

## Aktuell

### Deutscher Herzbericht 2014

- 08 Über Interventionsweltmeister und Präventionsmuffel
- 10 „Spiegelbild der herzmedizinischen Versorgung“
- 11 Was Herzteams leisten können. Angeborene Herzfehler – eine spektakuläre Erfolgsgeschichte

### heartlive-Kongress 2014

- 12 Visionen der interventionellen Kardiologie
- 13 TAVI: Perfektionierung und Miniaturisierung der Systeme
- 14 Das Kontra der Herzchirurgen und des G-BA
- 16 Rhythmusdiagnostik und -therapie auf neuen Wegen  
Implantate werden kleiner, aber auch sicherer?
- 17 Herzinsuffizienztherapie 2015: Konzepte gegen das Versagen
- 18 Ventrikel-Restoration bei Herzinsuffizienz  
Mit dem Fallschirm in den linken Ventrikel
- 20 Nachgefragt bei Prof. Heribert Schunkert  
TAVI: Erste Erfahrungen mit neuem Zugangsweg

### Arbeitstagung NeurointensivMedizin (ANIM) 2015

- 21 Den „Neurosachverstand“ fördern

### Cardio-Refresher in Wiesbaden

- 23 Endokarditis update: Holen Sie den Chirurgen frühzeitig mit ins Boot
- 25 Großgefäßvaskulitiden: eine Herausforderung auch für Kardiologen

### 38. Wissenschaftlicher Kongress der Deutschen Hochdruckliga

- 26 Pessimistischer Blick auf unser Gesundheitswesen
- 28 Aufgeputschte Kinder. Energy-Shots – das neue Lieblingsgetränk der Jugend
- 28 Risikofaktor Parodontitis: Hypertoniebekämpfung beim Zahnarzt
- 29 Rolle rückwärts der Leitlinien: Tatsächlich unter 140/90 mmHg für alle?
- 29 Transzendente Meditation wirkt blutdrucksenkend
- 30 Im Gespräch mit Prof. Reinhold Kreutz  
Für die meisten Hypertoniker reichen drei Substanzklassen

### BNK-Jahresabschlussstagung 2014

- 32 Mortalität senken, Einnahmetreue verbessern  
Neuigkeiten zur chronischen Herzinsuffizienz
- 33 Hyperurikämie und Atherosklerose –  
Epiphänomen oder kausaler Zusammenhang?
- 34 Mythos oder Fakt? Untypische ACS-Symptome bei Diabetikern

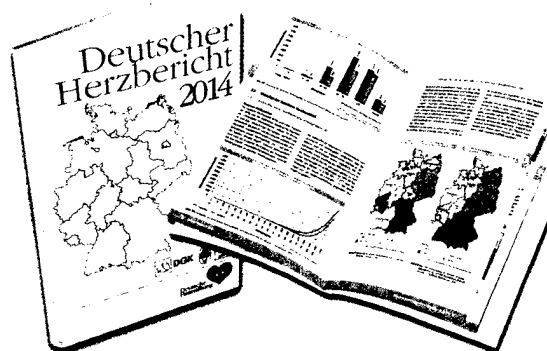
### Lipidsprechstunde

- 35 Warum CoQ10 substituiert werden sollte  
Statin-Therapie bei KHK-Patienten mit Herzinsuffizienz

### Hochdrucksprechstunde

- 38 Hochdruck – nicht immer der Bösewicht?  
Wirkung und Nebenwirkung von VEGF-Inhibitoren

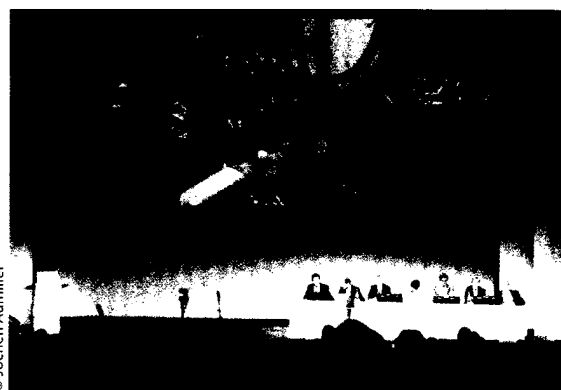
© Deutsche Herzbericht 2014/Deutsche Herzstiftung



### 08 Deutscher Herzbericht 2014

Nicht alle Trends in der Herzmedizin haben sich fortgesetzt: Die Deutschen scheinen Präventionsmuffel zu sein. Der Rückgang der KHK-Häufigkeit scheint beendet und die Inzidenz der Herzinsuffizienz nimmt weiter. Spektakulär fallen dagegen die Leistungsdaten der pädiatrischen Herzmedizin aus.

© Jochen Aumiller



### 12 heartlive-Kongress 2014

Der heartlive besteht aus drei Säulen: valvelive, eplive und pçilive. Steckt hinter der Dreiteilung eine Vision der interventionellen Kardiologie? Auf dem Kongress präsentiert wurden neue Technologien wie das Parachute-Implantat zur Ventrikel-Restoration.



## Schwerpunkt

### Hypertonie

- 40 Kontroverse zum Stellenwert der Betablocker  
Ablehnung beruht auf „alten“ Betablockern  
*Martin Middeke*
- 41 Kontroverse zum Stellenwert der Betablocker  
Bei unkomplizierter Hypertonie: Betablocker nicht Medikament erster Wahl  
*Walter Zidek*
- 43 Unterschätztes Risiko bei geriatrischen Patienten  
Hypertonieassoziierte Sturzneigung  
*Markus Tölle*
- 47 CME-Fragebogen  
*Markus Tölle*
- 49 Ist eine Behandlung notwendig?  
Isoliert systolische Hypertonie beim jungen Patienten  
*Markus van de Giet*

## Literatur kompakt

- 52 Neurologie  
Zusätzliche intraarterielle Thrombolyse bei Schlaganfall: Erstmals positive Studiendaten
- 53 Adipositas  
Adipositas wichtigster Risikofaktor für Koronarsklerose bei Jugendlichen
- 54 Hypertonie  
Bei Schlafapnoe sind Antihypertensiva abends effektiver
- 54 Kardiologie  
Genetisch niedriges Vitamin D erhöht nicht die kardiovaskuläre Sterblichkeit
- 55 Kardiologie  
Automatische externe Defibrillatoren erfolgreich im Einsatz

## Rubriken

- 56 Pharmaforum
- 59 Impressum



© picprof/fotolia.com

### 23 Cardio-Refresher

Therapeutische Probleme bereiten heutzutage vor allem die *Staphylococcus aureus*-Endokarditen. Eine rechtzeitige OP kann die Prognose verbessern, sie sollte man möglichst bei einer noch kontrollierten Infektion durchführen.



© rudybaby/fotolia.com

### 43 Hypertonieassoziierte Sturzneigung

Ältere Menschen haben eine erhöhte Sturzneigung. Und eine arterielle Hypertonie verkompliziert die Situation zusätzlich. Es gilt einen Kompromiss zwischen einer optimierten Blutdruckeinstellung und komplikationsarmer Therapie zu finden.