

ARBEITSPROBE / Medical Education



TACH-MEDICAL-WRITING

Strategic Medical Communications:

Entwurf eines CME-Fortbildungskonzepts für Ärztinnen und Ärzte.

**„Phytotherapeutische Evidenz in der kardiovaskulären Prävention:
Wirkpotenziale und klinische Evidenz von Aged Garlic Extract (AGE) und
Allicin“.**

In der medizinisch-wissenschaftlichen Fortbildung (Medical Education) für Fachkreise (HCPs) steht die neutrale, präzise Aufbereitung klinischer Daten im Vordergrund. Ärztinnen und Ärzte benötigen komprimierte, evidenzbasierte Informationen zu Wirkmechanismen, Meta-Analysen, Dosierungen sowie Kontraindikationen und Arzneimittel-Interaktionen.

Dieses Dokument demonstriert die strukturelle und inhaltliche Konzeption eines zertifizierbaren CME-Slide-Decks (Präsentationsskript) für die Fachkreis-Kommunikation.

Diese Arbeitsprobe zeigt den exemplarischen Auszug / das Executive Summary der
Folienstruktur für das Referenten-Skript.

MUSTER-FALLBESCHREIBUNG

Konzeption einer wissenschaftlichen Fortbildungsreihe zur komplementären kardiovaskulären Risikoreduktion. Ziel ist die Aufbereitung der klinischen Studienlage zu *Allium sativum* (insbesondere gereifter/schwarzer Knoblauchextrakt AGE) als Schulungs-Modul für die Zielgruppe Allgemeinmediziner, Innere Medizin und Kardiologen.

CME-SLIDE-DECK KONZEPT (EXECUTIVE SUMMARY & SLIDE-STRUCTURE)

SLIDE 1: TITEL & LERNZIELE

- Titel: Kardiovaskuläre Prävention mittels *Allium sativum* – Evidenz, Mechanismus & Interaktionsmanagement.
- CME-Lernziele:
 1. Verständnis der Pharmakodynamik (Allicin vs. S-Allylcystein / AGE).
 2. Beurteilung der Evidenzlage zur Blutdruck- und Lipidsenkung (Meta-Analysen).
 3. Risikobewertung bezüglich Thrombozytenaggregationshemmung und CYP3A4-Interaktionen.

SLIDE 2: PHARMAKOCHEMIE & BIOVERFÜGBARKEIT

- Roher Knoblauch (Allicin): Instabil, Magen-Darm-Toxizität, primär thermolabil.
- Aged Garlic Extract (AGE / Fermentation): Hohe Anreicherung des stabilen, wasserlöslichen S-Allylcysteins (SAC) mit gesteigerter Bioverfügbarkeit und hoher Verträglichkeit.

SLIDE 3: KLINISCHE EVIDENZ – HYPERTONIE-MANAGEMENT

- ✓ **Beleg: Meta-Analyse Ried et al. (2013)**
 - Effekt: Signifikante Senkung des systolischen Blutdrucks (SBD) um 7–16 mmHg und des diastolischen Blutdrucks (DBD) um 5–9 mmHg bei Hypertonikern.
 - Wirkprinzip: Endothele NO-Freisetzung und Vasodilatationsförderung.

SLIDE 4: LIPIDMETABOLISMUS & ARTERIOSKLEROSE-INHIBITION

- ✓ **Beleg: Randomized controlled trial Matsumoto et al. (2016)**
- Effekte: Lipidsenkung - Reduktion des Gesamtcholesterins um ca. 7–30 mg/dL sowie Absenkung des LDL-C.
- Plaque-Modulation - Die Studie belegt die Reduktion von Low Attenuation Plaques (LAP) sowie die Hemmung der vaskulären Calciumbindung bei Patienten mit metabolischem Syndrom.

SLIDE 5: SAFETY PROFILE & ARZNEIMITTEL-INTERAKTIONEN (CRITICAL HCP BRIEFING)

- ✓ **Beleg: Review Rahman et al. (2006)**
- Hämostase & Perioperatives Management:
Thrombozytenaggregationshemmende Effekte (Ajoen-Vermittlung).
Empfehlung zum Absetzen 7–14 Tage vor elektiven chirurgischen Eingriffen bei Hochdosis-Extrakttherapie.
- ✓ **Beleg: Open-Label Clinical Pharmacokinetic Study Piscitelli et al. (2002)**
- CYP-Enzym-Interaktionen: Dosisabhängige Effekte auf den Leberstoffwechsel (z. B. Wechselwirkungen mit Antikoagulanzen oder Virustatika ab Dosen > 0,8 g/Tag).

FAZIT & METHODISCHE KONSEQUENZ:

Ein didaktisch aufbereitetes CME-Slide-Deck sichert den Wissensstransfer wissenschaftlicher Daten in die ärztliche Praxis. Durch die klare Trennung von Primär-Wirkstoffen, harten Endpunkten und Sicherheitshinweisen entsteht ein hochwertiges Medical-Education-Format für die Fachkreis-Kommunikation.

Methodik & Erstellung: Franziska Tach, B.Sc. | Medical Writerin

Website: www.tach-medical-writing.de