

Kognitive Einbußen:
Der IQ nimmt nicht zwangsläufig ab *Arch Gen Psychiatry* 20

Schmerz

Knochendichte nach langer Remission
bei **Anorexia nervosa** *Int J Eat Disord* 22

Nikotin und Psyche:
Zigaretten erhöhen die Suizidgefahr *Acta Psychiatr Scand* 22

Suchtprobleme im Alter: Wie die **Entzugssymptome**
dämpfen? *Symp.* 22

Todesumstände analysiert: **SIDS-Risikofaktoren**
noch lange nicht ausgeschaltet *Pediatrics* 23

Patienten erkranken bei erblicher Komponente
früher an RLS *Sleep* 24

Hirnverletzung:
akinetisch-rigides Syndrom nach Trauma *Mov Disord* 24

Dopaminerge RLS-Therapie bessert
auch ADHD *Pediatr Neurol* 24

Schlaf

Chronische Insomnie:
die **Diagnose** hieb- und stichfest machen *Sleep* 25

Insomnie-Therapie mit **Benzodiazepinen**
zeitgemäß *Symp.* 25

Säuglinge polysomnographisch untersucht:
Schützt der **Schnuller** vor dem **Kindstod**? *J Pediatr* 26

Obstruktives Schlafapnoe-Syndrom:
Kaffeekonsum und Sympathikus-Aktivierung *J Sleep Res* 26

Antidepressiva und Schlafstörungen:
Ungestörter Schlaf dank **Nefazodon** *J Clin Psychiatry* 28

Psychologische Intervention bei sekundärer
Insomnie erfolgreich *Psychol Aging* 28

Chronische **Hypertonie**:
Atemstörung im Schlaf als Risikofaktor *N Engl J Med* 29

Erektion und Apnoe *Sleep* 29

Epilepsie

Therapie der Epilepsie:
manchmal ein **Autoimmunphänomen**? *Neurology* 30

Multiple Sklerose

Sekundär progrediente MS:
Hirnatrophie korreliert mit Behinderung *Radiology* 31

Wird die **β -Endorphin-Synthese** durch
Interferon moduliert? *Arch Neurol* 31

Impressum 20

Bestellcoupon 31

Was bedeuten die Symbole?

- | | |
|--------------------------------|--|
| A Anwendungsbeobachtung | M Metaanalyse |
| C Fall-Kontroll-Studie | R Randomisiert-kontrollierte Studie |
| F Fallbericht | S Sonstige Studienarten |
| K Kohortenstudie | Ü Übersicht |

Editorial

Das dreifache Tabu

Warum sind die **Mammuts** im nördlichen Eurasien plötzlich ausgestorben? Es gibt viele Hypothesen. Einer der renommiertesten Kenner dieser Urwelt-Spezies, in St. Petersburg zu Hause, vertritt die Ansicht, sie seien depressiv geworden und ins Wasser gegangen.



Die Russen hatten schon öfter **eigenwillige biologische Ansichten** vertreten (wie die in der Stalin-Ära wurzelnde These, erbliche Merkmale könnten durch Erziehung erworben werden). Richtig ist allerdings, dass die **Depression** die Lebenserwartung reduziert. Deshalb ist es auch ein Plus neuer Antidepressiva, in Überdosierung nicht lebensgefährlich zu sein. – Depression gehört auch zu den Themen dieser **ZNS-Depesche** (sie kommt mit der **PD** Nr. 23).

Der **Suizid psychisch Kranker** ist ein unbedingt zu vermeidender Zwischenfall – beim **Freitod** als autonomer Willensäußerung ist die Sache diffiziler. Über dieses Thema wurde in letzter Zeit mehrfach publiziert, u. a. in der **Wasserburger Zeitung**. Sie berichtete über ein öffentliches Forum eines katholischen Bildungswerkes. Man beklagte die doppelte **Tabuisierung** des Themas: die des Todes als solchem und die **Ablehnung** des **Abschiedswilligen**. Dennoch forderten Teilnehmer für sich das Recht, ihr Gehen selbst zu bestimmen. Ein drittes Tabu wurde im **JAMA** vom 15.11. aufgegriffen: die **ärztliche Hilfe** beim aktiven **Freitod** im Angesicht des unausweichlichen Endes ... **Polarisierung** ist da vorprogrammiert.

Dr. med. Wilfried Ehnert