

## Aktuell

### pci.live Kongress

- 8 Der radiale Zugang darf nicht zu einer Religion werden
- 9 Kardio-renales Syndrom: Eine besondere therapeutische Herausforderung
- 11 TAVI auch bei asymptomatischer Aortenklappenstenose?
- 12 SOLVE-TAVI-Studie: Was ist die bessere Klappe?

### Kongress der Deutschen Hochdruckliga

- 13 Sport bei Bluthochdruck: Was empfehlen und was nicht?
- 24. Dresdner Symposium „Herz und Gefäße – Innovationen 2018“
- 16 ESC-Leitlinie „Hypertonie“ 2018: Wichtig ist die Adhärenz!
- 17 Neue Leitlinie „Synkope“: Wieviel Diagnostik ist sinnvoll?
- 19 Ist das Belastungs-EKG tot?

- 20 Ausflusstrakt-Tachykardien: Immer gutartig?

### Digitale Herzteam-Kommunikation

- 21 Messenger nur für medizinisches Fachpersonal

## Fortbildung

### Lipidsprechstunde

- 22 Lipoproteinapherese im Langzeitverlauf  
26-jährige Therapiedauer  
*Klaus Peter Mellwig*

### Hochdrucksprechstunde

- 24 Bluthochdruck beim älteren Sportler  
Durch Belastungs-EKG demaskiert  
*Claudia Hacke, Burkhard Weisser*

### Schwerpunkt: Hypertonie

- 27 Absenkung der Zielblutdruckwerte im Alter  
Pro und Kontra  
*Timm H. Westhoff, Rainer Düsing*



### 8 Live und in Farbe – pci-Kongress

Neben der Vorstellung vieler LIVE-Fälle wurde heiß diskutiert: Ob es den einzig wahren Zugangsweg bei der PCI gibt, welche Fallstricke die Pharmakotherapie bei kardiorenalem Syndrom bereit hält, oder ob bei asymptomatischer Aortenklappenstenose eine TAVI infrage kommt.



### 16 Leitliniendiskussion in Dresden

Die neue ESC-Leitlinie zum therapeutischen Management der Hypertonie sieht vor, es den Patienten einfacher zu machen: Kombipräparate haben die Nase vorn. Auch bei der Leitlinie „Synkope“ wird es einfacher, denn das Spektrum synkopaler Ereignisse wurde neu geordnet.

### So erreichen Sie uns:

Verlagsanschrift:  
Springer Medizin Verlag GmbH  
Aschauer Straße, 30, 81549 München

Abonnentenservice:  
Tel.: 06221/3454303  
Fax: 06221/345-4229  
E-Mail: [leserservice@springer.com](mailto:leserservice@springer.com)

[www.springermedizin.de/cardiovasc](http://www.springermedizin.de/cardiovasc)

### Titel

© VOISIN / PHANIE / SCIENCE PHOTO LIBRARY  
(Symbolbild mit Fotomodellen)

### springermedizin.de auf Twitter

Das Zwitschern wird immer lauter: Werden Sie zum „Follower“ und „lauschen“ Sie unseren Springer-Medizin-Tweets auf [www.twitter.com](http://www.twitter.com) – oder mit dem Twitter-App auf Ihrem Smartphone.



[springermedizin.de](http://springermedizin.de)  
auf Twitter



[www.twitter.com/springermedizin](http://www.twitter.com/springermedizin)

Hier steht eine Anzeige.



33 **CME: Haben interventionelle Hochdruckverfahren eine Zukunft?**

Medikamentöse versus invasive Blutdrucktherapie  
*Christopher Gohlisch, Alexander Reshetnik*

39 **Transatlantische Unterschiede bei den Hochdruckleitlinien**  
 Grenzwerte statt Korridore

*Markus van der Giet*

44 **Schlechte Adhärenz als Ursache einer pseudotherapieresistenten Hypertonie**  
 Unterschätzter Faktor in der Hypertoniediagnostik?

*Markus Tölle*

Literatur kompakt

47 **Vitamin D und Omega-3-Fettsäuren verhindern weder Krebs noch Herz-Kreislauf-Erkrankungen**

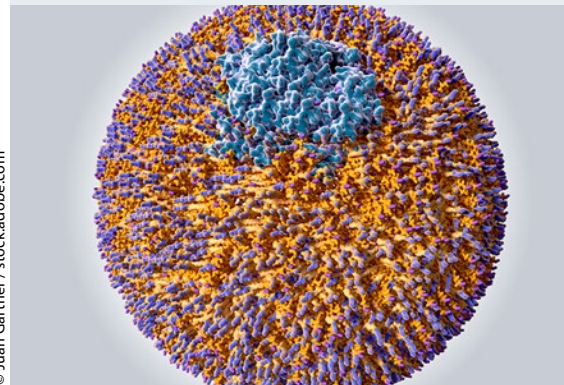
48 **Vorhofflimmern: Nutzen und Risiken von NOAKs im Vergleich**

48 **Unbeliebte Leitlinienempfehlung: Spironolacton bei Herzinsuffizienz im Alter**

49 **NOAK auch zur Primärprophylaxe venöser Thromboembolien bei Krebspatienten geeignet?**

50 **Mit dem Blutdruck steigt das Risiko für Vorhofflimmern**

50 **Erneut bestätigt: Mediterrane Kost schützt vor kardiovaskulären Erkrankungen**



© Juan Gärtner / stock.adobe.com

22 **26-jährige Therapiedauer**

Über eintausendmal war der Patient bereits bei der Lipoproteinapherese, um den LDL-Cholesterin-Wert ausreichend zu senken. Wie ist seine Medikation und gibt es bei einer so langen Behandlungszeit keine Komplikationen? In der Lipidsprechstunde wird dieser Fall vorgestellt.



© denismagilov / stock.adobe.com

39 **Europa versus USA**

Seit die neuen Hypertonieleitlinien 2017 in den USA und 2018 in Europa veröffentlicht wurden, werden die Definition der Hypertonie und die zu erreichenden Zielwerte erbittert diskutiert. Doch welche Auswirkungen hat das tatsächlich auf die Therapie?

Rubriken

- 3 Editorial
- 52 Industrieforum
- 54 Aus den Gesellschaften
- 55 Impressum



**Deadline CME-Zertifikat**

Für viele Vertragsärzte endet am 30. Juni wieder die Frist, innerhalb derer sie ihr Fortbildungszertifikat vorlegen müssen. Ihnen fehlen noch Punkte? Dann nutzen Sie mit „e.Med Interdisziplinär“ die breite Auswahl an spannenden CME-Modulen auf SpringerMedizin.de, um Ihr Punktekonto aufzufüllen:

[www.bit.ly/InterdisziplinärCME](http://www.bit.ly/InterdisziplinärCME)