

Untersuchte Fragestellung

1. Unterscheidet sich die Infarktbehandlung und Infarktletalität bei Frauen und Männern in Berlin ?
2. Wie könnten diese Unterschiede erklärt werden ?
(Alter? Risikofaktoren? Behandlung?)



Hintergrund

Es existiert eine Vielzahl von Studien mit unterschiedlichen Aussagen zur geschlechtsspezifischen Infarktbehandlung und Infarktsterblichkeit

- Gottlieb S, Circulation 2000: „..dass Frauen 30 Tage nach Infarkt eine höhere Sterblichkeit aufweisen...“
- Heer T (MITRA), Am J Card 2002: „... Aber es gibt einen Trend für eine höhere Mortalität der Frauen im kurzfristigen Verlauf...“
- Kostis JB, Circulation 1994: „... Frauen (Altergruppe bis 70) werden seltener invasiv untersucht und haben auch nach Korrektur für das Alter eine höhere 3-Jahres Sterblichkeit “
- Vaccarino V, N Engl J Med 1999: „...Nach Herzinfarkt haben jüngere, Frauen eine höhere Sterblichkeit als Männer der gleichen Altersgruppe...“.



Methoden

Einschlußkriterien

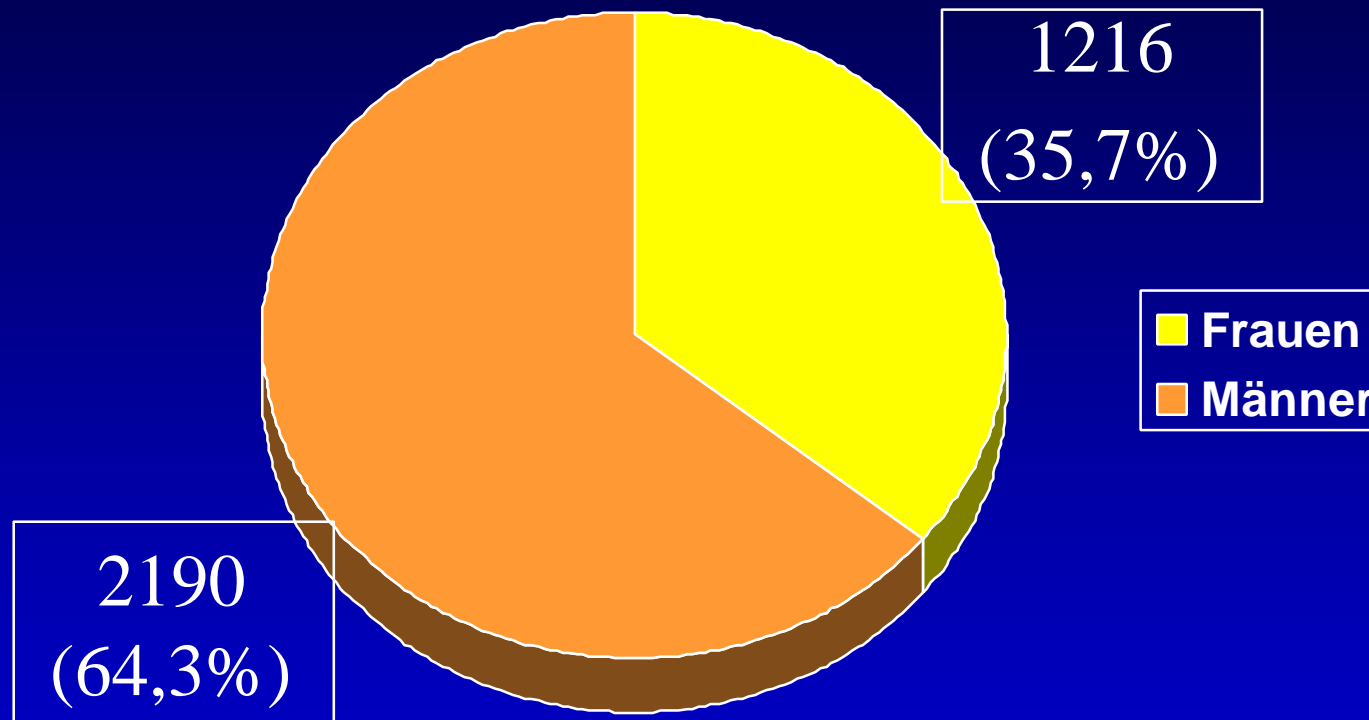
- Eintreffen in der Klinik innerhalb von 48h nach Infarktbeginn
- WHO-Definition des akuten Myokardinfarktes

Datenerfassung/-monitoring

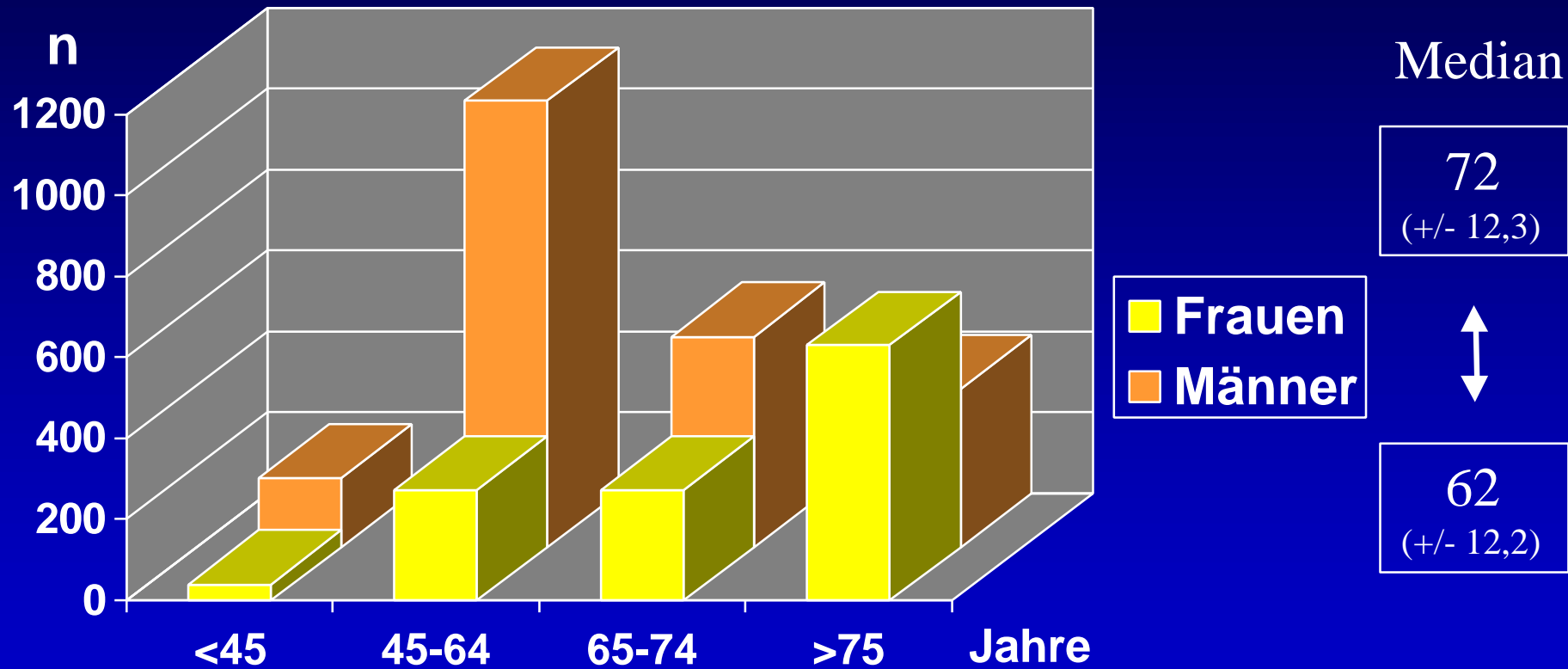
- mit Hilfe eines 4-seitigen Fragebogen unterteilt in Akutphase und Postakutphase
- durch Kontrolle der Vollständigkeit
- Besuche der Kliniken durch Monitore



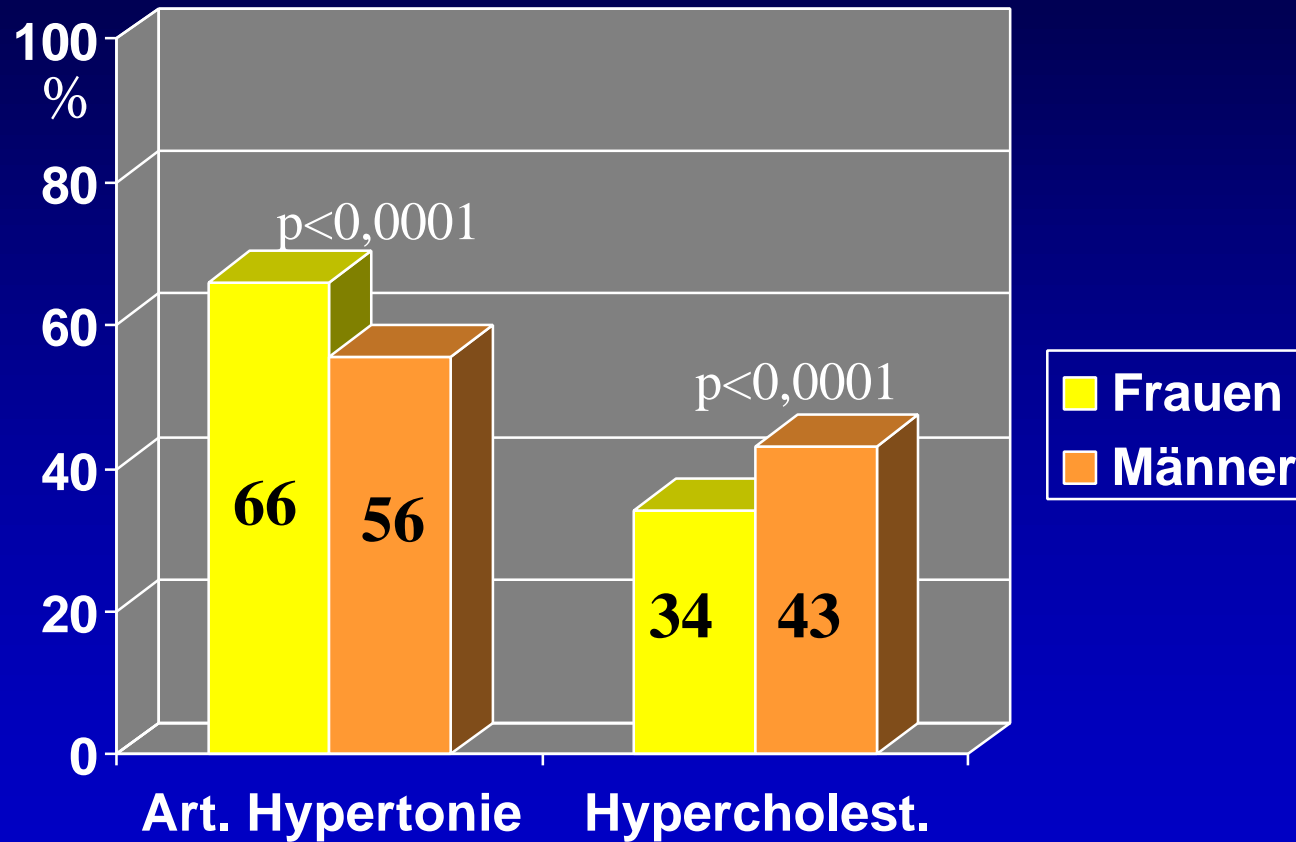
Ergebnisse: Geschlechtsverteilung



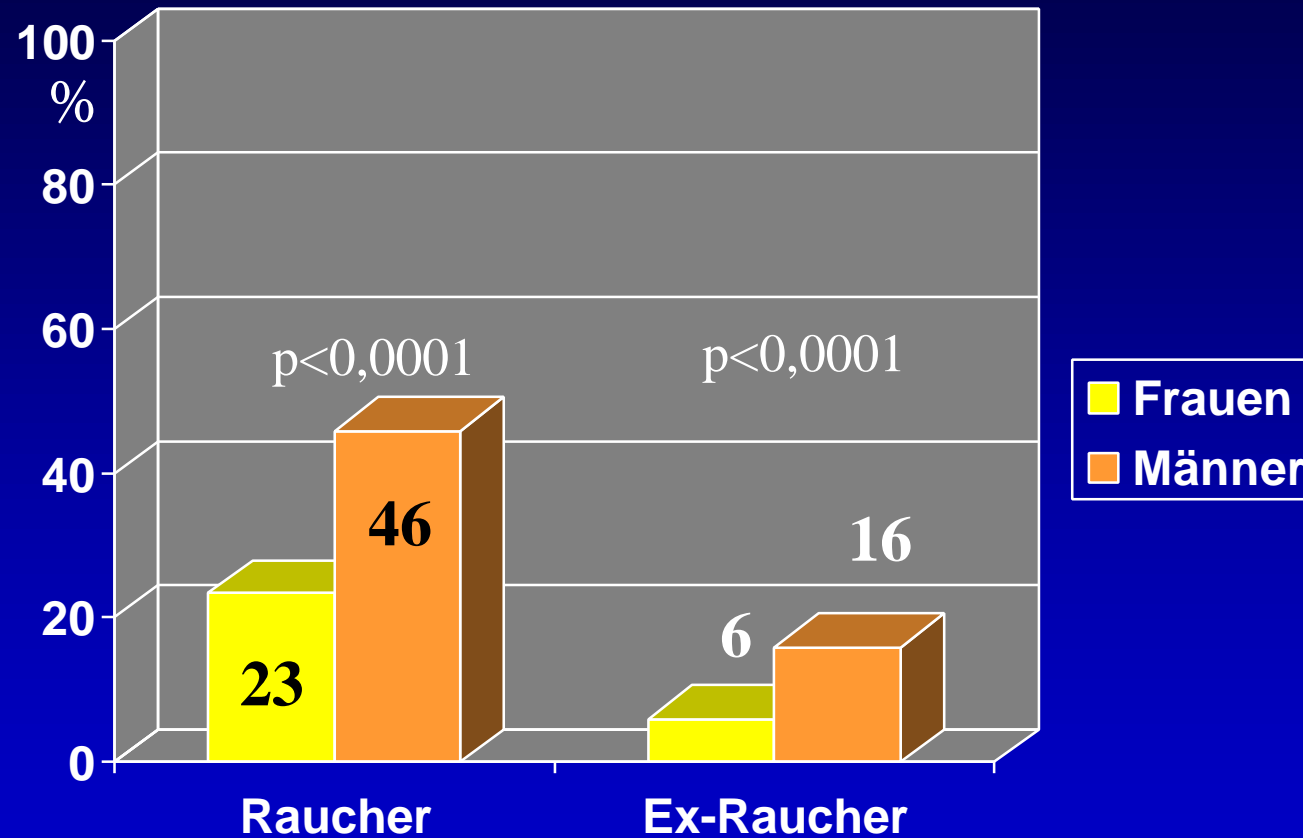
Ergebnisse: Altersstruktur



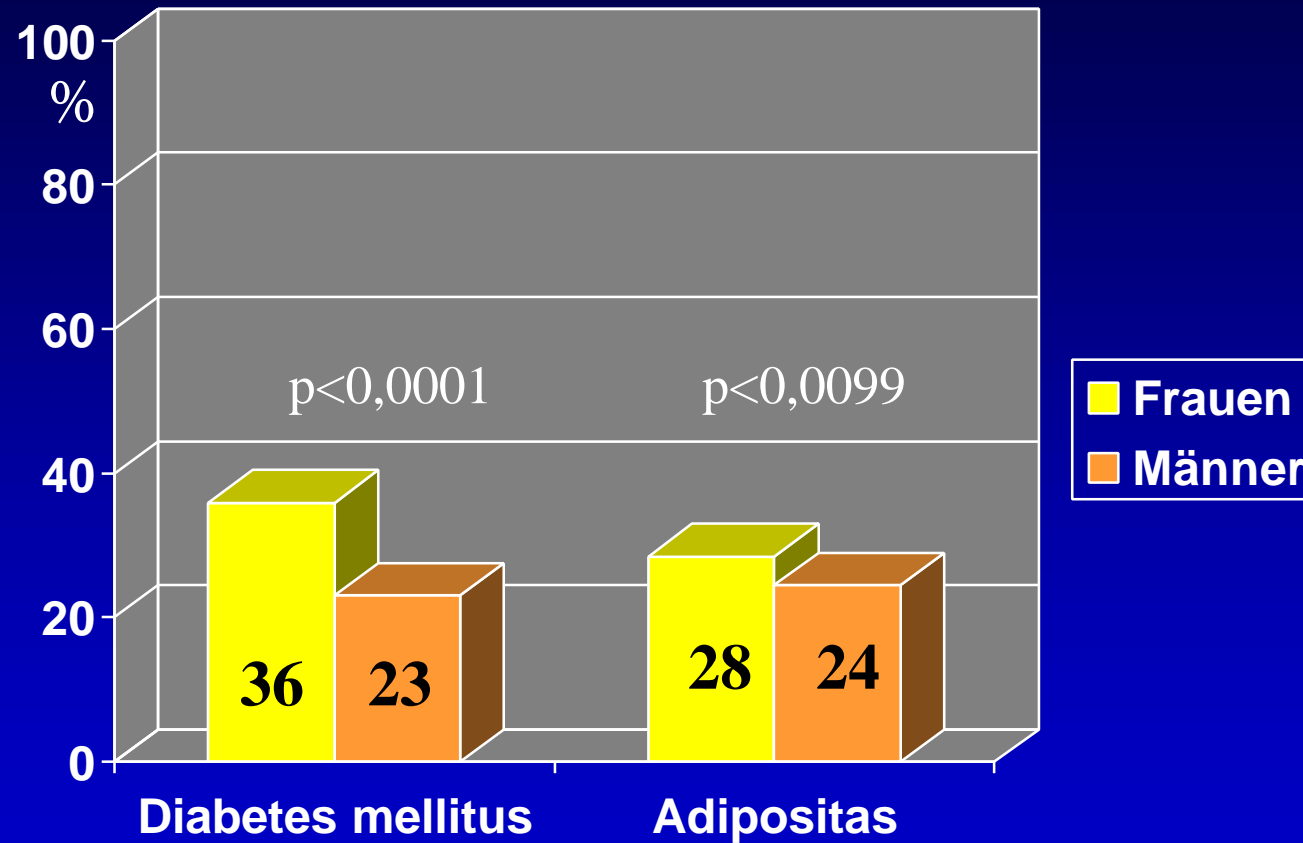
Ergebnisse: Risikofaktoren



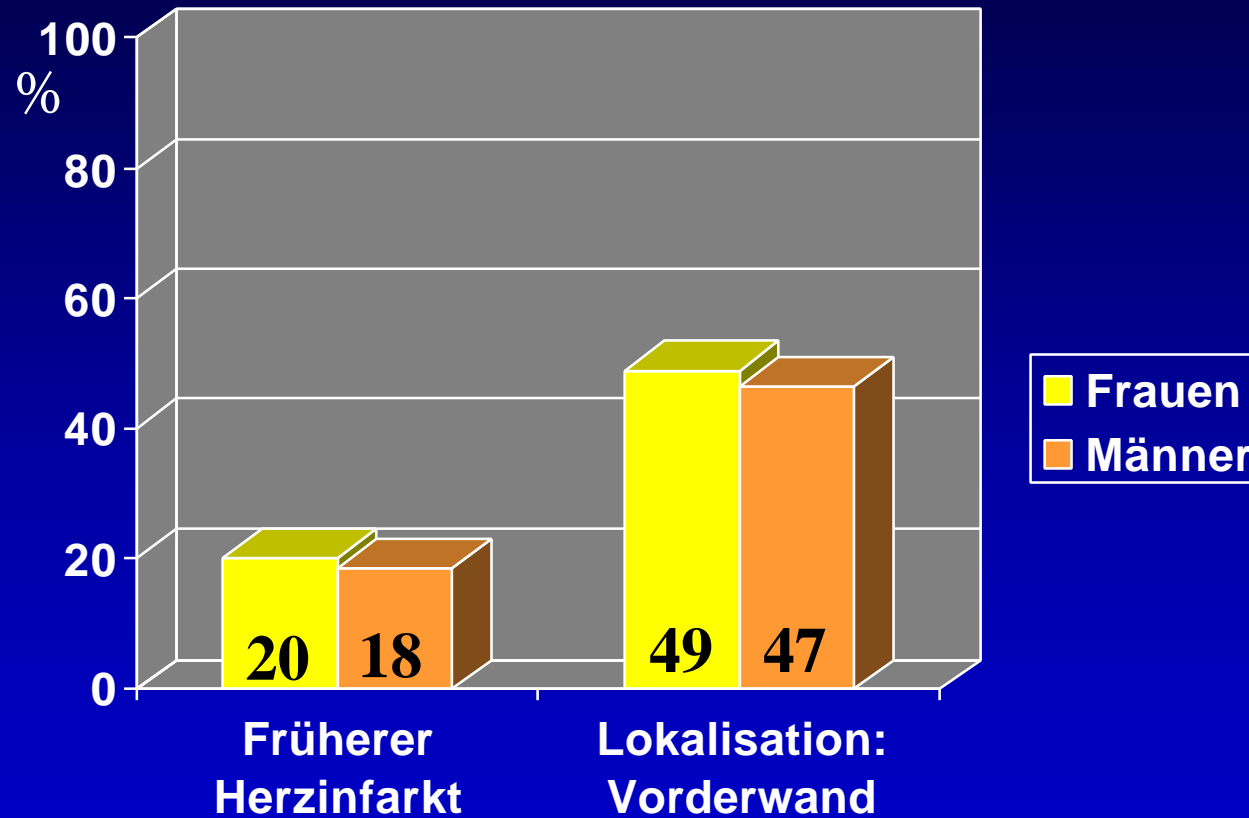
Ergebnisse: Risikofaktoren



Ergebnisse: Risikofaktoren



Ergebnisse: Risikofaktoren

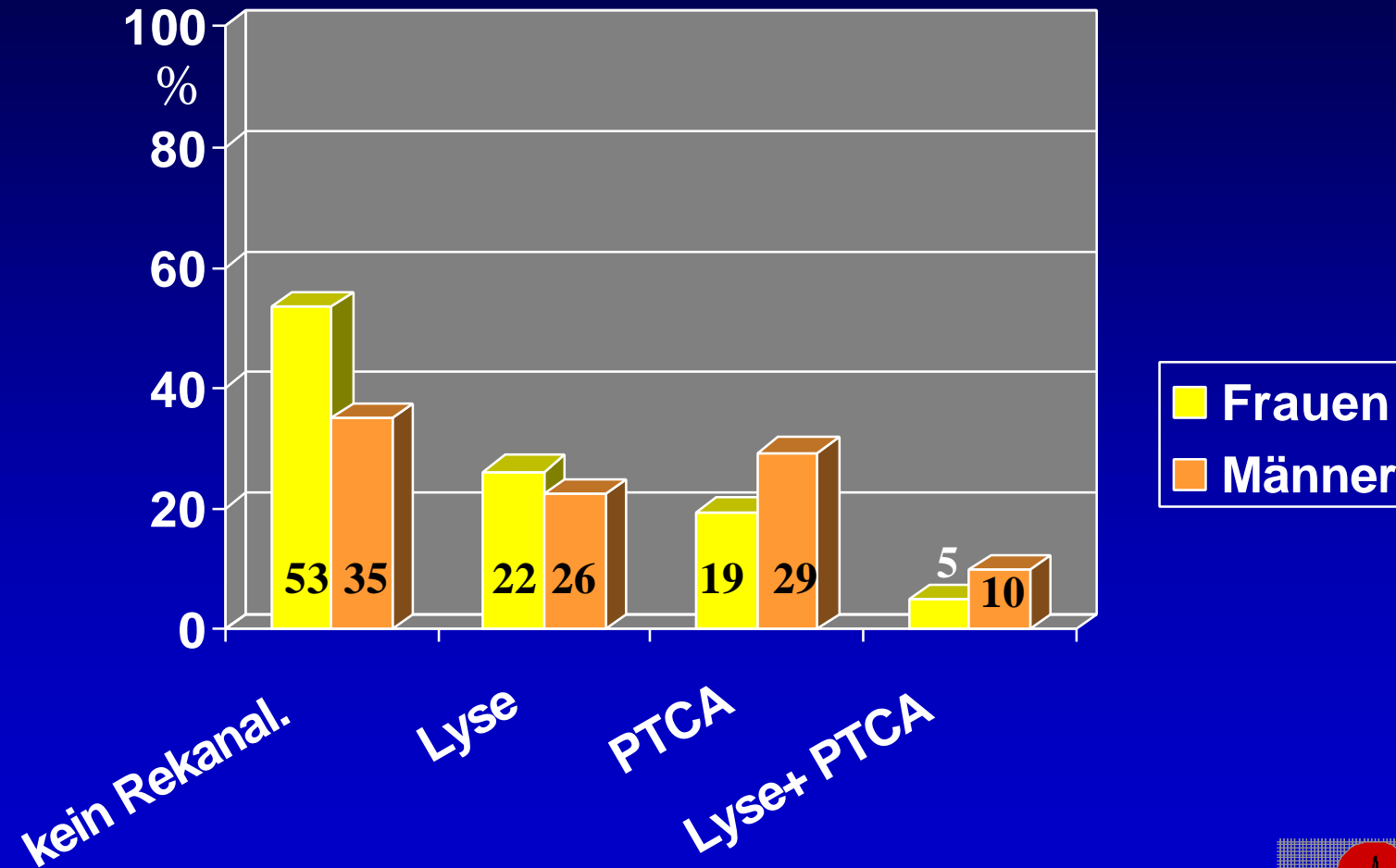


Ergebnisse: Medikation

- Kein signifikanter Unterschied bzgl. ASS und ACE-Hemmer
- Frauen erhielten jedoch **seltener** (60%) als Männer (72%) eine Betablockade. Dieser Unterschied blieb auch nach Adjustierung für das Alter signifikant.
- Eine Dreierkombination von ASS, ACE-Hemmer und Betablockern wurde bei Frauen **seltener** (33% vs. 39%) gegeben.



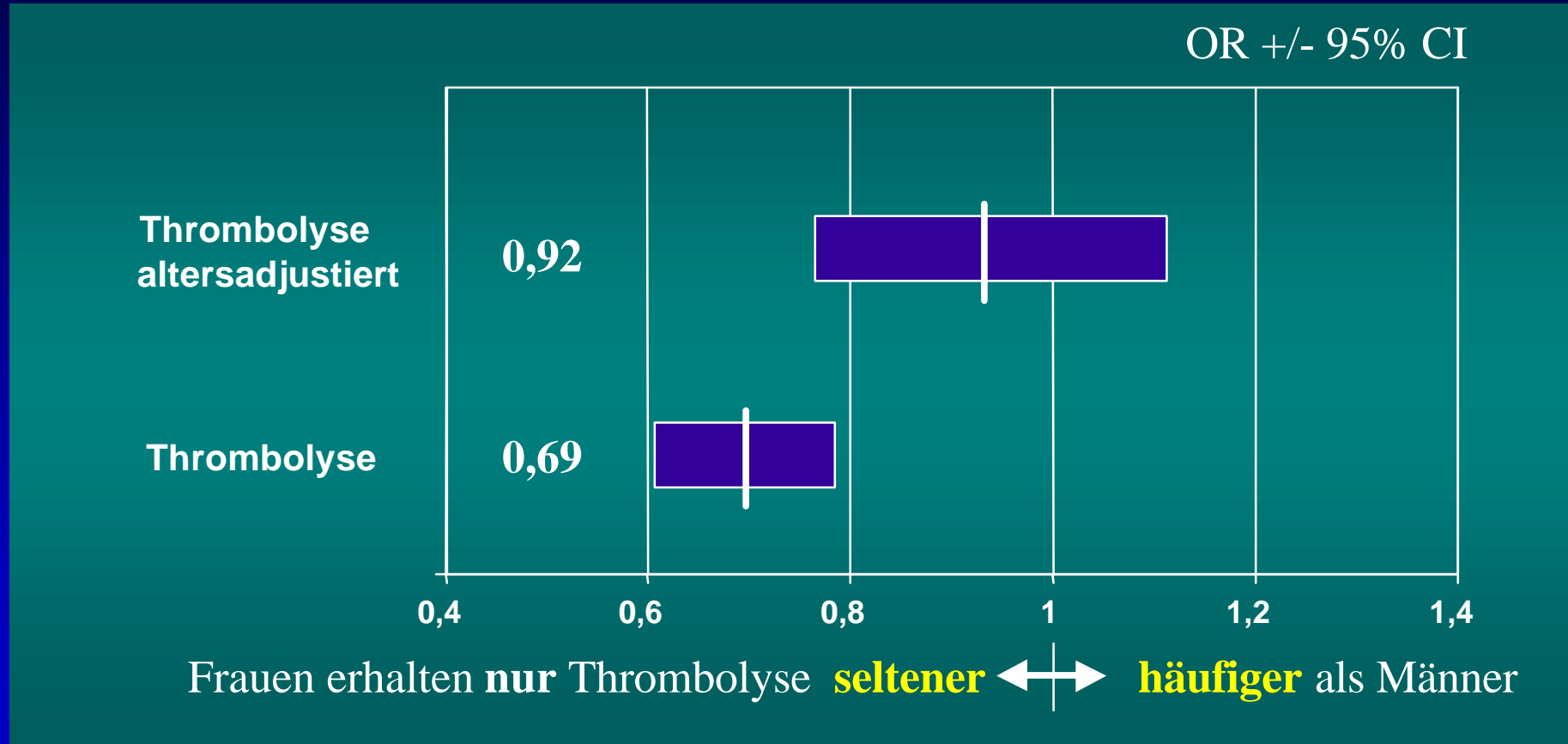
Ergebnisse: Rekannalisierende Therapie



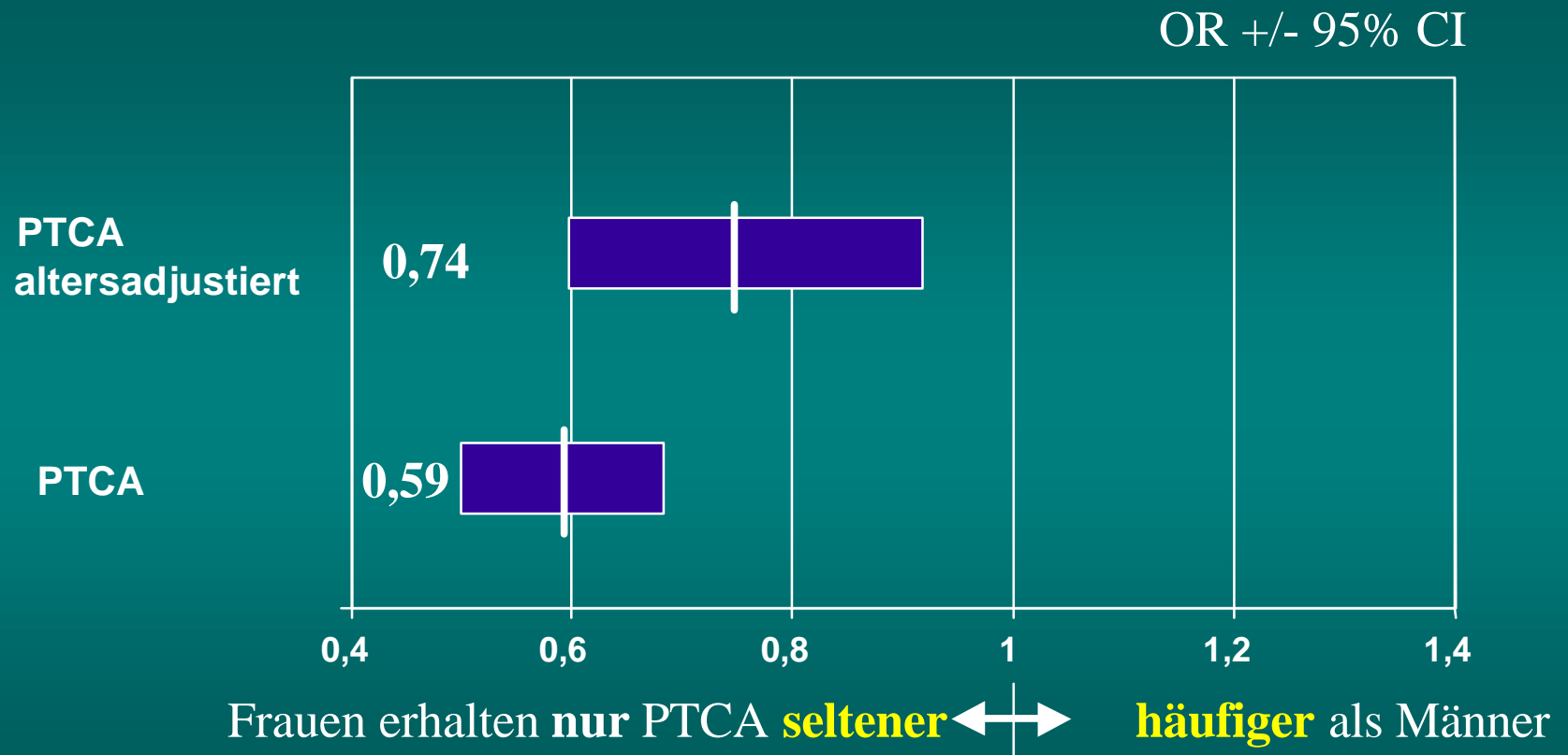
alle Werte sind signifikant unterschiedlich



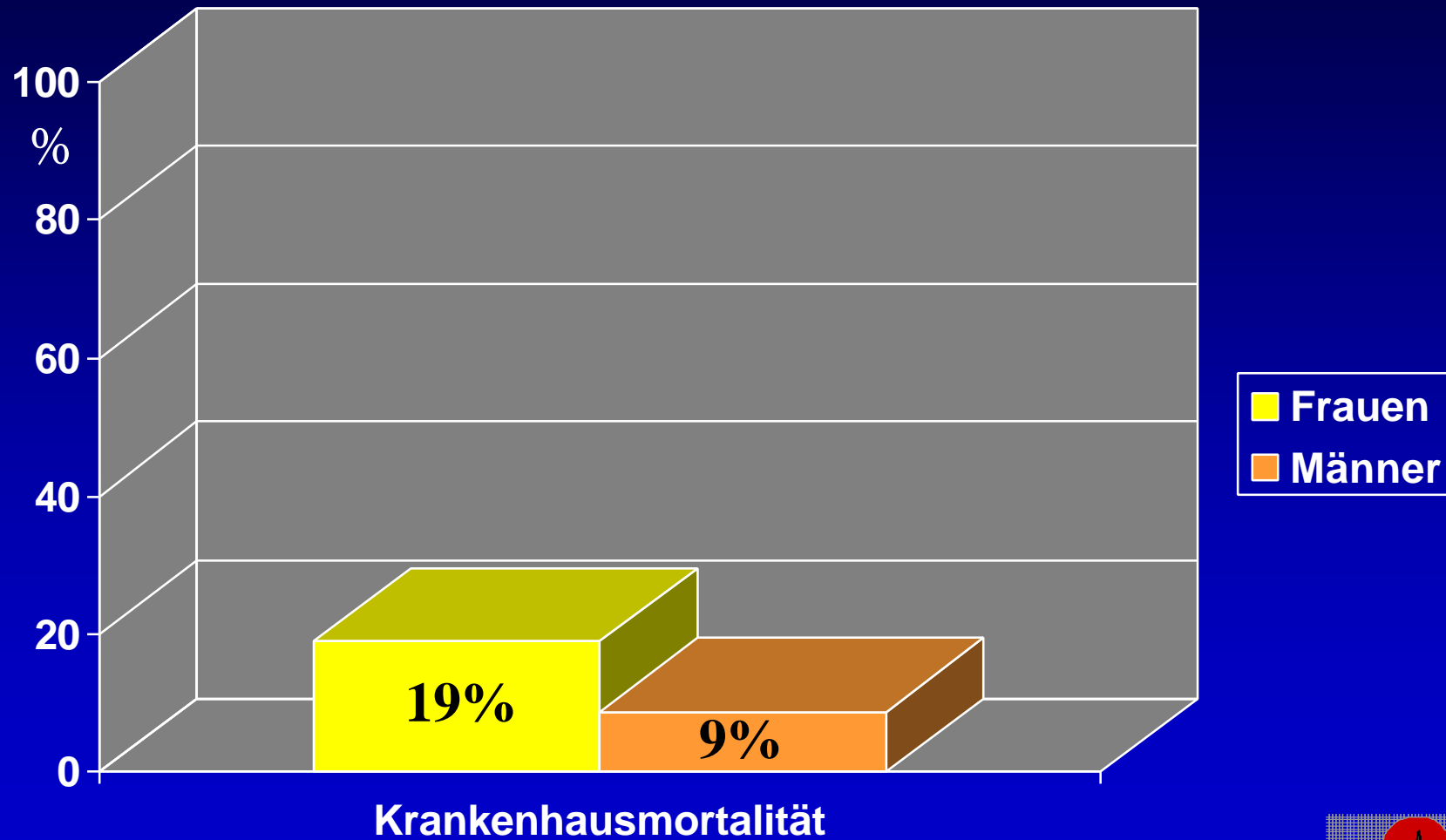
Ergebnisse: Lyse



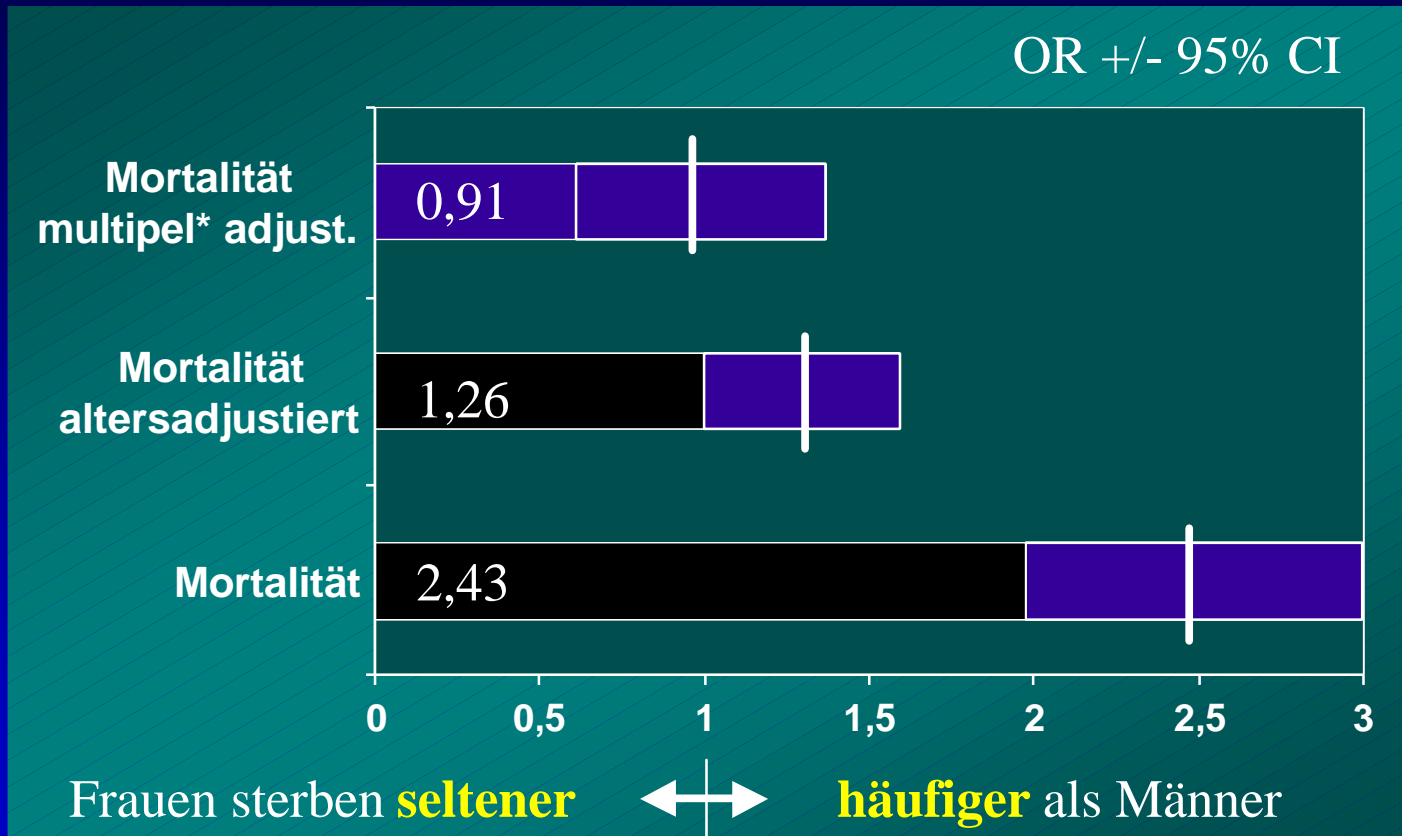
Ergebnisse: PTCA



Ergebnisse: Mortalität



Ergebnisse: Mortalität



* Alter, Diabetes mellitus, art. Hypertonie, früherer Herzinfarkt, Reinfarkt, Lyse, Lokalisation



Zusammenfassung

Frauen und Männer mit akutem Myokardinfarkt in Berlin (1999 und 2000) zeigen folgende Unterschiede:

- sind im Durchschnitt 10 Jahre älter
- Altersunterschiede erklären nicht vollständig die geringere PTCA- Rate bei Frauen
- Frauen haben ein differentes Risikoprofil
- versterben häufiger an den Folgen des Infarktes im Krankenhaus
- Nach Adjustierung für Alter und Risikofaktoren ist die Krankenhaussterblichkeit zwischen Frauen und Männern in Berlin nicht signifikant unterschiedlich

