

Inhalt

1. Einführung	7
2. Schrittweises Vorgehen bei der Erstversorgung von Personen mit Verdacht auf ein CCS	9
2.1 SCHRITT 1: Ersteinschätzung	10
2.1.1 Anamnese, Differentialdiagnose und körperliche Untersuchung	10
2.1.2 Grundlegende Untersuchungen: 12-Kanal-EKG und Labor	12
2.2 SCHRITT 2: Weitere Abklärung	14
2.2.1 Klinische Vortestwahrscheinlichkeit einer obstruktiven atherosklerotischen koronaren Herzkrankheit	14
2.2.2 Transthorakale Echokardiographie in Ruhe	18
2.2.3 Belastungs-EKG	18
2.2.4 Röntgen-Thorax	20
2.2.5 Ambulantes EKG-Monitoring	20
2.3 SCHRITT 3: Bestätigung der Verdachtsdiagnose	21
2.3.1 Anatomische Bildgebung: Computertomographie- Koronarangiographie (CCTA)	21
2.3.2 Funktionelle Bildgebung	22
2.3.3 Invasive Diagnostik	24
2.3.4 Diagnostischer Algorithmus und Auswahl geeigneter Tests	26
2.3.5 Risikobewertung von unerwünschten Ereignissen	34
2.4 SCHRITT 4: Erstbehandlung	36
3. Leitliniengerechte Therapie	XX
3.1 Patientenaufklärung, Lebensstiländerung zur Kontrolle der Risikofaktoren und körperliche Aktivität	36
3.2 Antianginöse/anti-ischämische Medikation	39
3.2.1 Allgemeine Strategie	39
3.2.2 Betablocker	39
3.2.3 Kombinationstherapie	39
3.3 Medikamentöse Therapie zur Prävention von kardiovaskulären Ereignissen	43
3.3.1 Antithrombotische Medikamente	43
3.3.2 Lipid-senkende Medikamente	48
3.3.3 SGLT2-Inhibitoren und GLP-1-Rezeptor-Agonisten	49
3.3.4 Antiinflammatorische Medikamente zur Ereignisvorbeugung	50

3.4	Revaskularisation bei chronischen Koronarsyndromen	50
3.4.1	Revaskularisationsindikationen und -arten	50
3.4.2	Gemeinsame Entscheidungsfindung von Patient und Arzt zur Durchführung und Auswahl der Revaskularisationsart	51
3.4.3	Hausinterne Protokolle, klinische Behandlungspfade und Qualität der Versorgung	51
4.	Optimale Beurteilung und Behandlung bestimmter Gruppen	59
4.1	Herzinsuffizienz	59
4.2	Angina pectoris/Ischämie ohne obstruktive Koronararterien (ANOCA/INOCA)	60
4.2.1	Definition	60
4.2.2	Diagnose	60
4.2.3	Behandlung von Angina pectoris/Ischämie ohne obstruktive Koronararterien (ANOCA/INOCA)	63
4.3	Andere spezifische Patientengruppen	67
4.4	Screening auf Koronare Herzkrankheit bei asymptomatischen Personen	68
5.	Langfristige Nachsorge und Versorgung	69
5.1	Therapietreue und Durchhaltevermögen	71
5.1.1	Befolgung eines gesunden Lebensstils/gesunder Verhaltensweisen	71
5.1.2	Adhärenz zur medikamentösen Therapie	72
5.2	Diagnose der Krankheitsprogression	72
5.3	Behandlung bei Revaskularisationsversagen	75
5.4	Wiederkehrende oder refraktäre Angina/Ödeme	76