



Inhaltsverzeichnis

■	Definition, Klassifikation und Pathophysiologie der koronaren Herzerkrankung	16
1.1.	Definition	16
1.2.	Klassifikation	16
1.3.	Ätiologie	17
1.4.	Pathogenese	18
1.4.1.	Endothelfunktion	18
1.4.2.	Morphologische Veränderungen und anatomische Lokalisation	18
1.4.3.	Funktionelle Veränderungen bei Atherosklerose	19
1.5.	Literatur	22
■	Epidemiologie	26
2.1.	Globale Perspektive	26
2.2.	Epidemiologische Daten zur KHK in Deutschland	27
2.3.	Zeitliche Trends	27
2.4.	Risikofaktoren und Prävention	29
2.5.	Literatur	30
■	Diagnostik in der Sekundärprävention der koronaren Herzkrankheit	34
3.1.	Szintigraphische Untersuchungen und Prognose der Ischämie	34
3.2.	Invasive koronarangiographische Untersuchungen und Prognose der Ischämie	36
3.3.	Ischämie-Diagnostik mittels Stress-Echokardiographie	37
3.4.	Kardiale Magnet-Resonanz zur Detektion der koronaren Herzkrankheit und deren Risikostratifizierung	37
3.5.	Nicht-invasive Koronarangiographie mittels Herz-MR und -Computer-Tomographie zum Monitoring der KHK	39
3.6.	Literatur	40
■	Revaskularisationsmaßnahmen bei stabiler koronarer Herzkrankheit	44
4.1.	Die aortokoronare Bypassoperation (ACBP)	44
4.2.	Die perkutane koronare Intervention (PCI)	44
4.3.	PCI versus ACBP	45
4.4.	PCI versus konservativ- medikamentösem Vorgehen	45
4.5.	Wann kann man auf eine Revaskularisation verzichten?	46
4.6.	Indikationen zur Revaskularisation	47
4.7.	Literatur	48
■	Das akute Koronarsyndrom	50
5.1.	Definition	50
5.2.	Risikofaktoren	50
5.3.	Pathophysiologie	51
5.4.	Diagnose und Risikostratifizierung	52
5.5.	Therapie	55
5.5.1.	Antiischämische Therapie	55

5.5.2.	Antithrombozytäre Therapie	56
5.5.3.	Antikoagulation	57
5.5.4.	Reperfusionstherapien	58
5.5.4.1.	ACS ohne ST-Hebung: Früh-invasive versus selektiv-invasive Strategie	58
5.5.4.2.	ST-Hebungs-Infarkt	58
5.6.	Literatur	60

Prävention der koronaren Herzerkrankung 64

6.1.	Nicht-medikamentöse Strategien in der Sekundärprävention der KHK	64
6.1.1.	Körperliche Aktivität	64
6.1.2.	Ernährung	66
6.1.3.	Rauchen	67
6.1.4.	Psychologische Risikofaktoren	68
6.1.5.	Komprehensive kardiale Rehabilitation	69
6.1.6.	Literatur	69
6.2.	Blockade des Renin-Angiotensin-Aldosteron-Systems	70
6.2.1.	Patienten mit linksventrikulärer systolischer Dysfunktion früh nach Myokardinfarkt	70
6.2.2.	Patienten mit leichter bis mittelschwerer chronischer Herzinsuffizienz	72
6.2.3.	Patienten mit fortgeschrittener chronischer Herzinsuffizienz	72
6.2.4.	Patienten mit ACE-Hemmer-Intoleranz	73
6.2.5.	Ausblick auf laufende Studien	73
6.2.6.	Literatur	73
6.3.	Die Rolle der Calciumantagonisten in der Therapie der koronaren Herzkrankheit	74
6.3.1.	Physiologie und Wirkprinzip der Calciumantagonisten	75
6.3.2.	Therapeutische Anwendung der Calciumantagonisten	77
6.3.2.1.	Arterielle Hypertonie	77
6.3.2.2.	Stabile Angina pectoris	78
6.3.2.3.	Instabile Angina pectoris und Myokardinfarkt	79
6.3.3.	Zukunftsperspektiven	80
6.3.4.	Literatur	80
6.4.	KHK und Herzinfarkt: Aktuelle Studien zur Sekundärprävention - Betablocker	82
6.4.1.	Warum haben Betablocker einen Nutzen in der Sekundärprävention der KHK?	82
6.4.2.	Betablocker bei Myokardinfarkt	83
6.4.3.	Betablocker bei Herzinsuffizienz	86
6.4.4.	Unerwünschte Wirkungen	86
6.4.5.	Literatur	87
6.5.	Nitrate in der Sekundärprophylaxe der KHK	88
6.5.1.	Wirkung von Nitraten	88
6.5.2.	Wirkmechanismen	89
6.5.3.	Einzelsubstanzen und ihre Unterschiede	89
6.5.4.	Nebenwirkungen und Wechselwirkungen mit anderen Pharmaka	90
6.5.5.	Nitrattoleranz	90
6.5.6.	Einfluss auf kardiale Ereignisse und Mortalität	91
6.5.7.	Literatur	92
6.6.	Antithrombotische Therapie: Aktuelle Studien in der Sekundärprävention der koronaren Herzerkrankung	92
6.6.1.	Plättchenaktivierung, -adhäsion und Thrombusformation	92
6.6.2.	Mechanismus und klinische Wirkung der antiaggregatorischen Therapie	93
6.6.3.	Literatur	99
6.7.	Therapie der Dyslipidämie	100
6.7.1.	Nichtmedikamentöse Therapie	100

6.7.2.	Medikamentöse Therapie	100
6.7.2.1.	Statine	101
6.7.2.2.	Ezetimib	101
6.7.2.3.	Anionenaustauschharze (z.B. Cholestyramin, Colestipol (Colesevelam))	101
6.7.2.4.	Fibrate	102
6.7.2.5.	Nikotinsäure und Derivate	102
6.7.2.6.	Omega-3-Fettsäuren	102
6.7.3.	Therapiestrategien bei den wichtigsten Dyslipidämien	103
6.7.4.	Literatur	106
6.8.	Therapie des metabolischen Syndroms	107
6.8.1.	Therapeutische Maßnahmen zur Bekämpfung der Risikofaktoren des metabolischen Syndroms	107
6.8.1.1.	Änderung der Lebensweise	107
6.8.1.2.	Pharmakologische Therapie der einzelnen Risikofaktoren	108
6.8.2.	Glykämie	109
6.8.3.	Literatur	111
	Zusammenfassende Empfehlungen	114
7.1.	Nichtinvasive Diagnostik bei bekannter koronarer Herzkrankheit	114
7.2.	Invasive Diagnostik - Indikationen und Kontraindikationen	115
7.3.	Revaskularisationstherapie	115
7.4.	Nicht-medikamentöse Maßnahmen in der Sekundärprävention	116
7.5.	Medikamentöse Therapie in der Sekundärprävention	117
7.6.	Literatur	118
	Index	119