

2008
RAPPORT
D'ACTIVITÉ ANNUEL SERVICE DE
CARDIOLOGIE

HÔPITAUX
UNIVERSITAIRES
DE GENÈVE

Département de Médecine Interne

HUG  
Hôpitaux Universitaires de Genève



SOMMAIRE

EDITORIAL	3
ORGANIGRAMME	4
PERSONNEL	5
LA CARDIOLOGIE EN CHIFFRES	8
ENSEIGNEMENT	11
PRÉ-GRADUÉ	11
POST-GRADUÉ	13
ACTIVITÉS SCIENTIFIQUES	23
TRAVAUX DE RECHERCHE	23
PUBLICATIONS	35
REMERCIEMENTS	52





EDITORIAL

Comme vous pouvez le constater, l'activité du service de cardiologie est en croissance pour cette année 2008. Le nombre de patients traités, les investigations, ainsi que les procédures cardiologiques sont en augmentation par rapport à 2007. Ceci est également vrai pour la cardiologie interventionnelle, certainement en relation avec la venue du Dr. Marco Roffi, qui a pris ses fonctions en tant que responsable de l'unité de cardiologie interventionnelle en janvier 2008.

Comme mentionné dans le précédent rapport, les Drs J. Bouchardy, R. Bonvini, D. Carballo, P. Meyer et S. Noble sont toujours en formation à l'étranger, et leur retour dans le service est prévu pour l'été 2009.

Le Dr. Amir Jadidi, en formation dans notre service depuis quelques années, a bénéficié d'une bourse de perfectionnement du Département de Médecine, afin d'effectuer un fellowship en rythmologie à Bordeaux. Son retour dans notre service est prévu pour l'été 2011.

Dans le domaine de la prévention des maladies cardiovasculaires, le programme d'éducation nommé ELIPS® (www.elips.ch), Educational Therapeutic Programme to Fight Heart Attacks and Atherosclerosis, est en plein essor. Ce programme a d'ailleurs reçu le soutien de Fonds National Suisse pour la Recherche Scientifique, dans le cadre d'une étude multicentrique nationale avec inclusion de plusieurs milliers de patients. Le développement de ce programme se poursuit également avec des partenaires étrangers européens.

L'unité de cardiologie interventionnelle a réalisé une première en Romandie en 2008, avec l'implantation d'une valve aortique percutanée. Cette technique demande une excellente collaboration à l'intérieur du service (laboratoire d'échocardiographie, unité de rythmologie) ainsi qu'avec nos partenaires et collaborateurs des services des Soins Intensifs, de Chirurgie Cardio-vasculaire, d'Anesthésie, et de

Radiologie. Un large programme clinique est en cours de développement, et nul doute que cette nouvelle technique sera de plus en plus utilisée pour le bénéfice de nos patients.

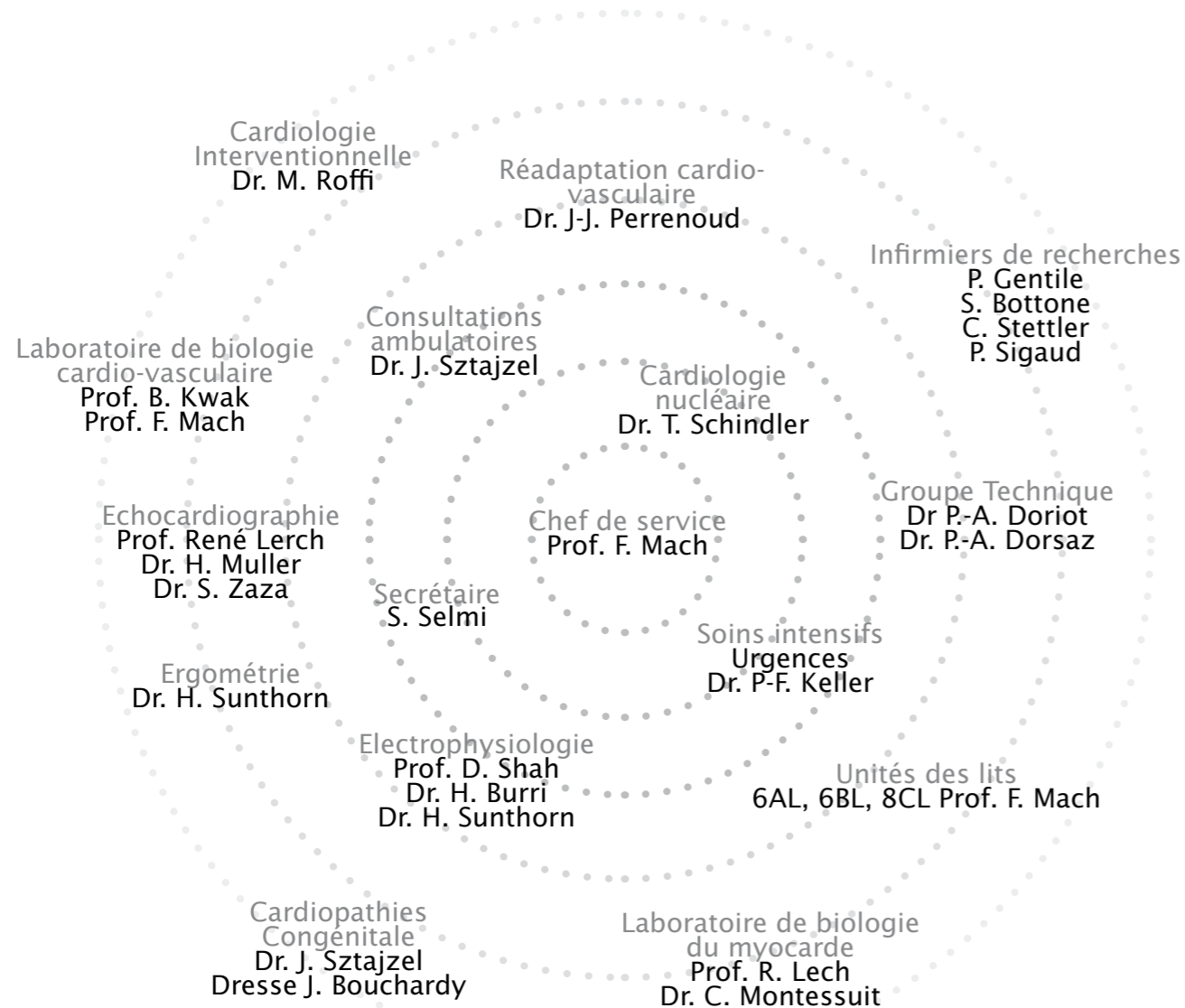
Comme ce fut le cas ces dernières années, les groupes de recherche en biologie cardiovasculaire menés par les Prof. Brenda Kwak, René Lerch et les Drs Sabine Steffens et Christophe Montessuit continuent leurs activités avec une très grande productivité de haute qualité. De nombreux fonds de recherche ont pu être obtenus par ces différents groupes, avec notamment un fond soutenu par la Commission européenne. Par ailleurs, mademoiselle Anna Pfenniger a obtenu une bourse MD-PhD du Fonds National Suisse pour la Recherche Scientifique.

Pour terminer, le service de cardiologie a pu inaugurer en 2008 la nouvelle salle polyvalente du service, salle qui permet aux différents collaborateurs d'organiser les différentes manifestations dans un lieu adapté.

Pour terminer, je remercie tout le personnel de notre service pour son dévouement envers le traitement des malades, ainsi que pour sa participation à la recherche clinique et/ou fondamentale, et ceci toujours dans une ambiance de travail très agréable.

Professeur François Mach
Chef de service

ORGANIGRAMME



PERSONNEL

Médecin-chef de service

Prof François MACH

Médecins adjoints agrégés

Prof René LERCH
 Prof Dipen SHAH
 Dr Jean-Jacques PERRENOUD, PD
 Dr Marco ROFFI, PD
 Dr Juan SZTAJZEL, PD (40%)
 Dr Haran BURRI

Médecins adjoints

Dr. Pierre-Frédéric KELLER

Médecins associés

Dr Cédric VUILLE (20%)
 Dr Bruno SCHNETZLER (20%)

Chefs de clinique

Dr Henri SUNTHORN
 Dr Chirine PARSAI
 Dr David SENOUF
 Dr Hajo MULLER
 Dr Amir FASSA
 Dr Thomas SCHINDLER

Professeurs adjoints suppléants (FNRS)

Prof Brenda KWAK

Médecins internes

Dre Golmehr ASHRAFPOOR
 Dr Ariane TESTUZ
 Dr Andréas SCHROFT
 Dr Vincent GANIERE
 Dr John-John HAMEL
 Dr Chan-Il PARK
 Dr Simon MONNARD
 Dr René NKOULOU
 Dr Jérôme PEYROU
 Dr Antonio ROSA
 Dr Nicolas SCHUTZ
 Dr Georg EHRET

(HUG+DIP) Médecins consultants

Dr Jan ADAMEC (HUG)
 Dr Jean BERUBE (HUG)
 Dr Saed BURGAN (HUG)
 Dr Max BURRI (HUG)
 Dr François CHAPPUIS, PD (HUG)
 Dr Jean-Luc CREVOISIER (HUG)
 Dr Antoine FRANGOS (HUG)
 Dr Jean GABATHULER (HUG)
 Dr Jean-Michel GASPOZ, cc (HUG)
 Dr Jean-Claude HAISSLY (HUG)
 Dr Jean-Daniel MORARD (HUG)
 Dr Jacques NOBLE (HUG)
 Prof Ralf POLIKAR (HUG)
 Dr Charles REYNARD (HUG)
 Dr François RICOU, PD (HUG)
 Dr Richard ROGNON (HUG)
 Dr Christian TAMM (HUG)
 Dr Christian VIQUERAT (HUG)

Physicien-chef de section

Dr Pierre-André DORIOT

Ingénieur de système

Dr Pierre-André DORSAZ (HUG)

(FNS) Ingénieur technicien en électronique

Mr Gaetan BARCELLONA (HUG)

Cheffe de secrétariat

Mme Samia SELMI (HUG)

Secrétaires

Mme Fatma CHERIF (HUG)
 Mme Jasmine BRÜGGER (HUG)
 Mme Catherine FADLI (HUG)
 Mme Nadine LAMBELET-DIDO (HUG)
 Mme Valérie MORAND-SANCHEZ (HUG)
 Mme Loretta PETRINI (HUG)
 Mme Delphine SREEKUMAR (HUG)
 Mme Pierrette TAMBOURA (HUG)

Cardiotechnicien(ne)s		Infirmier(ère)s	
Mr Patrick BOTTERON (responsable)	(HUG)	Unité 8-CL	
Mr Jean-Jacques BODENMANN	(HUG)	Mme Mireille BOSSON (responsable)	(HUG)
Mr Guy GIROD	(HUG)	Mme Laurence ANSEL (80%)	(HUG)
Mr Xavier JACOTTIN	(HUG)	Mme Caroline BARDE	(HUG)
Mr Michel TENCALLA	(HUG)	Mme Françoise BOURELLY REVOL (60%)	(HUG)
		Mme Nathalie DROAL	(HUG)
		Mr Sébastien JOURDAN	(HUG)
		Mr Pierre-Yves KERRIEN	(HUG)
Assistants-techniques en cardiologie		Mme Magali KOCH	(HUG)
Mme Renate AMMOUR (50%)	(HUG)	Mme Michèle MAURIS DEMOURIOUX	(HUG)
Mme Anne-Claude BISE	(HUG)	Mme Isabelle MUDRY-REY (60%)	(HUG)
Mme Huberdine Inès FOULKES (80%)	(HUG)	Mme Marie Marguerite REIGNIER (53%)	(HUG)
Mme Joanna HUSBAND (50%)	(HUG)	Mme Marie Christine REUSE PANCHAUD	(HUG)
Mme Lise MARTIN	(HUG)	Mme Purita RIBEROL (80%)	(HUG)
Mme Christiane MONIN	(HUG)	Mme Maria Carmen TRILLO	(HUG)
Mme Bernadette ROY	(HUG)	Mme Laetitia VAUDAUX (80%)	(HUG)
Mme Nicole SCHAEERER (75%)	(HUG)	Mme Fabienne WENGER	(HUG)
Mme Katia SIEVERT-GRANDJEAN (70%) (HUG+GEcor)	Mme Sara YUNUS	(HUG)
Ass.-tech. en Radiol. méd.		Salles de cathétérisme	
Mr Eric FLEURY (70%)	(HUG)	Mr François MATTHEY PREVOT (responsable)	(HUG)
		Mme Claudette DESPLANQUES KARUSO (80%)	(HUG)
Infirmier(ère)s		Mme Catherine LAMOTTE (80%)	(HUG)
Unité 6-AL		Mr Dominique MARCELOT	(HUG)
Mme Christelle GUILLAUME (responsable)	(HUG)	Mme Maria Néréa PASQUINA (60%)	(HUG)
Mme Marie-Jeanne JOBIN	(HUG)	Mme Nicole RONCIN	(HUG)
Mme Christine MARSILLE (90%)	(HUG)	Mme Isabelle SOURIVONG (80%)	(HUG)
Mme Elisabeth MARTINS-DOMINATI	(HUG)		
Mme Montserrat MELLITI-COCA (70%)	(HUG)		
Mme Delphine MICHELOT-GEOFFROY (70%)	(HUG)		
Mme Susanne MUELLER-KUPPERS (80%)	(HUG)		
Mme Florence MUGNIER (50%)	(HUG)		
Mme Sylvana PUPELLA (80%)	(HUG)		
Mme Frédérique ROULLEAUX (60%)	(HUG)		

Aides-soignant(e)s		Assistant-A3 (postdoct.)	
Unité 6-AL		Dr Corinne PELLIEUX	(FNS)
Mme Emilia FERREIRA	(HUG)	Dr Sabine Steffens	(FNS)
Mme Rosalina MEYER	(HUG)	Dr Fabrizio Montecucco	(FP7)
Mme Marie Carmen TRIVINO	(HUG)		
		Assistant(e)s-A2 (doctorant)	
Unité 8-CL		Dr Vincent BRAUNERSREUTHER	(FNS)
Mme Maria CESAR TORRES	(HUG)	Dr Jean-Pierre DEROUETTE (70%)	(FNS)
Mr Philippe INGRA	(HUG)	Dre Nadia ISIDORO TAVARES (70%)	(FNS)
Mme Najat LAIFI	(HUG)		
Mme Sonia MESROBIAN	(HUG)	Maîtres-assistant	
Mr Simon MPANJU	(HUG)	Dr Christophe MONTESSUIT	(DIP)
Mr Michael PASQUIER	(HUG)		
Mme Sabine SPIESS	(HUG)		
Salles de cathétérisme			
Mme Elvira ANDRADE	(HUG)		
Mme Elisabeth BIRRAUX (80%)	(HUG)		
Mme Agnès CHASSOT (80%)	(HUG)		
Infirmier(ère)s de recherche			
Mr Nicolas MASSON	(GEcor)		
Mme Pascale GENTIL-BARON (80%)	(GEcor)		
Mme Sylviane BOTTONE (80%)	(GEcor)		
Mr Philippe SIGAUD (80%)	(Gecor)		
Mme Stéphanie MEIDERS			
Assistante technique de recherche			
Mme Karine STETTLER	(GEcor)		
Laborantin(e)s 2			
Mme Fabienne BURGER	(FNS)		
Mr Bernard FOGLIA (50%)	(FP)		
Mr Graziano PELLI	(FNS)		
Mme Irène PAPAGEORGIOU	(DIP)		
Mme Isabelle ROTH	(FP)		
Mme Esther SUTTER-GLAUSER (50%)	(DIP)		

LA CARDIOLOGIE EN CHIFFRES

UNITE DE SOINS	2006	2007	2008
• Patients admis en Cardiologie	1136	1135	1383
Unité 6-AL	896	898	1091
Unité 8-CL	240	237	292
• Electrocardiogrammes à l'Unité 6-AL	2688	2694	3273
CONSULTATIONS INTRAHOSPITALIERES	2006	2007	2008
• Consultations hospitalières dans d'autres services	4855	4795	4745
• Consultations (nombre de patients)	4370	4336	5950
CONSULTATIONS AMBULATOIRES	2006	2007	2008
• Consultations ambulatoires: total	1052	831	1225
Consultations des cardiopathies congénitales à l'âge adulte	90	96	75
LABORATOIRE D'ECHOCARDIOGRAPHIE	2006	2007	2008
• Echocardiogrammes : total	5395	5795	6052
transthoraciques	4609	4966	5223
transoesophagiens	617	661	666
effort	169	145	153
contraste / intracardiaques	5	23	10
LABORATOIRE DU TEST D'EFFORT, SCINTIGRAPHIE MYOCARDIQUE AU THALLIUM, VENTRICULOGRAPHIE ET READAPTATION CARDIAQUE	2006	2007	2008
• Ergométries (vélo ou tapis roulant)	665	718	843
• Tilt-tests	91	74	112
• Ventriculographies isotopiques	88	122	43
• Scintigraphies myocardiques au thallium-201	1204	1096	974
couplées à stress physique (vélo couché) uniquement	448	382	974
couplées à stress pharmacologique + physique	756	714	322
couplées à stress pharmacologique + physique	756	714	652
READAPTATION CARDIAQUE	2006	2007	2008
• Patients pris en charge pour une réhabilitation cardiaque ambulatoire (Phase II)	115	110	115

SALLES DE CATHETERISME	2006	2007	2008
• Patients investigués ou traités en salle de cathétérisme	2295	2258	2169
• Coronarographies	1539	1426	1440
• Angioplasties coronaires percutanées, stents et/ou athérectomies	834	779	741
• Valvuloplasties mitrales et/ou aortiques et/ou pulmonaires	7	1	4
• Contrepulsions aortiques	34	43	49
• Interventions congénitales diverses (CIA, canal artériel, etc.)	21	42	2

LABORATOIRE D'ELECTROPHYSIOLOGIE	2006	2007	2008
---	-------------	-------------	-------------

a) Electrophysiologie non invasive :

• Enregistrements ECG de 24 h.	1926	1792	1727
• Electrocardiogrammes à haute amplification		27	34
• Contrôles de stimulateurs cardiaques	2037	2010	2121
• Contrôles des porteurs de défibrillateurs	230	539	614

b) Electrophysiologie invasive :

• Enregistrements électrophysiologiques endocavitaires et/ou overdrives	42	45	39
• Ablations par radiofréquence	273	252	249

c) Implantation de pacemakers et de défibrillateurs :

• Implantations de pacemakers provisoires	26	29	14
primo-implantations	167	172	190
changements de boîtiers	87	69	89
• Implantations de cardioverters-défibrillateurs			
primo-implantations	51	67	60
remplacements	7	11	21

ENSEIGNEMENT

ENSEIGNEMENT PRÉGRADUÉ

François Mach

Cas de liaison (1ère année)

Unité «Cœur et Circulation» (2ème)

Unité «Synthèse» (2ème)

Auscultation cardiaque (4ème)

Tutoriaux AMC de Médecine interne (3-4ème)

Unité d'Introduction à la démarche clinique (étudiants de 4ème année).

Expert pour les examens fédéraux de médecine à la Faculté de Médecine (4ème et 6ème année).

Haran Burri

Compétences cliniques (auscultation cardiaque) :2h

AMC Médecine Interne : 6h

Cœur et Circulation (tutoriaux première partie)13h Examen « Cœur et Circulation » 5h

Cédric Vuille

Pré-gradué, HUG et Université de Genève:

Séminaire de compétences cliniques 2ème année (2x2 heures, 29.2 et 14.3.2008)

Station formative 2ème année (2h le 27.2.2008)

Colloque du jeudi du Service de Cardiologie

2 octobre 2008 Colloque multidisciplinaire de cardiologie, chirurgie cardiovasculaire, cardiopédiatrie. Hôpitaux Universitaires de Genève. Endocardite. Cas cliniques; nouvelles directives pour la prophylaxie.

ENSEIGNEMENT PRÉGRADUÉ

Brenda R. Kwak

Tutor at the problem-based course for medical students: Unité «Heart and Circulation», Faculty of Medicine (second year), University of Geneva (26 hours)
 Tutor at 'cours à option pour étudiants en médecine' (2ème et 3ème année) «Recherche Cardiovasculaire», Faculty of Medicine, University of Geneva (32 hours)
 Travaux Pratiques in Histology, Histopathology and Pathology Faculty of Medicine (second year), University of Geneva (14 hours)
 Travaux Pratiques in Histology, Faculty of Medicine (first year), University of Geneva (8 hours)
 Travaux Pratiques in Histology, Faculty of Medicine (third year), University of Geneva (4 hours)
 Lectures in Vascular Biology, Haute Ecole de Santé, Filière de formation des Physiothérapeutes, Genève (3 hours)
 Lectures on Atherosclerosis- morphology and animal models, BMS3-Bachelor students, University of Fribourg, Fribourg (3 hours)
 Coordinator/Responsible of the Unité «Heart and Circulation», Faculty of Medicine (second year), University of Geneva (from 2008/2009 on)
 Coordinator/Responsible of the 'cours à option pour étudiants en médecine' (2ème et 3ème année) «Recherche Cardiovasculaire», Faculty of Medicine, University of Geneva (from 2008/2009 on)

Thomas H. Schindler

Unité Coeur et Circulation (2ème année), Tutoriaux (48 hrs)
 Unité Synthèse du module 2, (4ième année), Séminaire de Compétences Cliniques (CC), Moniteur (4hrs)
 Unité d'Introduction à la Démarche Clinique (UIDC) (4ème année), Séminaire de Compétences Cardiologie Cliniques, Moniteur (6hrs)
 Apprentissage en Milieu Clinique (AMC), Médecine Interne (4ème/5ème année), Tutoriaux (6hrs)
 Répétitoires- Compétences Cliniques « Circulation » (4hrs)
 Cours à options recherche cardiovasculaire (28hrs)

Juan Sztajzel

Tutorial APP: Unité «Cœur et Circulation» (14 heures)
 Introduction à l'ECG Cours dans le cadre de l'Unité «Cœur et Circulation», étudiants 2ème année (2 x 45 minutes)
 Apprentissage en milieu clinique (AMC) Vignette «prééclampsie», Département de Gynécologie et Obstétrique (7.5 heures)
 Séminaires CCDC: Cardiologie clinique 1: Introduction à la lecture systématique de l'ECG (4 heures)
 Cardiologie clinique 2: Auscultation cardiaque (4 heures)

ENSEIGNEMENT POSTGRADUÉ

François Mach

DMPR: "Les facteurs de risques cardiovasculaire"
 mardi: 7 octobre "Fréquence cardiaque comme facteur de risque Cardiovasculaire"
 Département d'immunologie: 16 juin "Anti-inflammatory agents to reduce ischemia-reperfusion"

Organisation: René Lerch

du lundi ;
 Colloques de formation postgraduée du lundi en 2008
 (Présentation de cas / Journal club)
 0815 – 0900 (après Rapport interne 0800 – 0815)

Date	Type	Assistant
07 janvier 08	Présentation Myocardite	Dr Meiltz
14 janvier	Information	Diéticienne
21 janvier	Journal club	Dr Gagnière
28 janvier	Journal club	Panne technique
04 février	Journal club	Dr Jadidi
11 février	Présentation casa	Dr Fassa
18 février	Présentation cas	Dr Rosa
25 février	Journal club	Dr Schütz
03 mars	Présentation cas	Dr Hamel
10 mars	Présentation cas	Dr Senouf
17 mars	Présentation cas	Dr Bongard
24 mars	Lundi Pâques	Pas de colloque
31 mars	Présentation cas	Dr Perret
07 avril	Journal club	Dr Monnard
14 avril	Présentation cas	Dr Peyrou
21 avril	Présentation cas	Dr Ashrafpoor
28 avril	Présentation cas	Dr Meiltz
05 mai	Journal Club	Dr Nkoulou
12 mai	Lundi Pentecôte	Pas de colloque
19 mai	Présentation cas	Dr Schütz
26 mai	Présentation cas	Dr Bennani
02 juin	Présentation cas	Dr Hamel
09 juin	Présentation cas	Dr Gagnière
16 juin	Présentation cas	Dr Rosa
23 juin	Présentation cas	Dr Fassa
30 juin	Présentation cas	Dr Jadidi

Colloques d'introduction du lundi
(Octobre – décembre 2008)

De 8h20 à 9h00 (salle 6-7427/743)

Pour les internes du Service de cardiologie

Date	Type	Interne
06 octobre 08	Echocardiographie	Pr. René Lerch
13 octobre	Alarme STEMI	Dr P.-F. Keller
20 octobre	Informatique au Service de cardiologie	Dr P.-A. Dorsaz
27 octobre	Réanimation cardiaque I (Guidelines)	Dr P.-F. Keller
03 novembre	Gestes techniques invasifs	Dr M. Roffi, PD
10 novembre	Contrôle des pacemakers et défibrillateurs	Dr H. Burri, PD/Dr H. Sunthorn
17 novembre	Mise en place d'un pacemaker provisoire	Dr H. Sunthorn
24 novembre	OsiriX	Pr. O. Ratib
01 décembre	Lecture Holter et arythmies	Dr J. Sztajzel, PD
08 décembre	Réanimation cardiaque II (Pratique)	Tout le personnel technique participe Dr P.-F. Keller
15 décembre	Consultation génétique	Dr S. Fokstuen
22 décembre	Prise en charge cardiologique des AVC	Dr L. Sekoranja-Bianchi

Colloques d'introduction du mardi

Date	Type	Cadre	Lieu
08 janvier 08	Echocardiographie	S. Zaza	Labo d'écho
15 janvier	Hémodynamique / Angiographie	V. Verin	Bibliothèque Cardiologie
22 janvier	Echocardiographie	C. Vuille	Labo d'écho
29 janvier	ECG / Holter	D. Shah	Bibliothèque Cardiologie
05 février	Echocardiographie	Hajo Müller	Labo d'écho
12 février	Pas de colloque (vacances de ski)		
19 février	Cardiologie Nucléaire / PET	T. Schindler	Bibliothèque Cardiologie
26 février	Echocardiographie	H. Burri	Labo d'écho
04 mars	ECG / Holter	H. Sunthorn	Bibliothèque Cardiologie
11 mars	Echocardiographie	H. Muller	Labo d'écho
18 mars	Hémodynamique / Angiographie	P.- F. Keller	Bibliothèque Cardiologie

Colloques d'introduction du mardi

Date	Type	Cadre	Lieu
25 mars	Pas de colloque (vacances de pâque)		
01 avril	Echocardiographie	C. Vuille	Labo d'écho
08 avril	R-Test	J. Sztajzel	Bibliothèque Cardiologie
15 avril	Echocardiographe	H. Burri	Labo d'écho
22 avril	Hémodynamique / Angiographie	M. Roffi	Bibliothèque Cardiologie
29 avril	Echocardiographie	René Lerch	Labo d'écho
06 mai	ECG / Holter	H. Sunthorn	Bibliothèque Cardiologie
13 mai	Echocardiographie	Y. Aggoun	Labo d'écho
20 mai	Hémodynamique / Angiographie	P.-F. Keller	Bibliothèque Cardiologie
27 mai	Echocardiographie	René Lerch	Labo d'écho
03 juin	ECG / Holter	D. Shah	Bibliothèque Cardiologie
10 juin	Echocardiographie	C. Vuille	Labo d'écho
17 juin	Cardiologie Nucléaire / PET	T. Schindler	Bibliothèque Cardiologie
24 juin	Echocardiographie	Hajo Müller	Labo d'écho
07 octobre 08	Echocardiographie	H. Muller	Labo d'écho
14 octobre	Cardiologie Nucléaire / PET	T. Schindler	Salle de réunion Cardiologie
21 octobre	Echocardiographie	J. Sztajzel	Labo d'écho
28 octobre	ECG / Holter	D. Shah	Salle de réunion Cardiologie
04 novembre	Echocardiographie	C. Vuille	Labo d'écho
11 novembre	Hémodynamique / Angiographie	M. Roffi	Salle de réunion Cardiologie
18 novembre	Echocardiographie	Y. Aggoun	Labo d'écho
25 novembre	ECG / Holter	H. Sunthorn	Salle de réunion Cardiologie
02 décembre	Echocardiographie	Hajo Müller	Labo d'écho
09 décembre	Cardiologie Nucléaire / PET	T. Schindler	Salle de réunion Cardiologie
16 décembre	Echocardiographie	René Lerch	Labo d'écho

Colloques de formation posgraduée du mercredi 1230 – 1330 de février à juin 2008

(Cardiologie clinique)

Lieu : Salle des séminaires E4

Date	Thème	Cadre
06 février 2008	Insuffisance mitrale : étiologie, histoire naturelle, diagnostique, clinique et traitement	Hajo Müller
20 février	Sténose mitrale : étiologie, histoire naturelle, diagnostique, clinique et traitement	J. Sztajzel
05 mars	Investigations et traitements interventionnels des valvulopathies	V. Verin
19 mars	Péricardite et myocardite : étiologie, clinique, diagnostique et traitement	Hajo Müller
02 avril	Cardiomyopathies : étiologies, classification, présentation clinique	René Lerch / S. Fokstuen
16 avril	Cardiomyopathies : Investigations noninvasives et invasives	René Lerch
30 avril	Cardiomyopathies : traitement électrique	H. Burri
14 mai	Cardiopathies arythmogènes : QT long, dysplasie VD, Brugada	H. Sunthorn
04 juin	Hypertension pulmonaire : étiologie, classification, diagnostic, traitement	P.-F. Keller
18 juin	Pathologies de l'aorte : étiologie, présentation clinique, diagnostic et traitement	F. Mach

Colloques de formation postgraduée et continue du jeudi ;
du vendredi ; Organisation: H. Burri (Nouveau dès automne 2008)

Colloques ECG/CRMD du vendredi 16 :00 – 16 :45, pour le 3ème trimestre 2008

Date	Type	Cadre
03 octobre 08	ECG	Henri Sunthorn
10 octobre	ECG	Henri Sunthorn
17 octobre	ECG	Haran Burri
24 octobre	CRMD	Haran Burri
31 octobre	ECG	Haran Burri
7 novembre	ECG	Haran Burri
14 novembre	ECG	Haran Burri
21 novembre	CRMD	Haran Burri
28 novembre	ECG	Henri Sunthorn
05 décembre	ECG	Henri Sunthorn
12 décembre	ECG	Henri Sunthorn
19 décembre		Soirée cardio
26 décembre		Congé

ENSEIGNEMENT POSTGRADUÉ PRÉSENTATION EN DEHORS DES HUG ET À DES SYMPOSIA

François Mach

Rythmologie-Diablerets: 11 janvier
Formation continue, InselSpital:
Bern: 18 septembre

Colloque de Pharmacie du CHUV:
Lausanne: 31 janvier
Colloque Tribune Médicale: Genève: 1 octobre

Conférence Tribune de Genève: Genève: 18 mars
Colloque de formation continue:
Porrentruy: 2 octobre

Diabète et Statine, Formation continue:
Lausanne: 2 avril
Colloque de formation continue-Cœur et Sexualité:
Genève: 6 octobre

Journée romande de cardiologie: Cœur et Diabète:
Genève: 4 mai
Progrès des Thérapeutiques Cardiovasculaires VII:
Genève: 30 octobre

CardioAcademy: Genève: 8 mai
CardioAcademy: Genève: 19 novembre

Conférence Louis Jeantet: Le Cœur dans tous ses
états: 8 mai
Formation continue-étude Jupiter:
Lausanne: 27 novembre

Formation continue, étude ONTARGET:
Genève: 9 mai

Colloque Insuffisance cardiaque: CERN: 17 mai

Colloque de formation continue: La Tour: 4 juin

Formation continue: Douleurs précordiale:
Genève: 26 juin

CardioAcademy: Genève: 9 septembre

Colloque Pneumo-cardio-VD-GE:
Prangins: 11 septembre

René Lerch

DateLieuSymposium/Congrès etcTitre présentation pertinent ?»L'ivabradine : mode d'action, données cliniques et programme de développement.

9-10 Januar 2008Luzern16. Praxisorientierter 25 septembre 2008LullySymposium «Ralentir la fréquence cardiaque d'un patient coronarien est-ce vraiment corrélé avec un meilleur pronostic ?»L'ivabradine : mode d'action, données cliniques.

9-10 Januar 2008Luzern16. Praxisorientierter Mise au point après BEAUTIFUL,
LuzernerFortbildungskursinEchokardiographieCase discussion (panel) 15 octobre 2008GenèveColloque de formation continue organisé par la Maison ServierLe rôle de la fréquence cardiaque dans l'insuffisance cardiaque.

23 janvier 2008GenèveSymposium «La fréquence cardiaque : un facteur de risque cardiovasculaire ?»L'ivabradine : mode d'action, données cliniques et programme de développement. 18 novembre 2008 La Chaux-de-FondsColloque de formation continue organisé par la Maison ServierRalentir la fréquence cardiaque d'un patient coronarien est-ce vraiment corrélé avec un meilleur pronostic ?

1er février 2008Crans-MontanaSymposium Servier, Quadrimed «La fréquence cardiaque : une nouvelle cible thérapeutique pertinente ?»Introduction et conclusion. 9 décembre 2008 Neuchâtel Colloque de formation postgraduée et continue, Hôpital Neuchâtelois - PourtalèsInsuffisance cardiaque : qu'est-ce qui se passe au niveau de la cellule ?

12 mars 2008LausanneSymposium «La fréquence cardiaque : un facteur de risque cardiovasculaire ?»L'ivabradine : mode d'action, données cliniques et programme de développement. Co-organizer of SCRTN Practical Course «Metabolism and contractile function in isolated rodent hearts». Geneva, 7-8 April 2008.

7-8 April 2008GenevaSCRTN practical Course «Metabolism and contractile function in isolated rodent hearts».Journal Club. Assessment of myocardial metabolism. Organisation de la 15ème Journée Romande d'Echocardiographie sur le thème «Affections du myocarde». Genève, 08 mai 2008.

18 septembre 2008TramelanSymposium «La fréquence cardiaque : un objectif thérapeutique Co-organisation du Dreiländertreffen «Herzinsuffizienz 2008». Bâle, 02-04 octobre 2008.

Thomas H. Schindler

22^e Journée Romande de Cardiologie, 3 avril 2008 : Imagerie Cardiovasculaire. Quel examen à choisir ? (organisateur et orateur) (1hr)

15^e Journée Romande Echocardiographie, 8 mai 2008 : Affections du Myocarde. Rôle d'Imagerie Cardiaque. (1hr)

55th Annual Meeting Society of Nuclear Medicine, New Orleans, USA, 15 juin 2008: «Evaluation of myocardial viability with PET.» (organisateur et orateur) (2hr)

55th Annual Meeting Society of Nuclear Medicine, New Orleans, 16 juin 2008: «New approaches using SPECT, PET and hybrid imaging». (organisateur) (1hr)

Cardiac PET/CT for the non-invasive identification and characterization of obstructive and early stages of the coronary artery disease process. Novembre 27th, 2008: Grand Rounds Lectures in Cardiology, Université de Graz, L'Autriche. (orateur) (1hr)

L'imagerie cardiovasculaire du lundi chaque semaines ; 2008

Colloques du Mardi pour les Médecine Interne : Cardiologie Nucléaire/PET ; 2008 (3hr)

Juan Sztajzel

Lundi: Holter et arythmies (45 minutes)

Mardi: R-Test (2x45 minutes)
Echocardiographie (45 minutes)

Mercredi: Sténose mitrale: étiologie, histoire naturelle (45 minutes)

Jeudi (22.5.2008): «Aspects théoriques et pratiques de l'IRM cardiaque de stress ambulatoire»

Colloque de la Policlinique de Médecine (3.9.2008): «Les souffles cardiaques»

Présentation en dehors des HUG et à des symposia Jeudi de la Vaudoise à Lausanne (21.2.2008) «Malaise et syncope»

15^{ème} Journée Romande d'Echocardiographie à Lausanne (10.5.2008): «Suivi du patient avec chimiothérapie» modérateur

Colloque médecins de la ville à Genève (novembre.2008): «Investigations cardiologiques non invasives: IRM cardiaque et scanner coronaire»

Christophe Montessuit

Module « Biologie cardiovasculaire » de l'Ecole Doctorale Biologie-Médecine, Université de Genève, 3 h. de cours interactif « Hypertrophie cardiaque, phénotype métabolique et récepteurs nucléaires »

42nd Annual Scientific Meeting of the European Society for Clinical Investigation. 26-29 mars, Genève, Suisse. Organisateur du Workshop : « Biology of the cardiomyocytes ».

Brenda R. Kwak

Coordinator/Responsible of the 'Module de Biologie Cardiovasculaire', course for PhD students, Faculty of Medicine, University of Geneva

Tutor at the 'Module de Biologie Cardiovasculaire', course for PhD students, Faculty of Medicine, University of Geneva (6 hours)

Concepts actuels de l'athérosclérose: Rôle de la génétique dans la prédiction du risque cardiovasculaire.

Colloque, Dept. of Internal Medicine, Geneva University Hospitals, Switzerland, June 19, 2008 (1 hour)

Connexin37: a modifier gene in atherosclerosis and thrombosis. Seminar, Center for Arrhythmia Research, University of Michigan, Ann Arbor, USA, May 19, 2008 (1 hour)

Connexin37: a modifier gene in cardiovascular disease. Seminar, Dept. of Pharmacology, Columbia University, New York, USA, May 22, 2008 (1 hour)

Organization of CardioVascular Biology Seminar Series, Faculté de Médecine, Genève (together with Dr. ML Bochaton-Piallat)

Member of the local scientific committee organizing the scientific program for the 2008 Annual Scientific Meeting of the European Society of Clinical Investigation (ESCI), Geneva, March 26-29, 2008

Member of the scientific committee organizing the 14th Cardiovascular Biology and Clinical Implications Meeting, Muntelier, Switzerland, October 2-3, 2008

Activités scientifiques

TRAVAUX DE RECHERCHE

François Mach

Anti-inflammatory approaches to reduce ischemia-reperfusion injury during acute myocardial infarction

Investigateurs : Sabine Steffens, PhD, Fabrizio Montecucco, PhD, Vincent Braunersreuther, candidat doctorant, Sébastien Lenglet, Biologist, Fabienne Burger, Graziano Pelli, François Mach

Acute myocardial infarction is the leading cause of morbidity and mortality in developed and developing nations. In 2004, 9'200 persons died in Switzerland from acute myocardial infarction, which represents the principal cause of death in our country. At present, the prompt restoration of antegrade flow in the infarct-related coronary artery, whether accomplished pharmacologically or mechanically, is the mean therapy for improving both left ventricular systolic function and survival during the subsequent hours after the acute myocardial infarction. However, despite these initially salutary effects of early coronary reperfusion, growing evidences show that reperfusion itself may cause damage to ischemic myocardial tissue. This post-ischemic myocardial condition is well known as "reperfusion injury", and it is expressed as endothelial, metabolic and microvascular dysfunction as well as cellular necrosis and apoptosis. In this early phase of reperfusion, leukocyte recruitment from the coronary circulation, triggered by chemokines, and reactive oxygen species produced in the infarcted myocardium, both play a crucial role in the development of early and chronic post-ischemic myocardial complications.

The reduction of leukocyte recruitment in myocardial infarcted tissue during coronary reperfusion may represent a selective therapeutic target for patients with acute myocardial infarction in the next future. To pursue this issue, we will investigate in vivo and in vitro if modulation of chemokines and platelets may influence leukocyte functions and recruitment.

We will use an experimental mouse model of acute myocardial ischemia-reperfusion developed in our laboratory in order to measure myocardial function, necrosis extent, leukocyte infiltration, and inflammatory molecules production in injured myocardium. We will test in vivo in a mouse model of myocardial ischemia-reperfusion injury if anti-inflammatory treatments could positively influence both the expression of pro- and anti-inflammatory molecules and leukocyte recruitment in ischemic myocardial tissue, and thus preserve left ventricular function. The proposed experiments should provide insights for new anti-inflammatory treatment approaches to better influence acute myocardial infarction and its complications. Hopefully, these results obtained in a mouse model will be soon (2009-2010) investigated in vivo in human in the setting of acute myocardial infarction during coronary angioplasty. For this purpose, we will have the financial support of pharmaceutical industry, which already provide us with monoclonal antibody anti-chemokines, such as anti-RANTES.

François Mach

Etude médicamenteuses :

EARLY-ACS : Early Glycoprotein IIb/IIIa Inhibition in Non-ST-segment Elevation Acute Coronary Syndrome: A Randomized, Placebo-Controlled Trial Evaluating the Clinical Benefits of Early Front-loaded Eptifibatide in the Treatment of Patients with Non-ST-segment Elevation Acute Coronary Syndrome.

P.-F. Keller, Sigaud P.

CURRENT-OASIS VII: Evaluation par double randomisation simple dose versus double dose d'Aspirine et/ou Clopidogrel Durant 7 jours après un Syndrome Coronarien Aigu.

Keller PF, Sigaud P, Sievert K.

IMPROVE-IT : IMProved Reduction of Outcomes: Vytorin Efficacy International Trial): comparison of ezetimibe/simvastatin versus simvastatin monotherapy on cardiovascular outcomes in patients with acute coronary syndromes.

Keller PF, Sigaud P, Mach F.

René Lerch

Modification du phénotype du métabolisme énergétique dans l'insuffisance cardiaque.

Investigateurs :Pellieux C, Montessuit C, Papageorgiou I, Lerch R, en collaboration avec Thierry Pedrazzini, Université de Lausanne.

Le coeur sain produit l'ATP nécessaire pour son fonctionnement surtout par l'oxydation des acides gras. Lors de l'insuffisance cardiaque, on observe une diminution de l'expression de la voie métabolique des acides gras, ce qui peut contribuer à la progression de l'insuffisance cardiaque par diminution de la synthèse de l'ATP et par l'accumulation de composants lipidiques toxiques. Notre groupe a pu démontrer un rôle clé de l'angiotensine II et les cytokines (TNF α) dans ce changement métabolique. Nos projets visent à investiguer les mécanismes cellulaires ainsi que les conséquences de ces changements métaboliques dans le cœur défaillant. Des expériences sont conduites chez des souris transgéniques surexprimant l'angiotensine exclusivement dans le cœur ainsi que dans des cardiomyocytes de rats isolés. Ce projet est poursuivi en 2009.

Rôle de l'angiotensine II dans la cardiomyopathie diabétique.

Investigateurs :Pellieux C, Montessuit C, Papageorgiou I, Lerch R, en collaboration avec Thierry Pedrazzini, Université de Lausanne.

L'existence et les mécanismes de la cardiomyopathie diabétique sont toujours peu clairs. Plusieurs indices suggèrent que l'accumulation de composants lipidiques dans les cardiomyocytes pourrait être impliquée. Etant donné que l'insuffisance cardiaque se manifeste chez des patients diabétiques

notamment en présence d'une hypertension artérielle ou d'une maladie coronarienne, nous investiguons le rôle de l'activation de l'axe rénine-angiotensine dans le développement d'une cardiomyopathie par lipotoxicité chez des souris diabétiques. A ce propos, nous avons créé une lignée de souris diabétiques (ob/ob) surexprimant l'angiotensine II dans le myocarde. Le métabolisme myocardique et la fonction cardiaque sont mesurés in vivo et pendant la perfusion in vitro (working heart). Le projet est continué en 2009.

Haran Burri

Etude randomisée sur la stimulation ventriculaire droite en position apicale comparée à la position septale

Haran Burri, Henri Sunthorn, Carine Stettler, Dipen Shah

Hypothèse : La sonde des stimulateurs cardiaques a été traditionnellement positionnée à l'apex du ventricule droit, ce qui peut avoir un effet néfaste sur la fonction cardiaque suite à la dépolarisation électrique non-physiologique. Une alternative plus récente est le positionnement sur le septum interventriculaire, qui résulterait en une dépolarisation plus homogène des ventricules, et pourrait ainsi mieux préserver la fonction cardiaque.

Méthodes : Patients implantés avec un stimulateur cardiaque pour bradycardie, randomisés vers une stimulation ventriculaire droite apicale ou septale. Une ventriculographie isotopique est pratiquée directement après l'implantation, puis à

6 et 12 mois pour suivre l'évolution de la fonction cardiaque, avec également un suivi clinique.

Evaluation de différents sites de stimulation atriale sur l'hémodynamique atriale gauche.

Haran Burri, Ismail Bennani, Henri Sunthorn, Carine Stettler, Pascale Gentil, Dipen Shah

Hypothèse : Dans la resynchronisation cardiaque, des troubles de la conduction inter-atriaux peuvent nuire à la synchronisation atrio-ventriculaire gauche. Une possibilité serait de stimuler l'oreillette gauche au moyen d'une sonde dans le sinus coronaire. Les répercussions hémodynamiques de cette possibilité ne sont cependant pas connues. Méthodes : Les courbes de pressions atriale gauche sont comparées lors de la stimulation des oreillettes à différents sites : atriale droite, le septum interatrial ainsi que l'oreillette gauche via le sinus coronaire.

Stimulation septal droite : utilité des critères ECG Haran Burri, Chan-Il Park, Marc Zimmermann, Henri Sunthorn, Pascale Gentil, Dipen Shah

Hypothèse: Le septum interventriculaire est une alternative à l'apex pour le positionnement des sondes ventriculaires droites de pacemakers, et pourrait offrir des avantages tels qu'une stimulation plus physiologique ainsi qu'un moindre risque de perforation. Toutefois, il n'existe aucune méthode pour valider le positionnement en per-opératoire, et la sonde est souvent implantée sur la paroi libre antérieure. L'ECG de surface des complexes QRS électro-entrainé a été proposé comme méthode pour guider le positionnement des sondes, mais n'a jamais été validé.

Méthodes : Le QRS électro-entraîné résultant de différents sites de stimulation du ventricule droit sont comparés. Les sites de stimulation sont validés au moyen d'une carte électro-anatomique NavX du ventricule droit acquis au cours d'une procédure d'ablation.

Effet de la resynchronisation cardiaque sur la fonction ventriculaire droite

Hypothèses : La resynchronisation cardiaque améliore la fonction systolique du ventricule gauche, mais peu de données existent sur sa répercussion de la fonction systolique du ventricule droit.

Méthodes : La fraction d'éjection (FE) ventriculaire droite est mesurée par angiographie nucléaire chez des patients ayant un appareil de resynchronisation, à l'état de base ainsi qu'après un suivi de >6 mois. L'effet aigu et chronique sur la FE du ventricule droit, ainsi que le facteur prédictif de la FE du ventricule droit à l'état de base sur le taux de réponse clinique au suivi seront analysés.

Registre CONSULTA

- Evaluation d'une nouvelle génération de CRT-D Medtronic
- Registre Select Secure
- Evaluation d'une nouvelle sonde de stimulation ventriculaire droite de Medtronic.
- Etude Fast-IBP
- Evaluation d'un nouvel algorithme des ICD Boston Scientific.
- Etude Lumax-540
- Evaluation d'une nouvelle génération de CRT-D Biotronik

Christophe Montessuit

Régulation du transport de glucose dans les cardiomyocytes

Asrih M, Papageorgiou I, Pellieux C, Lerch R, Montessuit C. La résistance à l'insuline traduit l'incapacité de l'insuline à stimuler le transport de glucose par les tissus cibles. L'insuline stimule le transport de glucose en induisant la translocation du transporteur GLUT4 de «parcages» intracellulaires vers la surface. Le stress métabolique stimule également la translocation de GLUT4, ce qui permet aux cardiomyocytes de supporter des ischémies transitoires et améliore la récupération post-ischémique. Nous utilisons des cardiomyocytes en culture primaire pour identifier les mécanismes qui contrôlent le transport de glucose et la translocation de GLUT4. L'influence directe sur les cardiomyocytes de médicaments utilisés pour le traitement systémique de la résistance à l'insuline est également étudiée. Cette étude sera poursuivie en 2009. Expression des KATP dans les cardiomyocytes Isidoro Tavares N, Philip-Couderc P, Baertschi AJ, Lerch R, Montessuit C La moitié des patients avec une insuffisance cardiaque post-infarctus mourrons d'arythmies soudaines. Une prolongation hétérogène du potentiel d'action (PA) dans le myocarde survivant explique ce risque élevé d'arythmies. Les canaux potassiques dépendant de l'ATP (KATP), lorsqu'ils sont ouverts en situation de déficience énergétique, raccourcissent le PA et réduisent le pic calcique, limitant par là la consommation d'énergie. Les propriétés physiologiques et pharmacologiques des KATP dépendent de leur composition moléculaire. Nous utilisons des cardiomyocytes in

vitro pour analyser les mécanismes moléculaires conduisant à une expression différente des sous-unités KATP dans la défaillance cardiaque et pour explorer les répercussions électrophysiologiques de ces changements. Cette étude sera poursuivie en 2009.

Brenda R. Kwak

The role of gap junction communication in the pathogenesis of atherosclerosis

Atherosclerosis, the principle cause of death in adult populations of Western societies, is a progressive disease that generally begins in young adolescents and has clinical manifestations in the middle age or later. This multi-factorial process is characterized initially by the subendothelial intimal accumulation of lipid-rich macrophages and T lymphocytes («fatty streaks»), followed by lesions composed of layers of foam cells and proliferating smooth muscle cells with deposition of extracellular matrix («atheroma»). The disease focally affects the aorta, carotid, coronary, iliac and femoral arteries. Hypertension, hypercholesterolemia, diabetes, smoking and local hemodynamic forces contribute to the pathological mechanisms that make the vascular endothelium dysfunctional, thereby inducing the early events of atherosclerosis that results from a «response to injury» process. Although the presence and role of lymphocytes and macrophages during the atherosclerotic process are now well established, the mechanisms of recruitment and accumulation of these inflammatory cells within the vascular

wall lesions remain obscure and poorly understood. Intercellular channels present in gap junctions allow the direct exchange of ions and small metabolites between cells in contact, thus coordinating physiological processes such as cell growth and differentiation.

Connexins, the structural proteins comprising these intercellular channels, are members of a highly related multi-gene family consisting of more than 20 members. Each type of gap junction channel has unique inherent gating properties or permeabilities to various molecules and ions. Interestingly, the three vascular connexins (Cx37, Cx40 and Cx43) show altered expression patterns in atherosclerotic lesions. In addition, reducing Cx43 expression levels substantially protects against atherosclerosis in LDL receptor-deficient mice, a mouse model for this disease. Finally, a genetic polymorphism has been recently discovered in the human Cx37 protein that appeared to be a prognostic marker for atherosclerotic plaque development. The primary focus of my future research is to determine whether gap junction communication is implicated in endothelial dysfunction, recruitment of T lymphocytes and monocytes/macrophages in the vessel wall and/or smooth muscle cell proliferation, this way interfering with atherogenesis. In addition, we seek to determine how the polymorphism in the human Cx37 gene may affect the character of the information exchange between atheroma-associated cells.

COMMUNICATIONS SCIENTIFIQUES OU PARTICIPATIONS ACTIVES À DES CONGRÈS

François Mach
Keystone Symposia, Keystone, Colorado: 15 janvier
The fight against obesity: Zurich: 1 février
European Society of Clinical Research: Genève: 27 mars
Clinical Year in Cardiology: SSMI: Lausanne: 22 mai
Société Suisse de Cardiologie: Bern: 29 mai
Société Suisse de Cardiologie: Bern: 30 mai
16th JMRC meeting: Krakovie: 6 juin
6th Annual meeting on cardiometabolic risk: Quebec: 20 juin
European Society of Cardiology: Vienne: 31 aout
European Cardiovascular Surgery meeting: Genève: 5 septembre
Stresa 2008: 19 septembre
International conference on Chemokines: Aachen, 25 septembre
SSC réunion d'automne: Bern: 27 novembre
CERMED: Marseille: 8 décembre
Lipids Meeting : New-York: 12 décembre

René Lerch
Dreiländertreffen «Herzinsuffizienz 2008». Basel, 2.-4. Oktober 2008
 Présentation orale (dans la séance principale) : Rolle der Herzfrequenz bei CHF. Lerch R.
42nd annual Scientific Meeting of the European Society for Clinical Investigation, Geneva, 26-29 March 2008.
 Présentations orales : Role of tumor necrosis factor- α in angiotensin II-induced morphologic and metabolic phenotype modification of cardiomyocytes. Pellieux C, Montessuit C, Papageorgiou I, Lerch R.
 A DNA Resequencing array for pathogenic mutation detection in hypertrophic cardiomyopathy. Fokstuen S, Lyle R, Munoz A, Gherig C, Lerch R, Beghetti M, Perrot A, Osterziel KJ, Mach F, Sztajzel J, Sigwart U, Antonarakis SE, Blouin JL.
 Altered KATP expression and electrophysiology in heart failure: replication in vitro with angiotensin II or tumor necrosis factor α . Isidoro Tavares N, Philip-Couderc P, Baertschi AJ, Lerch R, Montessuit C. Differential effects of PPAR α , β/δ and γ agonists on cardiomyocytes insulin responsiveness and sensitivity. Montessuit C, Papageorgiou I, Lerch R.
18th World Congress Kos Island, Greece, 30 April-3 May 2008.
 Présentation orale : Impending paradoxical embolism: systematic review of prognostic factors and treatment. Myers PO, Bounameaux H, Panos A, Lerch R, Kalangos A.

Assemblée annuelle de la Société Suisse de Cardiologie, Berne, 28-30 mai 2008.
 Présentations orales : Impending paradoxical embolism: systematic review of prognostic factors and treatment. Myers PO, Bounameaux H, Panos A, Lerch R, Kalangos A.
 Altered KATP expression and electrophysiology in heart failure: replication in vitro with angiotensin II or tumour necrosis factor alpha. Isidoro Tavares N, Philip-Couderc P, Lerch R, Baertschi A, Montessuit C.
 Angiotensin II-mediated metabolic and morphologic remodelling of cardiomyocytes: role of tumour necrosis factor alpha. Pellieux C, Montessuit C, Papageorgiou I, Lerch R.
 Evaluation of right atrial size in patients with atrial arrhythmias: comparison of 2D versus real-time 3D echocardiography. Müller H, Burri H, Lerch R.
 Atteinte carinoïde bivalvulaire sévère du cœur droit. Jadidi A, Bennani I, Lerch R, Karaca S, Kalangos A, Didier D, Müller H.
 Real-time 3D echocardiography shows biatrial reverse remodelling after pulmonary vein isolation for atrial fibrillation. Burri H, Müller H, Noble S, Keller PF, Sigaud P, Sunthorn H, Gentil-Baron P, Lerch R, Shah D.
ESC Congress, Munich, 30 August - 3 September 2008.
 Poster : Tumor necrosis factor- α mediates downregulation of the fatty acid oxidation pathway in cardiomyocytes exposed to angiotensin II. Pellieux C, Montessuit Ch, Papageorgiou I, Lerch R.

14th Cardiovascular Biology and Clinical Implications Meeting, Muntelier, 2-3 October 2008.
 Posters : Pellieux C, Montessuit Ch, Papageorgiou I, Lerch R. Role of tumor necrosis factor- α in angiotensin II-induced metabolic remodelling of adult cardiomyocytes.
 PPAR α or PPAR β/δ activation reduces insulin responsiveness in cultured cardiomyocytes. Papageorgiou I, Lerch R, Montessuit Ch.
 Altered KATP expression and electrophysiology in heart failure: replication in vitro with angiotensin II and TNF α . Isidoro Tavares N, Pzilip-Couderc P, Baertschi AJ, Lerch R.
16. Praxisorientierter Luzerner Fortbildungskurs in Echokardiographie. Luzern, 9-10 Januar 2008.
 1) Chairman. Session «Mein bester Echofall».
Symposium Servier, Quadrimed. Crans-Montana, 1 février 2008.
 1) Chairman. Présidence de la séance «La fréquence cardiaque : une nouvelle cible thérapeutique pertinente ?»
10th Winter-Meeting, Working Group on Heart Failure. Mürren, 28 February -1 March 2008.
 1) Chairman. Session «Inflammation and CHF»
 Assemblée annuelle commune de la SSC. Berne, 28-30 mai 2008. 1)Chairman. Séance «Stem cells, molecular biology». 2)Chairman. Séance principale «Systemic diseases and cardiovascular disease» 3) Chairman. Séance «Should the heart rate been taken into account ?»
 Dreiländertreffen «Herzinsuffizienz 2008». Basel, 2.-4. Oktober 2008. 1)Chairman. Session «Neue Therapieoptionen (Stammzellen / Epo, etc.)».

Haran Burri

Burri H, Gerritse B, Davenport L, Demas M, Sticherling C. Fluctuation of left ventricular thresholds and required safety margin for left ventricular pacing with cardiac resynchronization therapy. *Europace* 2009. In press.

Burri H, Senouf D. Remote monitoring and follow-up of pacemakers and implantable cardioverter defibrillators. *Europace* 2009. In press.

Müller H, Burri H, Gentil P, Lerch R, Shah D. Electro-anatomic (CARTO) mapping for measurement of left atrial volume: validation against real-time 3D echocardiography. *Open Cardiovasc Imaging J* 2009;1:16-21.

Burri H, Sunthorn H, Zimmermann M, Stettler C, Shah D. Backup right ventricular pacing with a 0.035» guidewire during implantation of left ventricular leads. *Pacing Clin Electrophysiol* 2009;32(S1):S12-15.

Burri H, Piguët V. Unintentional pacemaker interactions with transcutaneous electrical nerve stimulation (editorial). *Europace* in press
Berney Lamielle M, Burri H. Place de la resynchronisation dans le traitement de l'insuffisance cardiaque. *Revue Med Suisse* in press
Park C, Burri H. Osborn waves due to severe hypothermia.

Med Cardiovasc in press
Burri H, Frangos C, Lerch R. Systolic dysfunction induced by right ventricular apical pacing: Visualization of using real time 3-D echocardiography. *Heart* 2008;94(12):1533.
Zimmermann M, Testuz A, Schmutz M, Burri H.

Narrow-complex tachycardia with cycle length alternans: What is the mechanism? *Heart Rhythm* 2008 (in press)

Burri H, Zimmermann M. Nouvelles stratégies pour le traitement de la FA. *Rev Méd Suisse* 2008:S72-3.

Burri H, Sunthorn H, Somsen A, Fleury E, Stettler C, Shah D, Righetti A. Improvement in cardiac sympathetic nerve activity in responders to resynchronization therapy. *Europace* 2008; 10(3):374-8.

Burri H, Somsen GA, Verberne HJ. Improvement in cardiac sympathetic nerve activity in responders to resynchronization therapy: reply. *Europace* 2008;10(7):892-3

Burri H, Müller H, Vieira I, Lerch R. Poor agreement of echographic measures of dyssynchrony. *Eur J Echocardiography* 2008; 9(2):235-40.

Muller H, Noble S, Keller P-F, Sigaud P, Gentil P, Lerch R, Shah D, Burri H. Biatrial anatomical reverse remodelling after radiofrequency catheter ablation for atrial fibrillation: evidence from real-time three-dimensional echocardiography. *Europace* 2008;10(9):1073-8.

Burri H: Ventricular oversensing in 518 patients with implanted cardiac defibrillators: incidence, complications, and solutions. (letter) *Europace* 2008;10(2):258-9.

Muller H, Burri H, Lerch R. Evaluation of right atrial size in patients with atrial arrhythmias: compari-

son of 2D versus real time 3D echocardiography. *Echocardiography* 2008;25(6):617-23.

Cédric Vuille

Advanced Course in Perioperative Transesophageal Echocardiography. Sigriswil. 4-6 décembre 2008.

M Seeberger, D Bettex et PG Chassot for the Task Force for Perioperative Transesophageal Echocardiography of the Swiss Society of Anesthesiology and Reanimation

C Vuille for the Working Group of Echocardiography and Cardiac Imaging of the Swiss Society of Cardiology

Gstaad. 13ème Réunion de la Fondation Suisse de Cardiologie. 25 janvier 2008

Séminaire Best Practice. Ergométrie.

Genève. Centre Médical du Léman. 22 avril 2008

Tout ce que vous avez toujours voulu savoir sur le test d'effort...

Lausanne. 76ème Assemblée annuelle de la Société Suisse de médecine interne. 23 mai 2008

Learning Center. Les arythmies au cabinet et en urgence.

Berne. Assemblée annuelle de la Société Suisse de Cardiologie. 30 juin 2008

Is sport favourable for the cardiovascular system?

Tunis. 4èmes Rencontres de l'Association Franco-ophone pour la Prévention et la Réadaptation cardiovasculaire. 24 octobre 2008

Critères échographiques de désynchronisme.

Bâle. Swiss Academy of Cardiac Imaging. Cardiac imaging – an introduction with main focus on echocardiography. 30 octobre 2008

Standard measurements and documentation.

Sigriswil. Advanced Course in Perioperative Transesophageal Echocardiography. 4-5 décembre 2008

1. Introduction to transesophageal echocardiography : standard TEE views, safety considerations and contraindications.

2. Prosthetic valves.

3. Interactive case discussion.

Lucerne. 16. Luzerner Fortbildungskurs in Echokardiographie. 10 janvier 2008

Chairman. New quantification guidelines of the ESC.

Zürich. 6. Zürcher Review Kurs in Klinischer Kardiologie. 11 avril 2008

Chairman. Search of ischemia by different modalities. The moving left ventricle: can it be assessed?

Genève. 15ème Journée romande d'Echocardiographie. 8 mai 2008

Chairman. Présentation de cas.

Chairman. Suivi du patient avec chimiothérapie.

Berne. Séance scientifique du groupe de travail Echocardiographie et Groupe suisse de travail pour les maladies cérébrovasculaires. 30 juin 2008

Chairman. Cardiovascular imaging after stroke.

Christophe Montessuit

42nd Annual Scientific Meeting of the European Society for Clinical Investigation. 26-29 mars, Genève, Suisse.

Isidoro Tavares N, Philip-Couderc P, Baertschi AJ, Lerch R, Montessuit C. Altered KATP expression and electrophysiology in heart failure: Replication in vitro with tumor necrosis factor α . Poster. ■ Montessuit C, Papageorgiou I, Lerch R. Differential effects of PPAR α , β/δ or γ agonists on cardiomyocytes insulin responsiveness and sensitiveness

28th European Section Meeting of the International Society for Heart Research. 28-31 mai, Athènes, Grèce.

KATP channel expression and function in post-infarct remodelling. Communication orale ■ Isidoro Tavares N, Philip-Couderc P, Baertschi AJ, Lerch R, Montessuit C. Altered KATP expression and electrophysiology in heart failure: Replication in vitro with tumor necrosis factor α . Poster.

14th Cardiovascular Biology and Clinical Implications Meeting. 2-3 octobre, Muntelier, Suisse.

Isidoro Tavares N, Philip-Couderc P, Baertschi AJ, Lerch R, Montessuit C. Altered KATP expression and electrophysiology in heart failure: Replication in vitro with tumor necrosis factor α . Poster. ■ Papageorgiou I, Lerch R, Montessuit C. PPAR α or PPAR β/δ activation reduced insulin responsiveness in cultured cardiomyocytes. Poster

42nd Annual Scientific Meeting of the European Society for Clinical Investigation. 26-29 mars, Genève, Suisse.

Présidence de session (titre de la session, congrès, lieu, date) Biology of the cardiomyocytes : cardiovascular risk.

Thomas H. Schindler

Novembre 27th , 2008: Grand Rounds Lectures in Cardiology, University of Graz, Austria

Cardiac PET/CT for the non-invasive identification and characterization of obstructive and early stages of the coronary artery disease process.

June 15th 2008, Society of Nuclear Medicine's 55nd Annul Meeting, New Orleans, USA.

Evaluation of myocardial viability with PET Suivi du patient avec chimiothérapie: rôle d' imagerie cardiaque

8 mai 2008, 15ème Journée Romande d'Echocardiographie :

Affections du Myocarde, Genève, Suisse.

3 avril 2008, 22é Journée Romande de Cardiologie, Genève, Suisse

Imagerie cardiovasculaire. Quel examen à choisir ?

Brenda R. Kwak

42nd Annual Scientific Meeting of the European Society for Clinical Investigation, Geneva, Switzerland, March 26-29, 2008

Enhanced atherosclerosis in mice with endothelial-specific deletion of connexin40.

Oral presentation by BR Kwak

The gap junction protein Cx37 interacts with eNOS in endothelial cells.

Oral presentation by A Pfenniger

Targeting Cx43 prevents PDGF-BB-induced phenotypic change in porcine coronary artery smooth muscle cells.

Oral presentation by AC Brisset

Annual Meeting of the Swiss cardiovascular Research and Training Network, Bern, Switzerland, April 24-25, 2008

Keynote Lecture 4: SUK Project "Heart Remodeling in Health and Disease" (Uni Geneva).

Oral presentation by BR Kwak

Targeting Cx43 prevents growth factor-induced phenotypic change in pig coronary artery smooth muscle cells.

Poster presentation by S Morel

The gap junction protein Cx37 control haemostasis and thrombosis by synchronizing platelet aggregation.

Poster presentation by L Burnier

Functional differences between human connexin37 polymorphic hemichannels.

Poster presentation by JP Derouette

Réunion annuelle de la Société Suisse de Cardiologie, Bern, Switzerland, May 28-30, 2008

The gap junction protein Cx37 interacts with eNOS in endothelial cells.

Oral presentation by A Pfenniger

Targeting Cx43 prevents growth factor--induced phenotypic change in pig coronary artery smooth muscle cells.

Oral presentation by S Morel

La communication jonctionnelle intercellulaire «Etat des lieux», Poitiers, France, Juillet 3-4, 2008

Calcification of advanced atherosclerotic lesions is enhanced in Cx37-deficient mice.

Oral presentation by JP Derouette

Congress of the European Society of Cardiology, München, Germany, August 30 - September 3, 2008

Accelerated atherosclerosis in mice with endothelial-specific deletion of connexin40.

Oral presentation by BR Kwak

Prominent role for Cx37 in hemostasis and thrombosis.

Poster presentation by BR Kwak

UK Gap Junction Conference 2008, Guildford, UK, September 12, 2008

Gap junctions: A potential pharmacologic target in atherosclerosis?

Oral presentation by BR Kwak

Targeting Cx43 prevents growth factor--induced phenotypic change in pig coronary artery smooth muscle cells.

Oral presentation by S Morel

14th Cardiovascular Biology and Clinical Implications Meeting, Muntelier, Switzerland, October 2-3, 2008

Prominent role for the endothelial gap junction protein connexin40 in myocardial ischemiareperfusion injury in mice

Oral presentation by S Morel

Are the Cx40 -44G>A and +71A>G polymorphisms correlated to hypertension?

Poster presentation by A Pfenniger

American Heart Association Scientific Sessions, New Orleans, USA, November 8-12, 2008

Connexins in atherosclerosis.

Oral presentation by BR Kwak

Prominent role for the endothelial gap junction protein connexin40 in myocardial ischemia-reperfusion injury in mice.

Oral presentation by S Morel

eNOS is a binding partner for the gap junction protein Cx37 in endothelial cells.

Oral presentation by A Pfenniger

Endothelial-specific deletion of the gap junction protein connexin43 reduces atherosclerosis in mice. Poster presentation by S Morel

Présidence de session

Annual Meeting of the Swiss cardiovascular Research and Training Network, Bern, Switzerland, April 24-25, 2008

Chair poster session: Vascular Growth, Signal Transduction.

42nd Annual Scientific Meeting of the European Society for Clinical Investigation, Geneva, Switzerland, March 26-29, 2008

Chair session: Endothelium dysfunction and hypertension (in Workshop 1: Atherosclerosis)

Hajo Müller

Co-auteur d'une présentation orale lors de l'assemblée annuelle de la Société Suisse de Cardiologie à Berne du 28 au 30 mai 2008. Présentation effectuée par Hajo Müller

Poster présenté lors l'assemblée annuelle de la Société Suisse de Cardiologie à Berne du 28 au 30 mai 2008

Juan Sztajzel

Effects of extreme endurance running on cardiac autonomic nervous modulation in healthy trained subjects (présentation orale)

Juan Sztajzel, Guillaume Atchou, Richard Adamec and Antonio Bayes de Luna.

14th World Congress on Heart Disease, Toronto (28.7.08).

PUBLICATIONS

ARTICLES SCIENTIFIQUES

François Mach

Cannon CP, Giugliano RP, Blazing MA, Harrington RA, Peterson JL, Sisk CM, Strony J, Musliner TA, McCabe CH, Veltri E, Braunwald E, Califf RM; IMPROVE-IT Investigators. Rationale and design of IMPROVE-IT (IMproved Reduction of Outcomes: Vytorin Efficacy International Trial): comparison of ezetimibe/simvastatin versus simvastatin monotherapy on cardiovascular outcomes in patients with acute coronary syndromes. *Am Heart J.* 156: 826-32, 2008.

Saudan P, Muller H, Feraille E, Martin PY, Mach F. Renin-angiotensin system blockade and contrast-induced renal toxicity. *J Nephrol.* 21:681-85, 2008.

Montecucco F, Steffens S, Burger F, Pelli G, Monaco C, Mach F. C-reactive protein (CRP) induces chemokine secretion via CD11b/ICAM-1 interaction in human adherent monocytes. *J Leukoc Biol.* 84:1109-19, 2008.

Fokstuen S, Lyle R, Munoz A, Gehrig C, Lerch R, Perrot A, Osterziel KJ, Geier C, Beghetti M, Mach F, Sztajzel J, Sigwart U, Antonarakis SE, Blouin JL. A DNA resequencing array for pathogenic mutation detection in hypertrophic cardiomyopathy. *Hum Mutat.* 29:879-85, 2008.

Braunersreuther V, Steffens S, Arnaud C, Pelli G, Burger F, Proudfoot A, Mach F. A novel RANTES antagonist prevents progression of established atherosclerotic lesions in mice. *Arterioscler Thromb Vasc Biol.* 28:1090-96, 2008.

Montecucco F, Burger F, Mach F, Steffens S. CB2 cannabinoid receptor agonist JWH-015 modulates human monocyte migration through defined intracellular signaling pathways. *Am J Physiol Heart Circ Physiol.* 294:H1145-1155, 2008.

Montecucco F, Steffens S, Burger F, Da Costa A, Bianchi G, Bertolotto M, Mach F, Dallegri F, Ottonello L. Tumor necrosis factor-alpha (TNF-alpha) induces integrin CD11b/CD18 (Mac-1) up-regulation and migration to the CC chemokine CCL3 (MIP-1alpha) on human neutrophils through defined signalling pathways. *Cell Signal.* 20:557-68, 2008.

von Lukowicz T, Hassa PO, Lohmann C, Borén J, Braunersreuther V, Mach F, Odermatt B, Gersbach M, Camici GG, Stähli BE, Tanner FC, Hottiger MO, Lüscher TF, Matter CM. PARP1 is required for adhesion molecule expression in atherogenesis. *Cardiovasc Res.* 78:158-66, 2008.

Fontana P, Senouf D, Mach F. Biological effect of increased maintenance dose of clopidogrel in cardiovascular outpatients and influence of the cytochrome P450 2C19*2 allele on clopidogrel responsiveness. *Thromb Res.* 121:463-68, 2008.

Vuilleumier N, Charbonney E, Fontao L, Alvarez M, Turck N, Sanchez JC, Burkhard PR, Mensi N, Righini M, Reber G, James RW, Mach F, Chevrolet JC, Dayer JM, Frostegard J, Roux-Lombard P. Anti-apolipoprotein A-1 IgG are associated with high oxidized low-density lipoprotein levels in acute coronary syndrome. *Clin Sci (Lond).* 115:25-33, 2008.

- Montecucco F, Mach F. Does non-alcoholic fatty liver disease (NAFLD) increase cardiovascular risk? *Endocrine, Metabolism & Immune Disorders – Drug Targets*. 8: 301-307, 2008.
- Montecucco F, Mach F. Traitement du diabète de type 2: Blocage du système endocannabinoïde avec le rimonabant. *Cardiovasc*. 7:18-20, 2008.
- Montecucco F, Mach F. New evidences for C-reactive protein (CRP) deposits in arterial intima as a cardiovascular risk factor. *Clin. Interv. Aging*. 3:341-349, 2008.
- Montecucco F, Steffens S, Mach F. Insulin resistance: a proinflammatory state mediated by lipid-induced signaling dysfunction and involved in atherosclerotic plaque instability. *Mediators Inflamm*. 767623, 2008.
- Mach F, Vogt P. The importance of patient education in cardiology. *Rev. Med. Suisse*. 4:1299-300, 2008.
- Sekoranja L, Bianchi-Demicheli F, Gaspoz JM, Mach F. Heart failure and sexual dysfunction. *Rev. Med. Suisse*. 4:763-67, 2008.
- Mach F, Steffens S. The role of the endocannabinoid system in atherosclerosis. *J. Neuroendocrinol*. 20 Suppl 1:53-57, 2008.
- Mach F, Montecucco F, Steffens S. Cannabinoid receptors in acute and chronic complications of atherosclerosis. *Br. J. Pharmacol*. 153:290-98, 2008.
- Steffens S, Mach F. Adiponectin and adaptive immunity: linking the bridge from obesity to atherogenesis. *Circ. Res*. 102: 140, 2008.

- René Lerch
- Peyrou J, Saxer-Sekulic N, Lerch R, Müller H. Fast progression of aortic stenosis in rheumatoid arthritis. *Arch of Cardiovasc Dis* 2009, Mar;102(3):251-2. Epub 2009 Jan.
- Pellieux C, Montessuit C, Papageorgiou I, Lerch R. Angiotensin II downregulates the fatty acid oxidation pathway in adult cardiomyocytes via release of tumor necrosis factor-alpha. *Cardiovasc Res* 2009 Jun 11. [Epub ahead of print].
- Müller H, Lerch R. Submitral left ventricular aneurysm presenting as a "strange" mitral valve prolapsed. *Arch Cardiovasc Dis* 2009; Feb;102(2):157-8. Epub 2008 Nov 20.
- Sztajzel JM, Kossovsky MP, Lerch R, Vuille C, Sarasin FP. Accuracy of cardiac auscultation in the Era of Doppler-Echocardiography: a comparison between cardiologists and internists. *Int J Cardiol* 2008; Aug 30. [Epub ahead of print].
- Müller H, Cikirikcioglu M, Lerch R. Subaortic aneurysm caused by *Paecilomyces lilacinus* endocarditis. *Arch Cardiovasc Dis* 2008; 101: 803-804.
- Burri H, Frangos C, Lerch R. Systolic dysfunction induced by right ventricular apical pacing: visualization using real-time three-dimensional echocardiography. *Heart* 2008; 94: 1533.
- Müller H, Noble S, Keller PF, Sigaud P, Gentil P, Lerch R, Shah D, Burri H. Batrial anatomical reverse remodelling after radiofrequency catheter ablation for atrial fibrillation: evidence from real-time three-dimensional echocardiography. *Europace* 2008; Sep;10(9):1073-1078. [Epub 2008, Jul 14]
- Philip-Couderc P, Isidoro Tavares N, Roatti A, Lerch R, Montessuit C, Baertschi AJ. Forkhead transcription factors Fox coordinate expression of myocardial KATP channel subunits and energy metabolism. *Circ Res* 2008; 102:e20-35. [Epub 2008, Jan 17]
- Müller H, Burri H, Shah D, Lerch R. Evaluation of right atrial size in patients with atrial arrhythmias: comparison of standard 2D versus real-time 3D echocardiography. *Echocardiography* 2008; 25: 617-628. [Epub 2008, Apr 8]
- Montessuit C, Papageorgiou I, Lerch R. Nuclear receptors agonists improve insulin responsiveness in cultured cardiomyocytes through enhanced signaling and preserved cytoskeletal architecture. *Endocrinology* 2008; 149:1064-1074. [Epub 2007, Dec 6]
- Burri H, Müller H, Vieira I, Lerch R. Poor agreement of echocardiographic measures of ventricular dyssynchrony. *Eur J Echocardiography* 2008; 9:235-240
- Müller H, Lerch R. Tilt table exercise echocardiography assessment in the diagnosis of coronary artery disease. *Arch Cardiovasc Dis* 2008; 101:170-174

Fokstuen S, Lyle R, Munoz A, Gherig C, Lerch R, Perrot A, Osterziel KJ, Geier C, Beghetti M, Mach F, Sztajzel J, Sigwart U, Antonarakis SE, Blouin JL. A DNA resequencing array for pathogenic mutation detection in hypertrophic cardiomyopathy. *Hum Mutat* 2008; 29:879-885

Isidoro Tavares N, Philip-Couderc P, Lerch R, Baertschi A, Montessuit C. Altered KATP expression and electrophysiology in heart failure: replication in vitro with angiotensin II or tumour necrosis factor alpha. *Médecine Cardio-vasculaire* 2008; 11 (Suppl 16) : 41S.

Lerch R, Burri H. Recommandations 2008 pour la prise en charge des patients avec insuffisance cardiaque : qu'est-ce qui a changé ? *Cardiovasc* 2009; 1:6-9.

Pellieux C, Montessuit C, Papageorgiou I, Lerch R. Angiotensin II-mediated metabolic and morphologic remodelling of cardiomyocytes: role of tumour necrosis factor alpha. *Médecine Cardio-vasculaire* 2008; 11 (Suppl 16) : 41S.

Lerch R. Insuffisance cardiaque - Des «Guidelines» seules ne suffisent pas (Editorial). *Cardiovasc* 2009; 1:1.

Jadidi A, Bennani I, Lerch R, Karaca S, Kalangos A, Didier D, Müller H. Atteinte carcinomateuse bivalvulaire sévère du coeur droit. *Médecine Cardio-vasculaire* 2008; 11 (Suppl 16) : 62S.

Conti L, Lerch R, Perrier A. Insuffisance cardiaque par dysfonction diastolique : mythe ou réalité ? *Revue Médicale Suisse* 2008; 175:2192-2197.

Müller H, Burri H, Shah D, Lerch R. Evaluation of right atrial size in patients with atrial arrhythmias: comparison of standard 2D versus real-time 3D echocardiography. *Médecine Cardio-vasculaire* 2008; 11 (Suppl 16) : 57S.

Pellieux C, Montessuit C, Papageorgiou I, Lerch R. Tumor necrosis factor-alpha mediates downregulation of the fatty acid oxidation pathway in cardiomyocytes exposed to angiotensin II. *Eur Heart J* 2008; 29 (supplement 1): P 4297.

Myers PO, Bounameaux H, Panos A, Lerch R, Kalangos A. Impending paradoxical embolism: systematic review of prognostic factors and treatment. *Heart Surgery Forum Journal* (in press).

Pellieux C, Montessuit C, Papageorgiou I, Lerch R. Role of tumor necrosis factor- α in angiotensin II-induced morphologic and metabolic phenotype modification of cardiomyocytes. *Eur J Clin Invest* 2008; 38 (supplement 1): 46.

Christophe Montessuit

Philip-Couderc P, Isidoro Tavares N, Roatti A, Lerch R, Montessuit C, Baertschi AJ. Forkhead transcription factors (Fox) coordinate expression of myocardial KATP channel subunits and energy metabolism. *Circ. Res.* 2008, 102 : e20-e35.

Montessuit C, Papageorgiou I, Lerch R. Nuclear receptors agonists improve insulin responsiveness in cultured cardiomyocytes through enhanced signaling and preserved cytoskeletal architecture. *Endocrinology* 2008, 149 :1064-1074.

Isidoro Tavares N, Philip-Couderc P, Baertschi AJ, Lerch R, Montessuit C. Altered KATP expression and electrophysiology in heart failure: Replication in vitro with tumor necrosis factor α . *J Mol. Cell. Cardiol.* 2008, 44 (4): 753-754.

Isidoro Tavares N, Philip-Couderc P, Baertschi AJ, Lerch R, Montessuit C. Altered KATP expression and electrophysiology in heart failure: Replication in vitro with angiotensin II or tumor necrosis factor α . *Eur. J. Clin. Invest.* 38 (S1) : 40

Pellieux C, Montessuit C, Papageorgiou I, Lerch R. Role of tumor necrosis factor α in angiotensin II-induced morphologic and metabolic phenotype modification of cardiomyocytes. *Eur. J. Clin. Invest.* 38 (S1) : 46

Montessuit C, Papageorgiou I, Lerch R. Differential effects of PPAR α , β/δ and γ agonists on cardiomyocytes insulin responsiveness and sensitiveness. *Eur. J. Clin. Invest.* 38 (S1) : 52

Philip-Couderc P, Isidoro-Tavares N, Roatti A, Lerch R, Montessuit C, Baertschi AJ. TNF- α modulates cardiac KATP channel subunits expression. Potential role for Forkhead and NF- κ B transcription factors. *FASEB J* 2008;22:81.

Thomas H. Schindler

Vincenti GM, Nkoulou R, Steiner C, Imperiano H, Ambrosio G, Mach F, Ratib O, Vallee JP, Schindler TH. Non-invasive Stress Testing of Myocardial Perfusion Defects: Head-to-Head Comparison of Thallium-201 SPECT to MRI Perfusion. *J Nucl Cardiol.* 2009 Jul-Aug;16(4):549-61. Epub 2009 Jun 2.

Schindler TH, Campisi R, Dorsey D, Prior JO, Facta AD, Zhang XL, Sayre J, Schelbert HR. Beneficial Long-Term Effect of Hormone Replacement Therapy on Coronary Vasomotor Function in Postmenopausal Women with Medically-Treated Coronary Risk Factors. *Eur Heart J.* 2009 Apr;30(8):978-86. Epub 2009 Feb 26.

Zhang XL, Liu XJ, Hu S, Schindler TH, Tian Y, He Z, Gao R, Sayre J, Wei H, Schelbert HR. Long-term Survival of Patients with a Viable and a Non-viable Aneurysm Assessed by 99mTc-MIBI SPECT and 18F-FDG PET: a Comparative Study of Medical and Surgical Treatment. *The Journal of Nuclear Medicine* 2008 Aug;49(8):1288-98. Epub 2008 Jul 16 (IF 2008 = 5.9)

Schindler TH, Facta AD, Prior JO, Cadenas J, Zhang XL, Li Y, Sayre J, Goldin J, Schelbert HR. Structural Alterations of the Coronary Arterial Wall Are Associated with Myocardial Flow Heterogeneity in Type 2 Diabetes Mellitus. *Eur J Nucl Med Mol Imaging.* 2009 Feb;36(2):219-29. Epub 2008 Aug 15. (IF 2007 = 4.1)

Schindler TH, Dilsizian V, Schelbert HR. PET Assessment of Myocardial Perfusion. In Dilsizian V, Pohost GM: *Cardiac CT, PET and MR* (2nd Edition, Blackwell, Oxford 2008/09: in press)

Schindler TH, Valenta I, Schelbert HR. Measurement of Myocardial Blood Flow and Monitoring Therapy. In Zaret BL, Beller GA: *Nuclear Cardiology – State of The Art and Future. Directions.* (3rd Edition, Mosby, Philadelphia 2008/09: in press)

Schindler TH, Schelbert HR. Quantification of Myocardial Blood Flow. In Dilsizian V, Narula J, Braunwald E: *Nuclear Cardiology* (Current Medicine, Philadelphia 2008/09: in press)

PET imaging detects early, « silent heart » stage of disease in asymptomatic diabetic patients. *Society of Nuclear Medicine's 55nd Annual Meeting* (New Orleans, June 16th) 2008; press release, society news

PET scans reveal hormone replacement therapy may be beneficial for postmenopausal women. *Society of Nuclear Medicine's 55nd Annual Meeting* (New Orleans, June 16th) 2008; press release, society news

Schindler TH, Campisi R, Nkoulou R, Vincenti G, Dorsey D, Lerch R, Mach F, Schelbert HR. Coronary Vasomotor Function in Postmenopausal Women with Coronary Risk Factors and Long-Term Effects

of Hormone Replacement Therapy. *European Journal of Clinical Investigation* 2008; Vol.38 (Supplement 1):106

Schindler TH, Vincenti G, Nkoulou R, Ratib O, Lerch R, Mach F, Goldin J, Schelbert HR. Carotid intima-media thickness, coronary artery calcification and coronary vascular function in asymptomatic type 2 diabetic patients. *European Journal of Clinical Investigation* 2008; Vol.38 (Supplement 1):125

Schindler TH, Vincenti G, Nkoulou R, Lerch R, Mach F, Hsueh WA, Schelbert HR. Angiotensin receptor blockade in patients with impaired glucose tolerance improves coronary vasomotor function as monitored with PET. *European Journal of Clinical Investigation* 2008; Vol.38 (Supplement 1): 132

Schindler TH, Nkoulou R, Vincenti G, Ratib O, Lerch R, Goldin J, Mach F, Schelbert HR. Heterogeneity in Myocardial Blood Flows related to Non-Obstructive Coronary Artery Calcification in Asymptomatic Type-2 Diabetes Mellitus. *European Journal of Clinical Investigation* 2008; Vol.38 (Supplement 1):131

Nkoulou R, Vincenti G, Steiner C, Vallee JP, Mach F, Ratib O, Schindler TH. Sixty-four slice CT spiral coronary angiography does not predict down-stream hemodynamic effects of epicardial lesions in patients with ischemic cardiomyopathy. *The Journal of Nuclear Medicine* 2008; Vol. 49, Supplement 1:298

Schindler TH, Goldin J, Vincenti GM, Nkoulou R, Ratib O, Schelbert HR. Carotid intima-media thickness, coronary artery calcification and coronary vasomotion in asymptomatic type 2 diabetic patients. *The Journal of Nuclear Medicine* 2008; Vol. 49, Supplement 1:300

Schindler TH, Campisi R, Dorsey D, Sayre J, Schelbert HR. Beneficial long-term effect of hormone replacement therapy on coronary vasomotion in postmenopausal women with treated coronary risk factors. *The Journal of Nuclear Medicine* 2008; Vol. 49, Supplement 1:508

Vincenti G, Nkoulou R, Imperiano H, Vallee JP, Ratib O, Mach F, Schindler TH. Non-invasive stress testing of myocardial perfusion defects : Head-to-head comparison of thallium-201 SPECT to MRI perfusion. *European Journal of Clinical Investigation* 2008; Vol.38 (Supplement 1):133

Campisi R, Schindler TH, Prior JO, Zhang XL, Dorsey D, Schelbert HR. Effects of long-term estrogen in postmenopausal women with coronary risk factors. *Circulation* 2008; supplement: 14846

Nkoulou R, Vincenti G, Steiner C, Fleury E, Vallee JP, Mach F, Ratib O, Schindler TH. Sixty-four slice CT spiral coronary angiography does not predict down-stream hemodynamic effects of epicardial lesions in patients with ischemic cardiomyopathy. *The Journal of Nuclear Medicine* 2008; Vol. 49, Supplement 1:298

Schindler TH, Goldin J, Vincenti GM, Nkoulou R, Ratib O, Schelbert HR. Carotid intima-media thickness, coronary artery calcification and coronary vasomotion in asymptomatic type 2 diabetic patients. *The Journal of Nuclear Medicine* 2008; Vol. 49, Supplement 1:300

Schindler TH, Campisi R, Dorsey D, Sayre J, Schelbert HR. Beneficial long-term effect of hormone replacement therapy on coronary vasomotion in postmenopausal women with treated coronary risk factors. *The Journal of Nuclear Medicine* 2008; Vol. 49, Supplement 1:508

Nkoulou R, Vincenti GM, Steiner C, Mach F, Ratib O, Schindler TH. Screening of stress-induced perfusion myocardial ischemia in a large cohort of diabetic patients. *The Journal of Nuclear Medicine* 2008; Vol. 49, Supplement 1:874

Wissmeyer MP, Steiner C, Croisille P, Mocquet F, Imperiano H, Fleury E, Schindler TH, Ratib O. Comparison of cardiac gated FDG PET and MDCT global left ventricular function assessment in patients with LV dysfunction. *The Journal of Nuclear Medicine* 2008 :883

Campisi R, Schindler TH, Prior JO, Zhang XL, Dorsey D, Schelbert HR. Effects of long-term estrogen in postmenopausal women with coronary risk factors. *Circulation* 2008; (supplement): 061

Vincenti GM, Nkoulou R, Vallee JP, Ambrosio G, Mach F, Ratib O, Schindler TH. Non-invasive stress testing of Myocardial Perfusion Defects : Head-to-head Comparison of Thallium-201 SPECT to MRI Perfusion. *Journal of Nuclear Cardiology* 2008: A-138

Schindler TH, Campisi R, Dorsey D, Prior JO, Facta AD, Zhang XL, Sayre J, Schelbert HR. Beneficial long-term effect of hormone replacement therapy on coronary vasomotor function in postmenopausal women with medically treated coronary risk factors *European Heart Journal* 2008 (Supplement): 80764

Vincenti GM, Nkoulou R, Imperiano H, Steiner C, Vallee JP, Ambrosio G, Ratib O, Mach F, Schindler TH. Non-invasive stress testing of myocardial perfusion defects: head-to-head comparison of thallium-201 SPECT to MRI perfusion. *European Heart Journal* 2008 (Supplement): 80760

Schindler TH, Dorsey D, Nkoulou R, Vincenti GM, Mach F, Ratib O, Schelbert HR. Coronary vasomotor function in postmenopausal women with coronary risk factors and long-term effects of hormone replacement therapy. *European Journal of Nuclear Medicine and Molecular Biology* 2008; (Supplement):1407

Nkoulou R, Vincenti GM, Foulkes I, Fleury E, Steiner C, Imperiano H, Mach F, Ratib O, Schindler TH. Accuracy of myocardial SPECT for the detection of multivessel coronary artery disease in diabetic patients. *European Journal of Nuclear Medicine and Molecular Biology* 2008; (Supplement):P042

Nkoulou R, Vincenti GM, Steiner C, Fleury E, Ambrosio G, Mach F, Ratib O, Schindler TH. Prevalence of stress-induced myocardial perfusion defects in a large cohort of diabetic patients. *European Journal of Nuclear Medicine and Molecular Biology* 2008; (Supplement):P047

Nkoulou R, Vincenti GM, Steiner C, Fleury E, Vallée JP, Mach F, Ratib O, Schindler TH. 64 slice CT spiral coronary angiography may not predict down stream hemodynamic effects of epicardial lesions in patients with ischemic cardiomyopathy. *European Journal of Nuclear Medicine and Molecular Biology* 2008; (Supplement):P047

Vincenti G, Nkoulou R, Steiner C, Fleury E, Vallee JP, Ambrosio G, Mach F, Ratib O, Schindler TH. Sixty-Four slice spiral coronary angiography does not predict down-stream hemodynamic effects of epicardial lesions in patients with ischemic cardiomyopathy. *Giornale Italiano Di Cardiologia* 2008, Vol. 9 (Supplement 1): C42

Vincenti G, Nkoulou R, Imperiano H, Steiner C, Vallee JP, Ambrosio G, Mach F, Ratib O, Schindler TH. Non-invasive stress testing of myocardial perfusion defects: Head-to-head comparison of thallium-201 SPECT to MRI perfusion. *Giornale Italiano Di Cardiologia* 2008, Vol. 9 (Supplement 1): P55

Schindler TH, Prior JO, Facta AD, Zhang XL, Ratib O, Sayre J, Goldin J, Schelbert HR. Heterogeneity in myocardial blood flow related to non-obstructive coronary artery calcification in asymptomatic type-2 diabetes mellitus. *Nuklearmedizin* 2008

Schindler TH, Facta AD, Prior JO, Zhang XL, Sayre J, Ratib O, Goldin J, Schelbert HR. Carotid intima-media thickness, coronary artery calcification and coronary vascular function in asymptomatic type 2 diabetic patients. *Nuklearmedizin* 2008

Vincenti G, Nkoulou R, Imperiano H, Steiner C, Vallee JP, Ambrosio G, Mach F, Ratib O, Schindler TH. Non-invasive stress testing of myocardial perfusion defects: Head-to-head comparison of thallium-201 SPECT to MRI perfusion. *Nuklearmedizin* 2008

Nkoulou R, Fleury E, Vincenti G, Imperiano H, Mach F, Ratib O, Schindler TH. Motion artifacts are the main limitation of sixty-four slice MDCT angiography in patients with severe ischemic cardiomyopathy. *Nuklearmedizin* 2008

Nkoulou R, Steiner C, Vincenti G, Imperiano H, Vallee JP, Mach F, Ratib O, Schindler TH. Sixty-four slice CT spiral coronary angiography does not predict down-stream hemodynamic effects of epicardial lesions in patients with complex multivessel CAD. *Nuklearmedizin* 2008

Schindler TH, Hidalgo B, Pimienta O, Facta AD, Ramirez J, Ratib O, Hsueh WA, Schelbert HR. Angiotensin receptor blockade in patients with impaired glucose tolerance improves coronary vasomotor dysfunction as monitored with PET. *Nuklearmedizin* 2008

Imperiano H, Nkoulou R, Vincenti G, Steiner C, Fleury E, Ambrosio G, Mach F, Ratib O, Schindler TH. Screening of stress-induced myocardial ischemia in a large cohort of diabetic patients. *Nuklearmedizin* 2008

Schindler TH, Facta D, Zhang XL, Vincenti GM, Nkoulou, Sayre J, Ratib O, Mach F, Goldin J, Schelbert HR. Carotid intima-media thickness, coronary artery calcification and coronary vascular function in type diabetes mellitus. *Médecine Cardiovasculaire* 2008;11(5) (supplement 16):168

Schindler TH, Campisi R, Dorsey D, Zhang XL, Sayre J, Schelbert HR. Beneficial long-term effect of hormone replacement therapy on coronary vasomotor function in postmenopausal women with medically-treated coronary risk factors. *Médecine Cardiovasculaire* 2008;11(5) (supplement 16):169

Nkoulou R, Vincenti GM, Steiner C, Fleury E, Vallee JP, Mach F, Ratib O, Schindler TH. Sixty-four slice CT spiral coronary angiography does not predict down-stream hemodynamic effects of epicardial lesions in patients with ischemic cardiomyopathy. *Médecine Cardiovasculaire* 2008;11(5)(supplement 16):P254

Nkoulou R, Vincenti GM, Steiner C, Imperiano H, Fleury E, Foulkes I, Ambrosio G, Ratib O, Mach F, Schindler TH. Screening of stress-induced myocardial ischemia in a large cohort of diabetic patients. *Médecine Cardiovasculaire* 2008;11(5) (supplement 16):P261

Hajo Müller

Hajo Müller, M. Cikirikcioglu, René Lerch: Subaortic aneurysm caused by *Paecilomyces lilacinus* endocarditis. *Arch Cardiovasc Dis* 2008; 101:803-804.

P. Saudan, Hajo Müller, E. Feraille, PY Martin, F. Mach: Renin-angiotensin axis blockade and contrast-induced renal toxicity. *J. Nephrol* 2008; 21:681-685.

H.Müller, S. Noble, P-F. Keller, Ph. Sigaud, P. Gentil, René Lerch, D. Shah, H. Burri: Batrial anatomical reverse remodelling after radiofrequency catheter ablation for atrial fibrillation: evidence from real-time 3D echocardiography. *Europace* 2008; 10:1073-8. Epub 2008 Jul 14.

H. Burri, Hajo Müller, S. Noble, P-F. Keller, H. Sunthorn, Ph. Sigaud, P. Gentil, René Lerch, D. Shah: Batrial reverse remodelling after pulmonary vein isolation for atrial fibrillation: evidence from real-time 3D echocardiography. *Kardiovaskuläre Medizin* 2008;11(5) :Suppl. 16 24S

Hajo Müller, H. Burri, René Lerch: Evaluation of right atrial size in patients with atrial arrhythmias: comparison of standard 2D versus real-time 3D echocardiography. *Kardiovaskuläre Medizin* 2008;11(5) :Suppl. 16 57S

Hajo Müller: Dysfonction ventriculaire gauche sévère prolongée induite par du stress pharmacologique à la Dobutamine. *Kardiovaskuläre Medizin* 2008;11(5) : Suppl. 16 62S

A.S. Jadidi, I. Bennani, René Lerch, S. Karaca, A. Kallangos, D. Didier, Hajo Müller : Atteinte carcinoïde bivalvulaire sévère du cœur droit. *Kardiovaskuläre Medizin* 2008;11(5) :Suppl. 16 62S

Hajo Müller: Dobutamine stress induced severe prolonged left ventricular dysfunction. *Arch Cardiovasc Dis* 2008; 101:429-430.

Hajo Müller, H. Burri, René Lerch: Evaluation of right atrial size in patients with atrial arrhythmias: comparison of standard 2D versus real-time 3D echocardiography. *Echocardiography* 2008; 25:617-23. Epub 2008 Apr 8.

Hajo Müller, René Lerch: Tilt table exercise echocardiography assessment in the diagnosis of coronary artery disease. *Archives of Cardiovascular Diseases* 2008; 101:33-37.

H. Burri, Hajo Müller, I. Vieira, René Lerch: Poor agreement of echographic measures of ventricular dyssynchrony. *Eur J Echocardiogr.* 2008; 9(2):235-40

Juan Sztajzel

American Journal Cardiology

A DNA resequencing array for pathogenic mutation detection in hypertrophic cardiomyopathy. S. Fokstuen, R. Lyle, A. Munoz, C. Gehrig, René Lerch, A. Perrot, K. Osterziel, C. Geier, M. Beghetti, F. Mach, J. Sztajzel, U. Sigwart, S. Antonarakis, and JL Blouin. Hum Mutat 2008; 0: 1-7.

Reproducibility and gender-related differences of heart rate variability during all-day activity in young men and women. J. Sztajzel, M. Jung and A. Bayes de Luna. Ann Noninvasive Electocardiol 2008; 1: 270-277.

Accuracy of cardiac auscultation in the era of Doppler-echocardiography: A comparison between cardiologists and internists. J. Sztajzel, M. Picard-Kossovsky, René Lerch, C. Vuille, F. Sarasin. Int J Cardiol; September 2008.

Cardiac autonomic profile in different sports disciplines during all-day activity. Juan Sztajzel, M. Jung, K. Sievert and A. Bayes de Luna. J Sports Med and Phys Fitness 2008; 48: 495-501.

Flutter auriculaire 2:1 simulant un bloc atrio-ventriculaire de premier degré. Henri Sunthorn et J. Sztajzel. Kardiovaskuläre Medizin 2008;11:19-20.

Independent evolution of heart autonomic function and insulin sensitivity during weight loss. E. Bobbio-ni-Harsch, Juan Sztajzel, V. Barthassat, V. Makoundou, K. Sievert, G. Chassot, O. Huber, P. Morel, F. Assimakopoulos-Jeannet, A. Golay. Obesity 2008; 17:247-253.

Brenda R. Kwak

C.E. Chadjichristos, S. Morel, J.P. Derouette, E. Sutter, A.C. Brisset, M.L. Bochaton-Piallat, B.R. Kwak. Targeting Cx43 prevents PDGF-BB-induced phenotypic change in porcine coronary artery smooth muscle cells. Circ. Res. 102: 653-660, 2008

T. Dudez, F Borot, S. Huang, B.R. Kwak, M. Bacchetta, M. Ollero, B.A. Stanton, M. Chanson. CFTR in a lipid raft-TNFR1 complex modulates gap junctional intercellular communication and IL-8 secretion. BBA – Molecular Cell Research 1783: 779-788, 2008

S. Carballo, A. Pfenniger, D. Carballo, A. Perrier, F. Mach, B.R. Kwak. Emerging roles for connexins in hypertension. Current Hypertension Reviews, 4: 177-182, 2008

A. Pfenniger, J.P. Derouette, V. Verma, B. Foglia, W. Coombs, I. Roth, P. Sorgen, S. Taffet B.R. Kwak, M. Delmar. eNOS is a binding partner for the gap junction protein Cx37 in endothelial cells. Circulation 118:S_403, 2008

S. Morel, E.Sutter, I. Roth, B. Foglia, U. Deutsch, M. Theis, B.R. Kwak. Endothelial-specific deletion of the gap junction protein connexin43 reduces atherosclerosis in mice. Circulation 118:S_473, 2008

S. Morel, V. Braunersreuther, I. Roth, C.E. Chadjichristos, C. DeWit, T.A. VanVeen, B.R. Kwak, F. Mach. Prominent role for the endothelial gap junction protein connexin40 in myocardial ischemia-reperfusion injury in mice. Circulation 118:S_354, 2008

C.E. Chadjichristos, T.A.B. van Veen, C. de Wit, I. Roth, U. Deutsch, M. Chanson, B.R. Kwak. Enhanced atherosclerosis in mice with endothelial-specific deletion of connexin40. Eur. Heart J. 29: 791, 2008

B.R. Kwak, I. Roth, R. Sugamele, D. Goodenough, M. Chanson, A. Angelillo-Scherrer. Prominent role for Cx37 in hemostasis and thrombosis. Eur. Heart J. 29: 826, 2008

A. Pfenniger, J.P. Derouette, V. Verma, I. Roth, B. Foglia, W. Coombs, P. Sorgen, S. Taffet B.R. Kwak, M. Delmar. The gap junction protein Cx37 interacts with eNOS in endothelial cells. Eur. J. Clin. Invest. 38: 24, 2008

C.E. Chadjichristos, T.A.B. van Veen, C. de Wit, I. Roth, U. Deutsch, M. Chanson, B.R. Kwak. Enhanced atherosclerosis in mice with endothelial-specific deletion of connexin40. Eur. J. Clin. Invest. 38:27, 2008
K.E.L. Scheckenbach, A.A.B. van Veen, M.Z. Richani Saredine, H.J. Jongasma, B.R. Kwak, M. Chanson. Protective role of endothelial Cx40 in lung inflammation. Eur. J. Clin. Invest. 38: 27, 2008

C.E. Chadjichristos, S. Morel, A.C. Brisset, J.P. Derouette, E. Sutter, M.L. Bochaton-Piallat, B.R. Kwak. Targeting Cx43 prevents PDGF-BB-induced phenotypic change in porcine coronary artery smooth muscle cells. Eur. J. Clin. Invest. 38: 31, 2008

T. Dudez, F Borot, S. Huang, B.R. Kwak, M. Bacchetta, M. Ollero, B.A. Stanton, M. Chanson. CFTR in a lipid raft-TNFR1 complex modulates gap junctional intercellular communication and IL-8 secretion. Eur. J. Clin. Invest. 38: 20, 2008

A. Pfenniger, J.P. Derouette, V. Verma, I. Roth, B. Foglia, W. Coombs, P. Sorgen, S. Taffet, M. Delmar, B.R. Kwak. The gap junction protein Cx37 interacts with eNOS in endothelial cells. Médecine Cardiovasculaire 11: 6S, 2008

C.E. Chadjichristos, S. Morel, J.P. Derouette, I. Roth, E. Sutter, A.C. Brisset, M.L. Bochaton-Piallat, B.R. Kwak. Targeting Cx43 prevents growth factor-induced phenotypic change in pig coronary artery smooth muscle cells. Médecine Cardiovasculaire 11: 6S, 2008

Revue d'articles pour des journaux scientifiques

F. Mach

New England Journal of Medicine; Lancet; Nature; Nature Medicine; Circulation; Circulation Research; Arteriosclerosis-Thrombosis and Vascular Biology; Cardiovascular Research; Journal of the American College of Cardiology; American Journal of Cardiology; European Heart Journal; Journal of Clinical Investigation; European Journal of Clinical Investigation; American Journal of Medicine; FEBS Letters; Diabetes; PNAS

Brenda R. Kwak

Journal of Immunology; Arteriosclerosis Thrombosis and Vascular Biology; Cardiovascular Research; European Journal of Cell Biology; FEBS Letters; American Journal of Physiology; Circulation Research; Pfügers Archiv – European Journal of Physiology; Clinical and Developmental Immunology; Seminars in Immunopathology; Cell Communication and Adhesion; STMS Books; Thrombosis and Haemostasis

René Lerch

Swiss Medical Weekly; Médecine Cardiovasculaire; Cardiovascular Research; Journal of Molecular and Cellular Cardiology; Basic Research in Cardiology

Haran Burri

Europace; European heart journal; European Journal of Heart Failure; Editeur de section « the new drug/ the new device » de Médecine Cardiovasculaire.

Christophe Montessuit

Cardiovascular Research; Basic Research in Cardiology; Chemical Biology International

Thèses ou travaux de diplôme

René Lerch

Co-directeur de thèse
«ATP-dependent K⁺ channels in heart hypertrophy and failure» par Nadia Isidoro-Tavares (Thèse de Doctorante ès sciences; en cours)

Brenda R. Kwak

PhD:Jean-Paul Derouette. Functional studies towards the role of a polymorphism in the human connexin37 gene in atherosclerosis. Genève. 2008. 194 pages.

Expertises scientifiques

F. Mach

Swiss National Research Scientific Fund (SNF)
ISERM/France
European Community
Agence Nationale de la Recherche (ANR)/France
British Heart Foundation

René Lerch

Fonds national de recherche scientifique (3)
Fondation Suisse de Cardiologie (8)
Fondation Simone et Gustave Prévot (3)
Fondation Suisse de Cardiologie (4)
Swiss Cardiovascular Biology Prize (5)

Brenda R. Kwak

Swiss National Science Foundation (FNS)
Deutsche Forschungsgemeinschaft (DFG)

Distinctions

René Lerch

Membre de la Direction de la Fondation Suisse de Cardiologie.

Membre du Comité du Groupe de travail Insuffisance Cardiaque de la Société Suisse de Cardiologie (past-président).

Membre de la Task-Force « Disease Management in Heart Failure (Président du comité « Financement »)

Rédacteur Chef pour la Suisse Romande du Journal Médecine Cardiovasculaire

Hajo Müller

Prix de la fondation de la Tour pour la recherche cardiovasculaire (Meyrin) pour le travail : H. Burri, Hajo Müller, I. Vieira, René Lerch: Poor agreement of echographic measures of ventricular dyssynchrony. Eur J Echocardiogr. 2008; 9(2):235-40. (prix partagé entre H. Burri et Hajo Müller)

Brenda R. Kwak

Prix Bizot; Prix de la Faculté de Médecine Thesis/Lecture Privat-Docteur: 'The role of connexins in the pathogenesis of atherosclerosis' June 2008

Support Financier

F. Mach

2008/2010: Principal Investigator, Swiss National Research Scientific Fund #310000-118245 (CHF 615'000.-)

2008/2012: Principal Investigator, FP7 founded by the European Community European Collaborative Project on Inflammation and Vascular Wall Remodeling in Atherosclerosis «ATHEROREMO» (850'000.- Euro)

2004/2008: Principal Investigator, FP6 European Network of Excellence Program founded by the European Community #OFES 03.0101-2-EVGN (CHF 528'000.-)

Subside du Fonds National Suisse de la Recherche Scientifique pour le projet «Modulation of regulatory genes of fatty acid oxidation in the myocardium: Role in the progression from compensated remodeling to heart failure» (subside n° 3100B0-109212). (Requérant principal; octobre 2005 - septembre 2008)

Special Programme University Medicine (SPUM) from Swiss National Science Foundation 'Inflammation and acute coronary syndromes (ACS) – Novel strategies for prevention and clinical management' Principal investigator: T. F. Lüscher, participant: F. Mach, CHF 3'689'636 (December 2008)

René Lerch

Prolongation et crédit supplémentaire du Fonds National Suisse de la Recherche Scientifique pour le projet «Modulation of regulatory genes of fatty acid oxidation in the myocardium: Role in the progression from compensated remodeling to heart failure» (subside n° 31003B-109212). (Requérant principal; octobre 2008 - septembre 2009)

Thomas H. Schindler

2007/2008: « Reseach Fellowship » pour Dr. Gabriella Vincenti de la « European Society of Cardiology (ESC) Atherothrombosis Research Grant ». EURO 50.000.- Fond de recherche clinique du Département de Médecine Interne (DMI), Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG), Hôpital Cantonal. CHF 30.000.-

« Young Investigator Travel Award » pour Dr. René Nkoulou de la « Society of Nuclear Medicine (SNM) », New Orleans, USA. Dollars 1.000.-

« Young Investigator Travel Award » pour Dr. Gabriella Vincenti de la « American Society of Nuclear Cardiology (ASNC) », Boston, USA. Dollars 1200.- 2008/2009 Fond de recherche de SNF (Suisse National Fonds) pour le projet : « relationship between increasing body weight, endocannabinoids, leptin and coronary circulatory function ». CHF 216'000.-

Christophe Montessuit

Fonds National Suisse de la Recherche Scientifique. Impact du syndrome métabolique sur la régulation du transport de glucose dans les cardiomyocytes Subside # 310000-122001/1. 2008-2011. CHF 180'000.- 1er requérant.

Brenda R. Kwak

Bayer Hemophilia Award Program (special project award) 'Role for the gap junction protein connexin37 on factor VIII secretion and in vivo half-life.' Principal investigator: A. Angelillo-Scherrer, co-investigators: Br.R. Kwak, P. Fontana, USD 200'000 (obtained in April)

Research grant from the 'Fondation Dr. Henri Dubois-Ferrière Dinu Lipatti' 'Role for the gap junction protein connexin37 on factor VIII secretion and in vivo half-life.' Principal investigator: B.R. Kwak, co-investigator: P. Fontana, CHF 80'000 (obtained in July 2008)

Grant from the 'Fondation Carlos et Elsie de Reuter' 'Role for endothelial connexin37 in factor VIII secretion and in vivo half life' Principal investigator: B.R. Kwak, CHF 25'000 (obtained in November 2008)

REMERCIEMENT

Je tiens à remercier encore une fois tous les collaborateurs du Service de cardiologie pour leur dévouement, leur excellent travail et leur professionnalisme.

Je remercie également les instances officielles qui soutiennent le Service de Cardiologie à travers le Département de Médecine interne, à savoir l'Hôpital universitaire et la faculté de médecine.

Mes sincères remerciements vont également aux fondations et aux généreux donateurs qui nous ont accordé leur confiance et un apport financier extrêmement précieux.

- Fonds National Suisse de la Recherche Scientifique
- Fondation Suisse de Cardiologie
- Fondation Carlos et Elsie de Reuter
- Fondation Helmut Horten
- Fondation Ernst et Lucie Schmidheiny
- Fondation Novartis
- Fondation Roche
- Fondation Gustave Prévot
- Fondation Sir Jules Thorn
- Communauté européenne
- Abbott
- AC Atrium Concept SA
- Aga Medical
- AstraZeneca
- Bakken Research
- Bayer
- Biosensors Europe
- Biotronik
- Boehringer Ingelheim
- Boston Scientific Guidant
- Bard Medica
- Bracco Suisse
- Bristol Myers Squibb
- Cordis Johnson & Johnson
- Daichi-Sankyo / Lilly
- Drossapharm
- Ela Medical
- Essex Chimie
- GE Healthcare Medical Systems
- GlaxoSmithKline
- Hamilton Health Sciences
- Invatec
- Meda Pharma
- Medilec
- Medtronic CoreValve
- Menarini
- Mepha Pharma
- Merck
- MSD
- Nycomed
- Pfizer
- Quintiles
- Philips
- Solvay Pharma
- Sandoz
- Sanofi-Aventis
- Schiller-Reamed
- Schwarz Pharma
- Servier
- Sorin Group
- St Jude
- Takeda Pharma
- Terumo
- Teva Pharma
- Unilabs
- Vitatron



Service de Cardiologie

Département de Médecine interne
4 Rue Gabrielle Perret-Gentil
1211 Genève
Tél: +41 22 372 72 00
Fax: +41 22 372 72 29