

PRÄVENTION

- 8** Lipide wirksam senken
Bempedoinsäure: CLEAR-Outcomes-Studie zeigt kardiovaskuläre Risikoreduktion
- 11** Gendermedizin:
warum Gendern in der Kardiologie wichtig ist
Kardiovaskuläre Prävention und Geschlecht
M. Martinek, Linz

KORONARE HERZERKRANKUNG

- 14** Koronare Herzkrankheiten (KHK)
Computertomografie vs. Koronarangiografie: morphologische Diagnostik
C. Kronberger, Wien
A. Kammerlander, Wien
- 18** Ältere Patientin mit INOCA –
Ranexa® verbessert Symptomatik
K. Hohenecker, Wien
- 20** Risikoscores vs. ärztliche Einschätzung zur Beurteilung von Patienten mit möglichem akutem Koronarsyndrom
M. Meier, Basel
C. Müller, Basel
- 23** Der hs-cTn-0/1h-Algorithmus zur raschen Diagnostik des Myokardinfarkts: Tipps und Tricks zur optimalen Anwendung
L. Koechlin, Basel
C. Müller, Basel

HYPERTROPHE KARDIOMYOPATHIE

- 28** LIVE-HCM-Studie
Intensives Training auch bei hypertropher Kardiomyopathie sicher

- 30** Hohes Risiko für Herzinsuffizienz, plötzlichen Herztod und Vorhofflimmern
Hypertrophe Kardiomyopathie: häufiger als gedacht

- 32** Hypertrophe Kardiomyopathie (HCM)
HCM: neue medikamentöse Therapieoption
C. Ebner, Linz

HERZINSUFFIZIENZ

- 34** Morbus Fabry, Sarkoidose, Amyloidose
Klinische Präsentation und Abklärung seltener Ursachen der Herzinsuffizienz
C. C. Kaufmann, Wien
- 38** Herzinsuffizienzstudien: CAMEO-DAPA, RAPID-HF und TRILUMINATE
SGLT2-Inhibitoren bei HFpEF wirken, aber warum?
- 41** Verbesserung der Lebensqualität bei HFrEF
Pulmonalvenenstenosen nach Ablationsbehandlung von Vorhofflimmern
T. Sturmberger, Linz

RHYTHMOLOGIE

- 44** Asymptomatisches paroxysmales Vorhofflimmern (VHF)
VHF-Detektionsrate mit „Wearables“
M. Gwechenberger, Wien

PULMONAL-ARTERIELLE HYPERTONIE

- 48** Neue PAH-Therapie mit alternativem Wirkmechanismus
- 5** Impressum