

Journal für
Kardiologie

Austrian Journal of Cardiology

Österreichische Zeitschrift für Herz-Kreislaufkrankungen

Kongressbericht: Focus: Valve

Innsbruck, 11.-17.9.2016

Tepeköylü C, Holfeld J, Grimm M

Müller L

Journal für Kardiologie - Austrian

Journal of Cardiology 2016; 23

(11-12), 312

Offizielles Organ des
Österreichischen Herzfonds



Member of the ESC-Editors' Club



Indexed in EMBASE/Excerpta Medica/Scopus

Homepage:

www.kup.at/kardiologie

**Online-Datenbank mit
Autoren- und Stichwortsuche**

Member of the



www.kup.at/kardiologie

Krause & Pachernegg GmbH · VERLAG für MEDIZIN und WIRTSCHAFT · A-3003 Gablitz

P.b.b. 02Z031105M, Verlagspostamt: 3002 Purkersdorf, Erscheinungsort: 3003 Gablitz

Neues aus der Medizintechnik

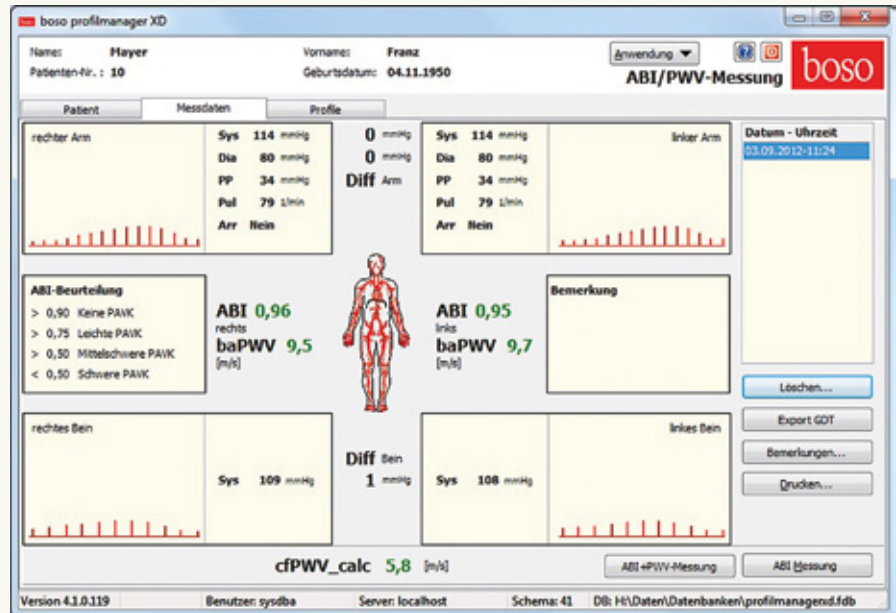
Jetzt in 1 Minute Früherkennung der PAVK: boso ABI-system 100

PAVK – Die unterschätzte Krankheit

Die periphere arterielle Verschlusskrankheit (PAVK) ist weitaus gefährlicher und verbreiteter als vielfach angenommen. Die getABI-Studie [1] zeigt, dass 20 % der > 60-Jährigen eine PAVK-Prävalenz aufweisen. Die PAVK wird oft zu spät diagnostiziert. Das liegt vor allem daran, dass die Betroffenen lange Zeit beschwerdefrei sind und eine entsprechende Untersuchung daher meist erst in akuten Verdachtsfällen erfolgt. Mit dem Knöchel-Arm-Index („ankle-brachial index“ [ABI]) ist die Diagnose einer PAVK durchführbar. Der Knöchel-Arm-Index (ABI) ist ein wesentlicher Marker zur Vorhersage von Herzinfarkt, Schlaganfall und Mortalität.

PAVK-Früherkennung mit dem boso ABI-system 100: Ein Gewinn für alle. Eine präzise und schnelle, vaskulär orientierte Erstuntersuchung.

Der entscheidende Wert für die Diagnose der PAVK ist der Knöchel-Arm-Index („ankle-brachial index“ [ABI]). Das boso ABI-system 100 ermittelt diesen Wert zeitgleich und oszillometrisch an allen 4 Extremitäten. Die eigentliche Messung dauert dabei nur ca. 1 Minute. Ein ABI-Wert < 0,9 weist im Ver-



gleich mit dem Angiogramm als Goldstandard mit einer Sensitivität von bis zu 95 % auf eine PAVK hin und schließt umgekehrt die Erkrankung mit nahezu 100 % Spezifität bei gesunden Personen aus.

Das boso ABI-system 100 wurde weiterentwickelt und ist jetzt optional mit der Messung der Pulswellengeschwindigkeit ausgestattet.

Optional ist das boso ABI-system 100 ab sofort auch mit der Möglichkeit zur Messung der Pulswellengeschwindigkeit

(ba) verfügbar. Mit der Messung der Pulswellengeschwindigkeit („pulse wave velocity“ [PWV]) kann eine arterielle Gefäßsteifigkeit diagnostiziert werden. Die Steifigkeit der arteriellen Gefäße nimmt mit einer fortschreitenden Arteriosklerose zu, was sich durch eine Erhöhung der Pulswellengeschwindigkeit darstellt. PWV und ABI-Wert ermöglichen eine noch fundiertere Risikostratifizierung von kardiovaskulären Ereignissen.

Literatur:

1. <http://www.getabi.de>

Weitere Informationen:

Boso GmbH und Co. KG
Dr. Rudolf Mad
A-1200 Wien
Handelskai 94-96/23. OG
E-Mail: rmad@boso.at



Kongressbericht: Focus:Valve

11.–14. September 2016, Universitätsklinik für Herzchirurgie, Innsbruck

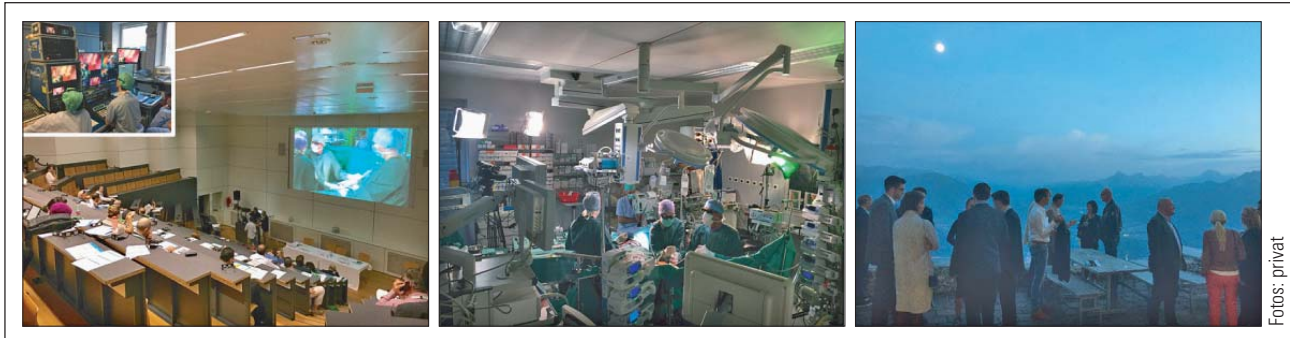
C. Tepeköylü, J. Holfeld, M. Grimm, L. Müller

Aus dem Universitätsklinik für Herzchirurgie, Medizinische Universität Innsbruck

Von 11.–14. September 2016 fand bereits zum 8. Mal in Folge an der Universitätsklinik für Herzchirurgie in Innsbruck der „Focus:Valve“-Kongress statt – ein Trainingskurs für minimal-invasive Klappenchirurgie. Über 60 Teilnehmer aus aller Welt widmeten sich innovativen Techniken der Mitrals-, Aorten- und Trikuspidalklappenchirurgie.

Zentraler Bestandteil des Treffens waren dabei 3D-Live-Übertragungen aus dem OP. International renommierte Klappenchirurgen sowie Pioniere der Klappenchirurgie aus dem

tieft wurden. Am 12. September fand in gemütlicher Atmosphäre auf der Innsbrucker Seegrube auf über 1900 m der „Social Evening“ statt, bei dem die atemberaubende Aussicht auf das nächtliche Innsbruck umrahmt von schwungvoller Jazzmusik genossen werden konnte. Ein besonderes Highlight für die jüngeren Teilnehmer war das „Rising Stars Forum“, bei dem aufstrebenden Jungchirurgen die Möglichkeit geboten wurde, mit international renommierten Klappenchirurgen Unterhaltungen zu führen und sich Tipps für eine erfolgreiche Karriere zu holen.



deutschsprachigen sowie angloamerikanischen Raum führten dabei 6 Operationen in 2 Tagen durch. Umrahmt wurden die Live-Operationen von interaktiven Diskussionen sowie wissenschaftlichen Vorträgen zu Innovationen in der minimal-invasiven Klappenchirurgie. Zusätzlich gab es die Möglichkeit, endoskopische Techniken unter Aufsicht erfahrener Chirurgen in einem parallel dazu veranstalteten Wetlab zu trainieren sowie zu optimieren.

Erstmalig gab es heuer auch einen „TEE-Kurs für Chirurgen“, in dem Grundlagen der intraoperativen Echodiagnostik ver-

Die Veranstalter blicken auf ein erfolgreiches Meeting zurück und freuen sich schon auf den Kurs im nächsten Jahr!

Korrespondenzadresse:

Univ.-Prof. Dr. Ludwig Müller
Universitätsklinik für Herzchirurgie
Medizinische Universität Innsbruck
A-6020 Innsbruck, Anichstraße 35
E-Mail: ludwig.mueller@i-med.ac.at
www.focusvalve.org

Haftungsausschluss

Die in unseren Webseiten publizierten Informationen richten sich **ausschließlich an geprüfte und autorisierte medizinische Berufsgruppen** und entbinden nicht von der ärztlichen Sorgfaltspflicht sowie von einer ausführlichen Patientenaufklärung über therapeutische Optionen und deren Wirkungen bzw. Nebenwirkungen. Die entsprechenden Angaben werden von den Autoren mit der größten Sorgfalt recherchiert und zusammengestellt. Die angegebenen Dosierungen sind im Einzelfall anhand der Fachinformationen zu überprüfen. Weder die Autoren, noch die tragenden Gesellschaften noch der Verlag übernehmen irgendwelche Haftungsansprüche.

Bitte beachten Sie auch diese Seiten:

[Impressum](#)

[Disclaimers & Copyright](#)

[Datenschutzerklärung](#)

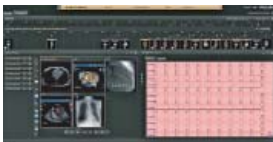
Fachzeitschriften zu ähnlichen Themen:

➔ [Journal für Kardiologie](#)

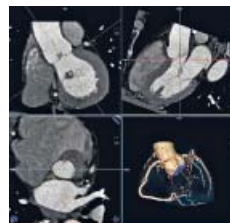
➔ [Journal für Hypertonie](#)

➔ [Zeitschrift für Gefäßmedizin](#)

Besuchen Sie unsere Rubrik [Medizintechnik-Produkte](#)



IntelliSpace Cardiovascular
Philips Austria GmbH,
Healthcare



CT TAVI Planning mit
syngo.CT Cardiac Function-Valve Pilot
Siemens AG Österreich



STA R Max
Stago Österreich GmbH



BioMonitor 2
BIOTRONIK Vertriebs-GmbH



boso ABI-system 100
Boso GmbH & Co KG

*Die neue Rubrik im Journal für Kardiologie: **Clinical Shortcuts***
Indieser Rubrik werden Flow-Charts der Kardiologie kurz und bündig vorgestellt

Zuletzt erschienen:

➔ **Interventionelle kathetergestützte Aortenklappenimplantation (TAVI)**

J Kardiol 2014; 21 (11–12): 334–7.

➔ **Einsatz einer perioperativen Blockertherapie zur Reduktion von Morbidität und Mortalität**

J Kardiol 2015; 22 (1–2): 38–40.

➔ **Diagnostik der Synkope**

J Kardiol 2015; 22 (5–6): 132–4.

➔ **Kardiologische Rehabilitation nach akutem Koronarsyndrom (ACS)**

J Kardiol 2015; 22 (9–10): 232–5.