

Aktuelle Kardiologie

Herausgeber

Malte Kelm, Düsseldorf
Stefan Perings, Düsseldorf

Mitherausgeber

Johannes Dahm, Göttingen
Hans Martin Hoffmeister, Solingen
Thomas Klingenhöben, Bonn
Christian Perings, Lünen

BNK Mitteilungen

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

ALKK Mitteilungen

Bernd-Dieter Gonska, Karlsruhe

Wissenschaftlicher Beirat

Felix Berger, Berlin
Lutz Büllsfeld, Bonn
Nico Dragano, Düsseldorf
Lars Eckardt, Münster
Norbert Frey, Kiel
Meinrad Paul Gawaz, Tübingen
Markus Haass, Mannheim
Martin Halle, München
Karl Graf La Rosée, Bonn
Artur Lichtenberg, Düsseldorf
Martin Middeke, München
Matthias Pauschinger, Nürnberg
Tienush Rassaf, Essen
Volker Schächinger, Fulda
Wolfgang von Scheidt, Augsburg

Organschaften



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

Anschrift der Herausgeber

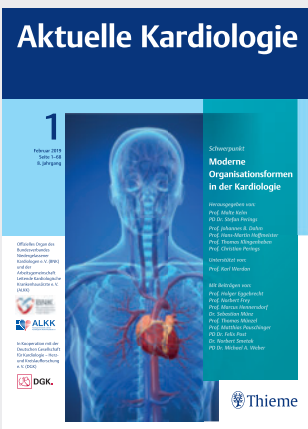
Prof. Dr. Malte Kelm
Universitätsklinikum Düsseldorf
Klinik für Kardiologie, Pneumologie
und Angiologie
Moorenstraße 5
40225 Düsseldorf

PD Dr. Stefan Perings
MVZ DaVita Cardio Centrum Düsseldorf
GmbH
Königsallee 61
40215 Düsseldorf

Verlag

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

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



Im nächsten Heft Schwerpunkt:

Aktuelle Kardiologie

7. Jahrgang

Die Aktuelle Kardiologie erscheint 6-mal jährlich.

ISSN (Print): 2193-5203

eISSN: 2193-5211

Eigentümer & Copyright

© Georg Thieme Verlag KG
Stuttgart · New York 2018

Herausgeber

Prof. Dr. Malte Kelm, Universitätsklinikum Düsseldorf,
Klinik für Kardiologie, Pneumologie und Angiologie,
Mooresstraße 5, 40225 Düsseldorf

PD Dr. Stefan Perings, MVZ DaVita Cardio Centrum
Düsseldorf GmbH, Königsallee 61, 40215 Düsseldorf
Aktuelle.Kardiologie@thieme.de

Mitherausgeber

Prof. Dr. Johannes B. Dahm, Herz- & Gefäßzentrum,
Humboldtallee 6, 37073 Göttingen

Prof. Dr. Hans Martin Hoffmeister, Städtisches Klinikum
Solingen, Klinik für Kardiologie und Allgemeine Innere
Medizin, Gotenstraße 1, 42653 Solingen

Prof. Dr. Thomas Klungenheben, Praxis für Kardiologie
Bonn, Im Mühlentbach 2B, 53127 Bonn

Prof. Dr. Christian Perings, Klinikum Lünen,
St.-Marien-Hospital, Medizinische Klinik I,
Altstadtstraße 23, 44534 Lünen

Die Herausgeber sind nicht verantwortlich für die Rubrik
„Forum der Industrie“ sowie für in der Zeitschrift enthalte-
ne Anzeigen und Beilagen.

Verlag

Georg Thieme Verlag KG, Rüdigerstraße 14, 70469 Stutt-
gart oder Postfach 30 11 20, 70451 Stuttgart
Tel.: + 49 7 11 89 31-0, Fax: +49 7 11 89 31-2 98

www.thieme.de, www.thieme.de/aktkardio

www.thieme-connect.de/products

Web-App: www.thieme.de/eref-app

Redaktion

Sie erreichen die Redaktion unter:

aktkardio.impressum@thieme.de

V.i.S.d.P.: Basil Ringewaldt,

Rüdigerstraße 14, 70469 Stuttgart

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.: + 49 7 11 89 31-466, Fax: + 49 7 11 89 31-470

E-Mail: ulrike.bradler@thieme-media.de

Produktionsmanagement

Tel.: + 49 7 11 89 31-614, Fax: + 49 7 11 89 31-3 93

E-Mail: alexandra.kramm@thieme.de

Abonnentenservice

Wir bitten unsere Abonnenten, Adressänderungen dem
Abonnentenservice mitzuteilen, um eine reibungslose Zu-
stellung der Zeitschrift zu gewährleisten.

Tel.: + 49 7 11 89 31-3 21, Fax: + 49 7 11 89 31-4 22,

E-Mail: aboservice@thieme.de

Die Inhalte der Zeitschrift stehen online in Thieme Con-
nect zur Verfügung (www.thieme-connect.de/products).
Der Zugang ist für persönliche Abonnenten im Preis ent-
halten. Über kostenpflichtige Zugangsmöglichkeiten und
Lizenzen für Institutionen (Bibliotheken, Kliniken, Firmen
etc.) informiert Sie gerne unser Institutional Sales Team,
E-Mail: sales@thieme-connect.de

Warenbezeichnungen und Handelsnamen

Marken, geschäftliche Bezeichnungen oder Handels-
namen werden nicht in jedem Fall besonders kenntlich ge-
macht. Aus dem Fehlen eines solchen Hinweises kann
nicht geschlossen werden, dass es sich um einen freien
Handelsnamen handelt.

Informationen für unsere Autoren

Manuskripteinreichung unter:

<http://mc.manuscriptcentral.com/aktkar>

Manuskriptrichtlinien und andere Informationen für Au-
toren entnehmen Sie bitte den Autorenhinweisen unter dem
Reiter „Autoren“ auf www.thieme.de/aktkardio. Grund-
sätzlich werden nur solche Manuskripte angenommen,
die noch nicht anderweitig veröffentlicht oder zur Ver-
öffentlichung eingereicht worden sind.

Bitte beachten Sie: Wir können keine Abbildungen anneh-
men, die bereits in Büchern, Zeitschriften oder elektro-
nischen Produkten anderer Anbieter publiziert worden
sind oder an denen ein Dritter Nutzungsrechte hat (z. B.
Arbeitgeber). Der Grund: Auch gegen Lizenzgebühr ist es
kaum noch möglich, die Nutzungsrechte in dem für uns
erforderlichen Umfang zu erhalten. Bitte zahlen Sie des-
halb keine Lizenzgebühren (z. B. bei „RightsLink“/Copy-
right Clearance Center) – auch die Standard-Lizenzverträ-
ge von „Creative Commons“ sind für eine Publikation lei-
der nicht ausreichend.

Diese Zeitschrift bietet Autoren die Möglichkeit, ihre Arti-
kel gegen Gebühr in Thieme Connect für die allgemeine
Nutzung frei zugänglich zu machen. Bei Interesse wenden
Sie sich bitte an: aktkardio.impressum@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 Clea-
rance Center (CCC) Transactional Reporting Service; www.copyright.com. For reprint information in the USA, please
contact: journals@thieme.com

Wichtiger Hinweis

Wie jede Wissenschaft ist die Medizin ständigen Entwick-
lungen unterworfen. Forschung und klinische Erfahrung
erweitern unsere Erkenntnisse, insbesondere was Behand-
lung und medikamentöse Therapie anbelangt. Soweit in
diesem Heft eine Dosierung oder eine Applikation er-
wähnt wird, darf der Leser zwar darauf vertrauen, dass Au-
toren, Herausgeber und Verlag große Sorgfalt darauf ver-
wandt haben, dass diese Angabe dem Wissensstand bei
Fertigstellung der Zeitschrift entspricht.

Für Angaben über Dosierungsanweisungen und Applika-
tionsformen kann vom Verlag jedoch keine Gewähr über-
nommen werden. Jeder Benutzer ist angehalten, durch
sorgfältige Prüfung der Beipackzettel der verwendeten
Präparate und ggf. nach Konsultation eines Spezialisten
festzustellen, ob die dort gegebene Empfehlung für Dosie-
rungen oder die Beachtung von Kontraindikationen ge-
genüber der Angabe in dieser Zeitschrift abweicht. Eine
solche Prüfung ist besonders wichtig bei selten verwen-
deten Präparaten oder solchen, die neu auf den Markt ge-
bracht 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.

Die Zeitschrift und alle in ihr enthaltenen einzelnen Beiträ-
ge und Abbildungen sind für die Dauer des Urheberrechts
geschützt. Jede Verwertung außerhalb der engen Grenzen
des Urheberrechtsgesetzes ist ohne Zustimmung des Ver-
lages unzulässig und strafbar. Das gilt insbesondere für
Vervielfältigung und Verbreitung in gedruckter Form,
Übersetzung, Übertragung und Bearbeitung in andere
Sprachen oder Fassungen sowie die Einspeicherung und
Verbreitung in elektronischen Medienformen (z. B. CD-
ROM, DVD, USB-Speicher, Datenbank, Cloud-basierter
Dienst, E-Book und sonstige Formen des Electronic Pub-
lishing) und auch öffentlicher Zugänglichmachung (z. B. In-
ternet, Intranet oder andere leitungsgebundene oder -un-
gebundene Datennetze), u. a. durch Wiedergabe auf sta-
tionären oder mobilen Empfangsgeräten, Monitoren,
Smartphones, Tablets oder sonstigen Empfangsgeräten
per Download (z. B. PDF, ePub, App) oder Abruf in sons-
tiger Form etc.

Printed in Germany

Umschlaggestaltung: Thieme Verlagsgruppe

Satz: Ziegler + Müller, text form files, Kirchentellinsfurt

Druck und Bindung: AZ Druck und Datentechnik GmbH,
Kempten

Bezugspreise 2019*	Versandkosten			Gesamtkosten			
	Abo	Inland	Europa	weltweit	Inland	Europa	weltweit
Normalpreis	243,20	29,30	43,50	52,40	272,50	286,60	295,60
institutioneller Jahresbezugspreis	699,10**	29,30	43,50	52,40	728,40	742,60	751,50

* jährliche Bezugspreise in € (D), inkl. der gesetzl. MwSt.; unverbindlich empfohlene Preise. Preisänderungen vorbehalten. Preis für ein Einzelheft 47,60 € zzgl. Versandkosten ab Verlagsort. Das Abonnement wird zum Jahreswechsel im Voraus berechnet und zur Zahlung fällig. Die Bezugsdauer verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn nicht eine Abbestellung zum 30. September vorliegt.

** Der institutionelle Jahresbezugspreis inkludiert Online-Zugriff für 1 Standort.

Heft 1	(Februar 2018)	= Seite	3 – 63
Heft 2	(April 2018)	= Seite	83 – 139
Heft 3	(Juni 2018)	= Seite	154 – 230
Heft 4	(August 2018)	= Seite	251 – 307
Heft 5	(Oktober 2018)	= Seite	321 – 387
Heft 6	(Dezember 2018)	= Seite	405 – 480

Aktuelles aus der klinischen Forschung

- 338 ABI: Evidenzlage unklar und als Screeningmethode überschätzt?
- 268 ACS-Abklärung: koronare Risikoscores noch besser als Troponin alleine
- 269 Adipositas: metabolisch gesund nur im Anfangsstadium und bei wenigen möglich
- 178 Akutes Koronarsyndrom: 12 Monate duale Plättchenhemmung sollte Standard bleiben
- 350 Aldosteronhemmer: auch bei erhaltener LV-Funktion Vorteile nach STEMI
- 418 Angina pectoris häufiger bei zu starker RR-Senkung
- 177 ASS/Ticagrelor-Dauertherapie nach ACS: Effektiv bei Mehrgefäßerkrankung
- 94 Auch bei PAVK: zusätzliche Plättchenhemmung (bei reduzierter DOAK-Dosis) besser
- 180 Auch subklinische Myokardinfarkte erhöhen das Herzinsuffizienz-Risiko
- 338 Bauchaortenaneurysma: Screening ohne signifikanten Vorteil
- 179 Bio-AKE-Langzeitverlauf: 6,6% Dysfunktion, weniger Degeneration bei normalem Körpergewicht
- 176 Bronchodilatoren erhöhen kardiovaskuläres Risiko in ersten 30 Therapietagen
- 429 CABG: Radialis-Bypass besser als Venengraft
- 96 CANTOS – erster Proof-of-Concept: Antiinflammation senkt kardiovaskuläres Risiko
- 12 Celecoxib bewirkt seltener Bluthochdruck als NSAIR und übrige COX-2-Inhibitoren
- 91 DAPT bei DES-PCI (ACS): Clopidogrel sogar besser als Ticagrelor?
- 181 Digitalis bei Vorhofflimmern? Digoxinspiegel entscheidet über Prognose
- 420 EMANATE: frühzeitige Kardioversion nach Apixaban-Loading möglich
- 266 Endokarditis: Embolierisiko steigt bei Vegetationen > 10 mm
- 345 Endokarditis: Invasive Prozeduren erhöhen Risiko um 9–20%
- 424 Erhöhte Fitness ab der 5. Lebensdekade zahlt sich aus
- 416 Fluorchinolon-Antibiotika erhöhen Risiko für Aortendissektion
- 346 Häufig keine Einnahme der Plättchenhemmer nach ACS
- 339 Häufig keine leitliniengerechte Therapie bei HFrEF
- 98 Herzinfarkttrisiko bei akuter Influenza 6-fach erhöht
- 91 Herzinsuffizienz mit Linksschenkelblock: frühzeitigere CRT-Therapie sinnvoll?
- 178 Höheres Risiko bereits bei mittelgradiger Aortenstenose bei LVEF < 60%
- 269 hs-cTn: mehr Coro/PTCA, aber auch weniger Rezidivinfarkte
- 102 Infarkt-PCI: kein Unterschied zwischen Ticagrelor und Prasugrel
- 273 Kardiopulmonale Reanimation: Maskenbeatmung nicht schlechter als Intubation
- 103 Kardiovaskuläres Risiko: Nicht nur das LDL-Cholesterin zählt
- 23 Keine Bedenken bei LDL-Senkung mit Evolocumab: je niedriger, desto besser
- 18 Keine Vorteile für Mehrgefäß-PCI bei Infarkt-PCI im Schock
- 174 KHK: Luftverschmutzung reduziert positive Effekte von Spaziergängen
- 336 KHK: Neue Biomarker für Inflammation identifiziert
- 176 KHK-Primärprävention: <50-jährige werden nicht erreicht
- 180 KHK-Prognose: körperliche Aktivität (nicht Körpergewicht) entscheidend
- 424 Kochsalzbeschränkung der WHO zu restriktiv?
- 100 LDL-Cholesterin \geq 190 mg/dl: Primärprävention erscheint sinnvoll
- 348 Lebensstil gerade bei Typ-2-Diabetes von großer Bedeutung
- 336 Lipoprotein (a): Prädiktive Bedeutung bei Frauen begrenzt
- 270 Mediterrane Ernährung hilfreich bei kardiovaskulärer Primärprävention
- 264 Metaanalyse: PFO-Verschluss doch besser nach Schlaganfall
- 414 Nasenspray beendet supraventrikuläre Tachykardien
- 416 Neuer Appetitzügler: kardiovaskulär sicher, aber ohne Überlebensvorteil
- 427 Neuer Biomarker für instabile Plaques?
- 20 Nicht Fette, sondern Kohlenhydrate treiben die kardiovaskuläre Mortalität
- 262 NSTEMI: auch bei sehr alten Patienten invasives Vorgehen von Vorteil
- 10 Nüsse verringern kardiovaskuläres Risiko
- 22 Obst- und Gemüsekonsum: 3–4 Portionen pro Tag ausreichend
- 175 Orale Antikoagulation schützt bei Vorhofflimmern vor Demenz
- 100 ORBITA: subjektive Symptombesserung nach Stent-PCI hauptsächlich Placeboeffekt?
- 276 Plaquelast wichtiger als Stenosegrad
- 341 PPMs, ICDs und Loop-Recorder auch hilfreich in der Gerichtsmedizin
- 272 Pulmonale Hypertonie: Therapieeskalation bei Symptomen prognostisch relevant
- 92 PURE: Nicht nur Kohlenhydratrestriktion, sondern auch Bewegung senkt CV-Sterberisiko
- 96 PVI bei VHF und Herzinsuffizienz prognoserelevant
- 262 Renale Denervierung: deutliche RR-Reduktion, wenn richtig denerviert
- 174 RR-Selbstmessungen verbessern Blutdruckeinstellung
- 16 Sauerstoffgabe bei Herzinfarkt und Schlaganfall – nur bei Hypoxie sinnvoll
- 346 Schlaganfälle bei CABG häufiger als bei PCI
- 270 Smartphone-App: keine Verbesserung der Blutdruckeinstellung
- 97 Stabile KHK: ASS/DOAK besser als ASS alleine
- 24 Stabile KHK: ASS + reduzierte Rivaroxaban-Therapie signifikant überlegen
- 274 Stent-PCI bei VHF: P2Y12 und (N)OAK reichen aus
- 22 Stent-PCI bei Vorhofflimmern: duale Therapie ausreichend
- 273 Studienabbruch: NOAK nach Schlaganfall (ohne VHF-Nachweis)
- 334 Sudden Death: plötzlicher Herztod nur bei 60% Todesursache
- 422 Tako-Tsubo: je nach Auslöser nicht immer benigner Verlauf
- 12 Trend zu mehr Zurückhaltung bei Karotis-Revaskularisation in den USA
- 342 Troponin auch bei vermehrter Ventrikelfüllung
- 264 Vorhofflimmern: höheres Thromboembolierisiko für Frauen mit CHADsVASC > 2

- 345 Vorhofflimmern: weniger Myokardinfarkte unter NOAKs als VKA
 16 Wann mechanische, wann biologische Herzklappenprothese: neue Erkenntnisse?
 14 Weniger Herzinfarkte durch neuartigen LDL-Senker (CETP-Hemmer)
 104 Weniger Nierenschäden unter Dabigatran und Rivaroxaban als unter Warfarin

Editorial

- 321 Dragano, Nico, Christian Perings
 Editorial
 83 Ebermann, Thorsten, Stefan Perings
 Editorial
 405 Eckardt, Lars, Christian Perings
 Liebe Leserinnen, liebe Leser,
 251 Marx, Nikolaus, Volker Schächinger, Malte Kelm
 Herz und Diabetes – neue Optionen für Hochrisikopatienten
 3 Editorial
 154 Editorial

Experts in Clinical Cardiology

- 326 Hoffmeister, Hans Martin
 Volker Schächinger: immer in Bewegung
 412 Kelm, Malte
 Norbert Frey: mit Beharrlichkeit, Charakterstärke und Gradlinigkeit zum Experten
 256 Perings, Christian
 Lars Eckardt: der Rhythmus, der mit ihm mit muss
 160 Perings, Stefan
 Jost Henner Wirtz: von Fortbildung, Bergbau und Reisen in ferne Länder
 88 Perings, Stefan
 Martin Middeke: von Quantensprüngen, Hochdruck und Oper

Kongress-Spotlights

- 89 Dahm, Johannes B.
 ACC.18 Scientific Session: American College of Cardiology, Orlando, USA 10.–12.03.2018
 330 Fresneda-Ruiz, Laurine
 ESC Congress 2018: European Society of Cardiology, München 25.–29.08.2018
 328 Hasenfuß, Gerd
 ESC Congress 2018: European Society of Cardiology, München 25.–29.08.2018
 166 Leithäuser, Boris
 Psychosoziale Aspekte zwischen Grundlagenforschung und Hochleistungsmedizin – ein fokussierter Kongress-Report zur 84. Jahrestagung der DGK
 173 Ruiz, Laurine Fresneda, Silke Eschenhagen
 ACC.18 Scientific Session: American College of Cardiology, Orlando, USA, 10.–12.03.2018
 258 Trenkwalder, Peter
 ESH 2018 Meeting: European Meeting on Hypertension and Cardiovascular Protection, Barcelona, Spain, 08.–11.06.2018
 8 American Heart Association (AHA), Scientific Sessions, Anaheim, Kalifornien, USA 11.–15.11.2017
 163 Heart Rhythm Scientific Sessions 2018: Boston, USA, 09.–12.05.2018

Nachruf

- 162 Schächinger, Volker, Thomas Klingenberg
 Zum Tode von Prof. Dr. med. Andreas van de Loo

Positionspapier DGK, DDG, DGE

- 431 Parhofer, Klaus G., Andreas L. Birkenfeld, Wilhelm Krone, Michael Lehrke, Nikolaus Marx, Martin Merkel, Katharina S. Schütt, Andreas Zirlik, Dirk Müller-Wieland
 Positionspapier zur Lipidtherapie bei Patienten mit Diabetes mellitus

Übersichtsarbeit

- 211 Amr, Ali, Hugo A. Katus, Benjamin Meder
 Familiäre Kardiomyopathien – von der Phänomenologie zur zielgerichteten Therapie
 106 Badle, Alexander
 Das Antikorruptionsgesetz aus Sicht der Strafverfolgungsbehörden
 26 Baumgartner, Helmut
 Was ist neu in der 2017 ESC/EACTS-Leitlinie zum Management von Klappenerkrankungen?
 110 Beyer, Richard, Daniela Gabler
 Abrechnungsbetrug – die neue Hexenjagd auf einen renommierten Berufsstand
 190 Brado, Johannes, Katja E. Odening
 Familiäre Arrhythmieerkrankungen mit strukturell normalen Herzen
 184 Dauberer, Johannes, Thorsten Ebermann, Britt-Maria Beckmann
 Bedeutung und Probleme bei der Anwendung des Gendiagnostikgesetzes im klinischen Alltag
 470 Demming, Thomas, Sarah Sandrock, Hendrik Bonnemeier
 Therapie von „Non-Respondern“ einer kardialen Resynchronisation
 368 Dragano, Nico
 Arbeitsstress als Risikofaktor für kardiovaskuläre Erkrankungen
 120 Ebermann, Thorsten, Hendrik Schneider
 Der Arzt im Wirtschaftsstrafrecht: Welche Risiken bestehen, welche Präventionsinstrumente versprechen Erfolg?
 292 Gallwitz, Baptist
 Moderne Antidiabetika in der Diabetologie
 436 Gonska, Bernd-Dieter
 Antiarrhythmische Therapie asymptomatischer Herzrhythmusstörungen
 220 Huntgeburth, Michael, Rhoia Clara Neidenbach, Yskert von Kodolitsch, Harald Kaemmerer
 Genetisch bedingte Aortenerkrankungen – Empfehlungen für Kardiologen in Praxis und Klinik
 60 Husser, Oliver, Johannes Blumenstein, Luise Gaede, Helge Möllmann
 Die neue ESC-Leitlinie im Spannungsfeld Operation versus Katheterintervention – Perspektive des interventionellen Kardiologen
 116 Jaeger, Berit, Christiane Werle
 FAQ: MVZ – Gründung, Aufkauf, Nachbesetzung und Übernahme von Praxisstätten
 45 Kaleschke, Gerrit
 Der asymptomatische Patient mit schwerer Aortenstenose oder Mitralinsuffizienz: wann operieren?

- 464 Klemm, Peter Mathias, Axel Bauer
Risikostratifizierung für plötzlichen Herztod nach
Myokardinfarkt jenseits der LV-Funktion
- 50 Körber, Maria Isabel, Volker Rudolph
Sekundäre Mitralinsuffizienz: Was kann man durch
Intervention oder Operation erreichen?
- 351 Kuntz-Hehner, Stefanie, Peter Angerer
Psychokardiologische Grundlagen: Wie schädigt Stress
das Herz-Kreislauf-System?
- 373 Lampert, Thomas
Psychosozialer Stress durch Armut: Folgen für die Herz-
Kreislauf-Gesundheit
- 379 Li, Jian, Peter Angerer
Stress bei Patienten: Stress als Prognosefaktor für Re-
Infarkte bei koronarer Herzkrankheit
- 384 Marx, Roger, Dirk Bassenge
Stress in der Prävention und Rehabilitation der
koronaren Herzkrankheit
- 36 Minners, Jan, Nikolaus Jander
Aortenstenose mit niedrigem Gradienten: Wann ist
die Stenose tatsächlich schwer und wer profitiert vom
Klappenersatz?
- 453 Nowak, Bernd, Felix Weise, Oliver Przibille
Herzschrittmacher- und ICD-Infektionen
- 301 Reith, Sebastian, Volker Schächinger
Diabetes und Revaskularisation
- 286 Schneider, Christian A., Roman Pfister
Moderne Antidiabetika in der Kardiologie
- 277 Schütt, Katharina, Dirk Müller-Wieland, Nikolaus Marx
Diabetes und Herzinsuffizienz
- 204 Sinner, Moritz F., Sebastian Clauss, Stefan Käb
Genetik von Vorhofflimmern
- 363 Sperlich, Stefanie
Außerberuflicher Stress und kardiovaskuläre
Erkrankungen
- 443 Stockburger, Martin
Neue europäische Synkopen-Leitlinie – was ist für die
Praxis wichtig?
- 55 Sündermann, Simon H., Axel Unbehaun, Jörg Kempfert,
Volkmar Falk
Die neue EACTS/ESC-Leitlinie im Spannungsfeld
Operation versus Katheterintervention – Perspektive
des Herzchirurgen
- 458 Veltmann, Christian, David Duncker
Der tragbare Defibrillator – für wen und wie lange?
- 126 von Schmidt-Pauli, Andreas
Die digitale Buchhaltung für die Arztpraxis: Bedeutung
– Durchführung – Nutzen
- 357 Warendorf, Morten
Stressoren in Kindheit und Jugend als
Prädiktoren kardiovaskulärer Erkrankungen – die
Lebenslaufperspektive
- 130 Weber, Hans-Jörg, Gerald Spyra
Schweigepflicht und Datenschutz, eine
Herzensangelegenheit
- 135 Weidhaas, Rüdiger
Was tun, wenn der Staatsanwalt kommt?
- 476 Willy, Kevin, Dirk G. Dechering, Lars Eckardt
Therapie von Vorhofflimmern bei Herzinsuffizienz –
sind die Leitlinien noch aktuell?
- 197 Wolf, Bernhard, Thorsten Kessler, Heribert Schunkert
Genetik der koronaren Herzkrankheit

A

Amr, Ali 211
 Angerer, Peter 351, 379

B

Badle, Alexander 106
 Bassenge, Dirk 384
 Bauer, Axel 464
 Baumgartner, Helmut 26
 Beckmann, Britt-Maria 184
 Beyer, Richard 110
 Birkenfeld, Andreas L. 431
 Blumenstein, Johannes 60
 Bonnemeier, Hendrik 470
 Brado, Johannes 190

C

Clauss, Sebastian 204

D

Dahm, Johannes B. 89
 Daunderer, Johannes 184
 Dechering, Dirk G. 476
 Demming, Thomas 470
 Dragano, Nico 321, 368
 Duncker, David 458

E

Ebermann, Thorsten 83, 120, 184
 Eckardt, Lars 405, 476
 Eschenhagen, Silke 173

F

Falk, Volkmar 55
 Fresneda-Ruiz, Laurine 330

G

Gabler, Daniela 110
 Gaede, Luise 60
 Gallwitz, Baptist 292
 Gonska, Bernd-Dieter 436

H

Hasenfuß, Gerd 328
 Hoffmeister, Hans Martin 326
 Huntgeburth, Michael 220
 Husser, Oliver 60

J

Jaeger, Berit 116
 Jander, Nikolaus 36

K

Kääb, Stefan 204
 Kaemmerer, Harald 220
 Kaleschke, Gerrit 45
 Katus, Hugo A. 211
 Kelm, Malte 251, 412
 Kempfert, Jörg 55
 Kessler, Thorsten 197
 Klemm, Peter Mathias 464
 Klingenheben, Thomas 162
 Körber, Maria Isabel 50
 Krone, Wilhelm 431
 Kuntz-Hehner, Stefanie 351

L

Lampert, Thomas 373
 Lehrke, Michael 431
 Leithäuser, Boris 166
 Li, Jian 379

M

Marx, Nikolaus 251, 277, 431
 Marx, Roger 384
 Meder, Benjamin 211
 Merkel, Martin 431
 Minners, Jan 36
 Möllmann, Helge 60
 Müller-Wieland, Dirk 277, 431

N

Neidenbach, Rhoia Clara 220
 Nowak, Bernd 453

O

Odening, Katja E. 190

P

Parhofer, Klaus G. 431
 Perings, Christian 256, 321, 405
 Perings, Stefan 83, 88, 160
 Pfister, Roman 286
 Przibille, Oliver 453

R

Reith, Sebastian 301
 Rudolph, Volker 50
 Ruiz, Laurine Fresneda 173

S

Sandrock, Sarah 470
 Schächinger, Volker 162, 251, 301
 Schneider, Christian A. 286
 Schneider, Hendrik 120
 Schunkert, Heribert 197
 Schütt, Katharina 277, 431

Sinner, Moritz F. 204
 Sperlich, Stefanie 363
 Spyra, Gerald 130
 Stockburger, Martin 443
 Sündermann, Simon H. 55

T

Trenkwalder, Peter 258

U

Unbehaun, Axel 55

V

Veltmann, Christian 458
 von Kodolitsch, Yskert 220
 von Schmidt-Pauli, Andreas 126

W

Wahrendorf, Morten 357
 Weber, Hans-Jörg 130
 Weidhaas, Rüdiger 135
 Weise, Felix 453
 Werle, Christiane 116
 Willy, Kevin 476
 Wolf, Bernhard 197

Z

Zirlik, Andreas 431