

# EPC

EUROPEAN  
PREVENTION  
CENTER

## VISION

To increase happiness and longevity

## MISSION

To reduce morbidity and mortality

## STRATEGY

From prediction to prevention

---

## EPC Produktportfolio

---

**EPC GmbH - European Prevention Center**

**EAPC Accredited Centre of Cardiovascular Risk Management and Prevention**

**Düsseldorf:** EPC Check-Up im Medical Center Düsseldorf (Grand Arc), Luise-Rainer-Straße 6-10, 40235 Düsseldorf

**Key Account & Sales Management:** Linda Aßmann **Tel:** 0151-55384979 **Mail:** [assmann@epccheckup.de](mailto:assmann@epccheckup.de)

**Praxis:** **Tel:** 0211-838 628 50 **Mail:** [info@epccheckup.de](mailto:info@epccheckup.de)

	BASIC Check-up	BASIC PLUS Check-up	STANDARD Check-up	EXECUTIVE Check-up
<b>Schnittbilddiagnostik</b>	Ultraschall Bauchorgane	MRT Abdomen	MRT Ganzkörper	
<b>Labor</b>	Basis		Erweitert	
<b>Executive Ergänzungsleistungen</b>	-		-	s. Anhang Seite 3
<b>Dauer</b>	5 Stunden	6 Stunden	7 Stunden	7 Stunden plus Ergänzungstermine
<b>Pre-Check</b>				
Aktuelle ausführliche Anamnese und Vorgeschichte		•		•
Im Rahmen der Anamnese:				
- Bei Nikotinabhängigkeit: Frageinventar zur körperlichen Nikotinabhängigkeit als Grundlage zur Raucherentwöhnung (Fagerström-Test)		•		•
- Standardisiertes Frageinventar zum Wohlbefinden nach WHO als Grundlage für Lebensstilberatung		-		•
- Risikofaktoren-Analyse (PROCAM-Score)		•		•
Anthropometrie inkl. Bioimpedanzanalyse				
- Messungen und Berechnungen des <i>body mass index (BMI)</i> , des Taillen- und Hüftumfangs [ <i>waist-to-hip-ratio (WHR)</i> , <i>waist-to-height ratio (WHtR)</i> ] sowie der Körperzusammensetzung (Fett, Wasser, Biomasse)		•		•
- Sauerstoffsättigung (Pulsoxymetrie)				
Eingehende körperliche Untersuchung		•		•
<b>Screening-Labor</b>				
		BASIS	ERWEITERT	
- Differentialblutbild (großes Blutbild) inkl. Differenzierung des weißen Blutbildes		•		•
- Blutzuckerwerte:				
- Nüchtern-Blutzucker, HbA1c		•		•
- Basalinsulin (inkl. HOMA-Index)		•		•
- Cholesterinstatus:				
- Gesamtcholesterin, HDL-, LDL-Cholesterin und Triglyceride		•		•
- Apolipoprotein B		-		•
- Apolipoprotein A1		-		•
- Leber-/Gallewerte-/Bauchspeicheldrüsenwerte: Gamma-GT, GOT, GPT, LDH, Cholinesterase, Bilirubin, Lipase, Amylase alkalische Phosphatase		•		•
- Nierenwerte: Kreatinin, Harnstoff, Harnsäure		•		•
- Muskulatur: Kreatinkinase		•		•
- Elektrolyte/Stoffwechsel: Calcium, Chlorid, Kalium, Natrium, Magnesium, Ferritin		•		•
- Gerinnungswerte:				
- INR (Quick), PTT, Fibrinogen		•		•
- APC-Resistenz		-		•
- Eiweißanalyse: Eiweiß gesamt und Eiweißelektrophorese		•		•
- Schilddrüsenhormonstatus:				
- TSH basal (LIA)		•		•
- ft3, ft4		-		•
- Urinstatus: pH-Wert, Leukozyten, Eiweiß, Glucose, Keton, Erythrozyten, Urobilinogen, Nitrit, Dichte, Bilirubin inklusive Micraltest (Mikroalbumin)		•		•
- Stuhluntersuchung:				
- Hämoccult-Test		•		-
- ScheBo® o 2in1 Quick™ Stuhltest (immunologischer Stuhltest)		-		•

	BASIC Check-up	BASIC PLUS Check-up	STANDARD Check-up	EXECUTIVE Check-up
- Blasenkarzinom-Screening: - NMP22® BladderChek® Urin-Test zur Blasenkrebsvorsorge (immunologischer Urintest)		-		•
- <i>emerging risk factors</i> : - high sensitive CRP - Lipoprotein(a) - Homocystein		• - -		• • •
- Arterielle Plaque-Aktivität: - Lipoprotein-assoziierte Phospholipase A2 (Lp- PLA2)		-		•
- Kardiale Marker: NT-proBNP		-		•
- Omega-3-Index		-		•
- Vitamin D (25-Hydrox-Vitamin D)		-		•
- Immunoglobuline: IgA, IgG, IgM, IgE		-		•
- Männer-Labor (bei Männern ab dem 40. Lebensjahr) - PSA - freies PSA [ggf.] - Testosteron - Sexualhormon-bindendes Globulin (SHBG) mit Errechnung des Androgenindex		• • - -		• • • •
<b>Instrumentelle Untersuchung der Organe und Gefäße</b> (Glossar, siehe Seite 7)				
- Ultraschall der Bauchorgane	•	-		-
- Ganzkörper-MRT (GK-MRT) und Ganzkörper-MR-Angiographie (GK-MRA): Darstellung des kompletten Organ-, Muskel- und Gefäßsystems sowie Darstellung der gesamten Wirbelsäule (Längs- und Querschnitt) und Differenzierung degenerativer Veränderungen (z.B. Bandscheibenvorfall)	-	• MRT Abdomen		• MRT Ganzkörper
- Duplex-Sonographie der Halsschlagadern inkl. alters- und geschlechtsadjustierter Intima-Media-Dickenmessung (cIMT)		•		•
- Sonographie der Schilddrüse		•		•
<b>Fitness-Assessment (Herz-Kreislauf-Check)</b>				
- Ergospirometrie mit EKG inkl. Lungenfunktion		•		•
- Herzratenvariabilität (HRV) zur Erfassung des psychosomatischen Stressniveaus		-		•
- Doppler- Echokardiographie (TTE)		•		•
- Gewebe-Doppler-Echokardiographie (TDE) - Real-time 3D-Echokardiographie (3DE) (bei Herzvitium)		-		•
- Pulswellenanalyse (PWA) inkl. Ermittlung des Knöchel-Arm-Index (ABI-Index)		•		•
<b>Weitere Untersuchungen</b>				
- Gehörprüfung (Audiometrie)		•		•
- Telemedizinische Augenhintergrund-Untersuchung („TalkingEye“) (fachärztlich ophthalmologisch)		•		•
- Haut-Screening (fachärztlich dermatologisch)		-		•
- Nach Indikation - oraler Glukosetoleranztest (oGTT) - Holter-EKG (bei Rhythmusstörungen) - Ambulantes Blutdruck-Monitoring (ABDM) (bei Bluthochdruck) - Schlaf-Screening-Screening		-		• •
<b>Abschlussgespräch / Befundmappe</b>				
- Ausführliches Abschlussgespräch, Illustration und Interpretation sämtlicher bildgebender Befunde		•		•
- Personalisierte Lebensstilberatung		•		•
- Schriftlicher, allgemein verständlicher Abschlussbericht mit CD-ROM der MRT-Bilder		•		•

## EXECUTIVE Check-Up: Ergänzungsleistungen

Weitere fachärztliche Untersuchungen können am selben Tag oder zeitnah eingeplant werden. Die Untersuchungsergebnisse werden vom betreuenden EPC-Präventivmediziner interdisziplinär mit in den Ganzkörper-Check-Up integriert. (Wieviel Ergänzungspunkten Sie buchen können ist abhängig von Ihrem Vertrag).

Ergänzungsleistung	Punkte
<b>Interne Untersuchung im EPC</b>	
<b>Herz-Kreislauf-I</b> Koronares Calcium-Scoring (CACS) mittels kardialer Mehrschicht-Computertomographie (MSCT):	1
<b>Herz-Kreislauf-II</b> Kontrastmittel-gestützte, nicht-invasive Koronarangiographie (CCTA) mittels kardialer Mehrschicht- Computertomographie (MSCT)	2
<b>Herz-Kreislauf-III</b> Stressechokardiographie; kardiale Adenosin-Magnetresonanztomographie (CMR) oder SPECT-Myokardszintigraphie (bildgebende Ischämiediagnostik)	2
<b>Integraler Stresstest (IST)</b>	2
<b>Lungen-Check-Up (für Raucher)</b> Inkl. Thorax CT	1 2
<b>Raucherentwöhnung, Einfach</b>	1
<b>Raucherentwöhnung, Aufwendig</b>	2
<b>Rheuma-Check-Up</b> Bei Miss- oder Empfindlichkeitsstörungen, klinisch-rheumatologischer Anamnese und körperlicher Untersuchung, Rheumaserologie	2
<b>Untersuchung im Medical Center</b>	
<b>Frauenvorsorge / Gynäkologie</b> Gynäkologische Anamnese, körperliche und instrumentelle Untersuchung	1
<b>Männervorsorge (Urologie/Andrologie)</b> Urologische Anamnese, körperliche und instrumentelle Untersuchung	1
<b>Bewegungsapparat / Orthopädie</b> Mit radiologische Bildgebung	1 2
<b>Venen-Check-Up</b>	1
<b>Untersuchung durch externe Ärzte</b>	
<b>Darm-Check-Up „Optisch“</b> Ab 50 Jahren bzw. bei bestehender Symptomatik / nach Indikation internistisch-gastroenterologischer Anamnese und körperliche Untersuchung	2
<b>Ösophagogastroduodenoskopie</b> Speiseröhren-Zwölffingerdarmspiegelung inkl. Histologie	2
<b>HNO-Check-Up</b>	1
<b>Allergie-Check-Up</b>	2
<b>Dental-Check-Up</b>	1

## Ergänzungsleistungen im Detail

Die Auswahl der Ergänzungsleistungen ergibt sich durch die individuellen Wünsche, aber z.T. auch durch die individuelle Risikokonstellation. Sie erfolgt entsprechend den Leitlinien der Fachgesellschaften. Es findet zur Check-Up-Planung ein beratendes telefonisches oder vor Ort Vorabgespräch mit dem Präventivmediziner statt.

### Untersuchung durch interne Fachärzte im EPC

#### • Herz-Kreislauf - I

Koronares Calcium-Scoring (CACS): Kardiale Mehrschicht-Computertomographie (MSCT) des Herzens ohne Kontrastmittel \*)

Integration dieser Befunde in die der kardiologischen Funktionsuntersuchung und daraus erwachsende Beratung.

#### • Herz-Kreislauf - II

Nichtinvasive Koronarangiographie (CCTA): Mehrschicht-Computertomographie (MSCT) des Herzens mit Kontrastmittel \*)

Integration dieser Befunde in die der kardiologischen Funktionsuntersuchung und daraus erwachsende Beratung.

#### • Herz-Kreislauf - III

Stressechokardiographie, kardiale Adenosin-Magnetresonanztomographie (CMR) oder SPECT-Myokardszintigraphie als bildgebende Ischämiediagnostik (Frage von Durchblutungsstörungen des Herzmuskels)

Integration dieser Befunde in die der kardiologischen Funktionsuntersuchung und daraus erwachsende Beratung.

#### • Integraler Stresstest (IST)

3-Säulenkonzept:

- Biographisch: Verschiedene, validierte Questionnaires (u.a. Kopenhagen Burnout Inventory)
- Biophysikalisch: 72 Stunden-Herzratenvariabilitäts (HRV)-analyse inkl. Analyse der Schlafarchitektur
- Biochemisch: Cortisol-Tagesprofil aus Speichel und Urinanalyse auf Neurotransmitter

*Personalisierte Beratung und Behandlung auf Ergebnissen aufbauend (sog. VARESE-Prinzip, Interventionsgespräch, Supplementierungen bis hin durch Resilienzmanagement mit Coaching-Vermittlung).*

#### • Lungen-Check-Up (für Raucher)

Internistisch-pneumologische Anamnese (inkl. Fagerström-Test) und körperliche Untersuchung

Low-dose Mehrschicht-Computertomographie (MSCT) der Lunge \*)

CO-HB-Wert

#### • Raucherentwöhnung

Raucheranamnese inkl. Fagerström-Test zur Erfassung des Suchtpotentials (siehe Standard-Check-Up). Erfolgsorientiertes, individuelles Coaching/Follow-Up

Nachbetreuung auch telefonisch) inklusive Rückfallprophylaxe durch Reflexion der kritischen Situationen und Erarbeitung von Verhaltensalternativen.

(ausschließlich individuelles Programm mit Einzelcoaching)

Flankierend zum behavioristischen Vorgehen ggf. auch Pharmakotherapie (vorzugsweise mit Vareniclin, Champix®) [Details zum Programm auf Nachfrage]

## • Rheuma-Check-Up

Bei Miss- oder Empfindlichkeitsstörungen

Klinisch-rheumatologische Anamnese und körperliche Untersuchung

Erfassung zurückliegender Infekte, Kollagenose-assoziierte Symptomatik (Beschwerden seitens des Bindegewebes), weichteilrheumatische Begleitsymptomatik, gezielte Erhebung des Gelenk- und Wirbelsäulenstatus.

Spezifisches Rheumalabor:

- Citrullin-Ak
- Antinukleäre Antikörper, wenn positiv / ab einem Titer von 1:160
- Profil Extrahierbarer Antikörper / ENA plus Bestimmung der ds DNS-Ak
- Komplementfaktoren C3 C4
- HLA B27 Typisierung

Hieraus erwachsende Beratung

## Untersuchung durch Fachärzte im Medical Center oder Meoclinic

### • Frauenvorsorge (Gynäkologie)

Gynäkologische Anamnese und körperliche Untersuchung

Hormonstatus: FSH ECLIA, Östradiol E2 (wenn aus medizinischer Sicht sinnvoll)

Ultraschall-Untersuchung

- Intravaginale Sonographie
- 3D-Mamma-Sonographie

Digitale Mammographie (wenn aus medizinischer Sicht sinnvoll)

ggf. Zervixabstrich, Pilzkultur, Zytologie

Hieraus erwachsende Beratung

### • Männervorsorge (Urologie / Andrologie)

Urologische Anamnese und körperliche Untersuchung

Hormonstatus: Prolaktin, LH, FSH ECLIA, (Testosteron und SHBG werden bereits beim Standard-Check-Up erfasst)

Urologische Ultraschall-Untersuchung

- Sonographie der Nieren und Harnblase
- Transrektale Sonographie der Prostata und Samenblasen
- Sonographie der äußeren Geschlechtssteile

ggf. Abklärung erektile Dysfunktion (in konsiliarischer Kooperation mit Kardiologie)

Hieraus erwachsende Beratung

### • Bewegungsapparat

Klinisch-orthopädische Anamnese und körperliche Untersuchung

Funktionsuntersuchung unter Berücksichtigung des MRT-Befundes von Wirbelsäule und Gelenken i.R. der Ganzkörper-MRT und daraus erwachsende Beratung

### • Venen-Check-Up

Klinisch-phlebologische Anamnese und körperliche Untersuchung

Venöse, parallel auch arterielle Duplex-Untersuchung (Ultraschall)

Venenverschluss-Plethysmographie, Hyperämiebelastung Lichtreflex-Rheographie

Hieraus erwachsende Beratung

## Untersuchung durch externe Fachärzte

### • Darm-Check-Up „Optisch“

Ab 50 Jahren bzw. bei bestehender Symptomatik, internistisch-gastroenterologische Anamnese und körperliche Untersuchung

Optische Koloskopie: konventionelle Endoskopie zur Darmkrebsvorsorge inkl. Histologie (falls notwendig)  
Hieraus erwachsende Beratung

### • Ösophagogastroduodenoskopie (Speiseröhren-/Magen-/Zwölffingerdarmspiegelung)

Bei Miss- oder Empfindlichkeitsstörungen, internistisch-gastroenterologische Anamnese und körperliche Untersuchung

Optische Gastroskopie: konventionelle Endoskopie inkl. Histologie (falls notwendig)

Hieraus erwachsende Beratung

### • HNO-Check-Up

HNO-spezifische Anamnese und körperliche Untersuchung

Otoskopie

Messung Trommelfellschwingung

Sonographie, ggf. Endoskopie der Nase und Nasennebenhöhlen

Untersuchung Kehlkopf

Seitengetrennte Audiometrie (Hörtest)

Hieraus erwachsende Beratung

### • Allergie-Check-Up

Allergie-spezifische Anamnese

Allergietestungen (PRICK und RAST) der häufigsten inhalativen Allergene (Pollen, Hausstaubmilben, Schimmelpilze) und Lebensmittel Hieraus erwachsende Beratung

### • Dental-Check-Up

Professionelle Zahnreinigung, um harmlose Verfärbungen sicher von Karies unterscheiden zu können

Zahn- und Kariesdiagnostik, Vitalitätscheck, Beurteilung evtl. vorhandener Restaurationen

Schleimhautuntersuchung

Parodontaldiagnostik, PSI, MPP-8-Testung (Assoziation zum chronischen Koronarsyndrom)

Funktionscheck, Beurteilung von Kaumuskulatur und Kiefergelenk, Press- und Knirschgewohnheiten

Mundhygienecheck

Hieraus erwachsende Beratung

**\*) CT-Untersuchungen erfolgen nur nach sorgfältiger Prüfung der Indikation durch den Arzt (rechtfertigende Indikation). Wir beraten Sie gerne ausführlich. Bitte sprechen Sie uns an!**

## Unterschiede in der verwendeten Schnittbilddiagnostik:

- **Ultraschall:** Bei Ultraschall-Untersuchung des Bauchraumes werden Leber, Gallenblase, Bauchspeicheldrüse, Milz, Nieren, Prostata, Gebärmutter, Eierstöcke, Lymphknoten und Gefäße dargestellt. Erkrankungen dieser Strukturen wie beispielsweise Tumore, Zysten oder Steine lassen sich so sichtbar machen.

Das Ultraschall-Bildergebnis wird beeinträchtigt, wenn die Person übergewichtig ist oder nicht ausreichend nüchtern. Auch Luft im Körper (z.B. im Magen oder Darm) vermindert die Bildqualität. Das EPC verwendet ein High-End-Sonographie-Gerät.

- **Magnetresonanztomographie - MRT:** Bei der Magnetresonanztomographie (MRT) handelt sich um ein ausgezeichnetes bildgebendes Verfahren zur Darstellung von Struktur und Funktion der Gewebe und Organe im Körper. Die Qualität und insbesondere die örtliche Auflösung der mit Hilfe der MRT-Großgeräte erzeugten Bilder übertreffen die Ergebnisse der Ultraschall-Untersuchung. Die Methode funktioniert ohne Röntgenstrahlen-Exposition und ist mit keinerlei Gesundheitsgefahren verbunden.

Bei der MRT-Untersuchung sind die o.g. Schwierigkeiten der Organdarstellung bei der Ultraschalluntersuchung nicht gegeben. Mit dem MRT ist im Gegensatz zur Ultraschalldiagnostik die gesamte Körperanatomie untersuchbar (auch das zentrale Nervensystem, die Knochenstruktur und mittels angiographischer Technik auch das Gefäßsystem). Daher ist mittels MRT-Technik im Gegensatz zum Ultraschall-Verfahren eine Ganzkörper-Untersuchung möglich.

Eine gezielte Lungenuntersuchung findet im MRT allerdings seine Limitation (im Bedarfsfall Mehrschicht CT notwendig). Des Weiteren betrifft dies auch die dezidierte Darmkrebsvorsorge (hierzu optische oder virtuelle Koloskopie notwendig).

- **Mehrschicht-Computertomographie (MSCT) des Herzens:** Im Fall der rechtfertigenden Indikation ist ggf. eine *low-dose* MSCT der Koronararterien sinnvoll, die Verkalkungen als Ausdruck der Atherosklerose feststellen kann. In klinisch „auffordernden“ Fällen wird im EPC auch eine nicht-invasive Koronarangiographie mittels MSCT durchgeführt, die in der Aussage einer üblichen Herzkatheter Untersuchung entspricht.