

Zeitschrift für Gefäßmedizin

Bildgebende Diagnostik • Gefäßbiologie • Gefäßchirurgie •
Hämostaseologie • Konservative und endovaskuläre Therapie •
Lymphologie • Neurologie • Phlebologie

News-Screen

Steiner S

Zeitschrift für Gefäßmedizin 2020;

17 (4), 25-26

Homepage:

www.kup.at/gefaessmedizin

Online-Datenbank
mit Autoren-
und Stichwortsuche

Offizielles Organ der
Österreichischen Gesellschaft
für Phlebologie und
dermatologische Angiologie



Offizielles Organ des Österreichischen
Verbandes für Gefäßmedizin



Offizielles Organ der
Österreichischen Gesellschaft für
Internistische Angiologie (ÖGIA)



Indexed in EMBASE/COMPENDEX/GEOTitles/SCOPUS

Grazer Gefäß- & Gerinnungstage 2025
Donnerstag, 26. Juni 2025
14:30 – 15:00

Vertiefendes Fachwissen



www.amrn.link/aerzte

AMARIN SYMPOSIUM

**Ein neuer Angriffspunkt im leitliniengerechten
Risikofaktorenmanagement von pAVK- Patient:innen**

Dr. Reinhard B. Raggam, Graz



© 2025 Amarin Pharmaceuticals Ireland Limited. Alle Rechte vorbehalten.
AMARIN Name und Logo sind Marken von Amarin Pharmaceuticals Ireland Limited.

AT-VAZ-00220, 05/2025

S. Steiner

Aus der Klinik und Poliklinik für Angiologie, Universität Leipzig

Genetic predisposition to smoking in relation to 14 cardiovascular diseases

Larsson SC, et al. *Eur Heart J* 2020; 41: 3304–10.

Abstract

Aims: The aim of this study was to use Mendelian randomization (MR) to determine the causality of the association between smoking and 14 different cardiovascular diseases (CVDs).

Methods and Results: Our primary genetic instrument comprised 361 single-nucleotide polymorphisms (SNPs) associated with smoking initiation (ever smoked regularly) at genome-wide significance. Data on the associations between the SNPs and 14 CVDs were obtained from the UK Biobank study (N = 367 643 individuals), CARDIoGRAMplusC4D consortium (N = 184 305 individuals), Atrial Fibrillation Consortium (2017 dataset; N = 154 432 individuals), and Million Veteran Program (MVP; N = 190 266 individuals). The main analyses were conducted using the random-effects inverse-variance weighted method and complemented with multivariable MR

analyses and the weighted median and MR-Egger approaches. Genetic predisposition to smoking initiation was most strongly and consistently associated with higher odds of coronary artery disease, heart failure, abdominal aortic aneurysm, ischaemic stroke, transient ischaemic attack, peripheral arterial disease, and arterial hypertension. Genetic predisposition to smoking initiation was additionally associated with higher odds of deep vein thrombosis and pulmonary embolism in the UK Biobank but not with venous thromboembolism in the MVP. There was limited evidence of causal associations of smoking initiation with atrial fibrillation, aortic valve stenosis, thoracic aortic aneurysm, and intracerebral and subarachnoid haemorrhage.

Conclusion: This MR study supports a causal association between smoking and a broad range of CVDs, in particu-

lar, coronary artery disease, heart failure, abdominal aortic aneurysm, ischaemic stroke, transient ischaemic attack, peripheral arterial disease, and arterial hypertension.

Praxisrelevanz

In dieser großen Analyse mit Auswertung von mehreren hunderttausend Teilnehmern konnte eine starke Assoziation zwischen einer genetischen Prädisposition zu Nikotinabusus und der Entwicklung von kardiovaskulären Erkrankungen gezeigt werden. Das größte Risiko bestand für das Auftreten einer peripheren arteriellen Verschlusskrankheit (PAVK) sowie des abdominalen Aortenaneurysmas (AAA).

Diese genetische Studie bestätigt damit frühere Beobachtungsstudien, die das Rauchen als besonders relevanten Risikofaktor für PAVK und AAA identifiziert haben.

Evaluation of mortality following paclitaxel drug-coated balloon angioplasty of femoropopliteal lesions in the real world

Böhme T, et al. *JACC Cardiovasc Interv* 2020; 13: 2052–61.

Abstract

Objectives: This study sought to evaluate the long-term mortality after paclitaxel drug-coated balloon (DCB) angioplasty and plain old balloon angioplasty (POBA) of femoropopliteal lesions in real-world practice.

Background: A recent meta-analysis of randomized controlled trials suggested an increased long-term mortality risk following femoropopliteal angioplasty using paclitaxel-coated devices.

Methods: A retrospective mortality analysis of patients with at least 3-year follow-up who underwent balloon-based endovascular therapy of femoropopliteal lesions was performed.

Results: Overall, 7,357 patients with femoropopliteal lesions were treated within the study period receiving either DCB angioplasty or POBA. Of those, 1,579 fulfilled the study criteria. A total of 514 patients were treated with POBA without crossover to a paclitaxel-coated device during follow-up and 1,065 patients were treated with DCB angioplasty. Mortality incidence at mean follow-up of 52.0 ± 20.5 months (median 51 months) was 27.8% after POBA and 16.9% after DCB angioplasty ($p < 0.001$). Equally, for a cohort excluding patients over 80 years of age, the mortality rate after POBA treatment

was significantly higher (23.6% vs. 12.3%; $p < 0.001$). For the entire cohort, independent predictors for mortality were age ($p < 0.001$), type of treatment ($p = 0.009$), hyperlipidemia ($p = 0.010$), diabetes mellitus ($p = 0.010$), renal insufficiency ($p = 0.007$), stroke ($p = 0.017$), and Rutherford-Becker class 4 ($p < 0.001$). DCB length was not correlated to mortality rate. After propensity score matching, independent mortality predictors were POBA treatment ($p = 0.035$), age ($p < 0.001$), stroke ($p = 0.025$), and renal insufficiency ($p = 0.007$).

Conclusions: In this real-world retrospective analysis, the long-term mortality rate was lower after DCB angioplasty than after POBA of femoropopliteal lesions. Known comorbidities, risk factors, and disease severity were identified as mortality predictors but not paclitaxel.

Praxisrelevanz

In dieser monozentrischen retrospektiven Studie konnte kein erhöhtes Mortalitätsrisiko durch die Verwendung von Paclitaxel-beschichteten Ballons für femoropopliteale Interventionen nach einem Beobachtungszeitraum von mindestens 3 Jahren gezeigt werden. Zwar besteht weiterhin das Signal für eine erhöhte Mortalität aus randomisierten Studien, doch verdichtet sich die Evidenz aus Beobachtungsstudien, dass der Einsatz von Paclitaxel-beschichteten Devices nicht mit erhöhter Mortalität verbunden ist.

Life expectancy after bariatric surgery in the Swedish obese subjects study

Carlsson LMS, et al. *N Engl J Med* 2020; 383: 1535–43.

Abstract

Background: Obesity shortens life expectancy. Bariatric surgery is known to reduce the long-term relative risk of death, but its effect on life expectancy is unclear.

Methods: We used the Gompertz proportional hazards regression model to compare mortality and life expectancy among patients treated with either bariatric surgery (surgery group) or usual obesity care (control group) in the prospective, controlled Swedish Obese Subjects (SOS) study and participants in the SOS reference study (reference cohort), a random sample from the general population.

Results: In total, 2007 and 2040 patients were included in the surgery group and the control group, respectively, and 1135 participants were included in the reference cohort. At the time of the analysis (December 31, 2018), the median duration of follow-up for mortality was 24 years (interquartile range, 22 to

27) in the surgery group and 22 years (interquartile range, 21 to 27) in the control group; data on mortality were available for 99.9% of patients in the study. In the SOS reference cohort, the median duration of follow-up was 20 years (interquartile range, 19 to 21), and data on mortality were available for 100% of participants. In total, 457 patients (22.8%) in the surgery group and 539 patients (26.4%) in the control group died (hazard ratio, 0.77; 95% confidence interval [CI], 0.68 to 0.87; $P < 0.001$). The corresponding hazard ratio was 0.70 (95% CI, 0.57 to 0.85) for death from cardiovascular disease and 0.77 (95% CI, 0.61 to 0.96) for death from cancer. The adjusted median life expectancy in the surgery group was 3.0 years (95% CI, 1.8 to 4.2) longer than in the control group but 5.5 years shorter than in the general population. The 90-day postoperative mortality was 0.2%, and 2.9% of the patients in the

surgery group underwent repeat surgery.

Conclusions: Among patients with obesity, bariatric surgery was associated with longer life expectancy than usual obesity care. Mortality remained higher in both groups than in the general population. (Funded by the Swedish Research Council and others; SOS ClinicalTrials.gov number, NCT01479452.)

Praxisrelevanz

Positive Effekte der Adipositaschirurgie konnten für verschieden Bereiche gezeigt werden, diese Studie bestätigt nun auch eine höhere Lebenserwartung im Vergleich zur üblichen Adipositas-Therapie. Allerdings findet sich im Vergleich zur Normalbevölkerung weiterhin eine erhöhte Mortalität für beide Gruppen.

Korrespondenzadresse:

PD Dr. Sabine Steiner

Klinik und Poliklinik für Angiologie

Universitätsklinikum Leipzig

D-04103 Leipzig, Liebigstraße 20

E-Mail: sabine.steiner@medizin.uni-leipzig.de

Mitteilungen aus der Redaktion

Besuchen Sie unsere Rubrik

☒ Medizintechnik-Produkte



Neues CRT-D Implantat
Intica 7 HF-T QP von Biotronik



Artis pheno
Siemens Healthcare Diagnostics GmbH



Philips Azurion:
Innovative Bildgebungslösung

Aspirator 3
Labotect GmbH



InControl 1050
Labotect GmbH

e-Journal-Abo

Beziehen Sie die elektronischen Ausgaben dieser Zeitschrift hier.

Die Lieferung umfasst 4–5 Ausgaben pro Jahr zzgl. allfälliger Sonderhefte.

Unsere e-Journale stehen als PDF-Datei zur Verfügung und sind auf den meisten der marktüblichen e-Book-Readern, Tablets sowie auf iPad funktionsfähig.

☒ Bestellung e-Journal-Abo

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](#)