

Inhalt

- Editorial**
- 4 **Allergisches Asthma**
Ist eine Primärprävention möglich?
M. Hillebrand
- Therapie**
- 7 **Asthma und COPD**
Berodual® bei chronisch obstruktiven Atemwegserkrankungen
Ergebnisse einer Anwendungsbeobachtung bei 3488 Patienten
- Diagnostik**
- 12 **Computermotiv belegt Wert der ^{99m}Tc-Szintigraphie:**
Schon kleine Emphysemareale frühzeitig nachweisbar
- 13 **Aussagekraft der Spirometrie bei alten COPD-Patienten:**
Auch Senioren können ordentliche Kurven pusten
- Klinik**
- 14 **COPD vs. Asthma**
Strukturelle Veränderungen der Atemwege
G. Höffken
- 16 **Bekommt dem COPD-Patienten die Höhenluft?**
... und wie verträgt er die Flugreise?
- Erfahrungen**
- 17 **Werden Empfehlungen in die tägliche Praxis umgesetzt?**
Ergebnisse einer Studie bei 1001 COPD-Patienten
- 18 **Anstrengungsasthma bei Sportlern**
Ergebnisse einer Untersuchung bei olympischen Wintersportlern
- 20 **Europa vs. USA: Prävalenz der Atemwegsobstruktion in der Allgemeinbevölkerung**
Welche Rolle spielt die Definition der Kriterien?
- Therapie**
- 21 **Werden inhalative Glukokortikoide bei Asthmatikern zu selten verschrieben?**
Ergebnisse einer Datenerhebung bei 1022 Patienten
- 22 **Sekretolytikum Mucosalvan® in der internationalen Literatur: Ambroxol mindert oxidativen Stress in der Lunge**
- 23 **Interview mit Prof. Dr. Adrian Gillissen: „Potenzial von Ambroxol noch lange nicht ausgereizt“**
- Abstract**
- 24 **Die Psyche des Asthmikers leidet mit**
Strukturiertes Interview erkennt Angst und Depression
- 26 **Erkranken Linkshänder häufiger an Asthma?**
Ergebnisse einer Untersuchung bei fünf- bis elfjährigen Schülern
- Aktuell**
- 27 **Initiative der Boehringer Ingelheim Pharma KG:**
Mit dem Erkennungsprogramm der COPD auf der Spur
- 29 **Epidemiologische Untersuchung bringt es an den Tag: COPD ist in Deutschland unterdiagnostiziert**

Asthma und COPD

An der Anwendungs-Allgemeinärzte, Pneumodosier-Aerosol besserte Patienten mit chronisch Wochen nach Behandlungserfolg steigend Beobachtungsphase. Verträglichkeit kann von obstruktiven Atemwegserkrankungen eingesetzt werden.



Berodual® bei chronisch obstruktiven Atemwegserkrankungen

beobachtung nahmen 1172 niedergelassene Logen und Internisten teil. Unter Berodual® sich sowohl bei Asthmatikern wie auch bei obstruktiver Bronchitis (COPD) bereits drei Beginn deutlich das Krankheitsbild. Der Begerte sich weiter während der sechswöchigen Aufgrund seiner guten Wirksamkeit und Berodual® bei einem breiten Spektrum

Seite 7

Bekommt dem COPD-Patienten die Höhenluft? ... und wie verträgt er die Flugreise?

Bedingt durch den Druckausgleich entspricht der Kabinendruck in Flugzeugen einem Höhengleichhalt von ca. 2400 Metern. Die Folgen einer akuten hypobari-schen Hypoxie bei Lungen- und Atemwegserkrankungen korrelieren mit der vorbestehenden Perfusions-, Ventilations- oder Diffusionsstörung. Welchen Vorhersagewert diese Kriterien hinsichtlich der Gefahr einer Hypoxämie bei Höhengleichhalten besitzen, wurde in einer Studie bei Patienten mit stabiler COPD ermittelt.

Seite 16

Behandlung von COPD

Werden Empfehlungen in der täglichen Praxis umgesetzt?

Sowohl bei stabiler COPD wie auch bei Krankheitsexazerbationen liegt oft kein ausreichendes Patientenmanagement vor. Dies zeigen Ergebnisse einer Praxis-Querschnittsstudie bei 1001 COPD-Patienten, an der 201 spanische Allgemeinärzte teilnahmen. In der stabilen Krankheitsphase korrelierte die Verschreibung der Medikation mit der Beeinträchtigung der Lungenfunktion. In der Mehrzahl der Fälle folgte das Therapieschema jedoch nicht den aktuellen Behandlungsempfehlungen.

Seite 17

Epidemiologische Untersuchung bringt es an den Tag:

COPD ist in Deutschland unterdiagnostiziert

Auch bei Vorhandensein von Auswurf, Husten und Atemnot wurden in mehr als der Hälfte der Fälle die auf COPD hinweisenden Symptome in eine andere Richtung interpretiert und nicht mit COPD oder nahe liegenden Atemwegserkrankungen in Verbindung gebracht. Nur die Hälfte der Patienten mit einer therapiebedürftigen Einschränkung der Lungenfunktion bekam in der vorliegenden Studie auch eine angemessene medikamentöse Behandlung.

Seite 29

Titelbild: Imagebank

Impressum

Herausgeber: Dr. med. Helmut Fischer, Weilheim; Ralf Gorniak, Ingelheim • **Schriftleitung:** Dr. med. Roland Stechert, Dr. med. Gunther Boenisch • **Verlag und Redaktion:** Münchener Werbegesellschaft und Verlag Gedon & Reuss GmbH, Leopoldstraße 87, 80802 München, Telefon (089) 3816040, Telefax (089) 338771 • **Layout und Grafik:** Lob + Koelle GbR, Kleindingharting • **Druck:** Universitätsdruckerei, Wolf & Sohn, München • **Erscheinungsverort und Gerichtsstand:** München

ISSN 0179-8871 • Copyright: © 2001 by Verlag Gedon & Reuss

Nachdruck, auch auszugsweise nur mit schriftlicher Genehmigung des Verlages Gedon & Reuss
Pneumologische Notizen • Medizinisch-wissenschaftliches Periodikum der Firma Boehringer Ingelheim Pharma KG im Verlag Gedon & Reuss