

INHALT

GERIATRISCHE MODELLE: DEMENZ

- Programm zur Qualifizierung der Dementenversorgung der Stadt Rüsselsheim: Auch die Polizei informiert sich über Altersverwirrte** 38
Theresia Rupplin, Darmstadt

SERIE: LEITSYMPTOME IN DER GERIATRIE

- Beinödeme – eine diagnostische Herausforderung** 41
Erich Lang, Erlangen

SERIE: GERIATRISCHE ONKOLOGIE

- Therapie des metastasierten Prostatakarzinoms im Alter** 45
Andreas Manseck, Michael Fröhner, Oliver Hakenberg und Manfred Wirth

KONGRESS: ATEMWEGE

- COPD – die unterschätzte Gefahr** 48
Grünwalder Gespräche, Wörnbrunn, 7. November 2001

KONGRESS: HAUSARZTPRAXIS

- Die Rolle des Internisten in der Betreuung alter Menschen** 52
Klaus Schmidt, München

GERIATRIE JOURNAL – SPEZIAL

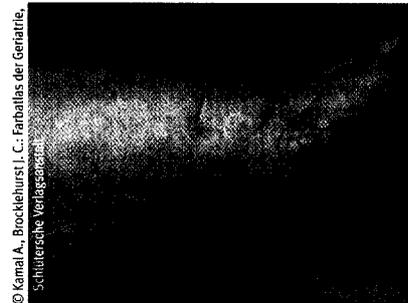
- Unruhe, Aggression, Wahnvorstellungen: Herausforderungen für die Pflege von Demenz-Patienten** 53
Christine Vetter

PHARMA: SYMPOSIEN & PRAXISINFORMATIONEN

- Alzheimer-Demenz: Cholinesterase-Hemmer rechnen sich** 54
- Telithromycin: Bereicherung für die empirische Therapie von Atemwegsinfekten** 55
- Akute Schmerzen: Rofecoxib zur Behandlung akuter Schmerzen zugelassen** 55
- Antibiotika-Therapie: Linezolid, eine wichtige Innovation** 56
- Restless legs: Cabergolid als neue Therapieoption gegen „unruhige Beine“** 57
- Demenz: Viele neue Therapiestrategien in der Pipeline** 57
- Exazerbierte Bronchitis: Kalkulierte Antibiotika-Therapie auch wegen der Begleiterkrankungen** 58

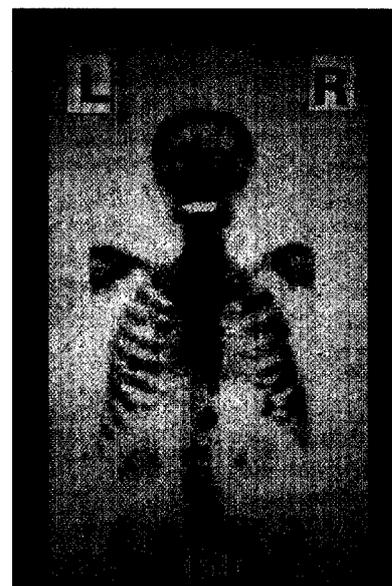
DIVERSES

- Kommentar** 16/44
- Termine/Impressum** 59



© Kamal A. Brocklehurst / C. Farballas der Geriatrie, Schönlitersche Verlagsanstalt

Viel zu oft wird bei Beinödemen an eine kardiale Ursache gedacht. Beim älteren Patienten steckt aber oft etwas ganz anderes dahinter. Was Sie differenzialdiagnostisch in Erwägung ziehen müssen, dazu mehr ab Seite **41**



Für das metastasierte Prostatakarzinom im Alter gibt es nur eine Standardtherapie, die hormonablativ. Was getan werden kann, wenn sie versagt, erfahren Sie auf Seite **45ff**

Titelbild

© Stewart Cohen