

Aktuell

AHA-Kongress

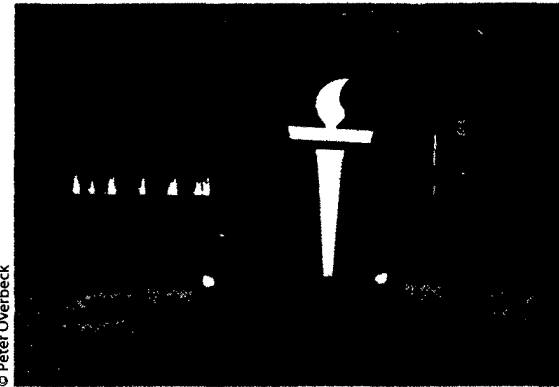
- 8 **Neue US-Hypertonie-Leitlinie: Hoher Blutdruck fängt jetzt bei 130 an!** *Mit Kommentar von Walter Zidek auf S. 9*
- 10 **Mit Ernährungsumstellung den Blutdruck senken**
- 12 **Nierenschäden durch Kontrastmittel: Zwei verbreitete Präventionsstrategien fallen glatt durch**
- 14 **Bariatrische Chirurgie kann Bluthochdruck heilen**
- 15 **Bluttransfusion bei Herzoperation: Es geht auch auf restriktive Weise**
- 15 **Welche Ernährung schützt das Herz am besten?**
- 16 **NOAK für Schrittmacherimplantation unterbrechen?**
- 18 **Herztod beim Sex ist wohl eher eine Rarität**
- 18 **Schützt Botox vor postoperativem Vorhofflimmern?**
- 19 **Welches Thrombozytenhemmer-Regime hält den Venenbypass am besten offen?**

TCT-Kongress

- 20 **Ist die Herzkatheter-Therapie bei stabiler KHK nicht wirksamer als Placebo?** *Mit Kommentar von Robert A. Byrne, Adnan Kastrati und Heribert Schunkert auf S. 22*
- 24 **Revaskularisation bei kardiogenem Schock und Mehrgefäß-Erkrankung: Weniger ist mehr!** *Mit Kommentar von Holger Thiele auf S. 25*
- 26 **Ist Vorhofohrverschluss so effektiv wie Antikoagulation?**

DGK Herztage

- 28 **Pro & Kontra: ICD bei dilatativer Kardiomyopathie? Zwei Experten, zwei Meinungen**
- 30 **Pro & Kontra: Sind Doppelklappen-Erkrankungen interventionell therapierbar?**
- 31 **CASTLE-AF – ein Meilenstein für die Rhythmologie**
- 32 **Reanimationswissen wiederbelebt**
- 33 **Skandal oder Alarmismus – gefährden Blutdrucksenker unser Trinkwasser?**



© Peter Overbeck

8 AHA-Kongress 2017

Zentrales Thema beim AHA-Kongress waren in diesem Jahr die neuen US-Leitlinien zur Hypertonie, in denen so einiges geändert wurde. Die SPRINT-Studie hat sich hier deutlich ausgewirkt, sodass im Leitlinien-Update die Hypertonie bereits ab 130 mmHg beginnt.



© TCT 2017

20 TCT-Kongress 2017

Kleine Studie – große Wirkung: Die beim Kongress vorgestellte ORBITA-Studie legt nahe, dass Herzkatheter-Eingriffe bei stabiler KHK möglicherweise nur einen Placeboeffekt haben könnten.

- 34 Reanimation im Lehrplan der Schulen
- 35 Pro & Kontra: Kontroverse über die Qualitätssicherung in der Kardiologie
- 36 Sekundärprävention nach Stentimplantation: Tipps für die Praxis
- 37 Neue PAVK-Leitlinie mit Überraschungen

Heartlive-Kongress

- 38 PCI bei kalzifizierten Läsionen: Tipps und Tricks
- 39 DAPT: Wann kürzer? Wann länger?
- 40 TAVI erfordert eine genaue Patientenselektion

Galenus-Preis und CharityAward 2017

- 41 Ausgezeichnete Innovationen

Fortbildung

Hochdrucksprechstunde

- 42 Aber ich bin doch gar nicht krank...

Peter Trenkwalder

Lipidsprechstunde

- 44 „Nebenwirkung“ wandelt sich in einen Vorteil

Sergey Tselmin, Andreas Hermann, Jochen Schäfer, Bernd Hohenstein, Ulrich Julius

Lipidologie

- 46 Lipidwirksame Therapie bei Diabetes mellitus jenseits von Statinen

Dirk Müller-Wieland

- 50 Hypertriglyzeridämie und HDL-Mangel

Arnold von Eckardstein

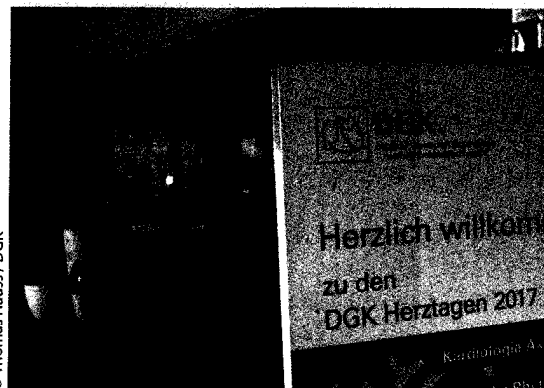
- 56 Ceramide als neue kardiovaskuläre Risikomarker

Winfried März, Marcus E. Kleber, Hubert Scharnagl, Reijo Laaksonen

Angiologie

- 60 Erektile Dysfunktion vaskulärer Genese

Nicolas Diehm



© Thomas Hauss / DGK

28 DGK Herztage 2017

Eine Great-Debate – ein Schlagabtausch zwischen zwei Experten – gab es bei den Herztagen gleich zu drei Themen: zur Sekundärprophylaxe mit ICD, zur Therapie von Doppelklappen-Erkrankungen und zur internen Qualitätssicherung der DGK.



© AndreyPopov / Getty Images / iStock

42 Hochdrucksprechstunde

Wirkt der Blutdruck von Hypertonikern bei der Praxismessung gut eingestellt, kann dies täuschen. Eventuell hat der Patient eine maskierte Hypertonie, die vielleicht schon erste Endorganschäden verursacht hat. Wichtig ist da eine ABDM, um die maskierte Hypertonie zu entlarven.