Kryptogener Schlaganfall</i>		
Ereignis-Rekorder findet deutlich häufiger VHF als 24-Stunden-EKG.....	Seite 3	
<i>Vorhofflimmern bei kryptogenem Schlaganfall</i>		
Mit implantierbarem Herzmonitor besser nachweisbar .....	Seite 4	
<i>Fehlgeschlagene Therapie mit VKA</i>		
Apixaban sicher und effektiv.....	Seite 6	
<i>Periinterventionelles Management von NOAK</i>		
In der Regel problemlos .....	Seite 7	
<i>Genotyp-gesteuerte versus klinische Dosierung von Warfarin(-Analoga)</i>		
Offenbar wenig sinnvoll.....	Seite 12	
<i>Management schwerer Blutungen unter Antikoagulation bei VHF</i>		
Weniger Plasma und bei PCC unter Rivaroxaban versus Warfarin .....	Seite 14	
<i>Antikoagulative Therapie nach traumatischen Hirnverletzungen</i>		
In den meisten Fällen ratsam.....	Seite 16	
<i>Ticagrelor beim akuten Koronarsyndrom ohne ST-Streckenhebung</i>		
Mit und ohne Revaskularisierung besser als Clopidogrel.....	Seite 16	
<i>Vorhofflimmern: Schlaganfall-Prävention mit Apixaban</i>		
Größerer Nutzen bei höherem Risiko im Alter .....	Seite 18	
<b>► Koronare Herzkrankheit/Myokardinfarkt/Angina pectoris</b>		
<i>Niacin mit verzögerter Freisetzung plus Laropiprant</i>		
Keine Vorteile bei atherosklerotischer Gefäßerkrankung.....	Seite 3	
<i>Ischämische Herzerkrankung bei Typ-2-Diabetes</i>		
Intensive Blutzuckersenkung sinnvoll .....	Seite 7	
<i>PCI mit oder ohne Steuerung durch Druckdraht oder intravaskulären Ultraschall</i>		
Langzeitüberleben nicht besser als bei Angiographie-gesteuerter PCI.....	Seite 8	
<i>Bivalirudin versus Heparin bei geplanter perkutaner Koronarintervention</i>		
Vor- und Nachteile abwägen.....	Seite 8	
<i>Blutdrucksenkung auf Basis des kardiovaskulären Risikos</i>		
Höheres Ausgangsrisiko - größere absolute Risikoreduktion.....	Seite 10	
<i>Duale antithrombozytäre Therapie nach koronarem Stenting</i>		
Länger als ein Jahr eher schädlich.....	Seite 10	
<i>Nebenwirkungen einer Statin-Therapie</i>		
Ältere Männer körperlich weniger aktiv .....	Seite 14	
<i>Betablocker-Einnahme vor Koronarbypass-Operationen</i>		
Nicht mit verbesserten perioperativen Outcomes assoziiert.....	Seite 16	
<i>Völlerei im Zeitalter der Statine?</i>		
Patienten achten weniger auf Fett und Kalorien .....	Seite 18	
<i>Marker für instabile Angina pectoris</i>		
Acht miRNAs identifiziert .....	Seite 20	
<b>► Hypertonie</b>		
<i>Bluthochdruck mit schweren Folgen</i>		
Viele unnötige Todesfälle durch zu viel Salz.....	Seite 4	
<i>Wie viel Salz ist gut fürs Herz?</i>		
Moderater Salzgenuss offenbar empfehlenswert .....	Seite 4	
<i>Katheterbasierte renale Denervation</i>		
Nach 36 Monaten anhaltend erfolgreich .....	Seite 6	
<i>Obstruktive hypertrophe Kardiomyopathie</i>		
Chirurgische Myektomie bessert pulmonale Hypertonie .....	Seite 10	
<i>Systolischer Blutdruck bei Hypertonie</i>		
Senkung unter 120 mmHg nicht sinnvoll .....	Seite 14	
<b>► Herzinsuffizienz</b>		
<i>Kardiale Resynchronisationstherapie bei Frauen mit leichter Herzinsuffizienz</i>		
Unterschied zu Männern beobachtet.....	Seite 12	
<i>IN-TIME-Studie</i>		
Telemonitoring bei Herzinsuffizienz sinnvoll.....	Seite 20	
<b>► Herzklappenerkrankungen</b>		
<i>Transkatheter-Aortenklappenersatz</i>		
Linksschenkelblock mit mehr Schrittmacher-Implantationen assoziiert .....	Seite 20	
<i>German Aortic Valve Registry</i>		
Stationäre Outcomes vorgestellt .....	Seite 20	
<b>► Diverses</b>		
<i>Multiple Rezidive von Perikarditis</i>		
Colchicin-Zusatz effektiv.....	Seite 8	
<i>Blutdrucksenkung bei Typ-2-Diabetes</i>		
Ansatz der intensiven Therapie für alle fragwürdig.....	Seite 12	
<i>Pharmazeutisches Wissen von Medizinstudenten</i>		
Mehr Pharmakontakt - weniger evidenzbasiert.....	Seite 18	
<b>► Industrie .....</b>		Seite 21
<b>► Termine .....</b>		Seite 28