

Aerosol-Klassiker ohne FCKW	<i>Eur Respir J</i>	12
PEF-Messung hilft, Asthma-Prognose abzuschätzen	<i>BMJ</i>	12
Hörschaden nach Meningitis	<i>BMJ</i>	12

### **Bewegungsapparat**

Stoßwelle statt Skalpell	<i>Sportver Sportschad</i>	14
Fistel zwischen Rektum und Hüfte	<i>Clin Orthop</i>	14
Systematische Opioid-Dosierung	<i>Orthopedics</i>	16
Unbeweglichkeit als Indikator für Arthrose	<i>Rheumatology</i>	16
Ersatz für Daumenendglied gezüchtet	<i>N Engl J Med</i>	16

### **Blut und Gefäße**

Schluckstörung nach Schlaganfall	<i>Lancet</i>	17
Präkapilläre pulmonale Hypertonie	<i>Z Rheumatol</i>	17
Wucherung oberflächlicher Lymphbahnen	<i>Brit J Plast Surg</i>	18
Statine für Patienten mit instabilen Plaques	<i>Symp.</i>	18
Mit Trepidil PTCA-Erfolg sichern	<i>Symp.</i>	18
Lipidsenkende Therapie und Richtlinien	<i>Arch Intern Med</i>	18
Hämophilie A: Gentherapie erfolgreich	<i>N Engl J Med</i>	19

### **Dermatologie**

Dermatitis durch „Henna-Tätowierung“	<i>Derm Beruf Umwelt</i>	20
Plaques-Farbe als Indikator für Therapie	<i>J Am Acad Dermatol</i>	20
Neue Variante der Pachyonychie entdeckt	<i>Eur J Dermatol</i>	20
Stammzellen-Bildung durch EGF	<i>Lancet</i>	21
Auch kleine Muttermale stellen eine Gefahr dar	<i>J Dermatol</i>	21

### **Diabetes**

Mechanismus eines Sulfonylharnstoffs	<i>Molecular Pharmacol</i>	22
Subkutanes Mikrodialyse-System	<i>Symp.</i>	22
Mitochondriale DNA bei Jungen analysieren?	<i>Ann Intern Med</i>	22
Typ-2-Diabetes und Adipositas	<i>Symp.</i>	24
Fünf Jahre Erfahrung mit Insulin lispro	<i>Symp.</i>	24
Hyperbares O <sub>2</sub> bei Diabetes-Fuß?	<i>Diab Stoffw</i>	26
ACE-Hemmer bei Mikroalbuminurie	<i>Ann Intern Med</i>	26
Patienten profitieren vom 24-Stunden-Basalinsulin	<i>Symp.</i>	26
Angiotensin-Blockade: nephroprotektive Wirkung	<i>Symp.</i>	27
Metformin: weniger makrovaskuläre Probleme	<i>Symp.</i>	27

### **Endokrinologie**

Thymus-Kur für mehr Lebensqualität	<i>Symp.</i>	28
Alkohol schützt vor Struma und Knoten	<i>Endocrinology</i>	28
IPEX-Syndrom bei Kleinkindern	<i>N Engl J Med</i>	28

### **Gastroenterologie**

Kolitis mit Verapamil behandeln	<i>J Clin Gastroenterol</i>	29
H. pylori nicht an Magen-Erosion beteiligt	<i>Digestion</i>	29
Zöliakie häufiger als vermutet	<i>Pediatrics</i>	29

### **Herz/Kreislauf**

RR sanft mit Niedrigdosis-Kombination senken	<i>Symp.</i>	30
Physiologische Therapie gegen extope Aktivitäten	<i>Symp.</i>	30
Ca-Antagonist mit antiarteriosklerotischem Potenzial	<i>Symp.</i>	32
Angiotensin-II-Antagonist gegen LVH	<i>Symp.</i>	32

## **Editorial**

### *Im Irrgarten der Hormone*

*Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Schilddrüse sind in den letzten Jahren zum Allgemeingut auch der niedergelassenen Ärzte geworden (das hat sich auch in der Abrechenbarkeit der wichtigsten thyreologischen Parameter niedergeschlagen). Jetzt zeigt sich auch noch, dass Struma-Prophylaxe ganz einfach ist: nicht mit Jodid, sondern mit Alkohol ... (siehe S. 28).*



*Ansonsten ist Endokrinologie aber immer noch eine recht anspruchsvolle Materie. Probleme mit dem Wachstumshormon etwa können ganz schön Kopfzerbrechen machen. Wenn ein Hypophysenadenom zu Akromegalie führt, liegt es nahe, den Tumor zu entfernen. Damit werden die GH- bzw. IGF-1-Spiegel aber oft nicht normalisiert. Auch mit Somatostatin-Analoga oder Dopamin-Agonisten kommt man nicht sehr weit. Da erscheint es als Durchbruch, dass es gelungen ist, einen GH-Rezeptor-Agonisten (Pegvisomant) zu designen und biotechnisch zu produzieren (A. J. van der Lely: Lancet 358, 2001, 1754-1759). Damit wurden die IGF-1-Spiegel gesenkt bis normalisiert.*

*Leider stiegen zugleich die GH-Konzentration ist noch offen, ob das zum Wachstumshormon führt und damit das Nelson-Syndrom. Chirurgie oder Bestrahlung sind weiterhin erste Wahl.*

*Dr. med. Wilfried Ehnert*