

## Die Studienleitung

Sehr geehrte Damen und Herren,

die CABA-HFPEF-DZHK27-Studie wird an 60 internationalen, spezialisierten Zentren unter der Leitung von Herrn Priv.-Doz. Dr. med. Abdul S. Parwani und der Charité – Universitätsmedizin Berlin durchgeführt. Insgesamt werden 1.550 PatientInnen teilnehmen. Die Studie wird durch das Deutsche Zentrum für Herz-Kreislauf-Forschung e.V. (DZHK) und die Firma Boston Scientific gefördert.



PD Dr. med.  
Abdul S. Parwani  
Studienleitung



Gergana Lishkova  
Studienärztin



Linda Utomo  
Projektmanagement

## Über das DZHK

Das DZHK ist die größte, öffentlich geförderte Forschungseinrichtung für Herz-Kreislauferkrankungen in Deutschland. Unter dem Dach des DZHK arbeiten mehr als 1.400 ForscherInnen aus 30 Universitätskliniken und Forschungseinrichtungen zusammen, um die Erkennung und Behandlung von Herz-Kreislauferkrankungen zu verbessern. Forschungsergebnisse sollen dadurch schneller zu den Patienten gelangen.

Mehr unter: [www.dzhk.de](http://www.dzhk.de)

Weitere Informationen über diese Studie:  
<https://caba-hfpef.dzhk.de/>

Bitte kontaktieren Sie uns bei Fragen zur CABA-HFPEF-DZHK27-Studie.  
Wir beraten Sie gerne.

## Studienzentrale

Deutsches Herzzentrum der Charité  
Klinik für Kardiologie, Angiologie und Intensivmedizin (CVK)  
Leiter der Studie: Priv.-Doz. Dr. med. Abdul S. Parwani  
Tel.: **0049 (0) 30 450 565383**  
E-Mail: [CABA\\_HFPEF@charite.de](mailto:CABA_HFPEF@charite.de)

## Oder direkt vor Ort:

*Deutsches Herzzentrum der Charite,  
Campus Virchow Klinikum  
Augustenburger Platz 1  
13353 Berlin*

Erfahren Sie mehr im Internet:

<https://caba-hfpef.dzhk.de>



CABA-HFPEF  
DZHK 27

# LEITLINIEN RELEVANTE STUDIE



zur Festlegung der optimalen Therapie  
für PatientInnen mit Vorhofflimmern  
und Herzinsuffizienz



DZHK  
DEUTSCHES ZENTRUM FÜR  
HERZ-KREISLAUF-FORSCHUNG E.V.



## Liebe Patientin, lieber Patient,

Sie gehören zu einer kleineren Gruppe von Patienten, die sowohl an Vorhofflimmern als auch an Herzschwäche leiden. Für Patienten wie Sie ist derzeit nicht eindeutig geklärt, welche Therapie die besten Ergebnisse liefert. Es gibt zwei mögliche Behandlungsansätze:

### 1. **Konservative medikamentöse Behandlung:**

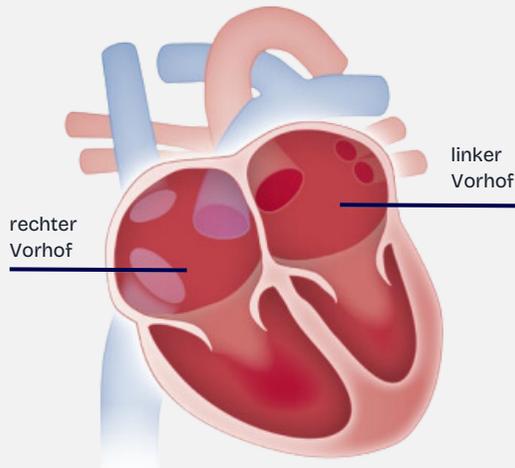
Hierbei wird Ihr Vorhofflimmern ausschließlich mit Medikamenten behandelt.

### 2. **Interventionelle Behandlung (Katheterablation):**

Bei dieser Methode wird das krankhafte Gewebe im Herzen gezielt verödet.

Bisher ist nicht klar, welche dieser beiden Therapien langfristig bessere Ergebnisse hinsichtlich der Symptomkontrolle, des Wohlbefindens, der Sterblichkeit, der Schlaganfälle und der Krankenhausaufenthalte erzielt. Deshalb möchten wir dies im Rahmen der CABA-HFPEF-DZHK27-Studie gemeinsam mit Ihnen untersuchen.

## Gesundes Herz



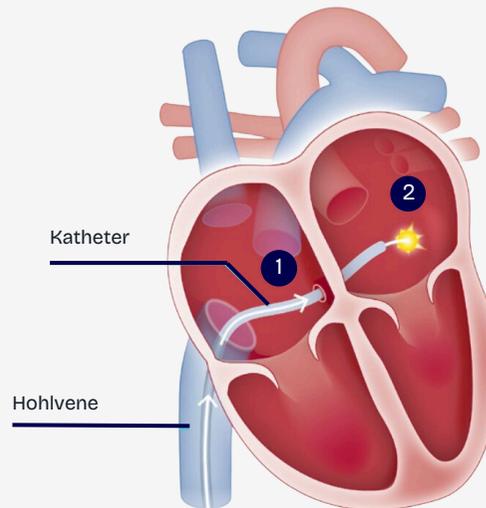
**Abb.:** Während das gesunde Herz eine optimale Struktur hat, um die Pumpfunktion zu gewährleisten, führt eine Herzschwäche zu Umbauprozessen. Es kommt zur Vergrößerung des Herzens mit Ausdehnung der Vorhöfe und Kammern, sowie zur übermäßigen Zunahme der Herzmuskulatur.

Die CABA-HFPEF-DZHK27-Studie ist eine sogenannte randomisierte klinische Studie. Das bedeutet, dass die teilnehmenden Patienten **per Zufallsprinzip** einer der beiden **Behandlungsgruppen** zugeordnet werden.

## Ihre Teilnahme an der Studie bietet Ihnen folgende Vorteile:

- **Etablierte Therapiemöglichkeiten:** beide Behandlungsmöglichkeiten sind **leitliniengerecht** und werden gleichgestellt angeboten.
- **Umfassende persönliche Betreuung** mit einer festen Ansprechperson, die immer erreichbar ist.
- Jährliche Kontrolluntersuchungen und zusätzliche Termine nach eigenem Bedarf.
- **Flexible Terminvergabe ohne Wartezeit.**
- Unterstützung der Forschung zur Verbesserung der Versorgung für Patienten wie Sie.

## Herz mit Herzschwäche



- 1 Katheter wird bis in den linken Vorhof geschoben
- 2 Mit der Katheterspitze wird das Hergewebe gezielt verödet

## Was passiert nach dem Einschluss?

Nach Ihrem Einschluss in die Studie erhalten Sie, je nach Behandlungsgruppe, entweder eine Katheterablation oder eine medikamentöse Vorhofflimmerntherapie. In beiden Gruppen erhalten die Patienten standardmäßig eine medikamentöse Herzinsuffizienztherapie. Alle in der CABA-HFPEF-DZHK27-Studie verwendeten Therapieansätze entsprechen den aktuellen Leitlinien.

### Ablauf der Nachsorge:

- Persönliche Wiedervorstellungen: Diese erfolgen nach drei Monaten und anschließend **jährlich**.
- Telefonische Verlaufskontrollen: Diese sind sechs Monate nach Einschluss und dann **jährlich** bis zum Ende der Studie geplant.

### Durchgeführte Untersuchungen:

- Routineuntersuchungen: Diese beinhalten EKG, 24-Stunden-EKG, Blutentnahme, Ultraschall und körperliche Untersuchung.

Diese regelmäßigen Kontrollen und Untersuchungen gewährleisten, dass Ihr Gesundheitszustand kontinuierlich überwacht wird und eventuelle Veränderungen oder Verbesserungen zeitnah erkannt und behandelt werden können. Ihre Teilnahme an der Studie trägt nicht nur zu Ihrem eigenen Wohlbefinden bei, sondern unterstützt auch die medizinische Forschung bei der Weiterentwicklung von Behandlungsmethoden.

