

► Schwerpunkt: Herzinsuffizienz

<i>Magnetresonanztomographie bei Patienten mit älteren implantierten Geräten</i>	
Auch auf lange Sicht keine klinisch bedeutsamen Folgen	Seite 4
<i>Meta-Analyse zu Herzinsuffizienz mit Eisendefizienz</i>	
Eisencarboxymaltose reduziert erneute Krankenhausaufenthalte	Seite 5
<i>Screening von Patienten mit fortgeschrittener Herzinsuffizienz</i>	
Bedarf an Herztransplantation oder LVAD nicht selten, aber oft abgelehnt	Seite 6
<i>Herzinsuffizienz mit linksventrikulärer Ejektionsfraktion im mittleren Bereich</i>	
Eher keine eigenständige klinische Entität	Seite 8
<i>Herzinsuffizienz mit mittlerer linksventrikulärer Ejektionsfraktion</i>	
Heterogene Population	Seite 11
<i>Chronisch obstruktive Lungenerkrankung bei Patienten mit Herzinsuffizienz</i>	
Häufig und mit schlechtem Einfluss	Seite 14
<i>Akute Herzinsuffizienz</i>	
Seriell gemessene zirkulierende mikroRNAs im Fokus	Seite 14
<i>Herzinsuffizienz mit erhaltener Ejektionsfraktion</i>	
Echokardiographische Messungen mäßig prädiktiv für LVEDP und PAWP	Seite 16

► Koronare Herzkrankheit/Myokardinfarkt/Angina pectoris

<i>Natriumbikarbonat und Acetylcystein bei Angiographien</i>	
Keine Prävention renaler Komplikationen	Seite 4
<i>Zwillinge mit unterschiedlichem Body-Mass-Index</i>	
Höherer BMI bedeutet größeres Risiko für Diabetes, nicht aber Herzinfarkt	Seite 6
<i>Luftverschmutzung durch Feinstaub und Ozon</i>	
Höheres Mortalitätsrisiko auch unterhalb der aktuellen US-Grenzwerte	Seite 6
<i>Risikostratifizierung von Patienten mit stabilem Brustschmerz</i>	
Hochrisiko-Plaques ein Stück weit informativ	Seite 8
<i>Mit Brustschmerzen in die Notaufnahme</i>	
Ein zusätzlicher nicht invasiver Test bringt keinen Benefit	Seite 11
<i>Bewertung des Stenoseschweregrades</i>	
Vergleich von PVA und QCA zeigt Unterschiede	Seite 12
<i>Niedrig-Risiko-Patienten mit möglichem akuten Koronarsyndrom</i>	
Hochsensitives Troponin T identifiziert geringes Risiko	Seite 12
<i>Genauigkeit der LDL-Cholesterin-Berechnung</i>	
Flexible Formel bei Nicht-Nüchtern-Proben genauer	Seite 10

► Herzrhythmusstörungen

<i>Vorhofflimmern bei Herzinsuffizienz</i>	
Katheterablation sinnvoll	Seite 4
<i>Mortalität nach intrazerebralen Blutungen</i>	
Nach NOAK etwas niedriger als nach Warfarin	Seite 5
<i>Schwierig abladierbare ventrikuläre Arrhythmien</i>	
Kardiale sympathische Denervierung als Ausweg	Seite 10
<i>Vorhofflimmern</i>	
Assoziation von klinischen Phänotypen mit Behandlungsschema und Outcomes	Seite 12

► Diverses

<i>Atlas der European Society of Cardiology (ESC)</i>	
Unterschiede zwischen den Mitgliedsländern aufgezeigt	Seite 5
<i>Infektive Endokarditis in Hochrisikogruppen</i>	
Inzidenz bestimmt	Seite 8
<i>Canagliflozin zur Primär- und Sekundärprävention</i>	
Weniger kardiovaskuläre und renale Ereignisse, mehr Amputationen	Seite 10
<i>Tierisches versus pflanzliches Protein</i>	
Höherer pflanzlicher Anteil senkt Mortalität	Seite 11
<i>Bariatrische Chirurgie versus spezialisierte medizinische Behandlung</i>	
Höheres Risiko für Komplikationen, geringeres für Komorbiditäten	Seite 14
<i>Bariatrische Chirurgie</i>	
Geringere Gesamtmortalität im Vergleich zu konservativer Behandlung	Seite 16
<i>Typ-2-Diabetiker mit Herz-Kreislauf-Problemen und chronischer Nierenerkrankung</i>	
Bessere klinische Outcomes mit Empagliflozin	Seite 16

► Forschung, Hochschule & Verbände Seite 18

► Industrie Seite 19

► Termine Seite 21