

Aktuelle Kardiologie

Offizielles Organ des BNK und der ALKK

Herausgeber

Malte Kelm, Düsseldorf
Stefan Perings, Düsseldorf

Mitherausgeber

Johannes Dahm, Göttingen
Thomas Klingenheben, Bonn
Matthias Pauschinger, Nürnberg

BNK Mitteilungen

Heribert Brück, Erkelenz
Thorsten Ebermann, München
Norbert Smetak, Kirchheim

ALKK Mitteilungen

Christian Perings, Lünen

Wissenschaftlicher Beirat

Dietrich Andresen, Berlin
Johannes Brachmann, Coburg
Lars Eckardt, Münster
Norbert Frey, Kiel
Meinrad Paul Gawaz, Tübingen
Thomas Korte, München
Karl Graf La Rosée, Bonn
Nicolaus Reifart, Bad Soden
Karin Rybak, Dessau
Volker Schächinger, Fulda
Karsten Schrör, Düsseldorf

Offizielles Organ

BNK
Bundesverband
Niedergelassener Kardiologen e. V.
www.bnk.de

ALKK
Arbeitsgemeinschaft Leitende
Kardiologische Krankenhausärzte e. V.
www.alkk.de

In Kooperation mit

DGK
Deutsche Gesellschaft für Kardiologie –
Herz- und Kreislaufforschung e. V. (DGK)
www.dgk.org

Aktuelle Kardiologie im Internet

www.thieme-connect.de/products
www.thieme.de/fz/aktkardio
E-Mail: Aktuelle.Kardiologie@thieme.de

Verlag

Georg Thieme Verlag KG
Rüdigerstraße 14
70469 Stuttgart
Postfach 30 11 20
70451 Stuttgart

Aktuelle Kardiologie

4. Jahrgang

Eigentümer und Copyright
© Georg Thieme Verlag KG 2015**Herausgeber**Prof. Dr. Malte Kelm, Universitätsklinikum Düsseldorf, Klinik für Kardiologie, Pneumologie und Angiologie, Moorenstraße 5, 40225 Düsseldorf
Dr. Stefan Perings, CardioCentrum Düsseldorf, Königsallee 61, 40215 Düsseldorf
Aktuelle.Kardiologie@thieme.de**Verlag**Georg Thieme Verlag KG
Rüdigerstraße 14, 70469 Stuttgart oder
Postfach 30 11 20, 70451 Stuttgart
Tel.: 07 11/89 31-0, Fax: 07 11/89 31-2 98
<http://www.thieme.de>
<http://www.thieme.de/fz/aktkardio>
<http://www.thieme-connect.de/products>**Copyright**

Die Zeitschrift und alle in ihr enthaltenen einzelnen Beiträge und Abbildungen sind für die Dauer des Urheberrechts geschützt. Jede Verwertung außerhalb der engen Grenzen des Urheberrechtsgesetzes ist ohne Zustimmung des Verlages unzulässig und strafbar. Das gilt insbesondere für Vervielfältigungen, Übersetzungen, Mikroverfilmungen und die Einspeicherung und Verarbeitung in elektronischen Systemen.

VerlagsredaktionDr. Hartmut Kuhlmann (V.i.S.d.P.)
E-Mail: Hartmut.Kuhlmann@thieme.de
Dr. Claudia Gampe-Braig
E-Mail: Claudia.Gampe-Braig@thieme.de**Wichtiger Hinweis**

Wie jede Wissenschaft ist die Medizin ständigen Entwicklungen unterworfen. Forschung und klinische Erfahrung erweitern unsere Erkenntnisse, insbesondere was Behandlung und medikamentöse Therapie anbelangt. Soweit in diesem Heft eine Dosierung oder eine Applikation erwähnt wird, darf der Leser zwar darauf vertrauen, dass Autoren, Herausgeber und Verlag große Sorgfalt darauf verwandt haben, dass diese Angabe dem Wissensstand bei Fertigstellung der Zeitschrift entspricht. Für Angaben über Dosierungsanweisungen und Applikationsformen kann vom Verlag jedoch keine Gewähr übernommen werden. Jeder Benutzer ist angehalten, durch sorgfältige Prüfung der Beipackzettel der verwendeten Präparate und gegebenenfalls nach Konsultation eines Spezialisten festzustellen, ob die dort gegebene Empfehlung für Dosierungen oder die Beachtung von Kontraindikationen gegenüber der Angabe in dieser Zeitschrift abweicht. Eine solche Prüfung ist besonders wichtig bei selten verwendeten Präparaten oder solchen, die neu auf den Markt gebracht worden sind. Jede Dosierung oder Applikation erfolgt auf eigene Gefahr des Benutzers. Autoren und Verlag appellieren an jeden Benutzer, ihm etwa auffallende Ungenauigkeiten dem Verlag mitzuteilen.

| jährliche Bezugspreise 2016* | Inland | Europa | weltweit |
|--|-------------------|-------------------|-------------------|
| Versandkosten | 26,20 | 38,80 | 47,40 |
| Normalpreis (Gesamtpreis inkl. Versandkosten) | 220,- (246,20) | 220,- (258,80) | 220,- (267,40) |
| Institutionelles Abonnement (Gesamtpreis inkl. Versandkosten)** | 592,- (618,20) | 592,- (630,80) | 592,- (639,40) |
| ermäßigter Preis für Studenten/ Weiterbildungsassistenten (Gesamtpreis inkl. Versandkosten) | 130,- (156,20) | 130,- (168,80) | 130,- (177,40) |

Mitglieder folgender Verbände erhalten die Zeitschrift im Rahmen ihrer Mitgliedschaft: BNK, ALKK. Mitglieder der DGK können die Zeitschrift kostenlos beziehen.

Einzelheft 40,- EUR (D) zuzügl. Versandkosten ab Verlagsort, unverbindlich empfohlener Preis; inklusive der gesetzlichen Mehrwertsteuer

* in EUR (D); unverbindlich empfohlene Preise; inklusive der gesetzlichen Mehrwertsteuer. Das Abonnement wird zum Jahreswechsel im Voraus berechnet und zur Zahlung fällig. Das Abonnement kann jederzeit begonnen werden. Die Bezugsdauer verlängert sich automatisch jeweils um ein Jahr, wenn bis zum 30. September des Vorjahres keine Abbestellung vorliegt.

** der institutionelle Jahresbezugspreis inkludiert Online-Zugriff für 1 Standort; weitere Informationen finden Sie unter <http://www.thieme.de/connect/de/services/product-licensing.html>.**Redaktionelle Mitarbeit**Dr. Josef Federhofer
Dr. Susanne Beyersdorf**Verantwortlich für den Anzeigenteil**Thieme.media
Pharmedia Anzeigen- und Verlagsservice GmbH
Ulrike Bradler
Rüdigerstraße 14, 70469 Stuttgart oder
Postfach 30 08 80, 70448 Stuttgart
Tel.: 07 11/89 31-4 66, Fax: 07 11/89 31-6 24
E-Mail: Ulrike.Bradler@thieme.de
Zurzeit gilt Anzeigenpreisliste Nr. 5, gültig seit 1. 10. 2015.**Printed in Germany**

AZ Druck und Datentechnik GmbH, Kempten

Satz

Ziegler + Müller, Kirchentellinsfurt

HerstellungTel.: 07 11/89 31-4 52, Fax: 07 11/89 31-3 92
E-Mail: Katrin.Grohe@thieme.de**Abonnentenservice**Tel.: 07 11/89 31-3 21, Fax: 07 11/89 31-4 22
E-Mail: aboservice@thieme.de**Allgemeine Informationen****Aktuelle Kardiologie, ISSN 2193-5203**, erscheint 6-mal im Jahr.**Informationen für unsere Leser**

Wir bitten unsere Abonnenten, Adressänderungen dem Abbonnentenservice mitzuteilen, um eine reibungslose Zustellung der Zeitschrift zu gewährleisten. Marken, geschäftliche Bezeichnungen oder Handelsnamen werden nicht in jedem Fall besonders kenntlich gemacht. Aus dem Fehlen eines solchen Hinweises kann nicht geschlossen werden, dass es sich um einen freien Handelsnamen handelt.

Informationen für unsere Autoren

Grundsätzlich werden nur solche Manuskripte angenommen, die vorher weder im Inland noch im Ausland (in vollem Umfang, in ähnlicher Form oder in jedweder anderen Medienform) veröffentlicht worden sind. Die Manuskripte dürfen auch nicht gleichzeitig anderen Publikationsorganen zur Publikation angeboten werden.

Mit der Annahme des Manuskripts zur Veröffentlichung überträgt der Verfasser dem Verlag für die Dauer der gesetzlichen Schutzfrist (§ 64 UrHG) das ausschließliche, räumliche und zeitlich unbeschränkte Recht für alle Auflagen/Updates zur auch auszugsweisen Verwertung in gedruckter Form sowie in elektronischen Medien (Datenbanken, Online-Netzsysteme, Internet, CD-ROM, DVD, PDA etc.) auch in geänderter Form oder in Form einer auszugsweisen Verknüpfung mit anderen Werken einschließlich der Übersetzung in andere Sprachen sowie durch Übertragung von Nutzungsrechten auf Dritte. Soweit Abbildungen aus anderen Veröffentlichungen entnommen sind, räumt der Verfasser dem Verlag lediglich das nicht ausschließliche Nutzungsrecht im Umfang des vorstehenden Absatzes ein. Der Verfasser ist für die vollständige Quellenangabe sowie die Einholung der schriftlichen Einwilligung des anderen Verlages zu den vorstehenden Rechtsräumen verantwortlich und weist diese dem Verlag nach.

OnlineDie wissenschaftlichen Arbeiten stehen online in Thieme-connect zur Verfügung (www.thieme-connect.de/products). Der Zugang ist für persönliche Abonnenten im Preis enthalten. Über kostenpflichtige Zugangsmöglichkeiten und Lizenzen für Institutionen (Bibliotheken, Kliniken, Firmen etc.) informiert Sie gerne Carmen Krenz, E-Mail: sales@thieme-connect.de. Diese Zeitschrift bietet Autoren die Möglichkeit, ihre Artikel gegen Gebühr in Thieme-connect für die allgemeine Nutzung frei zugänglich zu machen. Bei Interesse wenden Sie sich bitte an E-Mail: aktuelle-kardiologie@thieme.de**For users in the USA**Authorization of photocopy items for internal or personal use, or the internal or personal use of specific clients, is granted by Georg Thieme Verlag Stuttgart · New York for libraries and other users registered with the Copyright Clearance Center (CCC) Transactional Reporting Service; www.copyright.com. For reprint information in the USA, please contact: International Reprint Corporation, 287 East "H" St., Benicia, CA 94510, USA; phone: + 1-7 07-7 46-87 40, fax: + 1-7 07-7 46-16 43; e-mail: irc@intreprints.com

| | | | |
|--------|-----------------|---------|-----------|
| Heft 1 | (Februar 2015) | = Seite | 2 – 54 |
| | | | e1 – e1 |
| Heft 2 | (April 2015) | = Seite | 68 – 124 |
| | | | e2 – e2 |
| Heft 3 | (Juni 2015) | = Seite | 137 – 190 |
| Heft 4 | (August 2015) | = Seite | 203 – 256 |
| Heft 5 | (Oktober 2015) | = Seite | 267 – 331 |
| Heft 6 | (Dezember 2015) | = Seite | 339 – 409 |

Aktuelles aus der klinischen Forschung

- 12 Akutes Koronarsyndrom – Positive Effekte durch Metoprolol und Eplerenon in der Akut-Phase bei STEMI
- 278 Allgemeine Kardiologie – Nüsse senken Gesamt- und KHK-Sterblichkeit
- 6 Antikoagulation – Vorhofflimmer-Ablation unter Apixaban genauso sicher wie unter Phenprocoumon
- 218 Aortenklappenprothese – TAVI-Real-World-Daten genauso gut, wie die der randomisierten Studien
- 4 Aortenstenose – AS mit paradoxem Low-Flow-Low-Gradienten oft schwerer als gedacht
- 70 Aortenstenose – LDL-Senkung im Initialstadium der Aortenklappenstenose doch sinnvoll
- 152 Bridging vor invasiven Eingriffen – Heparin-Bridging mit höherer Ereignisrate bei niedrigem TE-Risiko
- 78 Diastolische Herzinsuffizienz – PCW-Drücke bzw. β -Blocker-Therapie bei diastolischer Herzinsuffizienz prognoserelevant
- 274 Digitalis bei Vorhofflimmern – Kontroverse: Erhöht Digoxin Sterblichkeit bei Vorhofflimmern?
- 144 DOAK's – Real World: Blutungsrisiko für VHF-Patienten unter Dabigatran erhöht
- 16 Duale Anti-Plättchen Therapie (DAPT) – Duale Plättchenhemmung: positiver Effekt auf Atherosklerose nach Bypass-OP
- 208 Duale Plättchenhemmung (DAPT) nach STEMI/NSTEMI – Längere DAPT (>12 Monate) nach ACS verbessert kardiovaskuläre Prognose – aber vermehrt Blutungen
- 146 Erhebliche Limitationen SIMPLICITY-HTN-3 – Also doch: signifikante RR-Effekte nach renaler Denervierung in Subgruppen
- 350 Femoro-popliteale Läsionen – Signifikant weniger Restenosen nach DEB
- 4 Herzinsuffizienz – Kombinierte Therapie mit Neprilysin-Inhibitor bei Herzinsuffizienz überlegen
- 149 Herzinsuffizienz – Neprilysin+Valsartan besser als Enalapril
- 360 Herzkatheteruntersuchung mit PCI – Coro / PCI-Aufklärung meist unvollständig
- 85 Hypertensiologie – AT1-Blocker nur bis 3400m über NN wirksam?
- 288 Hypertonie – Aggressive Blutdrucksenkung bei alten Pflegeheimpatienten erhöht Sterblichkeit
- 150 Interventionalisten außer Haus (DGK, AHA, ACC, TCT, EuroPCR) – Leidet die Patientenversorgung während der großen Fachtagungen?
- 350 Ischämischer Schlaganfall – Atriale Ektopien sind mit erhöhter Schlaganfall-Inzidenz assoziiert
- 70 Kardiovaskuläre Erkrankungen – Endogenes CO: Schlüsselrolle bei kardiovaskulären Erkrankungen?
- 76 Kardiovaskuläres Risiko – Auch bei Herzgesunden: QT-Zeit mit kardiovaskulären Ereignissen assoziiert
- 10 Kardiovaskuläres Risiko – Industrieländer: Höheres kardiovaskuläres Risiko aber niedrigere Ereignisrate
- 282 KHK-Sekundärprävention – Zusätzliches Ezetimib verbessert signifikant KHK-Prognose
- 72 Koronarangiografie – PCI – Inadäquate PTCA-Indikation bei schlechter Patientenselektion zur Koronarangiografie
- 82 Koronare Herzkrankheit – Atorvastatin stabilisiert atheromatöse Plaques
- 280 Koronare Herzkrankheit – Optimale medikamentöse Therapie auch nach PCI oder Bypass unabdingbar
- 210 Koronare Mehrgefäßerkrankung – Keine Mortalitätsunterschiede zwischen CABG und PCI mit Everolimus-Koronarstent
- 352 LEADLESS-II-Studie – Elektrodenlose Schrittmacher: sicher und effektiv
- 216 Lipidtherapie – PCSK9 hochwirksame LDL-Senkung und Reduktion kardiovaskulärer Ereignisse
- 214 Mitralklappenersatz – Bio-MKE bei unter-70-Jährigen mechanischer MKE nicht unterlegen
- 354 Mitralklappenprolaps-MRT – Papillarmuskelfibrose: arrhythmogenes Korrelat für plötzlichen Herztod bei MVP?
- 220 Orale Antikoagulation – Erneut bestätigt: Routine-Bridging nicht sinnvoll
- 11 Paroxysmales Vorhofflimmern – Moxonidin reduziert das AF-Rezidivrisiko nach Ablation
- 153 Plättchenhemmung nach Myokardinfarkt – Signifikant-erhöhtes Risiko bei NSAR Einnahme
- 272 Plötzlicher Herztod – Schnelle Reanimation durch trainierte Laien hilfreich
- 276 Rhythmologie – Schrittmacherelektrode im rechtsventrikulären Septum ohne Vorteile
- 148 ROCKET-AF-Studie – Signifikant höheres Risiko bei persistierendem versus paroxysmalem VHF
- 84 Sekundärprävention nach Myokardinfarkt – Kombinationspräparate verbessern Adhärenz und Risikofaktoren
- 284 Senkung des oxidativen Stresses bei Herzinsuffizienz – Xanthinoxidase-Hemmung bessert die Klinik bei Herzinsuffizienz nicht
- 286 Sportkardiologie – Mäßige körperliche Belastung wirkt positiv bei Patienten mit ICD
- 290 Sportkardiologie – Plötzlicher Herzstillstand beim Sport: sehr selten und 1/3 hat Prodromi
- 80 Stabile KHK – Kein Vorteil für Ivabradin bei KHK ohne Herzinsuffizienz
- 8 STEMI – Lyse genauso gut wie späte PCI (door-to-balloon > 60 min)
- 74 STEMI – Zunahme orthostatischer Hypotonien im Alter – Bedeutung RR-Stehtest
- 212 Subkutaner implantierbarer ICD (S-ICD) – S-ICD – vergleichbar effektiv bei sinkender Komplikationsrate
- 222 Symptomatische intrakranielle Stenosen – Stent-Angioplastie deutlich schlechter als medikamentöse Therapie
- 348 Tako-Tsubo-Kardiomyopathie – 90% Frauen, psychische und physische Auslöser sowie häufiger bei neurologisch-psychiatrischen Patienten
- 145 Telemedizin – Keine Kostenvorteile durch ICD-Fernnachsorge?
- 346 Thromboembolie-Prophylaxe – Therapie-Pause bei Patienten mit Vorhofflimmern ist Bridging nicht unterlegen
- 14 Thrombozytenreaktivität – Einzelmessung zur Clopidogrel-Dosisanpassung nicht ausreichend
- 293 Trotz allem: der Arzt entscheidet!
- 76 Vorhofflimmerablation – Verbesserte Langzeitergebnisse durch strenge Risikofaktorenkontrolle
- 221 Vorhofflimmern – Chirurgische VHF-Ablation bei Mitralklappen-OP effektiv
- 142 Vorhofflimmern – ESC-Leitlinie bestätigt: Keine orale Antikoagulation bei Niedrigrisikopatienten
- 148 Vorhofflimmern – Gewichtsstabilität fördert Erhalt des Sinusrhythmus

- 358 Vorhofflimmern – Interventioneller Vorhofohr-Verchluss ist Antikoagulation nicht unterlegen
 356 Vorhofflimmern – Reduktion der VHF-Last durch nachhaltigen Gewichtsverlust
 344 Vorhofflimmern – Reduktion VHF-Last und EHRA-Klasse durch Training und Gewichtsverlust

Editorial

- 137 Editorial
 203 Editorial
 339 Editorial
 e1 Editorial
 e2 Editorial
 267 KHK – die unbekannte Bekannte!

Kongress-Spotlights

- 68 ACC 2015, San Diego, USA – Phase-3-Studie zeigt Wirkung von universellem Antidot für Factor Xa Inhibitoren
 69 ACC 2015, San Diego, USA – Radialer Zugang weiter auf dem Vormarsch
 139 ACC 2015, San Diego, USA – Studien vom ACC 2015, San Diego
 2 AHA 2014, Chicago, USA – Kleine Studienauswahl vom AHA 2014 in Chicago
 138 DGK-Jahrestagung 2015, Mannheim – 81. Jahrestagung der DGK
 268 EHRA EUROPACE – CARDIOSTIM 2015, Mailand, Italien – Elektrodenlose Schrittmacher vorgestellt
 269 EHRA EUROPACE – CARDIOSTIM 2015, Mailand, Italien – RE-VERSE AD Studie: Erste Daten zu Idarucizumab als Dabigatran-Antidot
 340 ESC Kongress 2015, London, Großbritannien – Viel Neues und Interessantes vom ESC
 205 EuroPCR 2015 – Paris, Frankreich – DANAMI3-PRI-MULTI-Studie
 206 EuroPCR 2015 – Paris, Frankreich – NOTION-Studie (Nordic Aortic Valve Intervention)
 204 Heart Rhythm Society – 36th Annual Scientific Sessions – Boston, USA – Elektrophysiologische „Community“ trifft sich in Boston, USA

Kurzübersicht

- 181 D'Inka, M., M. Berchtold-Herz, F. Beyersdorf
 Assist-Systeme
 175 Koch, M., R. Westenfeld
 Herzinsuffizienz – medikamentöse und apparative Volumensteuerung

Originalarbeit

- 315 Niethammer, M., H. M. Nef
 Bioresorbierbare Scaffolds: Rationale, aktueller Entwicklungsstand und Herausforderungen bei der Behandlung der koronaren Herzerkrankung

Rund um die Kardiologie

- 294 Seifert, Dietmar
 Die Koronare Herzkrankheit im Werk und Leben von Thomas Mann – Angina pectoris als „Buddenbrook-Schmerz“ und die stumme Myokardischämie

Verbandsmitteilungen

- 255 5 Jahre Kardiologievertrag in Baden-Württemberg – Höhere Zufriedenheit und bessere Bezahlung
 330 ALKK intern – Bericht von der ALKK Jahrestagung 2015: Kardiologie 2015 – Quo Vadis?
 406 ALKK intern – Krankenhausstrukturgesetz (KHSG)
 329 ALLK intern – Krankenhaus-Strukturgesetz – KHSG: Aktueller Stand nach Beratung im Bundesrat und im Gesundheitsausschuss des Bundestages sowie der Anhörung im Bundestag
 188 BNK intern – BNK auf der DGK-Frühjahrestagung
 54 BNK intern – BNK verleiht Medienpreis 2014 und spendet für die Aktion „Schrittmacher für Ostafrika“
 255 BNK intern – BNK zeichnet Medienberichte zur Herzgesundheit aus
 328 BNK intern – Eine Erfolgsstory: BNK Fortbildungsforum | Wissen für Morgen
 189 BNK intern – Es gibt viel zu tun und zu gratulieren
 53 BNK intern – Klausurtagung des BNK
 404 BNK-intern – Kontinuität und Wechsel
 328 BNK intern – Nach der Sommerzeit zurück im Alltag
 124 BNK intern – Neue Schulung für Patienten mit Gerinnungshemmern
 123 BNK intern – Spannende Themen für 2015
 254 BNK Intern – Versorgungsstärkungsgesetz und mehr ...
 405 BNK-intern – Viele Aufgaben in 2016 und die besten Wünsche für das neue Jahr
 408 DGK intern – Erfolgreiche DGK-Tagungen in Berlin mit neuem Besucherrekord
 190 DGK intern – Professor Dr. Karl-Heinz Kuck ist neuer Präsident der DGK
 409 DGK Pocket-Leitlinien – Jederzeit griffbereit
 402 Praxisrecht – Arbeitsteilung: Delegation, erweiterte Delegation und Substitution
 51 Praxisrecht – Erbringung von Wahlleistungen durch Honorarkooperationsärzte in Krankenhäusern unter Berücksichtigung der aktuellen BGH Rechtsprechung
 253 Praxisrecht – Kooperationen im Gesundheitswesen unter dem Joch des § 299a StGB: Welche Strafbarkeitsrisiken ergeben sich für Ärzte und ihre Vertragspartner?
 121 Praxisrecht – Nach der BGH-Honorararztentscheidung – Rechtliche Analyse praxisnaher Kooperationsvarianten und mögliche Lösungsansätze
 187 Praxisrecht – Rechtsprechung zu Praxisbesonderheiten und Regelleistungsvolumen (RLV)
 326 Praxisrecht – Regierungsentwurf des Gesetzes zur Bekämpfung der Korruption im Gesundheitswesen vom 29. Juli 2015: Änderungen nach Kritik!

Übersichtsarbeit

- 104 Ahrens, I., C. Bode
 Vorhofflimmern: welches Antikoagulans für welchen Patienten?
 375 Albus, C., M. Haass
 Psychotherapie bei koronarer Herzerkrankung
 160 Boeken, U., A. Lichtenberg
 Ist die Herztransplantation auch 2015 noch der therapeutische Goldstandard bei terminaler Herzinsuffizienz?
 248 Brandner, R., T. Idris
 Datensicherheit und Interoperabilität in der Telekardiologie
 86 Ehrlich, J. R., S. von Stuckrad-Barre
 Rationale Synkopenabklärung

- 242 Goss, F.
Datentransfer zwischen Versorgungsebenen (Praxis-Krankenhaus, Praxis-Praxis) – die Sicht des Mediziners
- 228 Goss, F.
Patientenseitige Aspekte des medizinischen Datentransfers
- 42 Goss, F., J. Brachmann, C. W. Hamm, W. Haerer, B. Levenson, N. Reifart
Strukturierte kardiologische Versorgung bei Patienten nach akutem Koronarsyndrom in Klinik und Praxis: Design und erste Ergebnisse der ProAcor-Studie
- 379 Gunold, H., C. E. Angermann
Kognitive Dysfunktion, Depression und Angst bei Herzinsuffizienz
- 370 Herrmann-Lingen, C.
Integrierte Psychokardiologie
- 110 Horlbeck, F. W., J. Schwab
Dem kryptogenen Stroke auf der Spur: neue Möglichkeiten des Event-Recordings
- 28 Id, D., M. Hornung, H. Sievert
Ventrikelseptumdefekt
-
- 23 Kececioglu, D., N. A. Haas
Angeborene Shuntvitien
- 92 Klingenheben, T., P. Ptaszynski
Inadäquate Sinustachykardie (IST) und posturales orthostatisches Tachykardiesyndrom (POTS) – muss man das behandeln?
-
- 114 Klingenheben, T., J. Ruef, C. Hammerstingl
Medikamentöse Rhythmuskontrolle und orale Antikoagulation bei Patienten mit Vorhofflimmern: Bedeutung pharmakokinetischer Interaktionen für die klinische Praxis
- 45 Krapohl, C.
Arbeitsrecht in der kardiologischen Praxis
- 362 Ladwig, K.-H., K. Lukaschek, B. Kuhn
Psychosoziale Risikofaktoren des akuten Myokardinfarkts
- 366 Lederbogen, F.
Antidepressive Pharmakotherapie bei komorbider kardialer Erkrankung
- 239 Lehmkuhler, O., O. T. Bethge, M. Kremers
Medizintechnische Optionen und Perspektiven zur Datenvernetzung von Praxis und Klinik
- 387 Leithäuser, B., J. Jordan
Psychische Komorbiditäten bei Patienten mit ICD
-
- 169 Linicus, Y., I. Kindermann, D. Lavall, M. Böhm
Neues zur medikamentösen und interventionellen Therapie bei Herzinsuffizienz
- 37 Majunke, N., S. Erbs
Persistierendes Foramen ovale und Vorhofseptumdefekt
- 320 Möllmann, H., H. Dörge
Revaskularisation bei schlechter LV-Funktion
-
- 224 Preißler, R.
Digitale Schnittstellen – rechtliche Aspekte des Datentransfers
-
- 309 Rieber, J., B. Brück, H. Mudra
Welche intrakoronare Diagnostik: funktionell oder morphologisch?
-
- 297 Schächinger, V., M. P. Conze
Dilemmata im Management der koronaren Herzkrankheit
-
- 303 Schwietz, T., T. Trepels
Welche nicht invasive Bildgebung: funktionell oder morphologisch?
-
- 155 Schwimmbeck, P. L.
Myokarditis als Ursache einer akuten Herzinsuffizienz
- 234 Tomaschko, K., J. Graf
Technische Aspekte des Datenmanagements im Selektivvertrag
- 392 Wachter, R., K. Rybak
Palpitationen und Vorhofflimmern
- 396 Waller, C.
Psychosomatische Aspekte der primären Hypertonie
- 98 Wasmer, K., L. Eckardt
Vorhofflimmern nach Herzoperation: Wie und wie lange behandeln?
- 17 Westenfeld, R., M. Kelm
Iatrogene Vorhofshunts: Therapieoption von der Geburt bis zur schweren Herzinsuffizienz

A

Ahrens, I. 104
 Albus, C. 375
 Angermann, C. E. 379

B

Berchtold-Herz, M. 181
 Bethge, O. T. 239
 Beyersdorf, F. 181
 Bode, C. 104
 Boeken, U. 160
 Böhm, M. 169
 Brachmann, J. 42
 Brandner, R. 248
 Brück, B. 309

C

Conze, M. P. 297

D

Dörge, H. 320
 D'Inka, M. 181

E

Eckardt, L. 98
 Ehrlich, J. R. 86
 Erbs, S. 37

G

Goss, F. 42, 228, 242
 Graf, J. 234
 Gunold, H. 379

H

Haas, N. A. 23
 Haass, M. 375
 Haerer, W. 42
 Hamm, C. W. 42
 Hammerstingl, C. 114
 Herrmann-Lingen, C. 370
 Horlbeck, F. W. 110
 Hornung, M. 28

I

Id, D. 28
 Idris, T. 248

J

Jordan, J. 387

K

Kececioglu, D. 23
 Kelm, M. 17
 Kindermann, I. 169
 Klingenheben, T. 92, 114
 Koch, M. 175
 Krapohl, C. 45
 Kremers, M. 239
 Kuhn, B. 362

L

Ladwig, K.-H. 362
 Lavall, D. 169
 Lederbogen, F. 366
 Lehmkühler, O. 239
 Leithäuser, B. 387
 Levenson, B. 42
 Lichtenberg, A. 160
 Linicus, Y. 169
 Lukasczek, K. 362

M

Majunke, N. 37
 Möllmann, H. 320
 Mudra, H. 309

N

Nef, H. M. 315
 Niethammer, M. 315

P

Preißler, R. 224
 Ptaszynski, P. 92

R

Reifart, N. 42
 Rieber, J. 309
 Ruef, J. 114
 Rybak, K. 392

S

Schächinger, V. 297
 Schwab, J. 110
 Schwietz, T. 303
 Schwimmbeck, P. L. 155
 Seifert, Dietmar 294
 Sievert, H. 28

T

Tomaschko, K. 234
 Trepels, T. 303

V

von Stuckrad-Barre, S. 86

W

Wachter, R. 392
 Waller, C. 396
 Wasmer, K. 98
 Westenfeld, R. 17, 175