

## Rauchstopp

# Ist eine Gewichtszunahme kardiovaskulär ungünstig?

Nach einem Rauchstopp nimmt das kardiovaskuläre Risiko messbar ab. Negative Auswirkung des Rauchverzichts ist allerdings eine Gewichtszunahme. Da auch Übergewicht ein kardiovaskulärer Risikofaktor ist, könnte diese Zunahme die Vorteile des Nikotinverzichts aufwiegen.

JAMA 2013; 309: 1014–1021

C. Clair et al. haben die Daten aus der Framingham Offspring Study analysiert, in der Daten von 1984–2011 erhoben wurden. Bei jeder 4-Jahres-Untersuchung wurden die Teilnehmer kategorisiert in Raucher und Nicht-Raucher. Die Nicht-Raucher wurden unterteilt in Nicht-Raucher, die 4 oder weniger Jahre (kürzlich) oder mehr als 4 Jahre (längerfristig) nicht mehr geraucht hatten oder die nie geraucht hatten. Endpunkte waren kardio-

vaskuläre Ereignisse nach 6 Jahren sowie die Gewichtszunahme nach 4 Jahren und ihr Einfluss auf die kardiovaskulären Ereignisse. Als kardiovaskuläre Ereignisse zählten koronare und zerebrovaskuläre Ereignisse, periphere arterielle Verschlusskrankheit sowie Herzinsuffizienz. 3251 Teilnehmer wurden im Mittel 25 Jahre beobachtet. In dieser Zeit kam es zu 631 kardiovaskulären Ereignissen. Die Gewichtszunahme war bei kürzlichen Ex-

Rauchern (2,7 kg bei Patienten ohne Diabetes bzw. 3,6 kg mit Diabetes) deutlich höher als bei längerfristigen Ex-Rauchern (0,9 kg bzw. 0,0 kg). Unter Nicht-Diabetikern traten bei den Rauchern 5,9 Ereignisse pro 100 Personen-Untersuchungen auf. Bei den kürzlichen Ex-Rauchern lag diese Zahl bei 3,2, bei den längerfristigen Ex-Rauchern bei 3,1 und bei den echten Nicht-Rauchern bei 2,4. Damit sank das kardiovaskuläre Risiko bei einem Rauchstopp um 43% ( $\leq 4$  Jahre) bzw. 44% ( $> 4$  Jahre). Dieser Zusammenhang veränderte sich nur minimal nach einer Anpassung um Gewichtsänderungen. Unter den Teilnehmern mit Diabetes ergaben sich ähnliche Schätzwerte, die jedoch statistisch nicht signifikant waren.

## Fazit

In dieser Studie war ein Rauchstopp mit einem geringeren Risiko für kardiovaskuläre Ereignisse bei Nicht-Diabetikern assoziiert. Eine Gewichtszunahme beeinflusste diesen Zusammenhang nicht, so die Autoren.

Dr. Christoph Feldmann, Köln

## Kongressbericht

## DGP-Kongress 2013

Vom 20. bis 23. März 2013 fand der 54. Jahreskongress unserer Gesellschaft erneut in Hannover statt, zum ersten Mal bei durchgehend winterlichen Temperaturen um den Gefrierpunkt und täglichem Schneefall, was sicher dazu beitrug, die Vortragsäle zu füllen. Mit 3.300 Teilnehmern und 495 Referenten war der Kongress einer der meist besuchtesten unserer Gesellschaft. In 15 Frühseminaren, 30 Postgraduiertenkursen und Seminaren für Assistenzberufe, 85 Symposien, 15 Sitzungen mit freien Vorträgen, 23 Posterbegehungen und 30 Industriesymposien spiegelte sich das gesamte Spektrum der modernen Pneumologie.

Der Kongress stand unter dem Motto „Pneumologie im Wandel“. Gemäß dieses Mottos erfolgte eine Standortbestimmung auf den wichtigsten Feldern unseres Fachgebietes wie COPD, Asthma bronchiale und Allergie, Infektiologie, pneumologische Onkologie, Intensivmedizin, Beatmungsmedizin, schlafbezogene Atmungsstörungen und interstitielle Lungenerkrankungen. Dem besonderen wissenschaftlichen und klinischen Interesse des Kongresspräsidenten folgend, war den interstitiellen

Lungenerkrankungen ein besonderer Schwerpunkt gewidmet. Hier kam es in den letzten Jahren zu bahnbrechenden Entwicklungen, nicht nur in der Pathogenese, sondern auch in Diagnostik und Therapie.

Die Kongresssäle waren meist gut gefüllt und nur selten übervoll. Das wissenschaftliche Programm wurde von den Sektionen unserer Gesellschaft in über einjähriger Vorbereitung aktiv gestaltet, häufig mit sektionsübergreifenden Symposien. Allen Sprechern der Sektionen und Arbeitsgruppen, die zum wissenschaftlichen Erfolg des Kongresses beitrugen, sowie der Agentur Konsens und ihren Mitarbeitern, insbesondere Frau C. Sürken, die für das organisatorische Gelingen sorgten, möchte ich an dieser Stelle meinen herzlichen Dank aussprechen. Der Vorstand der DGP, allen voran der amtierende Präsident Heinrich Worth, und die Hannoveraner Kollegen Tobias Welte und Bernd Schönhofer unterstützten mich stets mit Rat und Tat.

Die gesellschaftlichen Belange kamen ebenfalls nicht zu kurz. Wie jedes Jahr diente der Kongress auch ganz besonders

dem persönlichen Kennenlernen, dem Gedankenaustausch mit Kollegen und Freunden, der Knüpfung neuer klinischer und wissenschaftlicher Kontakte. Dies war zum Beispiel in den Pausen mit dem Besuch der Industrieausstellung möglich sowie am Gesellschaftsabend im Prunksaal des Maharadschas im Zoo Hannover – wir fühlten uns in eine fremde, geheimnisvolle Welt versetzt. Bei der Eröffnungsfeier hielt Gerhard Thiele, Astronaut der ESA, den ausgezeichneten Festvortrag „Raumfahrt – ein anderes Bild der Erde.“ Wir konnten eindrucksvoll erkennen, wie dünn die Schicht der blauen Atmosphäre, in welcher wir atmen und leben können, in Wirklichkeit ist.

Zum Schluss noch einmal einen herzlichen Dank an alle Vortragenden und Vorsitzenden, die zum Gelingen des Kongresses beigetragen haben. Nach über einjähriger Vorbereitung habe ich selbst den Kongress sehr genossen. Meinen Nachfolgern, Dieter Ukena aus Bremen und Jürgen Seidenberg aus Oldenburg, wünsche ich alles Gute, viel Erfolg und Freude bei der Vorbereitung ihres Kongresses in Bremen vom 26. bis 29. März 2014.

Ulrich Costabel, Essen  
DGP-Kongresspräsident 2013