

- V. CZAİKA, H.-J. TIETZ, A. SCHMALRECK, W. STERRY und W. SCHULTZE.** Resistenzbestimmungen bei Erregern chronisch rezidivierender Vaginalcandidosen als Voraussetzung für eine effektive Therapie
Antifungal susceptibility testing in chronically recurrent vaginal candidosis as basic for effective therapy 45
- H. J. WAUER, C. WEST, H.-J. TIETZ und W. J. KOX.** *Candida*-Antigen- und -Antikörper-Kinetik unter antimykotischer Therapie bei nicht-neutropenischen Intensivpatienten
Candida antigen and antibody kinetics during antifungal therapy in non-neutropenic intensive care patients 57
- GABRIELE SCHÖNIAN, ANJA FORCHE, H.-J. TIETZ, MICHAELA MÜLLER, YVONNE GRÄSER, R. VILGALYS, T. G. MITCHELL und W. PRESBER.** Untersuchungen zur genetischen Struktur von *Candida albicans*-Populationen unterschiedlicher geographischer Herkunft
Genetic structure of geographically different populations of *Candida albicans* 51
- H.-J. TIETZ.** Ergebnisse des ersten Ringversuchs Dermatolomykologie in Deutschland
Results of the first dermatomycological quality control study in Germany 63

LEGENDE ZUM TITELBILD. *Pneumocystis carinii* ist ein wichtiger Erreger lebensbedrohlicher interstitieller Pneumonien immunsupprimierter Patienten. Da der Erreger nicht kultivierbar ist, werden zur Diagnostik mikroskopische und DNA-Nachweismethoden am Nativmaterial eingesetzt. Im Bild positive *P. carinii*-Immunfluoreszenz im Direktpräparat aus einer bronchoalveolären Lavage einer Patientin mit Plasmozytom. Ein neuentwickelter universeller Pilz-PCR-Assay erreicht eine höhere Sensivität wie auch Spezifität in der Diagnostik der *P. carinii*-Pneumonie. Photo: D. Rimek et. al. Siehe D. Rimek et al.: Evaluation eines universellen Pilz-PCR-Assays zur Diagnostik der *Pneumocystis carinii*-Pneumonie (PCP), pp. 37–40 in dieser Ausgabe.

CAPTION OF THE COVER ILLUSTRATION. *Pneumocystis carinii* is an important pathogen causing life-threatening interstitial pneumonia in immunocompromised patients. *P. carinii* cannot be cultivated on routine laboratory media. Therefore, the pathogen must be detected microscopically by specific staining techniques. The micrograph shows positivity for *P. carinii* by immunofluorescence in a direct preparation made from the bronchoalveolar washing taken from a patient with plasmocytoma. A newly developed panfungal PCR assay offers higher sensitivity and specificity compared with immunofluorescence technique. Photo: D. Rimek et al. See: D. Rimek et al.: Evaluation of a panfungal PCR assay for the diagnosis of *Pneumocystis carinii* pneumonia (PCP), pp. 37–40 in this issue.