



KLINIK TRIFFT PRAXIS

Hamburger HerzKreislaufTag 2023

Samstag, 24. Juni 2023

www.hhkt-interaktiv.de



Take Home der Vorträge

Zusammenfassung
Prof. M. W. Bergmann

Hamburger Herzkreislauftag 2023

Unser Team ist für Sie da!

PRAXIS WANDSBEK

Schloßstraße 12 | 22041 Hamburg

Dorothee Stumpe

Abteilungsleitung
Patientenmanagement

Tel.: 040. 33462 -4231

d.stumpe@cardiologicum.net
www.cardiologicum.hamburg



Hamburger Herzkreislauftag 2023

Akutsprechstunde Cardiologicum Wandsbek

Leitung Patientenkommunikation: Dorothee Stumpe

**Akutvorstellung in der gleichen Woche
oder Fr/Mo
„Hausarztvermittelt“**

Arzt-Hotline Termine Wandsbek

Tel.: 040 33462 1023

Fax: 040 33462 2090

E-mail: hav@cardiologicum.net

BSNR Praxis Wandsbek 022005582

BSNR Gefäßmedizin 020954598

TSS-Fall -> bis 35 Tage

Terminmanagement für Patienten:

040 33462 1027

E-mail: tss-hilfe@cardiologicum.net

Bei Rückfragen:

m.bergmann@cardiologicum.net

- Koronare Herzerkrankung & pAVK:
Vorsorge, Diagnostik & Therapie

Hamburger Herzkreislauftag 2023

Die Fantastischen Vier bei arterieller Hypertonie

1 Pille



Initialtherapie
Zweifach-Kombination
**ACEI oder ARB + CCB
oder Diuretikum**

Erwägen Sie eine Monotherapie bei Hypertonie Grad I mit niedrigem Risiko (systolischer Blutdruck < 150 mmHg) oder bei sehr alten (> 80 Jahre) oder gebrechlichen Patienten

1 Pille



Schritt 2
Dreifach-Kombination
**ACEI oder ARB + CCB
+ Diuretikum**

2 Pillen



Schritt 3
Dreifach-Kombination +
Spironolacton
oder andere
Medikamente
resistente Hypertonie
Spironolacton (25–50 mg o.d.) oder ein
anderes Diuretikum, einen Alphablocker
bzw. Betablocker hinzufügen

Überweisung an ein spezialisiertes Zentrum
zur weiteren Untersuchung erwägen

Tabelle 15: Empfohlene Blutdruck-Zielbereiche für die Praxismessung. Der erste Schritt in allen Gruppen ist eine Senkung des systolischen Blutdrucks auf <140 mmHg. Die nachfolgenden optimalen Ziele sind in dieser Tabelle aufgeführt.

Altersgruppe	SBP-Behandlungszielbereiche in der Praxis (mmHg)				
	Bluthochdruck	+ DM	+ CKD	+ CAD	+ Schlaganfall/TIA
18–69 Jahre	120–130	120–130	<140–130	120–130	120–130
	<i>niedrigerer SBP akzeptabel, wenn er toleriert wird</i>				
≥70 Jahre	<140 mmHg, bis zu 130 mmHg, wenn verträglich <i>niedrigerer SBP akzeptabel, wenn er toleriert wird</i>				

Betablocker

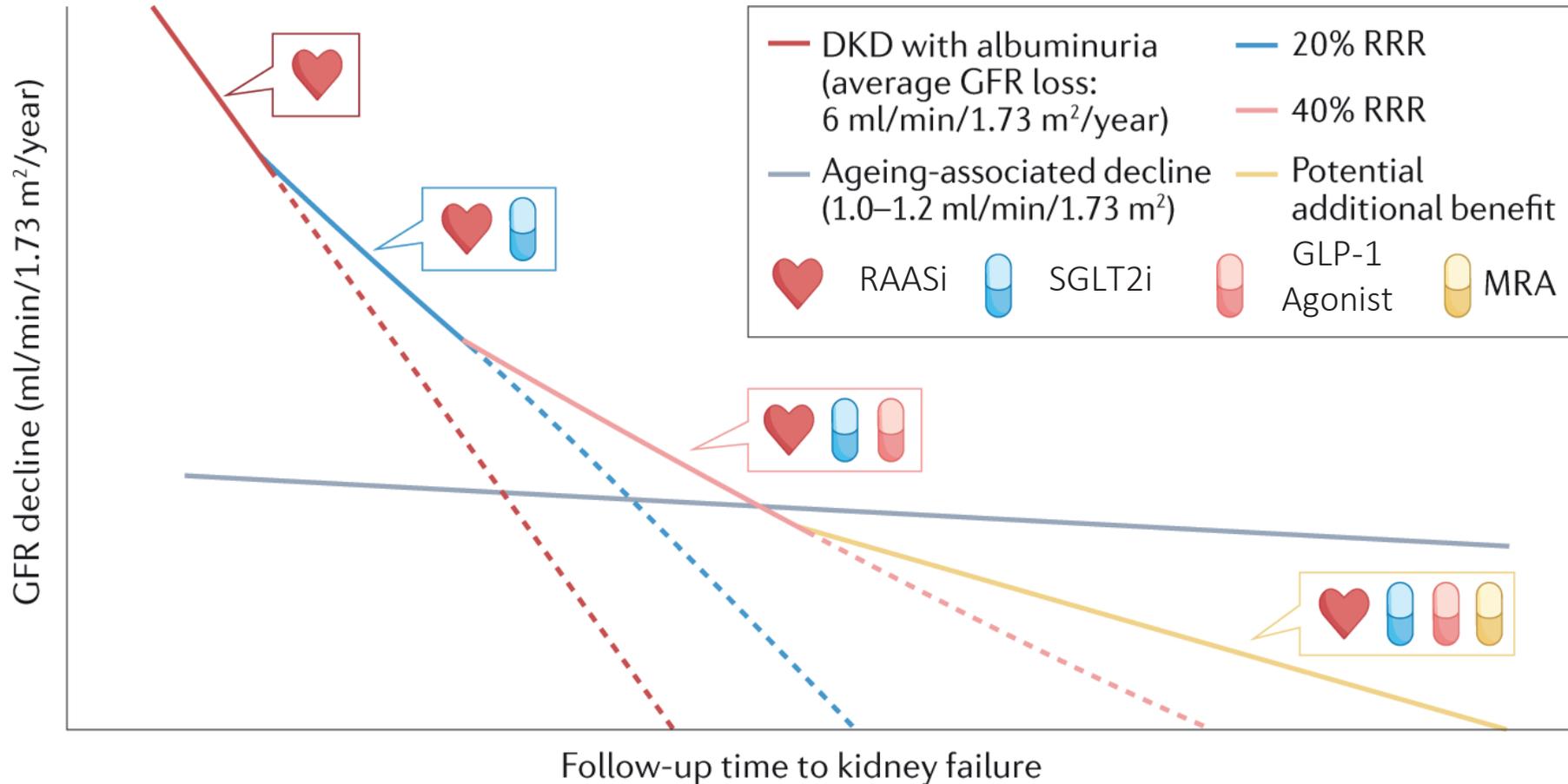
Ziehen Sie Betablocker bei jedem Behandlungsschritt in Betracht, wenn es eine spezifische Indikation für Ihren Einsatz gibt, z. B. Herzinsuffizienz, Angina pectoris, Post-Myokardinfarkt, Vorhofflimmern oder jüngere Frauen, die schwanger sind oder eine Schwangerschaft planen.

Abbildung 15: Kernstrategie für die medikamentöse Behandlung von Bluthochdruck. Dieser Algorithmus ist für die meisten Patienten mit durch Bluthochdruck verursachten Organschäden, Diabetes mellitus, zerebrovaskulären Erkrankungen und periphere Gefäßerkrankung geeignet.

ESC/DGK Leitlinie
“kardiovaskuläre Prävention“ 2021

Hamburger Herzkreislauftag 2023

Die Fantastischen Vier bei diabetischer Nierenerkrankung



Abgewandelt nach Fioretto P et al., Nat. Rev. Nephrol 2022

Hamburger Herzkreislaufstag 2023

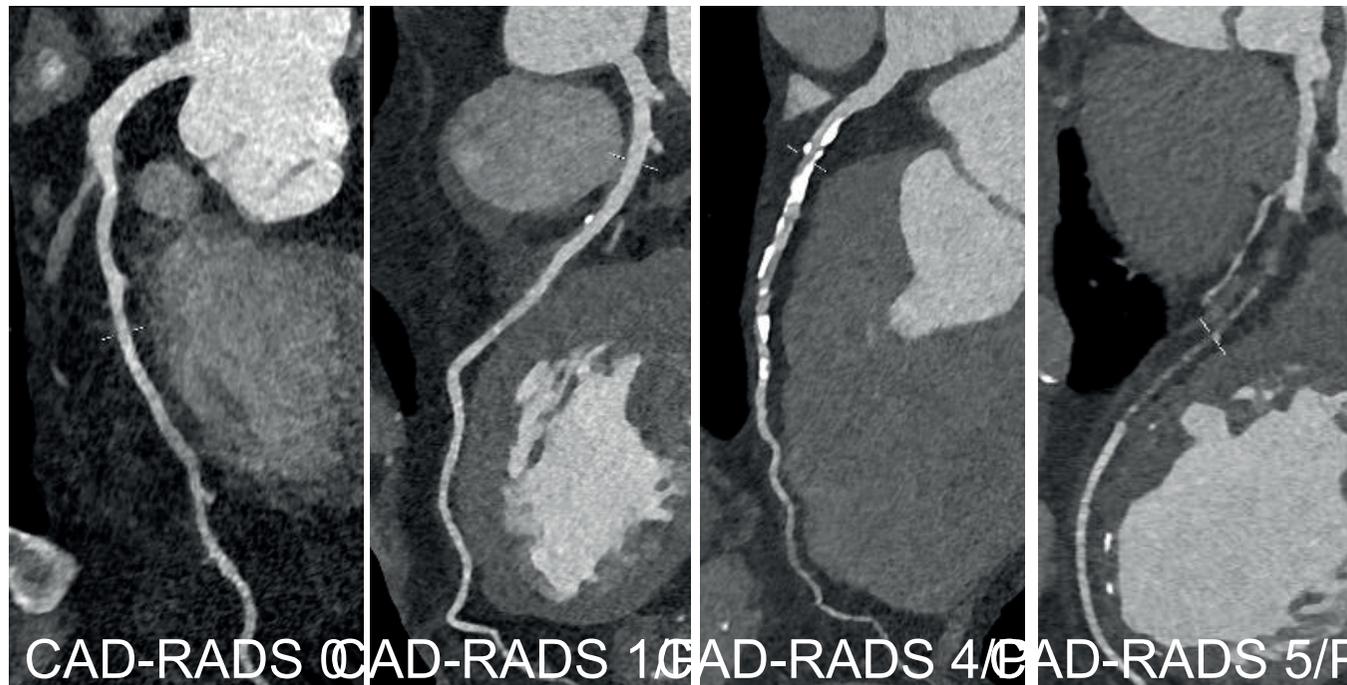
Vier konsekutive Koronar-CT Fälle vom 21.6.23

72j.♂, VHF

62j.♂, rez. VHF

72j.♂, AP CCS II

56j.♂, Rücken-
schmerz vor 8 Wo.



Hamburger Herzkreislaufstag 2023

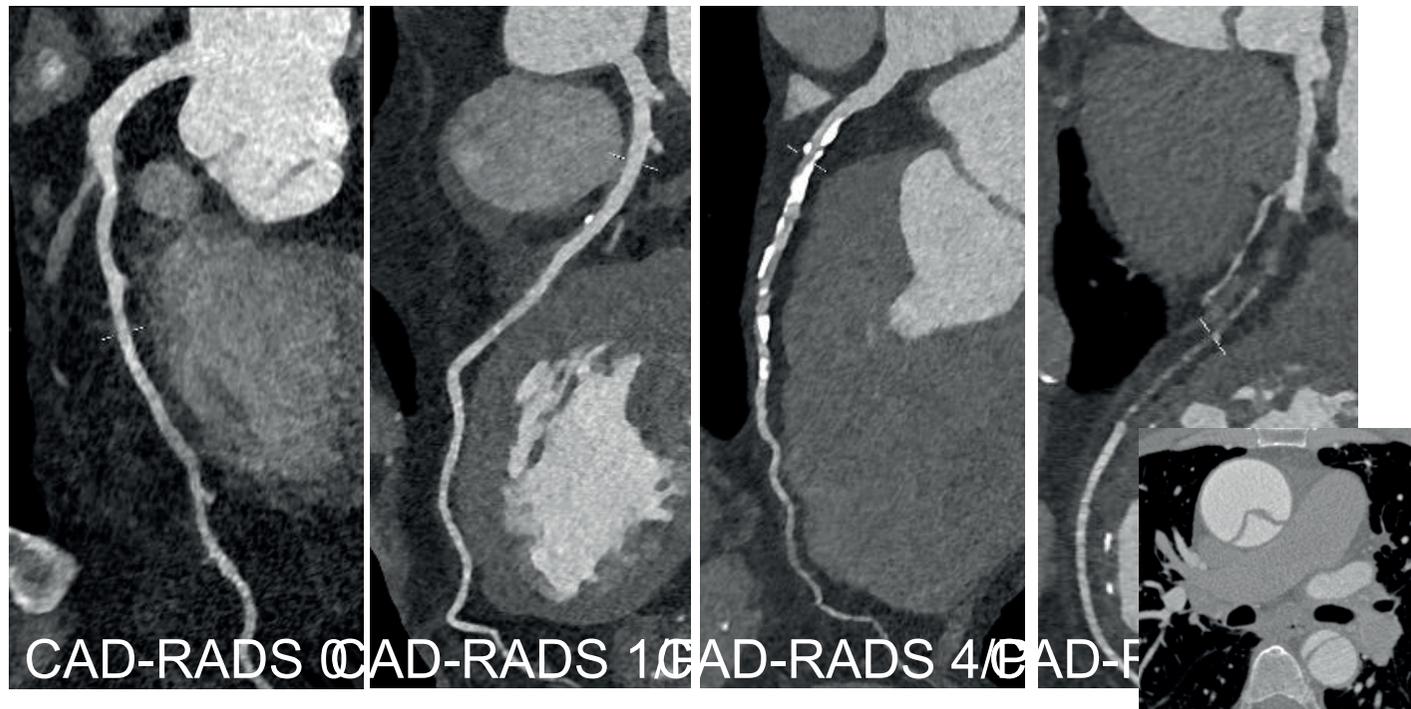
Vier konsekutive Koronar-CT Fälle vom 21.6.23

72j.♂, VHF

62j.♂, rez. VHF

72j.♂, AP CCS II

56j.♂, Rücken-
schmerz vor 8 Wo.



Hamburger Herzkreislauftag 2023

Herz-CT: Stellenwert 2023

Vortestwahrscheinlichkeit 15-50%

Herz-CT

Ausschluss stenosierende
KHK
Kein kardiovaskuläres Risiko

Ausschluss stenosierende KHK
Kardiovask. Risiko ↑/↑↑ /↑↑↑
→ RF-Modulation/
präventive Pharmakotherapie

Grenzwertige/Stenos.
KHK
→ funktionelle Diagnostik
bzw. Therapie/LHK

Hamburger Herzkreislauftag 2023

LDL-Cholesterin: Welche Therapieziele sind realistisch?



Genetik atherosklerotischer kardiovaskulärer Erkrankungen –
Fokus atherogene Lipoproteine:
Therapie-Optionen?



**Koronarer Plaque Phänotyp nach intensiver LDL-C
Senkung?**



Fallbeispiel

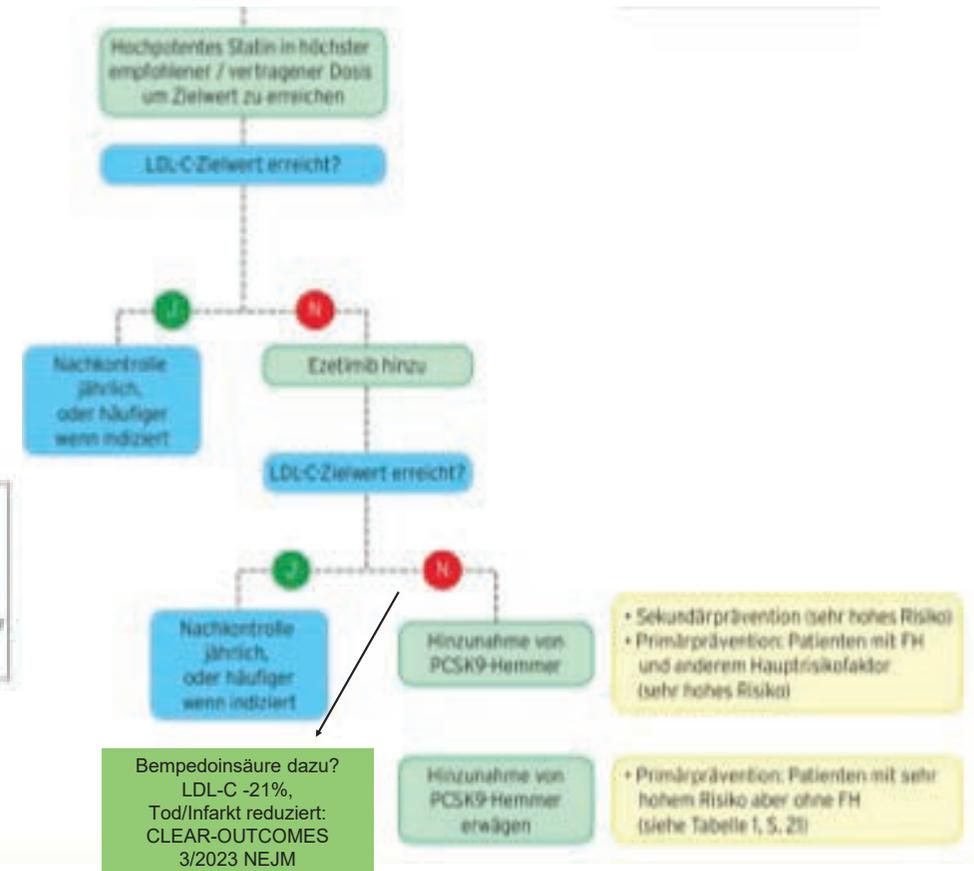
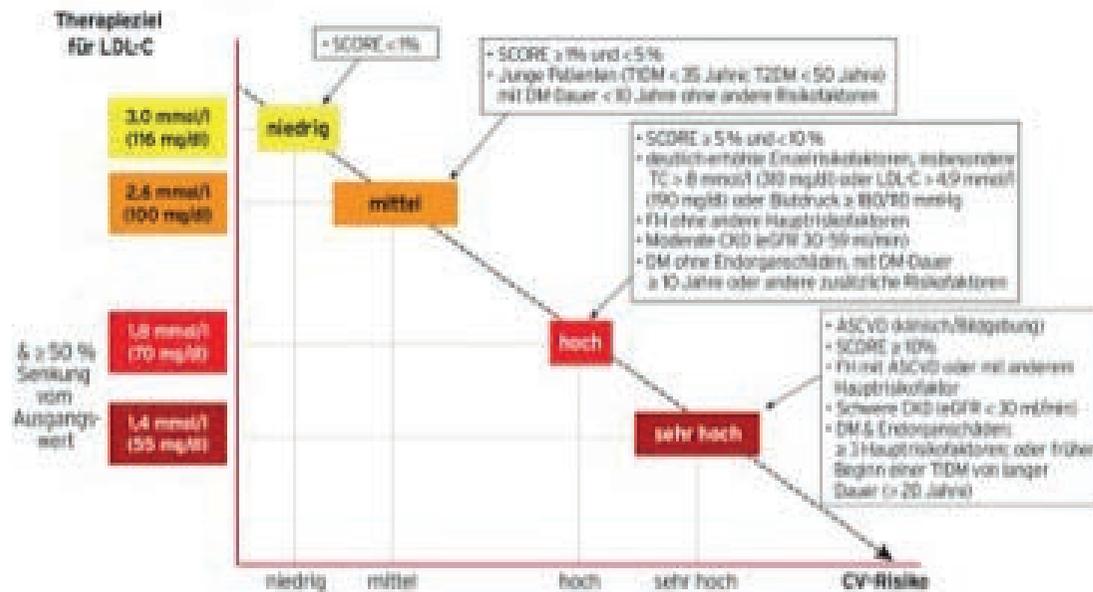


**Was können wir erwarten?
“RNA-gezielte” Therapie-Strategien**

Hamburger Herzkreislaufstag 2023

LDL-C Kontrolle

ESC/EAS Dyslipidemia Guidelines 2019

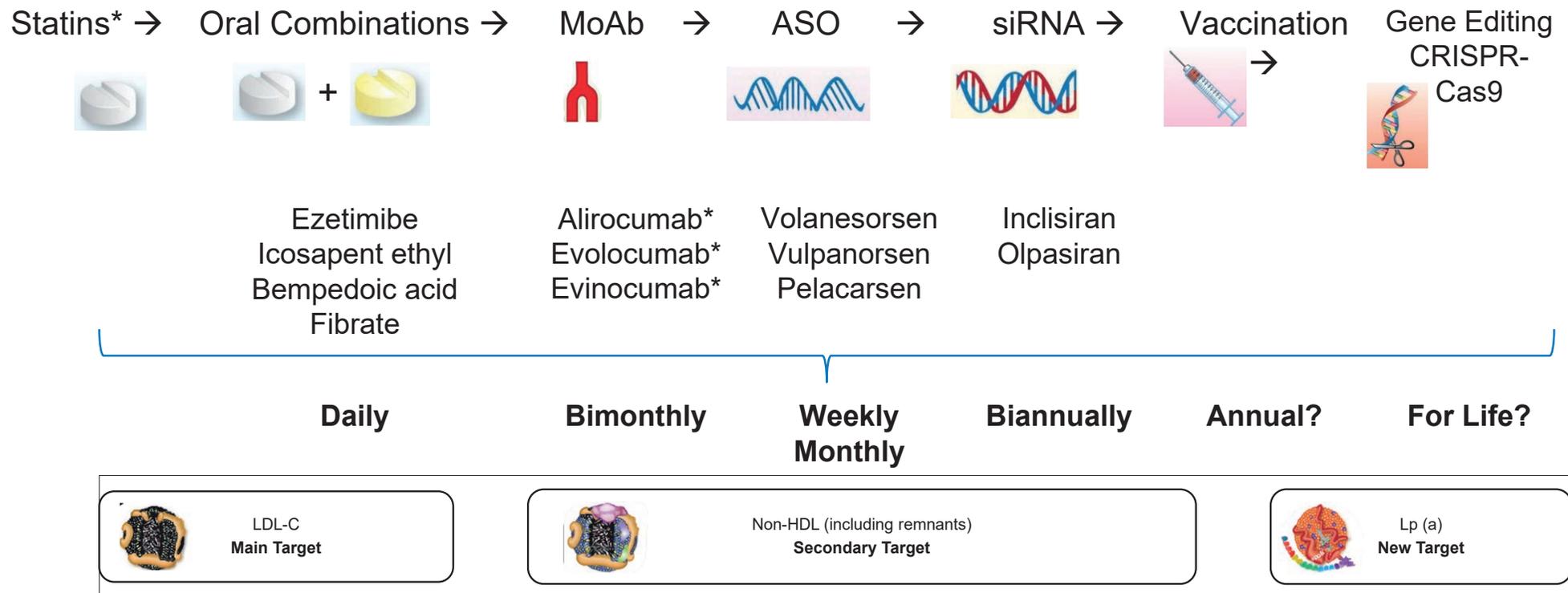


Hamburger Herzkreislauftag 2023

Neue lipidsenkende Medikamente

Friede-Springer Kardiovaskuläres Präventionszentrum

Evolution of Lipid Lowering Therapies



*Therapies shown to decrease CV events

Tokgözoglu & Libby, Eur Heart J 2022;
doi.org/10.1093/eurheartj/ehab841.

Hamburger Herzkreislauftag 2023

Abrechnung Humangenetik und Wirtschaftlichkeitsbonus

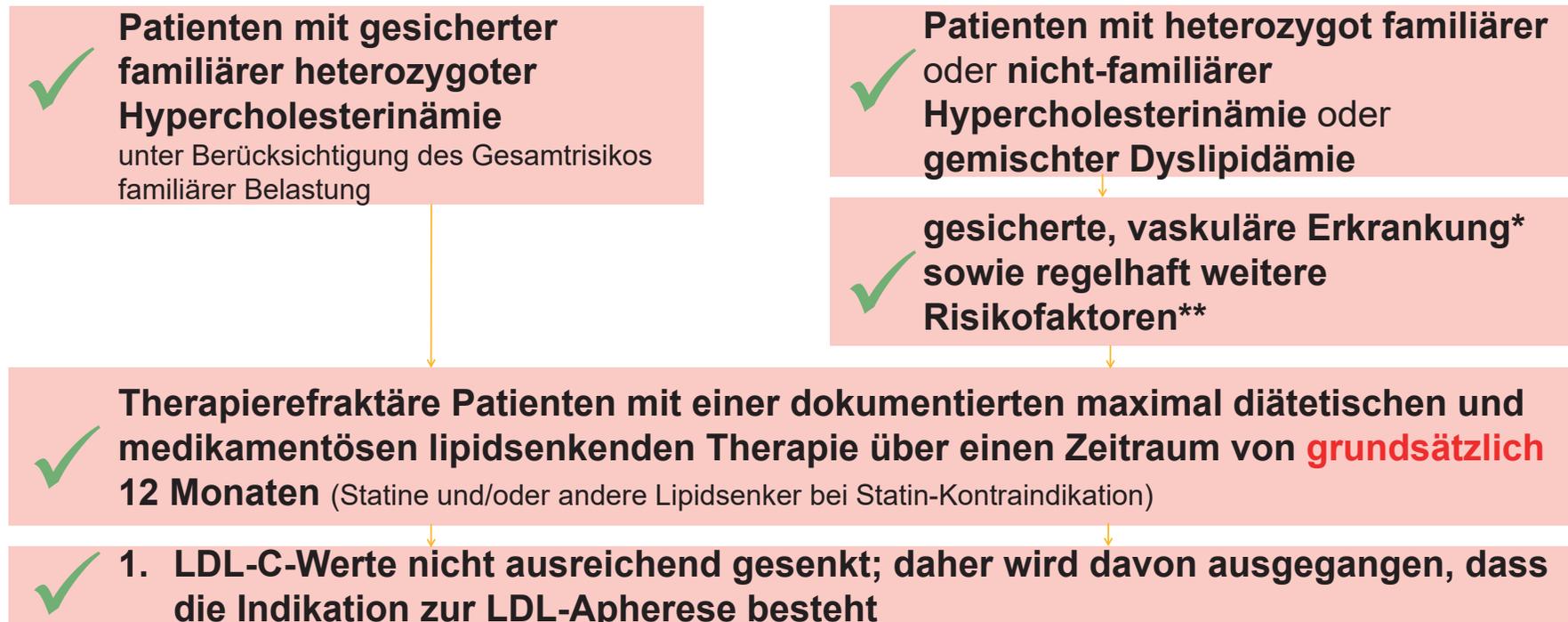
Friede-Springer Kardiovaskuläres Präventionszentrum

- Es besteht Budgetfreiheit (werden außerhalb des Budgets bezahlt) bezüglich humangenetischer Leistungen
- Humangenetische Leistungen belasten nicht das Laborbudget des überweisenden Arztes
- Humangenetische Leistungen werden über EBM Kap.11 abgerechnet
- Sie werden bei der Ermittlung des Wirtschaftlichkeitsbonus nicht berücksichtigt
- Die Berechnung des Wirtschaftlichkeitsbonus liegen die Laborleistungen zugrunde welche über EBM Kap. 32 abgerechnet werden
- **Ausnahmen: Gerinnungsgenetik** wie Faktor V Leiden, Prothrombin, MTHFR, Hämochromatose u. CYP 2D6, hier Abrechnung über Kap. 32!!
- Erbliche Störungen des Lipidstoffwechsels für Ermittlung des Wirtschaftlichkeitsbonus nicht relevant !
- **Sie können bedenkenlos den Ü-Schein Nr. 10 ausfüllen**

Hamburger Herzkreislaufstag 2023

PCSK9-Inhibitoren gelten unter folgenden Kriterien als wirtschaftlich, verordnungs- und erstattungsfähig

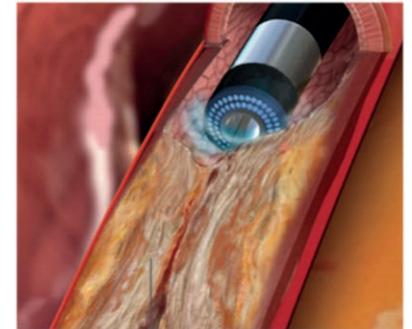
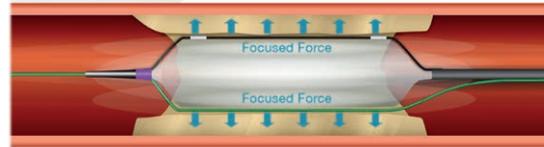
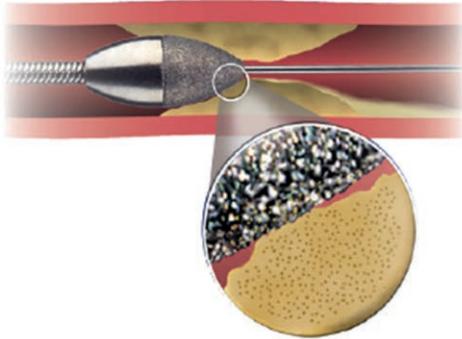
Friede-Springer Kardiovaskuläres Präventionszentrum



Die **Einleitung und Überwachung der Therapie muss durch Fachärzte** für Innere Medizin und Kardiologie, Fachärzte für Innere Medizin und Nephrologie, Fachärzte für Innere Medizin und Endokrinologie und Diabetologie, Fachärzte für Innere Medizin und Angiologie oder durch an Ambulanzen für Lipidstoffwechselstörungen tätige Fachärzte **erfolgen**. Folgeverordnungen im hausärztlichen Bereich können auch z. B. durch Fachärzte für Allgemeinmedizin erfolgen.

Hamburger Herzkreislauftag 2023

Optionen zur Modifikation kalzifizierter Koronar-Plaques



Hamburger Herzkreislauftag 2023

Individualisierte Therapieentscheidung

PCI	CABG
<p>FAVOURS PCI</p> <p>Clinical characteristics Presence of severe co-morbidity (not adequately reflected by scores) Advanced age/frailty/reduced life expectancy Restricted mobility and conditions that affect the rehabilitation process</p> <p>Anatomical and technical aspects MVD with SYNTAX score 0-22 Anatomy likely resulting in incomplete revascularization with CABG due to poor quality or missing conduits Severe chest deformation or scoliosis Sequelae of chest radiation Porcelain aorta^a</p>	<p>FAVOURS CABG</p> <p>Clinical characteristics Diabetes Reduced LV function (EF ≤35%) Contraindication to DAPT Recurrent diffuse in-stent restenosis</p> <p>Anatomical and technical aspects MVD with SYNTAX score ≥23 Anatomy likely resulting in incomplete revascularization with PCI Severely calcified coronary artery lesions limiting lesion expansion</p> <p>Need for concomitant interventions Ascending aortic pathology with indication for surgery Concomitant cardiac surgery</p>

Heart Team Diskussion

Operatives Risiko

Anatomische Komplexität

Recommendations according to extent of CAD	CABG		PCI	
	Class ^a	Level ^b	Class ^a	Level ^b
Left main CAD				
Left main disease with low SYNTAX score (0 - 22). ^{69,121,122,124,145-148}	I	A	I	A
Left main disease with intermediate SYNTAX score (23 - 32). ^{69,121,122,124,145-148}	I	A	IIa	A
Left main disease with high SYNTAX score (≥33). ^{c 69,121,122,124,146-148}	I	A	III	B

Neumann FJ et al Eur Heart J 2018

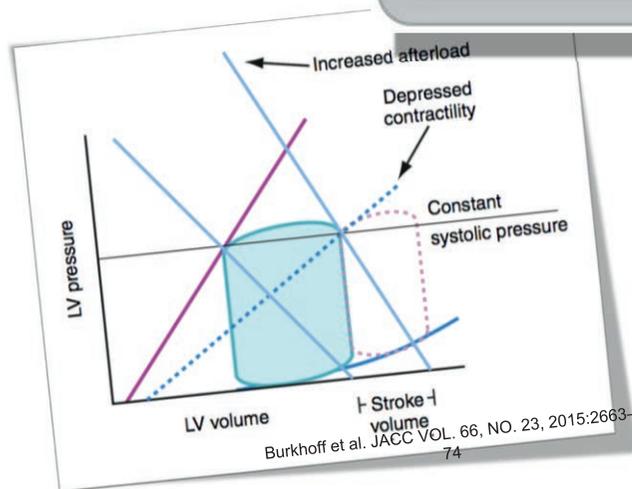
Hamburger Herzkreislaufstag 2023

Leitlinien mechanische Kreislaufunterstützung bei akuter Herzinsuffizienz

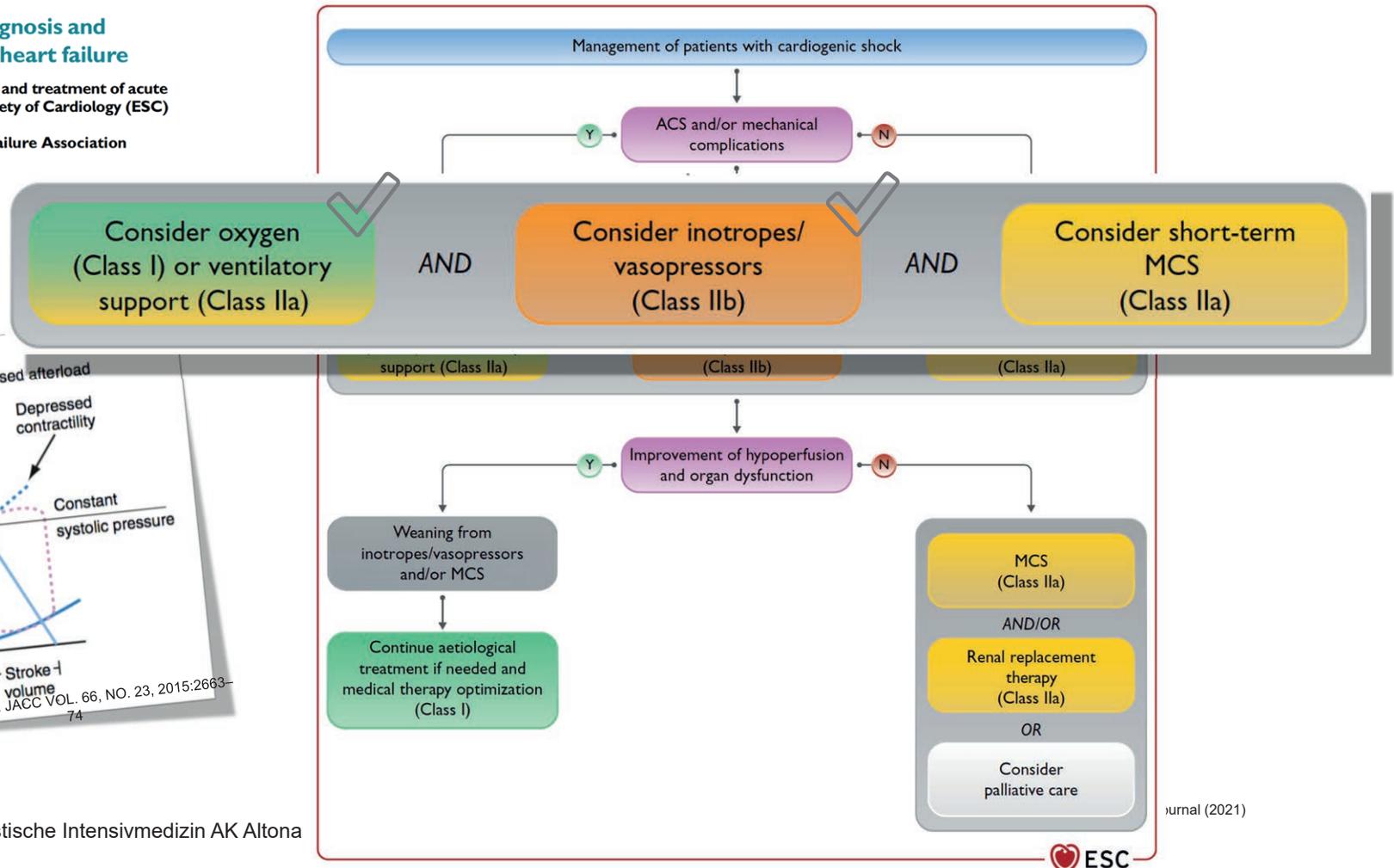
2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure

Developed by the Task Force for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure of the European Society of Cardiology (ESC)

With the special contribution of the Heart Failure Association (HFA) of the ESC



Kardiologie und internistische Intensivmedizin AK Altona

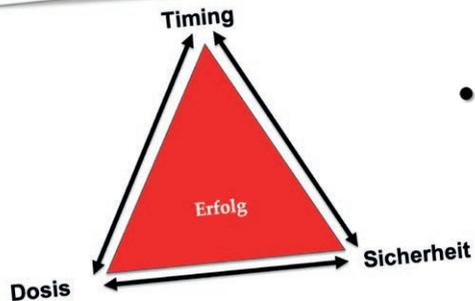


Journal (2021)



Hamburger Herzkreislauftag 2023

Mechanische Kreislaufunterstützung als Teil der Routine ...



Kardiologie und internistische Intensivmedizin AK Altona

- Im kardiogenen Schock

- In Hoch-Risiko Prozeduren

- Umsichtiger Planungen



KARDIOLOGIE AK ALTONA

CPU-Hotline: 040-181881-8941

Hamburger Herzkreislaufstag 2023

Nutzen der Myokard-Szintigrafie (SPECT) bei asymptomatischen Diabetikern



NUKLEARMEDIZIN

European Journal of Nuclear Medicine and Molecular Imaging (2021) 48:3512–3521
<https://doi.org/10.1007/s00259-021-05349-5>

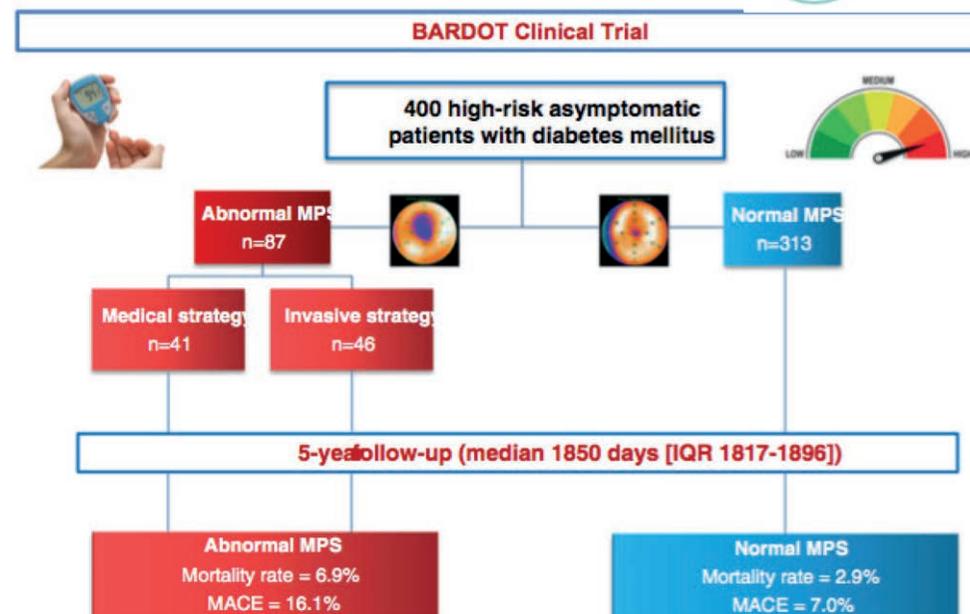
ORIGINAL ARTICLE



Prognostic value of myocardial perfusion scintigraphy in asymptomatic patients with diabetes mellitus at high cardiovascular risk: 5-year follow-up of the prospective multicenter BARDOT trial

Federico Caobelli¹ • Philip Haaf^{2,3} • Gianluca Haenny³ • Matthias Pfisterer³ • Michael J. Zellweger^{2,3} • on behalf of the BARDOT Investigators

Age, years	63 (58–68)
Male gender (%)	68.8
Diabetes duration, years	9 (5–15)
BMI, kg/m ²	29.7 (26.6–33.5)
End-organ damage (%)	
Retinopathy	23.3
Polyneuropathy	48.5
Nephropathy	46.3
Autonomic neuropathy	45.0
Peripheral artery disease	14.5
Stroke/TIA	8.8
Patients with ≥1 of listed end-organ damages	85.3
Smoking (%)	20.8
Shortness of breath (%)	46.8
Resting heart rate, beats/min	74 (66–82)
Systolic blood pressure, mm Hg	138 (124–150)
HbA1c	7.1 (6.5–7.8)



Hamburger Herzkreislauftag 2023

Interventionen bei pAVK/Diabetes

- PTA : Erste Strategie
Ein oder mehrzeitiges Vorgehen

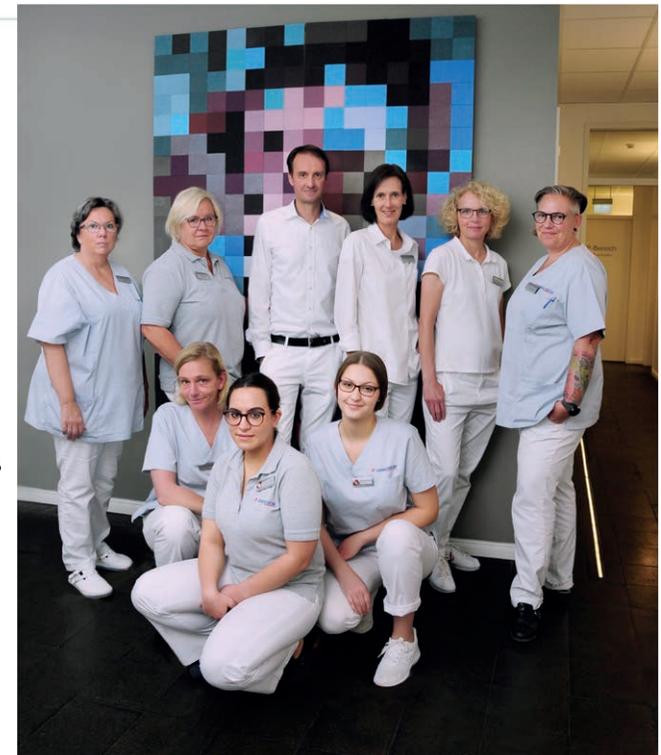
- Komplexe Situation/langstreckige

Verschlüsse, Kalk, distales Anschlussgefäß
vorhanden ->

- Gefäßchirurg
- Wundbehandlung !
- Nicht vergessen: KHK Abklärung !

Cardiologicum Hamburg
Wund- & Gefäßzentrum

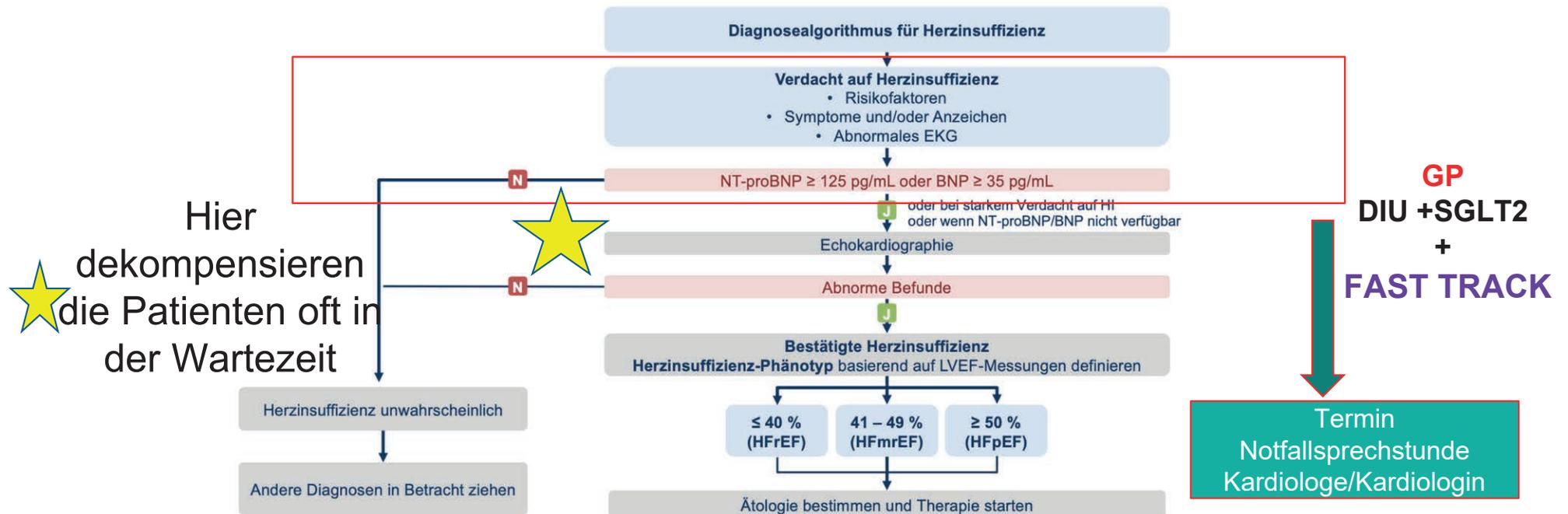
Schloßstraße 12
22041 Hamburg



- Herzinsuffizienz bei reduzierter oder erhaltener Pumpfunktion: medikamentöse Einstellung, Klappen-
vitien, Amyloidose & M. Fabry

Hamburger Herzkreislaufstag 2023

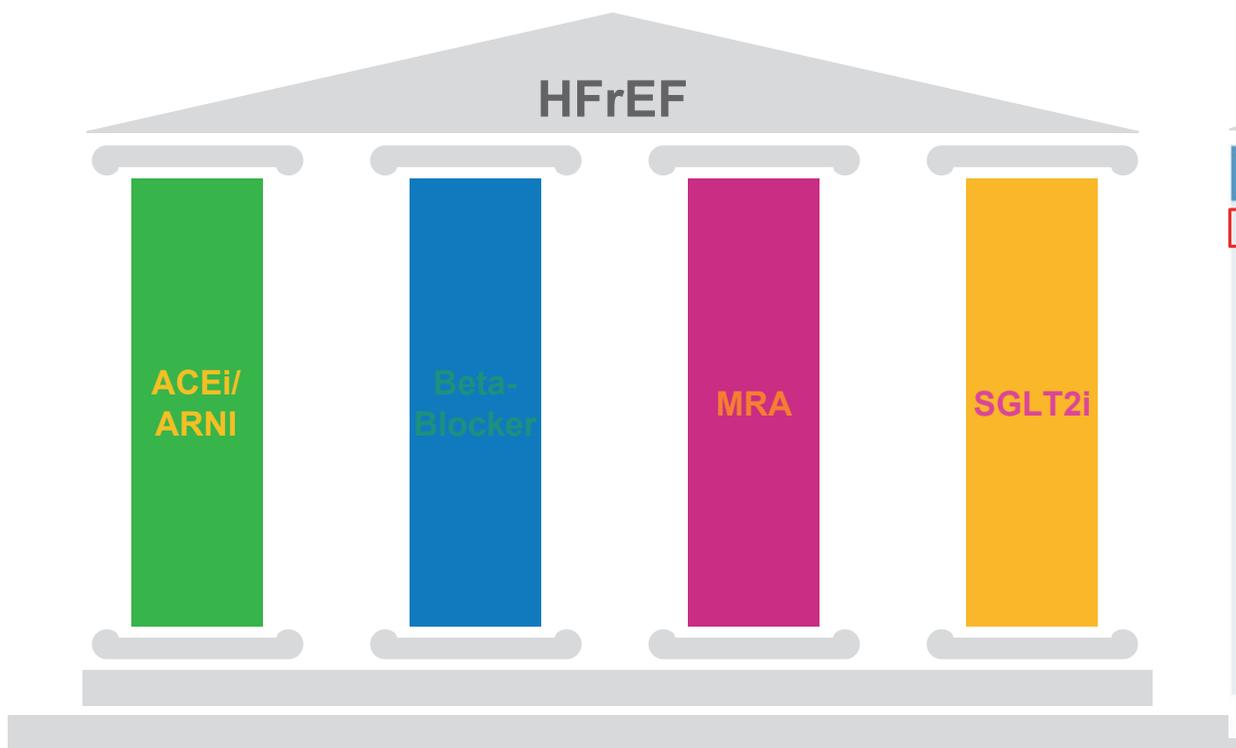
ESC Diagnosealgorithmus der Herzinsuffizienz



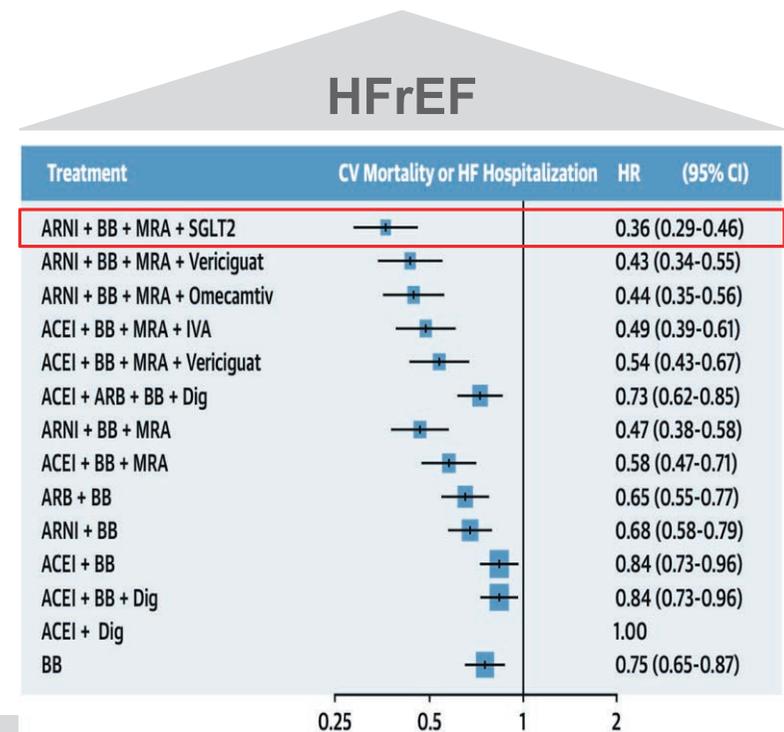
BNP, natriuretisches Peptid Typ B; EKG, Elektrokardiogramm; ESC, European Society of Cardiology; HI, Herzinsuffizienz; HFmrEF, Herzinsuffizienz mit mäßiggradig reduzierter Ejektionsfraktion; HFpEF, Herzinsuffizienz mit erhaltener Ejektionsfraktion; HFrEF, Herzinsuffizienz mit reduzierter Ejektionsfraktion; LVEF, linksventrikuläre Ejektionsfraktion; NT-proBNP, N-terminales pro-B-Typ natriuretisches Peptid. Referenz: McDonagh TA et al. *Eur Heart J* 2021;42:3599-3726.

Hamburger Herzkreislauftag 2023

Die 4 Säulen der Herzinsuffizienz Pharmakotherapie bei reduzierter Pumpfunktion in 2023



McDonough et al Eur Heart J 2021, Heidenreich et al Circulation 2022



Tromp, J. et al. J Am Coll Cardiol HF. 2022;10(2):73–84.

Hamburger Herzkreislauftag 2023

SOP HFrEF UKSH – Umsetzung der HF-LL

Rekompensation und Entlassung mit BIG4:

Dapagliflozin 10mg/d
Spirolacton 25mg/d ↓ DIU IV

+

Sacubitril/Valsartan 24/26mg BID

+

Bisoprolol 2.5mg/d ODER

TARGET DISCHARGE HEART RATE



WDV 2 Wo nach Entlassung

in der HF Ambulanz

NEU: VIDEO SPRECHSTUNDE (Termine)



ARNI+BB+MRA Auftitration

SOP HFrEF Management

Advanced Heart Failure Zentrum
Überregionale HFU Klinik – Herzzentrum Lübeck



Herzsuffizienz Netzwerk
Schleswig-Holstein

Diagnose	ED Herzinsuffizienz mit reduzierter Pumpfunktion (HFrEF) in der Klinik		
	Ischämische CMP: Invasive Abklärung (KHK? Progress?) → Revaskularisation? bei Erstdiagnose oder klinischem Progress (NYHA, EF)		
	Nicht-ischämische CMP: MRT, Biopsie, Myokarditisserologie, Genetik		
Therapie + Anbindung	Im Krankenhaus	HF Ambulanz nach 2 Wo	WDV nach 3 Monaten OMT
	<ol style="list-style-type: none"> 1 ARNI 2 BB 3 SGLT2-I 4 MRA <p>+ Diuretikum IV + Diuretikum oralisieren</p>	<p>+ MRA (falls noch nicht drin)</p> <p>+ Auftitration Medikation</p> <p>+ Diuretikum Reduktion</p> <p>+BE: NT-proBNP, Niere, Kalium</p>	<p>+ i.v. Eisen (FAIR HF II oder Fe-Sprechstunde) Hb <14g/dl TSF <20% Ferritin 100-300 µg/l Ferritin <100µg/l</p> <p>+ Ivabradin HF ≥70/min</p> <p>+ Vericiguat Symptomatisch trotz OMT</p>
	<p>+ PVI VHF, VTs</p>	<p>HEART TEAM</p> <p>TAVI vs. OP low-flow, low-gradient</p> <p>MK TEER vs. OP MI mit EROA ≥ 0,3 cm²</p> <p>TK TEER vs. OP TI EROA ≥ 0,4 cm²</p>	<p>CRT-D? LVEF <35%, QRS >150ms</p> <p>ICD? LVEF ≤35%</p> <p>CCM? LVEF ≤35%, QRS schmal</p>
<p>ANBINDUNG: Heart Failure Nurse/ HF-Netzwerkkoordinatorin Tel. 0451-500-75205 Herzsuffizienznetzwerk.luebeck@uksh.de</p>		<p>ERWÄGE TELEMEDIZIN</p> <p>ERWÄGE Assist Device / HTX</p>	

Erfassung: Christina Paitazoglou 01/2022, Update Dominik Jurozyk, Matthias Mezger, Christina Paitazoglou, Ingo Eitel 03/2023

Hamburger Herzkreislauftag 2023

Workflow TAVI/Clip Cardiologicum



Arzt-Hotline Termine Wandsbek →
TSS-Fälle → Terminvergabe
innerhalb von 48 h
Tel.: 040 33462 1023
Fax: 040 33462 2090
E-mail: hav@cardiologicum.net

Anmeldung Spezialprechstunde Schlossstr:
V.a. Klappenerkrankung

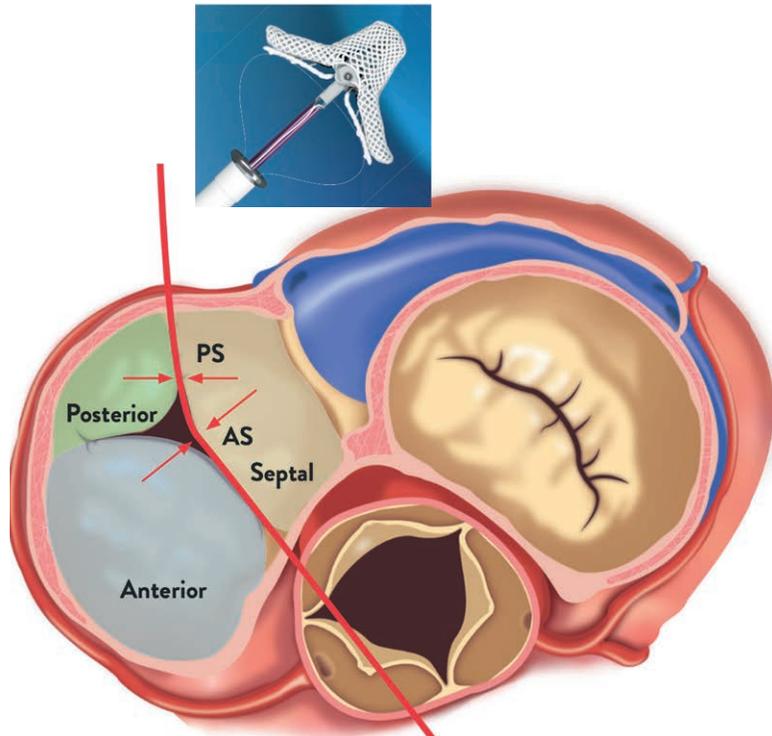
Screening: NT-proBNP, TTE,
Koronarangiographie, TAVI-CT, ggf. TEE

TAVI/Clip: Heart Team
Cardiologicum/AK St. Georg & AK Harburg

Nachsorge: Praxis Wandsbek nach ca 4 Wochen & 3 Monaten

Hamburger Herzkreislauftag 2023

Trikuspidalklappe: Einteilung Schweregrad & T-TEER Therapie



Variable	1 Mild	2 Moderate	3 Severe	4 Massive	5 Torrential
Vena contracta biplan	< 3 mm	3 - 6.9 mm	7 - 13 mm	14 - 20 mm	≥ 21 mm
EROA (PISA)	< 20 mm ²	20 - 39 mm ²	40 - 59 mm ²	60 - 79 mm ²	≥ 80 mm ²
3D VCA or quantitative EROA ^a			75 - 94 mm ²	95 - 114 mm ²	≥ 115 mm ²

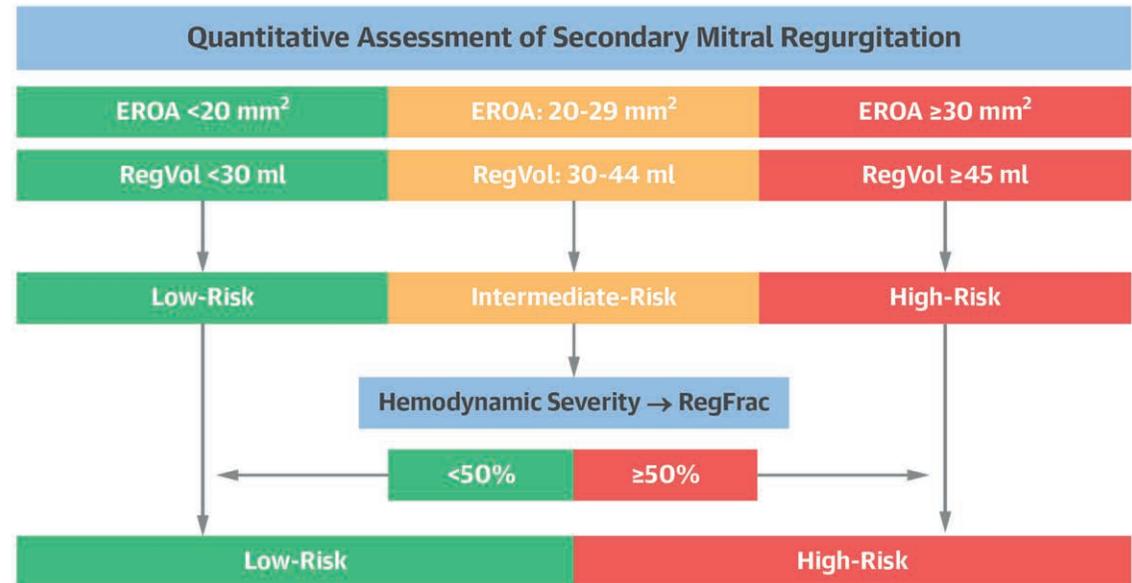
^a3D VCA and quantitative DOPPLER EROA cut-offs may be larger than PISA EROA.

*adapted from Hahn, The need for a new tricuspid regurgitation grading scheme, EHJ Cardiovascular Imaging, 2017. Tricuspid regurgitation grading scheme followed in TRILUMINATE study - Nickenig, Transcatheter edge-to-edge repair for reduction of tricuspid regurgitation: 6-month outcomes of the TRILUMINATE single-arm study, Lancet, 2019

Hamburger Herzkreislaufstag 2023

Integrated Quantification of Secondary MR/Unifying Concept

- N=423 Pat mit HFrEF, konservativ behandelt
- Integratives Konzept, (entsprechend Pathophysiologie FMR), das nicht nur EROA/Rvol sondern auch LV-Größe und -Funktion berücksichtigt
- Verbesserte Risikoprädiktion

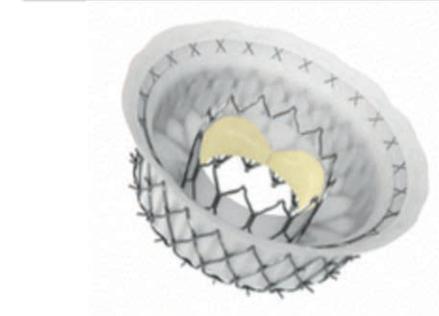
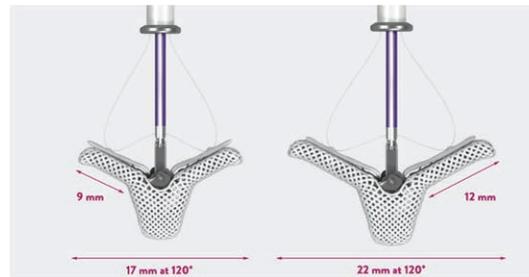
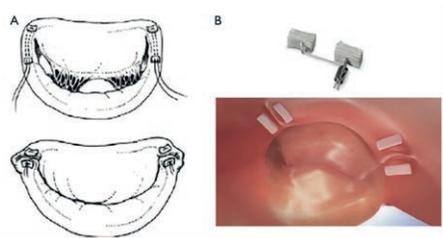
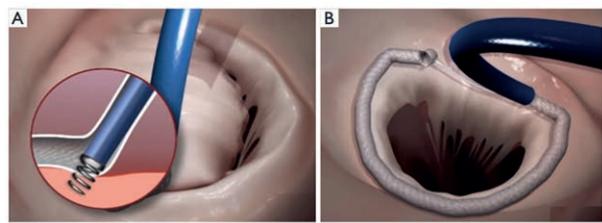
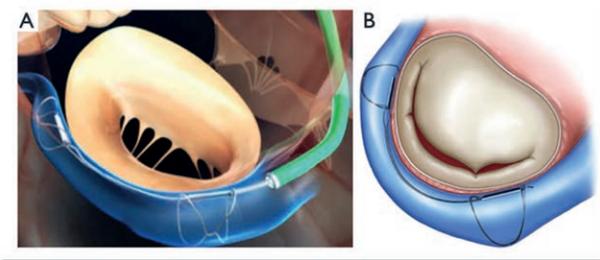


Definition of Severe sMR	Cox Regression Analysis		ROC Analysis		IDI Analysis	
	HR (95% CI)	p Value	ROC	p Value for Comparison	IDI	p Value
Unifying concept	3.76 (2.71-5.23)	<0.001	0.63	–	–	–
ACC/AHA definition	3.20 (2.14-4.78)	<0.001	0.57	<0.001	0.06	<0.001
ESC/EACTS definition	1.52 (1.10-2.09)	0.01	0.55	<0.001	0.13	<0.001
ACC/ASE expert consensus	1.89 (1.40-2.56)	<0.001	0.59	0.04	0.08	<0.001

Bartko/Goliasch et al. JACC 2019

Hamburger Herzkreislauftag 2023

Welches Verfahren bei Mitralklappeninsuffizienz?



**Interventionelle Anuloplastie:
Carillon, Valtech**

**Transkutane edge-to-edge Therapie:
M-TEER mit MitraClip Gen4 oder PASCAL ACE**

**Interventioneller/Minimalinvasiver
Klappenersatz – Tendyne etc.**

Hamburger Herzkreislauftag 2023

Welche Verfahren bei Trikuspidalinsuffizienz? „From zero to hero“ in wenigen Jahren

Tricuspid Valvular Heart Disease: *The Forgotten Valve*

Jonathan R. Walker, BSc; and Davinder S. Jassal, MD, FACC, FRCPC,
Presented at the 18th Annual Cardiovascular Symposium at the Saint John Regional
Hospital, Saint John, New Brunswick, September 2008.

European Heart Journal Advance Access published January 7, 2016



European Heart Journal
doi:10.1093/eurheart/ehv710

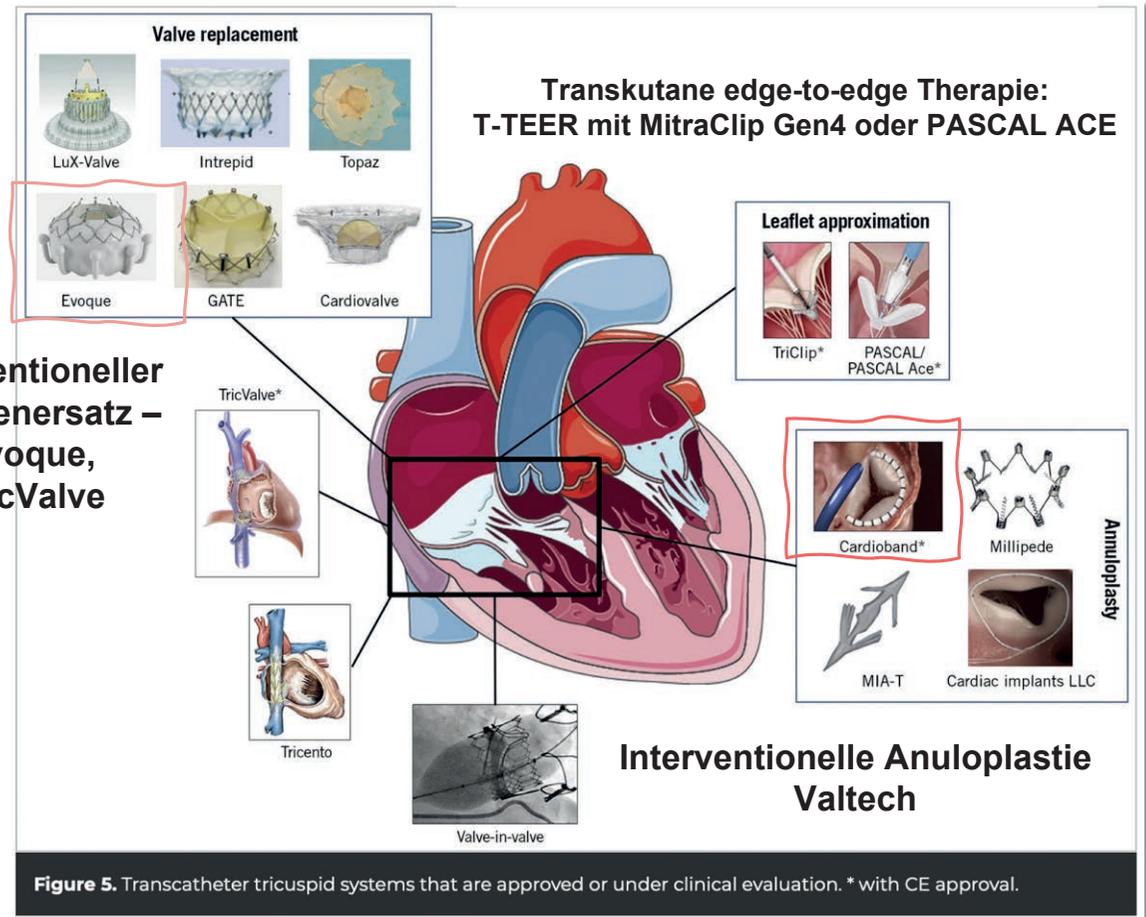
EJH BRIEF COMMUNICATION
Valvular heart disease

Transcatheter treatment of severe tricuspid regurgitation with the MitraClip system

Christoph Hammerstingl^{1†}, Robert Schueler¹, Margarita Malasa, Nikos Werner, and
Georg Nickenig

Medizinische Klinik und Poliklinik II, Universitätsklinikum Bonn, Sigmund-Freud-Str. 25, Bonn 53105, Germany

Praz et al, EuroIntv 2021



Hamburger Herzkreislauftag 2023

Perkutaner Mitralklappenersatz – TENDYNE

Herzklappenzentrum Mainz  UNIVERSITÄTSmedizin.
Herz ■ Klappen ■ Bewegen ■ Leben ■ MAINZ

NEWS • INTERVENTIONAL

European Regulators Approve First Transcatheter MV Replacement Device

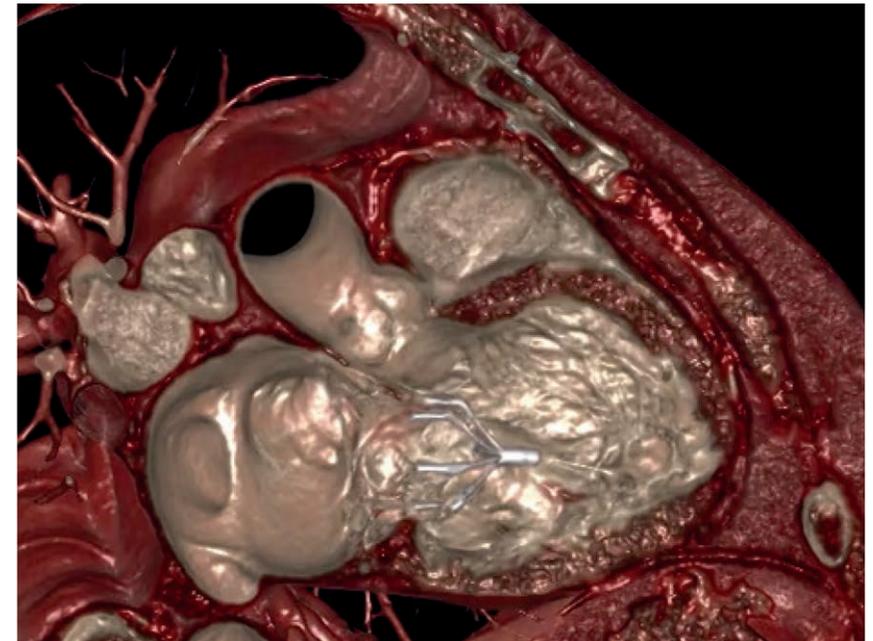
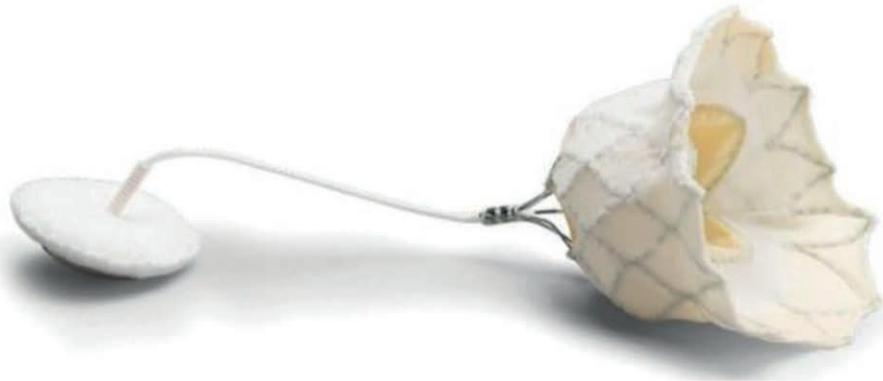
Approved for patients at prohibitive risk of surgery, Tendyne is the first available transcatheter mitral valve replacement for MR.



By [Michael O'Riordan](#) | January 30, 2020

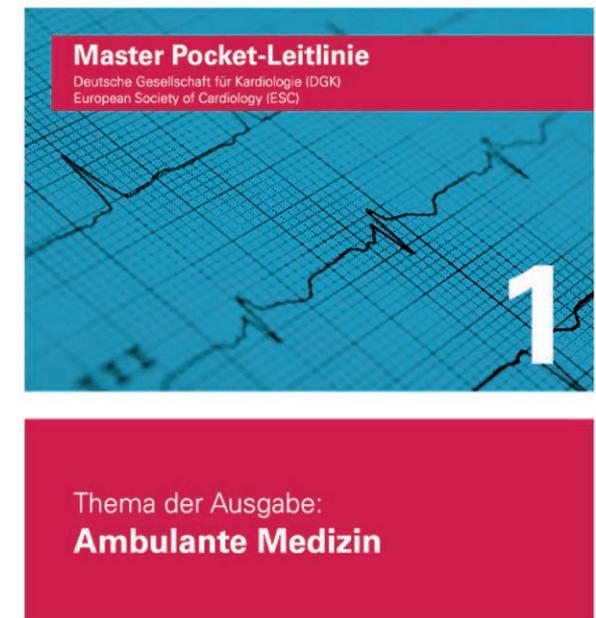
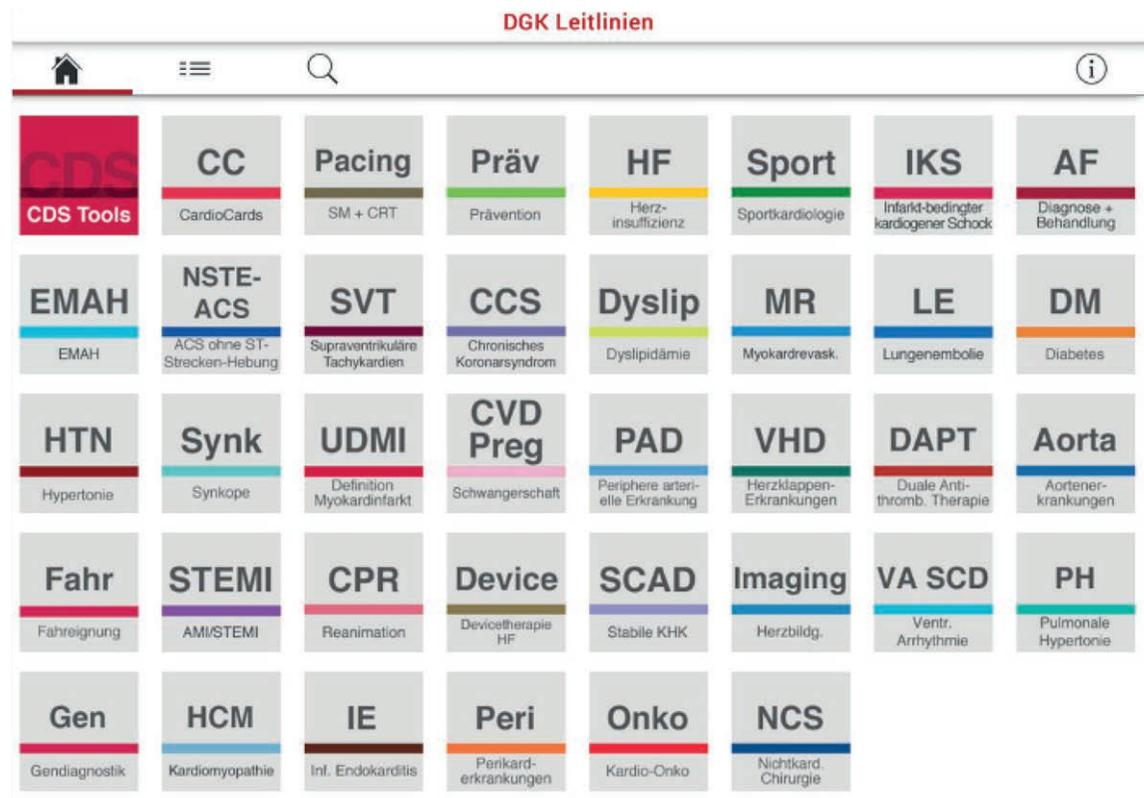
N>1500 (Stand 10/2022)

CE-Mark Januar 2020



Hamburger Herzkreislauftag 2023

Master Pocketleitlinie DGK 2023: Ambulante Medizin
<https://leitlinien.dgk.org/masterpocketleitlinie/>



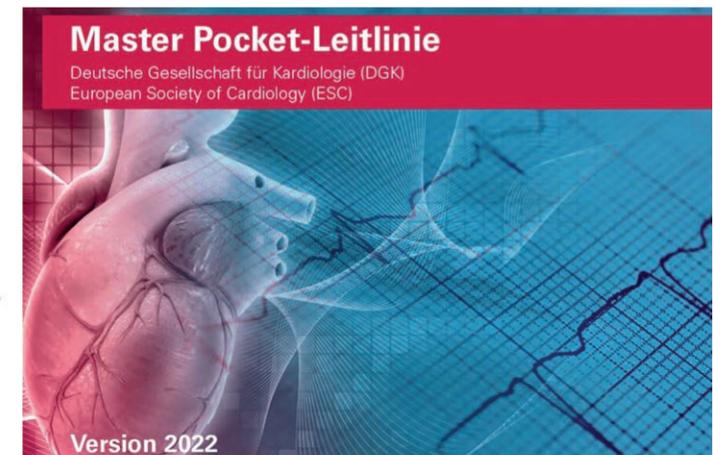
Hamburger Herzkreislauftag 2023

Master Pocketleitlinie DGK 2023: Akutversorgung
<https://leitlinien.dgk.org/masterpocketleitlinie/>



DGK Leitlinien

CDS CDS Tools	CC CardioCards	Pacing SM + CRT	Präv Prävention	HF Herzinsuffizienz	Sport Sportkardiologie	IKS Infarkt-bedingter kardiogener Schock	AF Diagnose + Behandlung
EMAH EMAH	NSTE-ACS ACS ohne ST-Strecken-Hebung	SVT Supraventrikuläre Tachykardien	CCS Chronisches Koronarsyndrom	Dyslip Dyslipidämie	MR Myokardrevask.	LE Lungenembolie	DM Diabetes
HTN Hypertonie	Synk Synkope	UDMI Definition Myokardinfarkt	CVD Preg Schwangerschaft	PAD Periphere arterielle Erkrankung	VHD Herzklappen-Erkrankungen	DAPT Duale Anti-thromb. Therapie	Aorta Aortenerkrankungen
Fahr Fahrerlaubnis	STEMI AMI/STEMI	CPR Reanimation	Device Devicetherapie HF	SCAD Stabile KHK	Imaging Herzbildg.	VA SCD Ventr. Arrhythmie	PH Pulmonale Hypertonie
Gen Gendiagnostik	HCM Kardiomyopathie	IE Inf. Endokarditis	Peri Perikard-erkrankungen	Onko Kardio-Onko	NCS Nichtkard. Chirurgie		



Thema der Ausgabe:
Empfehlungen für die Akutversorgung

Hamburger Herzkreislaufstag 2023

Complex Vascular Interventions/CTO

Workshop Norddeutschland 12./13. Oktober 2023



BIOTRONIK CVI Workshop

12./13. Oktober 2023 in Hamburg

Komplexe PCIs einfach gedacht,
einfach gemacht?!

Von der Standard Intervention zur
Herausforderung: Bifurkationen, verkalkte
Läsionen und chronische Koronarverschlüsse

WISSENSCHAFTLICHE LEITUNG & REFERENTEN

Prof. Dr. med. Gert Richardt

Herzzentrum Bad Segeberg

Prof. Dr. med. Martin Bergmann

Asklepios Hamburg

Prof. Dr. med. Ingo Eitel

UKSH Campus Lübeck

Hamburger Herzkreislauftag 2023

Invasive & stationäre Versorgung
ZNA Chest Pain Unit & Kardiologie AK Altona



Patientenmanagement AK Altona:

Frau Sinja Meier



(0 40) 18 18 81 - 12 59



(0 40) 18 18 81 - 47 23

Ankündigung Notfallpatienten

Chest Pain Unit AK Altona - Arztkontakt

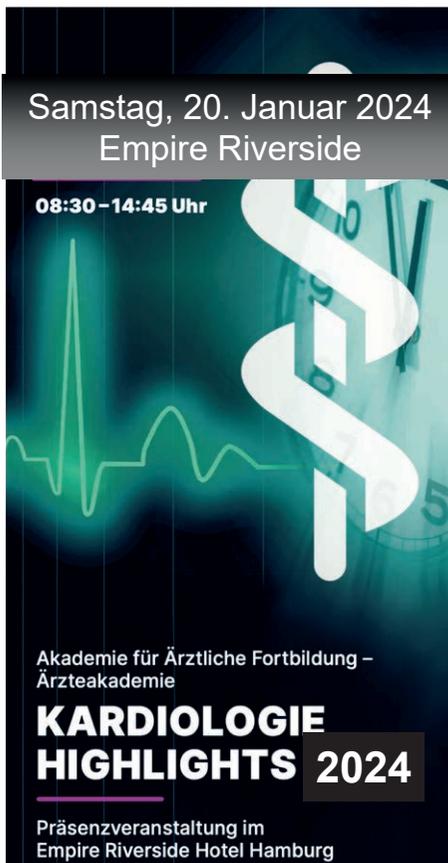
040/181881 8941

anmeldung-kardiologie.altona@asklepios.com

Hamburger Herzkreislauftag 2023

Kardiologie Highlights 2024

20. Januar 2024 – Empire Riverside



Asklepios Klinik Altona

Abteilung für Kardiologie

und Internistische Intensivmedizin

Sekretariat Ilona Bartel

Paul-Ehrlich-Straße 1 • 22763 Hamburg

Tel.: +49 40 181881-1221

sekretariat-kardiologie.altona@asklepios.com

www.asklepios.com/altona

Wissenschaftliche Leitung

Prof. Dr. med. Martin W. Bergmann

Chefarzt Abteilung für Kardiologie und

Internistische Intensivmedizin

Asklepios Klinik Altona

Jetzt schon vormerken!



KLINIK TRIFFT PRAXIS

Hamburger HerzKreislaufTag 2024

Samstag, 22. Juni 2024

Bucerius Law School Hamburg

www.hhkt-interaktiv.de