

DMW

Deutsche Medizinische Wochenschrift

23. November 2001
126. Jahrgang, Nr. 47

Schriftleitung

H. E. Blum, Freiburg
E. Erdmann, Köln
W. Hiddemann, München
J.F. Riemann, Ludwigshafen
M. Rothmund, Marburg
P.C. Scriba, München
W. Siegenthaler, Zürich
J. R. Siewert, München

Chefredaktion

M. Middeke, München

Rubriken-Herausgeber

CME – Zertifizierte Fortbildung

M. Böhm, Homburg
G.G. Hofmann, München
J. Köbberling, Wuppertal
J.F. Riemann, Ludwigshafen

Aktuelle Diagnostik & Therapie

R. Hohlfeld, München
D. Kabelitz, Kiel
B. Kremer, Kiel
H. Lode, Berlin
T. Meinertz, Hamburg
Th. Philipp, Essen
T. Sauerbruch, Bonn
K. Werdan, Halle

Prinzip & Perspektive

H.E. Blum, Freiburg

Der Arzneistoff

K. Mohr, Bonn
S. Herzig, Köln

Arztrecht in der Praxis

H.-J. Rieger, Karlsruhe

Medizingeschichte

W.U. Eckart, Heidelberg

Organ der Deutschen Gesellschaft für Innere Medizin (DGIM)

Verantwortlich für die Mitteilungen:
H.-P. Schuster, Hildesheim

Organ der Gesellschaft Deutscher Naturforscher und Ärzte (GDNÄ)

Verantwortlich für die Mitteilungen:
W.T. Donner, Bad Honnef

Georg Thieme Verlag

Rüdigerstraße 14
70469 Stuttgart
Postfach 30 11 20
70451 Stuttgart

Editorial

Hypertonologie 2001 ■
R. Kolloch

Originalien

Inzidenz und klinische Charakteristika von Niereninsuffizienz bei Diabetikern ■
V. Schwenger, C. Müssig,
O. Hergesell, M. Zeier, E. Ritz

Hyperkaliämierisiko unter Langzeittherapie mit ACE-Hemmern bei insulinpflichtigen Typ-2-Diabetikern in Abhängigkeit von der GFR ■
A. Raml, B. Schmekal, P. Grafinger,
G. Biesenbach

Kasuistiken

Hypersensitivitätssyndrom unter Therapie mit Allopurinol bei asymptomatischer Hyperurikämie mit tödlichem Ausgang ■
B. Hammer, A. Link, A. Wagner,
M. Böhm

Übersichten

Die virtuelle Hypertonieklinik – Telemedizin im Management der arteriellen Hypertonie ■
T. Mengden, S. Ün, A. Tissler,
R. Düsing, H. Vetter, M. Illyés

Vasopeptidase-Inhibition: ein neues pharmakologisches Prinzip zur Behandlung von Hypertonie und Herzinsuffizienz ■
R. Kolloch, E. Offers

Pro & Contra

Intervention bei Nierenarterienstenose: In ausgewählten Fällen absolut sinnvoll ■
E. Ritz

Renovaskuläre Hypertonie: Angioplastie muss nicht sein ■
Th. Philipp

Fragen aus der Praxis

Wie berechnet man Aortenklappenstenosen? ■
S. Erz, H.H. Lambertz

Editorial

Hypertonology 2001 ■
R. Kolloch

Original articles

Incidence and clinical presentation of terminal renal failure in diabetic patients ■
V. Schwenger, C. Müssig,
O. Hergesell, M. Zeier, E. Ritz

Risk for hyperkalaemia during long-term treatment with angiotensin-converting enzyme inhibitors in insulin-dependent type 2 diabetics in relation to the GFR ■
A. Raml, B. Schmekal, P. Grafinger,
G. Biesenbach

Case reports

Fatal allopurinol-induced hypersensitivity syndrome in asymptomatic hyperuricaemia ■
B. Hammer, A. Link, A. Wagner,
M. Böhm

Review articles

The virtual hypertension clinic: telemedicine in the management of arterial hypertension ■
T. Mengden, S. Ün, A. Tissler,
R. Düsing, H. Vetter, M. Illyés

Vasopeptidase inhibition, a new pharmacological principle in the treatment of hypertension and heart failure ■
R. Kolloch, E. Offers

Pro & Contra

Intervention in renal artery stenosis: quite appropriate in selected cases ■
E. Ritz

Renovascular hypertension: angioplasty need not be essential ■
Th. Philipp

Titelbild: Logo der Deutschen Liga zur Bekämpfung des hohen Blutdruckes.