

> Klinikum Bogenhausen

GESCHLECHTSSPEZIFISCHE ASPEKTE BEI HERZRHYTHMUSSTÖRUNGEN INSBESONDERE VORHOFFLIMMERN

Prof. Dr. med. Ellen Hoffmann
 Chefärztin
 Klinik für Kardiologie und
 Internistische Intensivmedizin
 Städt. Klinikum München GmbH
 Klinikum Bogenhausen

München, 5.7.13

> Klinikum Bogenhausen

GESCHLECHTSSPEZIFISCHE ASPEKTE BEI HERZRHYTHMUSSTÖRUNGEN INSBESONDERE VORHOFFLIMMERN

Vorhofflimmern bei Frau und Mann

weibliches Geschlecht als "Risikofaktor" für Thrombembolien bei Vorhofflimmern

Ablation - geschlechtsspezifische Aspekte

Geschlechterverteilung in der Kardiologie

BEDEUTUNG VON VORHOFFLIMMERN FÜR DAS GESUNDHEITSSYSTEM

Auswertung Australische Krankenhausdatenbank (NHMD) 1993 – 2007
 n = 473.501 Krankenhausaufnahmen wegen Vorhofflimmern

Alters- und geschlechtsspezifische Prävalenz Von Krankenhausaufnahmen wegen Vorhofflimmern

Frauen entwickeln ca. 10 Jahre später Vorhofflimmern mit KH-Einweisung
 Angleichung der Relevanz ab dem 70. Lebensjahr

Wong et al., Am J Cardiol. 2012

THERAPIESTRATEGIEN BEI VORHOFFLIMMERN

AKUTTHERAPIE

THROMBEMBOLIE-PROPHYLAXE Antikoagulation Antiaggregation LAA Verschlusssysteme	FREQUENZ-KONTROLLE Medikamentös HIS-Ablation	RHYTHMUS-KONTROLLE Kardioversion Antiarrhythmika Katheterablation
--	---	---

LANGZEITTHERAPIE

RISIKOSTRATIFIZIERUNG FÜR THROMBOEMBOLIEN BEI AF

CHADS ₂ SCORE		CHA ₂ DS ₂ VASc SCORE	
NATIONAL REGISTRY OF AF n=1733 Patienten		BIRMINGHAM 2009 SCHEME n=1084 Patienten	
Risikofaktor	Score	Risikofaktor	Score
Herzinsuffizienz	1	Herzinsuffizienz	1
Hypertonie	1	Hypertonie	1
Alter > 75 J.	1	Alter > 75 J.	2
Diabetes mell.	1	Diabetes mell.	1
Z.n. TIA/Apoplex	2	Z.n. TIA/Apoplex	2
		Gefäßkrankung (Myokardinfarkt/pAVK)	1
		Alter 65 – 74 J.	1
		Weibl. Geschlecht	1

Gage et al., JAMA 2001 Lip et al., Chest 2009

Embolie-Risiko

Intermediär	62 % Pat.	18 % Pat.
Hoch	15 % Pat.	76 % Pat.

UNIQUE OPPORTUNITIES FOR WOMEN IN CARDIOLOGY AND EP

Electrophysiologist International Community Alliance

EPIC Alliance Program Objectives members n = 102

We aim to...

- support women who have selected EP as a sub-specialty
- facilitate global collaboration
- provide opportunities for career development through:
 - Education
 - Monitoring
 - Networking
 - Clinical Research
 - Increasing professional visibility

Promote

- women in leadership roles and provide opportunities for professional development
- work-life-balance
- education on radiation & fortified clinical research
- scientific and speaking opportunities

EPIC Steering Committee

Dr. Sabine Ernst, Royal Brompton Hospital, London, UK • Professor Jeanne Poole, University of Washington, Seattle, USA
 Dr. Mina Chung, Cleveland Clinic, Ohio, USA • Professor Andrea Russo, Medical School of Rowan University, Camden, NJ, USA
 Professor Carina Blomström-Lundqvist, Uppsala University, Sweden • Professor Dr. Ellen Hoffmann, Heart Center Bogenhausen, Munich, Germany
 Dr. Susan Eisenberg, Arrhythmia Specialists Inc., Walnut Creek, CA, USA • Dr. Ulrika Birgersdotter-Green, UC San Diego, CA, USA

GESCHLECHTSSPEZIFISCHE ASPEKTE BEI HERZRHYTHMUSSTÖRUNGEN INSBESONDERE VORHOFFLIMMERN



Feminisierung des Arztberufes
nicht in der strahlenintensiven Kardiologie
Förderprogramme: EPIC-Alliance

Katheterablation bei symptomatischen Patienten
kurativ bei Männern und Frauen
wenn gleiche Voraussetzungen (Alter, Komorbidität)

Vorhofflimmern v.a. bei älteren Frauen: signif. ↑ Risiko für
Schlaganfall → hohe Therapieeffizienz durch Antikoagulation

Geschlechtsspezifische Unterschiede in Inzidenz und klinischem Bild