

Inhalt

► Schwerpunkt: Herzrhythmusstörungen/Schlaganfallprävention

Subkutan implantierbare Kardioverter-Defibrillatoren
 Niedrige Komplikationsraten trotz vieler Komorbiditäten Seite 6
NOAK bei älteren, multimorbiden Patienten
 Real-World-Vergleich publiziert Seite 7
Antikoagulation bei der Kardioversion des nicht valvulären Vorhofflimmerns
 Wenig Thromboembolien und klinisch relevante Blutungen Seite 10
Ischämischer Schlaganfall bei Vorhofflimmern
 Drei Risiko-Scores verglichen Seite 11
Arrhythmogene rechtsventrikuläre Kardiomyopathie
 Stadien durch unterschiedliche Deformationsmuster charakterisiert Seite 14
ABC-Stroke-Score für Patienten mit Vorhofflimmern
 Besser als CHA₂DS₂-VASc und ATRIA Seite 14
Unilaterale temporäre Stellatumblockade
 Vorhofflimmern kürzer und schlechter induzierbar Seite 12

► Koronare Herzkrankheit/Myokardinfarkt/Angina pectoris

Perkutane Koronarintervention bei fortgeschrittener chronischer Nierenerkrankung
 Ohne Kontrastmittelgabe möglich Seite 3
Koronarbypass-Operationen bei akutem Koronarsyndrom
 Ticagrelor-Einnahme mindestens einen Tag vorher stoppen Seite 4
Kind-Eltern-Screening auf familiäre Hypercholesterinämie
 Im Rahmen von Routinevorstellungen gut machbar Seite 4
ABSORB-II-Studie zu Everolimus-eluierenden Stents
 Metallgerüst nach drei Jahren günstiger als biologisch resorbierbares Seite 4
Monitoring der Thrombozytenfunktion zur Therapieanpassung
 Bei älteren ACS-Patienten nach Stent-Platzierung nicht sinnvoll Seite 6
Hohe Lipoprotein(a)-Konzentrationen
 Liganden-konjugiertes Antisense-Oligonukleotid wirksam und sicher Seite 7
Regenerative Stammzelltherapie bei kardiovaskulären Erkrankungen
 Noch viele Barrieren vor routinemäßigem Einsatz Seite 10
Akutes Koronarsyndrom ohne ST-Hebung
 Frühe invasive Strategie ratsam Seite 11
Depression bei HIV-Infizierten
 Myokardinfarkt-Risiko fast um ein Drittel erhöht Seite 12
Körperliche Aktivität, Wut und emotionale Erregung
 Als Trigger von Myokardinfarkten bestätigt und quantifiziert Seite 14

► Diverses

Fallberichte zu kombinierter Immuncheckpoint-Blockade
 Fulminante Myokarditis als gefährliche Nebenwirkung Seite 3
Verdacht auf kardiale ATTR-Amyloidose
^{99m}TcPYP-Bildgebung diagnostisch und prognostisch bedeutsam Seite 6
Übermäßige Inanspruchnahme medizinischer Versorgung
 Update für das Jahr 2016 veröffentlicht Seite 7
Langzeitverlauf und Prädiktoren bei der Riesenzellmyokarditis
 Transplantatfreies Überleben nach fünf Jahren bei 42 Prozent Seite 8
Endovaskuläre versus offene Aneurysma-Reparatur
 Schlechteres Langzeitüberleben beobachtet Seite 8
Rezidivierende Perikarditis
 Anakinra in vorläufiger Studie wirksam Seite 8
Behandlung der zentralen Schlafapnoe
 Transvenöse Stimulation des Nervus phrenicus wirksam Seite 10
Entzündliche Kardiomyopathie
 Endomyokardiale miR-133a-Spiegel als prognostisch relevant identifiziert Seite 11
SONOBUSTER-Studie
 Sonolyse während CEA oder CAS sinnvoll Seite 12