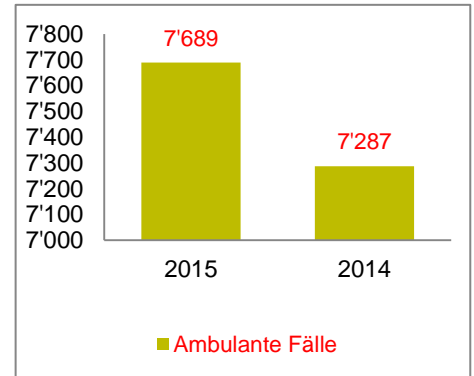


Kardiologie

Prof. Dr. med. Stefan Osswald

Kennzahlen	2015	2014
Stationäre Patienten Kurzzeitklinik	2'050	1'870
Beurteilung der medizinische Qualität als «ausgezeichnet» & «gut» (stationäre Patienten)	98%	97.6%
Ambulante Patienten	7'689	7'287
Tarmedpunkte (teilstationär & ambulant)	4'960'000	4'466'000
Ärztliche Mitarbeitende (FTE per 31.12.)	31.85	27
TAVI	103	107
Schrittmacherimplantationen	283	273
ICD-Implantationen	125	87
Ablationen	646	581
Echokardiografien, transthorakal	9'275	8'854
Echokardiografien, transoesophageal	979	891
Stressechokardiografien	145	123
MPS	1'618	1'571
CRT	57	53
CMR	715	627
CCT	232	277



Highlights 2015

Die Abteilung für Kardiologie verzeichnete im Jahr 2015 ein weiteres Wachstum (+9,5%) der bereits hohen Behandlungszahlen sowie eine zunehmende Betreuung von extrakantonalen Patienten. Im Bereich der Koronarinterventionen, der Implantation von Aortenklappen und im Bereich der komplexen Ablationen sowie Herzschrittmacher-, CRT- und ICD-Therapie konnte die national mit-/führende Stellung behauptet werden.

Als erste Schweizerische Kardiologie publizierten wir für die Jahre 2013 und 2014 auch risikoadjustierte Mortalitätszahlen bei den interventionellen Eingriffen. Diese beruhen auf einer aufwändigen Datenerhebung und bilden ab, dass in einem Akutspital der Maximalversorgung deutlich kränkere Patienten (z.B. nach Reanimation im kardiogenen Schock) mit einem deutlich erhöhten Mortalitätsrisiko behandelt werden.

Im Bereich der bildgebenden kardialen Diagnostik hält der Trend mit den zunehmenden Untersuchungszahlen weiter an, sodass 2015 fast 10'000 Echokardiographien, 1'600 Szintigraphien und 600 kardiale Magnet-Resonanz-Untersuchungen (in enger Zusammenarbeit mit der Radiologie) durchgeführt wurden.

Die Eröffnung des Cardiovascular Research Institutes Basel (CRIB) im 2013 hat die klinisch orientierte Forschung sichtbar weiter stimuliert. Ausweis für die äusserst erfolgreiche Arbeit der zahlreichen kardiovaskulären Forschungsgruppen im CRIB und der klinischen Kardiologie sind im Jahr 2015 über 100 Publikationen in peer-reviewed Journals und die Betreuung von zahlreichen Masterstudenten und Dissertanten.

Ausgewählte Publikationen

- Kaiser C, Galati S, Jeger R, Gilgen N, Jensen JS, Naber CK, Alber HF, Wanitschek M, Eberli FR, Kurz DJ, Pedrazzini G, Moccetti T, Rickli H, Weilenmann D, Vuilliminet AG, Steiner M, Von Felten S, Vogt DR, Hansen KW, Rickenbacher P, Conen D, Müller C, Buser P, Hoffmann A, Pfisterer M. Long-Term Efficacy and Safety of Biodegradable- Polymer Biolimus-Eluting Stents: Main Results of the Basel Stent Kosten-Effektivitäts Trial- PROspective Validation Examination II (BASKET-PROVE II), A Randomized, Controlled Noninferiority 2-Year Outcome Trial. *Circulation* 2015 Jan 6;131(1):74-81. Impact Factor 14.43
- Twerenbold R, Wildi K, Jaeger C, Rubini Gimenez M, Reiter M, Reichlin T, Walukeiwicz A, Gugala M, Krivoshei L, Marti N, Moreno Weidmann Z, Hillinger P, Puelacher C, Rentsch K, Honegger U, Schumacher U, Zurbriggen F, Freese M, Stelzig C, Campodarve I, Bassetti S, Osswald S, Mueller C. Optimal Cutoff Levels of More Sensitive Cardiac Troponin Assays for the Early Diagnosis of Myocardial Infarction in Patients With Renal Dysfunction. *Circulation* 2015 Jun 9;131(23):2041-50. Impact Factor 14.43
- Wildi K, Rubini Gimenez M, Twerenbold R, Reichlin T, Jaeger C, Heinzelmann A, Arnold C, Nelles B, Druey S, Haaf P, Hillinger P, Schaerli N, Kreuzinger P, Tanglay Y, Herrmann T, Weidmann Moreno Z, Krivoshei L, Freese M, Stelzig C, Puelacher C, Rentsch K, Osswald S, Mueller C. Misdiagnosis of Myocardial Infarction Related to Limitations of the Current Regulatory Approach to Define Clinical Decision Values for Cardiac Troponin. *Circulation* 2015 Jun 9; 131(23):2032-40. Impact Factor 14.43
- Knecht S, Sticherling C, Reichlin T, Pavlovic N, Mühl A, Schaer B, Osswald S, Kuehne M. Effective reduction of fluoroscopy duration by using an advanced electroanatomic mapping system and a standardized procedural protocol for ablation of atrial fibrillation: "the unleaded study". *Europace* 2015; 17:1694-9. Impact Factor 3.67
- Zellweger C, Wildi K, Twerenbold R, Reichlin T, Naduvilekoot A, Neuhaus JD, Balmelli C, Gabutti M, Al Afify A, Ballarino P, Jaeger C, Druey S, Hillinger P, Haaf P, Vilaplana C, Dabouret B, Ebmeyer S, Rubini Gimenez M, Moehring B, Osswald S, Mueller C. Use of copeptin and High-Sensitive Cardiac Troponin T for diagnosis and prognosis in patient with diabetes mellitus and suspected acute myocardial infarction. *Int J Cardiol* 2015 Jul 1;190:190-7. Impact Factor 4.056