

DMW

Deutsche Medizinische Wochenschrift

1. März 2002
127. Jahrgang, Nr. 9

Zusätzliche Informationen im
Internet
Additional information available on
our internet pages
<http://www.thieme.de/dmw>

Full text available
<http://www.thieme-connect.com>
Beiträge der DMW im Volltext unter
<http://www.thieme-connect.de>

Thieme  connect

Kommentare

- 460 Das Aufklärungsgespräch mit
Patienten über die Teilnahme an
randomisierten Therapiestudien
M. Volkenandt

Fragen aus der Praxis

- 463 Nachweis von DPD-Exon-14-Skipping vor 5-Fluorouracil-Behandlung
K.-O. Kliche, A. Schalhorn, K. Höffken
- 464 Welche Auswirkungen hat das Vorkommen von Polymorphozyten auf die
Prognose und die Therapie der CLL? M. Hallek
- 465 Welche Ursache kann ein erhöhtes Alpha-Fetoprotein nach
Hydrozele-Operation haben? R. Bartl
- 465 Klinische Relevanz einer polyklonalen IgA-Gammopathie R. Bartl

Leserbriefe

- 466 Aktueller Stand der Diagnostik und Therapie des Morbus Whipple
G.E. Feurle / W. Scharnke

469 Forum der Industrie

471 Lehrgänge, Tagungen, Kongresse

472 Im nächsten Heft

473 Impressum

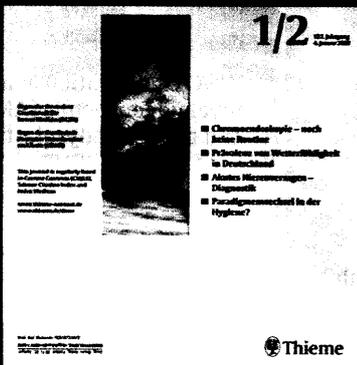
Commentary

Discussion with patients to
obtain their informed consent
for participating in randomized
therapeutic trials

Weg bereiten
Weg begleitend

DMW

127. Jahrgang
1. März 2002
Nr. 9



Besuchen Sie uns!
www.thieme.de/dmw

Thieme

 Thieme

Gleich ausschneiden und schicken an den Georg Thieme
Verlag, Leser-Service, Postfach 30 11 20, 70451 Stuttgart.
Oder fax per Fax: 0711/89 31-1 33

Ja, ich abonniere die Zeitschrift

DMW – Deutsche Medizinische Wochenschrift

ab _____, Sie erscheint
wöchentlich. Die Hefte erhalte ich direkt vom Verlag.
Die Berechnung erfolgt über eine Buchhandlung.

- Preis 2002 € 189,-
 Preis 2002 für Studenten und AIP € 70,-*
 Preis 2002 für Mitglieder der DGIM oder der GDNÄ
€ 122,85*
 Preis 2002 für Ärzte in der Weiterbildung als
Neuabonnenten € 115,-* für max. 6 Jahre.

Unverbindliche Preisempfehlung, inkl. MwSt., zzgl.
Versandkosten: Inland € 41,40/Ausland € 112,-.
Der laufende Jahrgang wird anteilig berechnet.
*Der Berechnungsnachweis liegt bei.

Anschrift: privat dienstlich
Tätigkeitsort: Praxis Klinik

Name, Vorname

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon/Fax/e-mail

Datum/Unterschrift

Vertrauensgarantie: Ich kann diese Bestellung innerhalb
von 10 Tagen (Poststempel) durch eine schriftliche
Mittteilung an den Georg Thieme Verlag, Postfach 30 11 20,
70451 Stuttgart, widerrufen. Ich bestätige dies mit meiner
2. Unterschrift.

Datum/Unterschrift

0 D03