

Editorial

Ultraschall: Potenzial und Probleme

Venenpunktionen sind so alltäglich in der Medizin, dass es Anlass gibt, das Personal gelegentlich wieder an die nötige Sorgfalt bei der Durchführung zu erinnern. Einen zentralvenösen Zugang legt der Arzt grundsätzlich selbst, aber auch bei ihm kann etwas schief gehen (vgl. S. 4 „Dazugelernt“). Inzwischen sollte er sich dabei nicht mehr auf sein Gefühl verlassen, sondern auf Ultraschall.

D. Hind et al. (BMJ 327, 2003, 361-364) haben per Metaanalyse sondiert, ob Ultraschall (ggf. welche Technik) der konventionellen anatomischen Orientierung bei der zentralvenösen Punktion (u. a. der Subklavia) überlegen ist. Er ist. Dabei übertrifft zweidimensionaler Ultraschall die Doppler-Sonde. Die Kosten des Geräteeinsatzes werden durch Einsparungen aufgrund niedrigerer Komplikationsraten mehr als aufgewogen.

Ultraschall ist aus vielen Indikationen nicht mehr wegzudenken und erobert sich immer wieder neue. Die Knochendichtemessung mit quantitativer Sonographie ist noch nicht perfekt, wird sich aber etablieren – durchaus erstrebenswert, wenn damit die strahlenbelastete DXA-Methode abgelöst wird. Ganz vergessen sollte man aber nicht, dass auch Ultraschall zur Noxe werden kann, wie dies für das experimentelle Verfahren des Radiation Force Imaging nachgewiesen wurde, das die Temperatur im Gewebe ansteigen lässt.

Dr. med. Wilfried Ehnert

Wirkt Selen bei KHK präventiv? *Med Sci Monit* 14

Omega-3-Fettsäuren aus Fischöl:
Fisch schützt die Herzen diabetischer Frauen *Circulation* 15

Kammerflimmern: Reanimation vor Defibrillation
nur bei längerem Warten *JAMA* 15

Deutschland hat die meisten Hypertoniker *JAMA* 16

Vorhofflimmern: Antikoagulanzen senken
Apoplexrisiko – mit Blutungsgefahr *JAMA* 16

AT₁-Blocker mit dosisabhängiger Wirkung *J Hypertens* 16

Kaliumneutrales Schleifendiuretikum senkt
Morbidität und Mortalität bei Herzinsuffizienz *Symp.* 18

Atherothrombose-Risiko: die Rolle von Faktor
VII und Fibrinogen *Lancet* 18

Tomaten gegen KHK *Crit Rev Food* 18

Mehr Infarkte durch Troponin-Bestimmung *BMJ* 18

Infektionen

Therapiestrategien bei Sepsis *BMJ* 20

Koma durch Harnwegsinfektion *Lancet* 20

Zerebrale Malaria – Risiko Arginin-Mangel? *Lancet* 20

Komplementärmedizin

Homöopathische Asthmatherapie nutzt nichts *BMJ* 21

Akupunktur bessert Tennisellbogen *Rheumatology* 21

Neurologie

MS: Cannabis lindert Spastik nicht *Neurology* 22

„Validation“ bei Alzheimer-Kranken:
Der Umgang mit dem Patienten wird erleichtert *Symp.* 22

Schlafbezogene Atemstörungen
nicht übersehen *Swiss Med Wkly* 23

NET-Depesche

CAST-Forum – Medizin und IT-Sicherheit:
Perspektiven und Risiken der elektronischen
Kommunikation im Gesundheitswesen 24

Onkologie

Praxisnahe Genforschung: neue Erkenntnisse bei
multiplen kolorektalen Adenomen
und familiärer adenomatöser Polyposis *N Engl J Med* 26

Neue Prostatakrebs-Therapien:
die richtige Strategie für jedes Stadium *Surg Oncol* 26

Kolorektales Karzinom: MnSOD ist
bedeutender Marker der Malignität *Oncol Rep* 27

Niedergradige Gliome:
kognitive Langzeitfolgen der Therapie *Lancet* 27

Adenokarzinome der Zervix
auf dem Vormarsch *Obstet Gynecol* 28

Mammographie-Screening – cui bono? *N Engl J Med* 28

Metastasiertes kolorektales Karzinom:
Irinotecan macht die Chemotherapie effektiver *Symp.* 29

Weichteilsarkome:
Survivin verrät die Prognose *Clin Cancer Res* 29