

## Aktuell

### Heart Failure-Kongress

- 8 Aktualisierte ESC-Herzinsuffizienz-Leitlinie: Was ist neu, was bleibt?
- 10 Akute Herzinsuffizienz: Entscheidend ist das hämodynamische Profil des Patienten
- 12 Komorbiditäten bei Herzinsuffizienz: Worauf sollten Sie achten?

### EuroPCR-Kongress

- 13 TAVI: Herzchirurgie im Haus – ist das wirklich ein Muss?
- 14 Wie haltbar sind TAVI-Klappen auf lange Sicht?
- 16 Vorhofohrverschluss bei Vorhofflimmern: Sicherheit im Register bestätigt
- 17 Transradiale PCI: Häufige Nachwirkungen an Arm und Hand

### Hannover Herz Lungen Messe

- 18 Herz- und Lungenmedizin gehören zusammen
- 19 Interview mit Prof. Axel Haverich: ECMO und VAD sind immer länger im Einsatz

### Symposium: „Stem Cells and Cellular Regulatory Mechanisms“

- 20 Tigerphyton macht es vor. Vaskuläre Regeneration mithilfe von endothelialen Progenitorzellen
- 51. Jahrestagung der Deutschen Diabetesgesellschaft
- 21 Herzinsuffizienz bei Diabetes: Häufige und gefährliche Komorbidität

### Jahrestagung des American College of Cardiology

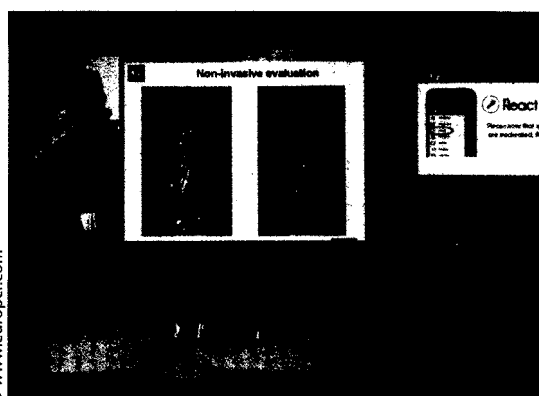
- 22 Lipidtherapie: Wichtige Lehren aus einer erstaunlichen Studie Mit Kommentar von Prof. Gerald Klose auf S. 23
- 24 Externe Impedanzüberwachung. Herzinsuffizienz: Telemonitoring bald mit Weste?
- 25 Kopf-an-Kopf-Vergleich 3-Jahres-Daten bestätigen dauerhafte Vorteile der TAVI



© European Society of Cardiology 2016

### 8 Heart Failure-Kongress

Beim ESC-Heart Failure-Kongress in Florenz wurden die neuen Leitlinien für die Diagnostik und Therapie der akuten und chronischen Herzinsuffizienz vorgestellt. Wichtige Änderungen sind u. a. die Aufnahme eines neuen Wirkprinzips und die Einführung einer neuen Klassifikation.



© www.euroPCR.com

### 13 EuroPCR-Kongress

Neue Daten sprechen dafür, dass TAVI auch ohne herzchirurgische Abteilung im Haus vorgenommen werden kann. Die Ergebnisse wurden auf dem EuroPCR in Paris präsentiert, ebenso wie Registerdaten, die die Sicherheit des Vorhofohrverschlusses bei Vorhofflimmern bestätigen.

### So erreichen Sie uns:

**Verlagsanschrift:**  
Springer Medizin Verlag GmbH  
Aschauer Straße. 30, 81549 München

**Verlagsredaktion:**  
Heidrun Guthöhrlein  
E-Mail: heidrun.guthoehrlein@springer.com  
Tel.: 089/203043-1392

[www.cardiovasc.de](http://www.cardiovasc.de)

### Titel

© [M] Cadalpe / Im

### springermedizin.de auf Twitter

Das Zwitschern wird immer lauter: Werden Sie zum „Follower“ und „lauschen“ Sie unseren Springer-Medizin-Tweets auf [www.twitter.com](http://www.twitter.com) – oder mit dem Twitter-App auf Ihrem Smartphone.



[springermedizin.de](http://springermedizin.de)  
auf Twitter

[www.twitter.com/springermedizin](http://www.twitter.com/springermedizin)

## Fortbildung

### Lipidsprechstunde

- 26 **PCSK9 und Lipoproteinapherese**  
Erfolgreiche Kombinationstherapie?  
*V.J.J. Schettler, E.G. Schulz, G.C. Hagenah, U. Platzer, C. Platzer, C.L. Neumann, E. Schettler*

### Adipositas und Diabetologie

- 28 **Herzinsuffizienz bei Adipositas**  
Diagnostik und Therapie  
*A.-C. Koschker, D. Weismann*
- 32 **Krebsrisiko bei Adipositas**  
Übergewicht ist bedeutender Faktor  
*V. A. Katzke*
- 38 **Kardiale Effekte aktueller Antidiabetika**  
Update 2016  
*T. Siegmund*

### CME-zertifizierte Fortbildung

- 42 **Lipidtherapie bei Diabetes mellitus**  
Update 2016  
*K. G. Parhofer*

## Literatur kompakt

- 50 **„Know your numbers“: Risiko für vaskuläre Ereignisse nach einer TIA neu bewertet**
- 51 **Koronaroperation mit und ohne ASS: Nutzen und Nebenwirkungen**
- 52 **Aortenklappenstenose: TAVI auch bei intermediärem Risiko auf dem Vormarsch**
- 52 **Beeren gegen Erektionsstörungen**
- 53 **Hochdruckbehandlung in der Praxis: Wie nachhaltig sind die Behandlungsstrategien?**

© pathdoc / Fotolia.com



### 28 Herzinsuffizienz bei Adipositas

Adipositas ist ein unabhängiger Risikofaktor für eine diastolische Herzinsuffizienz. Die klinische, laborchemische und apparative Herzinsuffizienzdiagnostik bei Adipositas kann erschwert sein. Was bei der Diagnostik und Therapie zu beachten ist, lesen Sie in diesem Übersichtsartikel.

© Jarun011 / Fotolia.com

Cholesterin	399 H	mg/dL	0-3
LDL-C	299 H	mg/dL	0-39
HDL-C	99 H	mg/dL	0-45
Triglyceride	239 H	g/dL	30-150
LDL-C		g/dL	40-60
		g/dL	70-110
		g/dL	4-20
		g/dL	M: 0.8 - 1.4 F: 0.7 - 1.1
		g/dL	M: 3.5 - 7.2 P: 2.6 - 6.0
		g/dL	150-200
		g/dL	30-150
		g/dL	40-60
		g/dL	< 150
		g/dL	6.6-8.3
		g/dL	3.5-5.2
		g/dL	2.0-3.5
		g/dL	0.3-1.2
		g/dL	0-35
		g/dL	0-45

### 42 CME: Lipidtherapie bei Diabetes

Eine konsequente Behandlung der Fettstoffwechselstörung stellt eine wichtige präventive Maßnahme für Herz-Kreislauf-Erkrankungen bei Diabetikern dar. Wichtigste lipidologische Maßnahme ist dabei eine Optimierung des LDL-Cholesterinspiegels.

## Wir bitten um freundliche Beachtung

In diesem Heft finden Sie diese Pharmawissen aktuell-Beiträge: „Neue Metaanalyse und Real-life-Daten. Eisenmangeltherapie: Neuer Wirkansatz bei chronischer Herzinsuffizienz“ (S. 48–49) und „Hypercholesterinämie. Mit neuer Therapieoption die LDL-C-Zielwerte erreichen“ (S. 54–55).

## Rubriken

- 3 Editorial
- 56 Industrieforum
- 63 Impressum