

| | |
|--|----------|
| ► Schwerpunkt: Herzrhythmusstörungen | |
| <i>Plötzlicher Herztod bei Dialysepatienten</i> | |
| Prophylaxe mit ICD hilft nicht | Seite 3 |
| <i>Kardiomyopathie plus Vorhofflimmern</i> | |
| Schlechtere Outcomes mit ischämischer vs. nicht ischämischer Kardiomyopathie | Seite 5 |
| <i>Synkope, Erregungsleitungsstörung und negative elektrophysiologische Untersuchung</i> | |
| Implantation eines Schleifenrekorders sichere Strategie | Seite 8 |
| <i>Inzidenz Geräte-assoziiertes Infektionen bei 97.750 Patienten</i> | |
| Bei Schrittmachern gering, bei CRT-Systemen und erneuten Eingriffen höher | Seite 8 |
| <i>Übertragung von In-vitro-Ergebnissen auf Patienten mit Long-QT-Syndrom Typ 2</i> | |
| Lumacaftor plus Ivacaftor könnte QT-Zeit verkürzen | Seite 9 |
| <i>Rechtsventrikuläre septale Stimulation</i> | |
| Prognostischer Einfluss der Position der Elektrodenspitze bestätigt | Seite 10 |
| <i>Fernüberwachung von Herzschrittmacher und implantiertem Defibrillator</i> | |
| Neues vereinfachtes Protokoll effizient und sicher | Seite 10 |
| <i>Metaanalyse von Daten der Allgemeinbevölkerung</i> | |
| Effekt der Elektrolytkonzentrationen auf die ventrikuläre Repolarisation | Seite 12 |
| <i>Patienten mit unspezifischer intraventrikulärer Leitungsverzögerung</i> | |
| Kardiale Resynchronisationstherapie führt zu besseren Outcomes | Seite 12 |
| <i>Arrhythmische Last bei asymptomatischer ischämischer Kardiomyopathie</i> | |
| Potenzieller inkrementeller Nutzen eines ICD zur Primärprävention | Seite 12 |
| <i>Intramurale septale ventrikuläre Tachykardie bei nicht ischämischer Kardiomyopathie</i> | |
| Simultane unipolare Radiofrequenz-Katheterablation erfolgreich | Seite 14 |
| <i>Brugada-Syndrom</i> | |
| Hybride thorakoskopische epikardiale RVOT-Ablation sicher und machbar | Seite 14 |
| <i>Arrhythmogene rechtsventrikuläre Kardiomyopathie</i> | |
| Neues Vorhersagemodell für ventrikuläre Arrhythmien entwickelt | Seite 18 |
| <i>Transkatheter-Aortenklappenimplantation</i> | |
| Späte hochgradige AV-Blocks mit ambulanter Rhythmusüberwachung erkennen | Seite 18 |
| <i>Myozyten-Disarray bei hypertropher Kardiomyopathie und ventrikulären Arrhythmien</i> | |
| Fraktionelle Anisotropie in der Diastole als In-vivo-Marker | Seite 20 |
| <i>Kardiale Resynchronisationstherapie</i> | |
| Tod nach mehr als fünf Jahren meist durch progrediente Herzinsuffizienz | Seite 21 |
| | |
| ► Herzinsuffizienz | |
| <i>Neu auftretende und progrediente Herzinsuffizienz</i> | |
| Bio-Adrenomedullin als Marker für Stauungen geeignet | Seite 4 |
| <i>Chronische Herzinsuffizienz und Eisenmangel</i> | |
| Eisenisomaltosid verbessert Energetik der Skelettmuskulatur | Seite 14 |
| | |
| ► Koronare Herzkrankheit/Myokardinfarkt/Angina pectoris | |
| <i>Hohe Thrombozytenreaktivität unter Clopidogrel nach akutem Koronarsyndrom</i> | |
| Umstellung auf Prasugrel reduziert ischämische Ereignisse | Seite 4 |
| <i>Typ-2-Myokardinfarkt oder Myokardverletzung?</i> | |
| In mehr als 40 Prozent der Fälle fehlklassifiziert | Seite 5 |
| <i>Neubewertung der Last an kardiovaskulären Erkrankungen in Europa</i> | |
| Luftverschmutzung hat größeren Einfluss als bislang angenommen | Seite 6 |
| <i>Kognitive Abnahme nach Koronareignissen</i> | |
| Sorgfältige Überwachung ratsam | Seite 9 |
| <i>Periprozeduraler Myokardinfarkt nach PCI und Koronarbypass-Operation</i> | |
| Nur ausgedehnte Myonekrose prognostisch relevant | Seite 10 |
| <i>Vorbelastete Patienten mit erhöhten Triglyzeriden unter Statinen</i> | |
| Icosapent-Ethyl reduziert das Risiko ischämischer Ereignisse | Seite 18 |
| | |
| ► Herzklappenerkrankungen | |
| <i>Transkatheter-Aortenklappenersatz bei bikuspidaler vs. trikuspidaler Aortenstenose</i> | |
| Erhöhtes 30-Tage-Risiko für Schlaganfall | Seite 9 |
| <i>Transkatheter-Aortenklappenimplantation</i> | |
| Früher Schlaganfall nach Transkatheter-Aortenklappen-Implantation | Seite 20 |
| Rate in den ersten fünf Jahren nach der Einführung stabil | Seite 20 |
| | |
| ► Diverses | |
| <i>Takotsubo-Syndrom</i> | |
| Bei jedem Sechsten mit Krebs assoziiert | Seite 3 |
| <i>Kalziumfreie vs. kalziumbasierte Phosphatbinder bei Dialyse-Patienten ab 65 Jahren</i> | |
| Kein Unterschied bei den kardiovaskulären Ergebnissen | Seite 4 |
| <i>Diagnose-Algorithmus bei Verdacht auf ein akutes aortales Syndrom</i> | |
| Leistungsfähigkeit der fokussierten Echokardiografie bestätigt | Seite 5 |
| <i>Kardiale Synkope</i> | |
| Per klinischer Untersuchung gut von anderen Ursachen zu unterscheiden | Seite 6 |
| <i>Takotsubo-Syndrom mit stark reduzierter linksventrikulärer Ejektionsfraktion</i> | |
| Schlechtere Prognose | Seite 6 |
| <i>Präoperative kardiovaskuläre Evaluation</i> | |
| Einfacher, aussagekräftiger Index entwickelt | Seite 8 |
| | |
| ► Forschung, Hochschule & Verbände | Seite 21 |
| ► ESC-Kongress 2019/Weltkongress für Kardiologie | Seite 22 |
| ► Industrie | Seite 26 |
| ► Termine | Seite 31 |