

INHALT

AMBULANTE GERIATRISCHE REHABILITATION: KRAFTTRAINING	
Theraband-Training – ein Beitrag zur körperlichen Selbständigkeit	33
<i>Klaus Baum, Köln</i>	

HAUSARZTPRAXIS: APOPLEX	
Schlaganfall – Stiefkind unter den vaskulären Erkrankungen	36
<i>Wolfgang A. Dryden, Kamen</i>	

KASUISTIK: HOHE KREATINKINASE	
Crush-Syndrom durch Rhabdomyolyse	40
<i>Patrick Ploteny, Erich Lang, Erlangen</i>	

GERIATRIE JOURNAL – SPEZIAL	
Zwei neue Studien bestätigen Wirksamkeit des bewährten Medikaments: Naftidrofuryl: Effektiv bei „Mild cognitive Impairment“	43
<i>Wiebke Seydel, München</i>	

PHARMA: SYMPOSIEN & PRAXISINFORMATIONEN	
Osteoporose: Frühes und suffizientes Handeln reduziert die Frakturgefahr gewaltig	47
Akutes Koronarsyndrom: State of the Art bei GP-IIb/IIIa-Antagonisten	48
Chronisch obstruktive Lungenerkrankungen: Was tun bei COPD?	48
Periphere arterielle Verschlusskrankheit: Schmerzfreie Wegestrecke gewinnen, heißt Lebensqualität verbessern	49
Atemwegsinfekte: Telithromycin – eine neue Waffe	49
Herzinsuffizienz: SENIORS-TRIAL prüft Nebivolol erstmals an älteren Patienten	50
Androgenetische Alopezie: Finasterid reaktivierte die Haarfollikel	50

GERIATRIE JOURNAL – SPEZIAL	
Portrait einer Meilensteinstudie zur Sekundärprophylaxe nach Schlaganfall: Blutdrucksenkung vermindert Rezidiv- und Komplikationsrate	51
<i>Wiebke Seydel, München</i>	

DIVERSES	
Leserbriefe, Praxistipp, Kommentar, Termine/Impressum	14/35, 24, 42, 55



Mangelnde Koordination und Muskelkraft lassen alte Menschen im Alltag unsicher werden. Dagegen läßt sich etwas tun – mit dem Theraband. Wie das Training aufgebaut sein sollte, erfahren Sie

auf Seite **33f**



Der akute Schlaganfall ist weniger die Domäne des Hausarztes, die Behandlung von Risikofaktoren, die Sekundärprävention und die Koordination der ambulanten Rehabilitation dagegen schon.

Dazu mehr ab Seite **36**

Titelbild

© Werner Krüper