

## MEDIADATEN 2023

### Medical Tribune Kardiologie · Angiologie

PRINT · PREISLISTE NR. 8 AB 1. JANUAR 2023

Erscheinungsweise:  
6 Ausgaben/Jahr

www.medical-tribune.de

Kardiologie · Angiologie

7. Jahrgang · Nr. 1 · 09/27 · März 2022

#### TOP-THEMEN

**Unter 40-Jährige über 100 mg/dl**  
Hypertensionerkrankung sind bei jüngeren Menschen zu selten behandelbar. 3

**Potenzial des Blutungsrisikos durch Physiotherapie**  
Achten Sie bei einer Behandlung mit NIBP auf die begleitende Ernährungsfaktoren sowie... 8

**Thrombus am Transit gelöst**  
Kollagen aus Herzwand entwickelt sich in Gefäßlumen im peripheren... 12

**Darm an Herz, Herz an Darm**  
Wie diese verschiedenen Darmkreisläufe und Herz... 18



**MFA mit Nebennjeb: Wann darf der Chef entlassen?**  
Hilftag in der Praxis, obwohl als Stützpunkt... 28

#### MedTriX™

## Bis ins kleinste Detail

Bei INOCA immer Makro- und Mikrozirkulation prüfen

Allein die Diagnose einer Ischämie ohne verengte Koronararterien ermöglicht auch keine adäquate Behandlung. In der INOCA-Therapie gibt es nämlich zu viele Ansätze. Und zu unterschiedlich sprechen Betroffene auf die verschiedenen Optionen an. Bei der Abklärung der Ischämie muss man sich zunächst über Fragen, ob eine makro- und mikroangiäre Dysfunktion vorliegt. Danach geht es richtig im Klein-Klein-Haare: Ist sich um eine mikroangiäre Angina? Oder besteht vielleicht ein Slow-Flow-Phänomen? All das lässt sich mit funktionellen angrepphischen Untersuchungen gut klären. Therapeutisch kommt es nicht nur darauf an, die Lebensqualität der Patienten zu verbessern. Insbesondere die vaskuläre Dysfunktion ist mit erhöhtem kardiovaskulärem Mortalitätsrisiko verbunden, das es zu reduzieren gilt. 6

*Ansprechen auf Nibate variiert je nach Sitzung*

#### GLÖSSE



**Im Hygienehimmel**  
Auch wenn die Coronaviren abtötet, Hygienemaßnahmen bieten ein Gefallen an Infektionschutz. Prominentester in China z.B. sollen von Ärzten die Hände und Briefe, die aus dem Ausland kommen, desinfiziert. Ein wichtiger Schritt in der Koronavirus-Infektion. 10

Die Selbstinfektion beginnt gleich nach dem Aufstehen. Zähne werden nicht mehr gründlich genug geputzt. Ein vierstündiges Bad in Chlorhexidin entfernt die morgendliche Keimkolonie. Die Mundflora der Patienten im Affekt haben die Keimzahl fast von Null. Das ist ein natürlicher Mechanismus, der die Keimzahl in der Mundhöhle reduziert. Darüber kann normale Keimbildung geschehen. Allerdings nicht zu lange. Mindestens dreimal täglich - und insbesondere nach der Fahrt mit öffentlichen Verkehrsmitteln sollte ein komplexer Wechsel der Garderobe erfolgen. 10

Vor öffentlichen Gebäuden stehen Schlangen. In einem Besucher sich einer Hochleistungs-UV-Strahlung aussetzen. So, parkieren und Beten gleiches Verhalten. Falsch eines angestrichelten Zentrums bzw. vom gemittelt behandelten Arzt nach EBM. Laut dem Bundesrat können, hat MFA-Mitarbeiter Dr. Gerald W. Die 1. muss bei Handhygiene erläutert auch die Teilnahmeveranstaltungen. 26

## Telemonitoring bei Herzinsuffizienz

Wie die ambulanten Leistungen nach EBM und GOK vergütet werden

Seit dessen Jahr im Telemonitoring bei Herzinsuffizienz zur EBM einzuhalten. Für die Privatversicherung hat der Vorstand der Bundesärztekammer entsprechende analog GOK-Leistungen zusammen. Beim Telemonitoring arbeitet ein ärztliches telemedizinisches Zentrum mit weitgehend hundertprozentig. Letzte Jahre werden beim Herzmitteln auch Fachärzte für Innere Medizin ohne Schwerpunkt sowie z.B. Internisten mit dem Schwerpunkt Kardiologie sowie. Welche Leistungen von telemedizinischen Zentren bzw. vom gemittelt behandelten Arzt nach EBM. Laut dem Bundesrat können, hat MFA-Mitarbeiter Dr. Gerald W. Die 1. muss bei Handhygiene erläutert auch die Teilnahmeveranstaltungen. 26

## Unter PAVK-Verdacht

Umdenken, wenn Jüngere über Claudicatio klagen

Die Claudicatio intermittens gilt als PAVK-Leitsymptom schlechthin. Auch bei jüngeren Patienten stehen hinter Wadenkrämpfen, die nach einer bestimmten Gehstrecke auftreten, am häufigsten eine arterielle Verschlusskrankheit. Vorfall und Differenzialdiagnosen unterscheiden sich allerdings deutlich von der PAVK. Einziges Symptom sind Krämpfe in den Beinen. Bei jüngeren Patienten sind Krämpfe für den Verlust einer Extremität. Und schmerzhaft man bei Claudicatio hohler grundsätzlich ein Arterien- und Nervenschmerzmittel, z.B. Kaliumergänzung. Die Gefäßschonung ist ein wichtiger Aspekt. Einmalige Nahrungsergänzung mit Vitaminen ist ein Versuchswert. 17

Schwere Lebensbelastung können im Hinblick auf... 17

## Lebensgefahr und Haftungsfall

Natürlich wäre sich ein hygienischer Alltag auch auf die Ernährung aus. Da sich die Operation von Blutzucker nicht bewährt hat, werden Lebensmittelspezialisten in Alkohol getrunken. Es gilt das Bewusstsein für eine... 17

Die EBM muss die Restriktion verbietet im Sinne des Infektionsschutzes kippen

Der Zeitfaktor spielt in der ärztlichen Praxis eine ganz wesentliche Rolle. Das gilt auch in puncto Fortbildung. Regelmäßig Originalarbeiten zu lesen oder Kongresse zu besuchen, ist im Praxisalltag ein schwieriges Unterfangen, zumal die kardiologische Musik oft international spielt.

Der Fachtitel „**Medical Tribune Kardiologie · Angiologie**“ erleichtert es seinen Lesern, medizinisch auf dem neuesten Stand zu bleiben. Er berichtet über die großen nationalen und internationalen Fachkongresse sowie über Publikationen in renommierten internationalen Fachzeitschriften. Er ermöglicht es so, sich schnell und prägnant über die wichtigsten praxisrelevanten Studien, Diskussionen und Neuerungen im eigenen, aber auch in benachbarten Fachgebieten zu informieren.

Zudem erwarten den Leser Interviews mit Meinungsbildnern, Reportagen und Wissenswertes zur Praxisführung und aus der Gesundheitspolitik.

**Hauptzielgruppe:**

alle niedergelassenen Fach- und Klinikärzte (Chef- und Oberärzte) der Fachgruppen Kardiologie und Angiologie sowie ausgewählte Internisten

**Auflage:**

7.000 Exemplare

Buchen Sie  
unseren Newsletter:  
medical-tribune.de/  
kardioletter





**IHRE ANSPRECHPARTNERIN:**

**Alexandra Ulbrich**

T +49 611 9746-121

F +49 611 9746 480-112

mtd-anzeigen@medtrix.group



**IHRE ANSPRECHPARTNERIN:**

**Julia Paulus**

T +49 611 9746-123

F +49 611 9746 480-112

mtd-anzeigen@medtrix.group

**Druckunterlagen:**

Die Anzeigendaten senden Sie bitte als hochaufgelöste Composite-PDF-Datei (Version 1.3–1.5) per E-Mail an: [mtd-anzeigen@medtrix.group](mailto:mtd-anzeigen@medtrix.group)  
Weitere Informationen entnehmen Sie bitte den Technischen Daten unter [www.medical-tribune.de/spec](http://www.medical-tribune.de/spec)

Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen finden Sie unter [www.medical-tribune.de/agb](http://www.medical-tribune.de/agb)

**Verlag:**

MedTriX GmbH

Unter den Eichen 5, 65195 Wiesbaden

T +49 611 9746-0

**Bankverbindung:**

HVB / UniCredit Bank AG

IBAN: DE12 7002 0270 0015 7644 62

BIC: HYVEDEMMXXX

**Zahlungsbedingungen:**

Rein netto Kasse innerhalb 30 Tagen nach Rechnungsstellung.

Barauslagen für Fremdleistungen sind nicht skontierbar.

**Mehrwertsteuer:**

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Gemäß den gesetzlichen Bestimmungen wird der jeweils gültige

Mehrwertsteuersatz gesondert auf der Rechnung ausgewiesen.

USt-IdNr.: DE 206 862 684

**Geschäftsbedingungen:**

Für die Abwicklung von Anzeigenaufträgen gelten im Übrigen die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Anzeigen in Zeitschriften“ und die zusätzlichen Geschäftsbedingungen des Verlages.

**AE-Provision:** 10 %

**Rücktrittsrecht:** bis 8 Wochen vor Erscheinen

**Formate** (Breite x Höhe), **Anzeigenpreise** rabattfähig, 4-farbig Euroscala/s/w



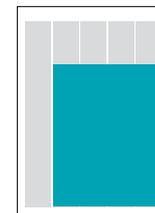
**Titel Seite 1  
unten**  
286 x 67 mm  
5 Spalten  
**2.940 €**



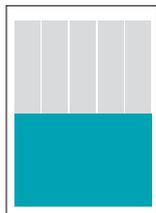
**Titel Seite 1  
oben**  
103 x 67 mm  
2 Spalten  
**2.625 €**



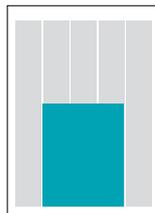
**1/1 Seite**  
286 x 390 mm  
5 Spalten  
**5.190 €**



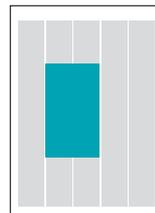
**A4 Seite**  
228 x 297 mm  
4 Spalten  
**4.570 €**



**1/2 Seite**  
286 x 195 mm  
5 Spalten  
**3.360 €**



**A5 Seite**  
170 x 215 mm  
3 Spalten  
**2.360 €**



**Insel**  
112 x 195 mm  
2 Spalten  
**2.940 €**

### Beilagen

Einschaltgebühr maschinell (inkl. Postgebühr)

bis 70 g € 160,- o/oo

ab 71 g € 190,- o/oo

Postkartenbeilage (inkl. Postgebühr) nicht rabattierbar

€ 95,- o/oo

### Rabatte

ab 3 Einschaltungen 5 %

ab 6 Einschaltungen 10 %

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Monat	Nr.	ET	AZ u. DU*	Kongresse
März	1	14.03.23	24.02.23	Rhein-Main-Herztage 2023 (27. – 28.01.23, Frankfurt am Main)
Mai	2	09.05.23	21.04.23	ACC 2023 (04. – 06.04.23, New Orleans) DGK Cardio Update 2023 (24. – 25.02.23, Leipzig, und 17. – 18.03.23, Mainz) DGK Kongress 2023, Teil I (12. – 15.04.23, Mannheim)
Juni	3	20.06.23	02.06.23	Angio Update 2023 (10. – 11.03.23, Berlin) DGK Kongress 2023, Teil II (12. – 15.04.23, Mannheim)
September	4	26.09.23	08.09.23	ESC-Congress 2023, Teil I (25. – 28.08.23, Amsterdam)
Oktober	5	31.10.23	13.10.23	DGK Herztage 2023, Teil I (September 2023, Bonn) ESC-Congress 2023, Teil II (25. – 28.08.23, Amsterdam)
Dezember	6	05.12.23	17.11.23	AHA Scientific Sessions 2023 (11. – 13.11.23, Philadelphia) DGK Herztage 2023, Teil II (September 2023, Bonn)

\* digital beim Verlag vorliegend / Änderungen vorbehalten

ET = Erscheinungstermin, AZ = Anzeigenschluss, DU = Druckunterlagenschluss

## Inter Medical Report

**Format:** 1/1 Seite

**Platzierung:** im Heft integriert

**Charakteristik:** Auf einer ganzen Seite werden nach bewährtem redaktionellem Basiskonzept und im klassischen MT-Layout Berichte und Interviews – meist von wissenschaftlichen Symposien oder Pressekonferenzen – realisiert. Varianten sind nach Rücksprache mit der Redaktion jederzeit möglich. Die Abstimmung der Sonderpublikation erfolgt nach individuellem Konzept und Briefing.

## News

**Format:** 1/2 Seite

**Platzierung:** im Heft integriert

**Charakteristik:** Auf einer halben Seite präsentiert dieses MT-Format unserer Facharzttitel alle wichtigen Informationen, die Ärztin und Arzt in zehn Minuten erfassen können. Zur Ausarbeitung des redaktionellen Kompaktkonzeptes kann ein breites Quellenspektrum, von wissenschaftlichen Veranstaltungen über Interviews und Expertengespräche bis zu Fachliteratur, herangezogen werden.

Weitere Sonderpublikationsmöglichkeiten stellen wir Ihnen gerne persönlich vor.



## AdSpecials – die besonderen Anzeigenformate

AdSpecials sprengen den Rahmen klassischer Anzeigen. Die erhöhte Aufmerksamkeit, der individuelle Zusatznutzen, die vielfältigen Gestaltungsmöglichkeiten und der außergewöhnliche Markenauftritt sprechen für die Wirkung von AdSpecials in Print.

Print mit allen Sinnen – nutzen Sie unsere journalistische Fachkompetenz für Ihren Erfolg!



Macht neugierig und verführt zum Öffnen – das volle Format beeindruckt.

**Platzierung:** im redaktionellen Umfeld, Mitte einer Lage

Preise und weitere Möglichkeiten auf Anfrage.

Bitte beachten Sie bei allen Sonderwerbeformen verlängerte Vorlaufzeiten von ca. 6 Wochen.



Bietet viel Platz für Ihre Produktvorstellung. Perfekt etwa, um eine Neueinführung zu präsentieren.

**Platzierung:** U1, U2, wird mitgedruckt



**Stephan Kröck**  
**Geschäftsführer**  
T +49 611 9746-130  
F +49 611 9746 480-428  
stephan.kroeck@medtrix.group



**Björn Lindenau**  
**Media- und Vertriebsleitung**  
T +49 611 9746-120  
M +49 151 52 60 55 02  
bjoern.lindenau@medtrix.group



**Marc Bornschein**  
**Key Account Manager**  
T +49 611 9746-135  
M +41 794 036 127  
marc.bornschein@medtrix.group



**Josef Hakam**  
**Key Account Manager**  
T +49 611 9746-119  
M +49 172 61 19 018  
josef.hakam@medtrix.group



**Lukas Koch**  
**Key Account Manager**  
T +49 611 9746-129  
M +49 171 83 26 951  
lukas.koch@medtrix.group