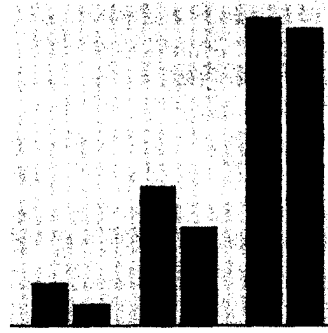


KKKS: Ein einfacher, echokardiographischer Kalk-Score zur Bestimmung des Mortalitätsrisikos bei KHK

16

Saha SA et al.: Usefulness of an echocardiographic composite cardiac calcium score to predict death in patients with stable coronary artery disease (from the Heart and Soul Study). J Am Coll Cardiol 2015; 116: 50-58



FINDRISC ist ganz gut zum Diabetes-Screening geeignet – und online schnell durchführbar. Besser, man nimmt noch einen anderen Wert dazu

28

Zhang Y et al.: A novel testing model for opportunistic screening ... PLoS One 2015; 10(3): e0120382

DIE DRITTE SEITE

- Horrorfilm und Hämostaseologie: Wenn „das Blut in den Adern gefriert“ **6**
- In erster Reihe helfen: Flüchtlingsversorgung in München **6**
- Sexuelle Gewalt abwenden: Effektiven Selbstschutz lernen **6**

SCHWERPUNKT KARDIOLOGIE

- Pulmonalvenenisolation: Auf der Suche nach schlafenden Brücken **7**
- Vorhofflimmern bei Älteren: Diese Wirkstoffe verlängern Leben ... **7**
- Thromboserisiko Pille: Eine Generationsfrage **8**
- Herzinsuffizienz: Welche Patienten eignen sich für ARNI? **8**
- **CME:** Klassiker und neue Therapieansätze – Therapie der chronischen Angina pectoris **10**
- Besser essen für ein gesundes Herz **12**
- Auch bei milder Hypertonie: Neue First-Line-Kombi **12**
- Therapie-Außenseiter: Allopurinol bei chronischer Angina? **12**
- Frauen mit Angina pectoris: Die andere KHK **13**
- Elektrodenloser Mini-Herzschrittmacher **13**
- Mortalitätsrisiko bei KHK: Einfacher Kalk-Score fürs Herz **16**
- Betablocker nach Herzinfarkt: Unterdosiert? Egal! **16**
- Bivalirudin bei ACS: Empfehlung mit Einschränkungen **16**
- Blutungsparadoxon umschiffen: Vor PCI das Blutungsrisiko bestimmen **17**
- Kardiorespiratorische Fitness: Sport schützt vor Vorhofflimmern **17**
- Apoplexrisiko: Karotidensteifigkeit als Risikomarker **17**
- **KONGRESS:** American Heart Association (AHA) 2016 **18**

DIABETES

- LDL-Senkung: PCSK9-Hemmer, Ezetimib oder Statin mal 2? **20**
- Retinale Flimmerantwort: Insulinresistenz am Auge erkennen **22**
- Therapie Typ 2: Neben Zucker Multimorbidität beachten **22**
- Gestationsdiabetes: Gewicht im Auge behalten! **22**
- Diabetes/Depression: Schlechte Stimmung mit oraler Therapie **23**
- Diabetes mellitus: Basalinsulin plus Inkretinmimetikum **23**
- Männer: Diabetesdiagnose per Händedruck **23**
- Typ-2-Diabetes: Was bestimmt das VHF-Risiko? **24**
- Adipöse Typ-2-Diabetiker: HbA_{1c}-Senkung mit Gewichtsverlust **24**
- Beschleunigte Progression: Mehr Zucker, schneller Typ 1 **26**
- Entstehung von Typ 2: Blutdruck als Prädiktor? **26**
- SGLT2-Inhibition: Benefit für kardiovaskuläres Outcome **26**
- Registerdaten zum Diabetes mellitus Typ 2: Sterberisiko um bis zu 92% erhöht **27**
- Typ-2-Diabetes: Prandialen Insulinbedarf identifizieren **27**
- Besseres Diabetes-Screening: Nur 8 + 1 Fragen **28**
- Diabetes-Monitoring: microRNA: Biomarker der Zukunft? **28**
- CAVE: Sulfonylharnstoffe und Warfarin – Hypoglykämierisiko erhöht! **28**

HNO / ATEMWEGE

- **CME:** Evidenz aus 50 Jahren – Chronische Sinusitis des Erwachsenen **30**
- Hyperakusis: Bei Lärmintoleranz Fenster verstärken **31**
- Die gesamte COPD-Therapie in einem Inhalator-Modell: LAMA komplettiert COPD-Portfolio **31**

DERMATOLOGIE

- Rosacea: Brimonidin gegen Gesichtserythem **32**
- Ursache und Lösung: TNF α und Vitiligo **32**
- EADV: Omalizumab bei chronischer spontaner Urtikaria **32**
- **CME:** Haut, Herz und mehr – Psoriasis **34**
- Pruritus bei atopischer Dermatitis: Was hilft gegen Juckreiz? **35**

DAS BEDEUTEN DIE SYMBOLE AM ANFANG DER QUELLE:

- | | |
|--------------------------------|--|
| A Anwendungsbeobachtung | M Metaanalyse |
| C Fall-Kontroll-Studie | R Randomisiert-kontrollierte Studie |
| F Fallbericht | S Sonstige Studienarten |
| K Kohortenstudie | U Übersicht |



Der Pruritus kann Patienten mit atopischer Dermatitis verrückt machen. Es gibt aber Therapiemöglichkeiten

Furie M, Kadano T: New therapies for controlling atopic itch. J Dermatol 2015; 42(9): 847-50

35

RHEUMA

- Rheumatoide Arthritis: DMARD-Kombi statt Biologika 36
- Antirheumatika und Schwangerschaftsoutcome 36
- Ankylosierende Spondylitis: AS und kardiovaskuläres Risiko 36

NEPHROLOGIE

- **CME:** Akute und chronische Niereninsuffizienz – Labordiagnostik für die Nieren 37

SUCHT

- Rauchen ist eine Charakterfrage 38
- Retardiertes Morphin: Substitution Heroinabhängiger 38

GERIATRIE

- CAVE: Pneumonie-Risiko im Alter – Vorsicht Anticholinergika 39
- Olfaktorische Dysfunktion: Arteriosklerose und Geruchsverlust 39
- Wer ist wann gefährdet? Harn- und Stuhlinkontinenz im Alter 39

PÄDIATRIE

- Vorsicht bei kleinen Kindern: Dickmacher Antibiotika 40
- Häufig überschätzt: Die tatsächliche ADHS-Prävalenz 40
- Chronische Fälle: Kinder mit funktionellen Bauchschmerzen 40

E-HEALTH

- Gleichgewichtsstörungen bei MS-Patienten 42
- „Sectio“ besser nicht googeln! 42
- Digitale Gesichtsanalyse überlegen? 42

DER GASTKOMMENTAR 43

FORSCHUNG & ENTWICKLUNG 24

PATIENTEN-REKRUTIERUNG 27

IM FOKUS 8

STENO 38

MED-INFO 44

IMPRESSUM 43

► **CME:** Zertifizierte Fortbildung: Fragebogen 45

Gehirn-Doping

Praxis-Depesche

erspart die Lektüre von über 100 wissenschaftlichen Journalen.

Sichern Sie sich jetzt Ihr persönliches Gehirn-Doping

durch punktgenaue und qualifizierte Informationen zu den neuesten Erkenntnissen der Medizin. Mit einem Abonnement der Praxis-Depesche erhalten Sie zusätzlich Zugriff auf die **größte deutschsprachige Datenbank** von Studienzusammenfassungen.



Ja, ich möchte 12 Ausgaben der Praxis-Depesche zum Bezugspreis von € 42,- (zzgl. Porto)/Jahr abonnieren:

Name _____

Anschrift _____

E-Mail _____

Datum, Unterschrift _____

per Fax an oder direkt online

089 / 43 66 30-210
www.praxis-depesche.de/at