

Editorial

Einsam auf der Isolierstation

Ein Patient, der sich Vancomycin-resistente Enterokokken oder Methicillin-resistente Staphylokokken eingefangen hat (meist im Krankenhaus), wird isoliert – ein unbestritten sinnvolle Maßnahme. Man sollte allerdings meinen, dass er dann mindestens genauso sorgfältig gepflegt wird wie nicht ansteckende Patienten. H. T. Stelfox et al. fanden, dass das nicht der Fall ist (JAMA 290, 2003, 1899-1905).

In zwei nordamerikanischen Lehrkrankenhäusern kümmerte sich das Personal um solche Patienten auffallend weniger als um andere; es kam zu mehr vermeidbaren Zwischenfällen und sie fühlten sich häufiger vernachlässigt.

Also besser Infektionen vermeiden – oder die Erreger ausrotten. Bei der Polio schien das fast schon gelungen zu sein, aber inzwischen mussten Rückschläge verzeichnet werden. In ihrer Analyse der Situation konstatieren R. B. Aylward et al. von der WHO in Genf (Lancet 362, 2003, 909-914), dass endlich überall von der oralen auf die parenterale Vakzine umgestellt werden sollte (vgl. S. 32), dass in einigen Regionen Indiens, Pakistans und Nigerias die Ausrottungsstrategie erst noch umgesetzt werden muss und dass dem internationalen Programm 210 Millionen \$ fehlen, die für den Zeitraum 2003 bis 2005 gebraucht werden. Wenn z. B. Indien und Pakistan ein paar Raketen weniger bauen ...

Dr. med. Wilfried Ehnert

| | | |
|--|--------------|----|
| Zentralvenenkatheter: Strategien zur Vermeidung von Komplikationen | N Engl J Med | 16 |
| Neue Methode der Magnetresonanztomographie | Lancet | 18 |
| Endothelin: Schlüsselrolle bei Kollagenosen | Symp. | 18 |

Chirurgie

| | | |
|---|-----------|----|
| Anästhesiologie heute und morgen | Symp. | 19 |
| Doppelte Handschuhe sind unbeliebt | Am J Surg | 19 |
| Komplikationen nach Schilddrüsen-OP: Wie Hypoparathyreoidismus vermeiden? | Surgery | 19 |

Dermatologie

| | | |
|---|---------------|----|
| Pimecrolimus auch bei den Kleinsten sicher und effektiv | J Pediatr | 22 |
| Keratoakanthom oder erworbene perforierende Dermatoze? | Br J Dermatol | 22 |
| Kopfläuse: Die Therapie braucht oft Geduld | BMJ | 22 |

Diabetes

| | | |
|--|-------------------------|----|
| Typ-2-Diabetes – ein Glitazon als Monotherapie | Symp. | 23 |
| Cave Sport nach Hypoglykämien! | Diabetes | 23 |
| ACE-Hemmer plus Sartan wirkt renoprotektiv | Diabetes Care | 24 |
| Incretine steuern die Insulinsekretion | J Clin Endocrinol Metab | 24 |
| Erektile Dysfunktion: Wen trifft es? | J Urol | 24 |
| Rosiglitazon – Potenzial gegen KHK-Risiko | Int J Clin Pract | 26 |
| Neuropathie-Screening mit Monofilament | Diabet Med | 26 |
| Apoplex bei Diabetes – schlechte Prognose | Stroke | 26 |
| Ein Zentrum für Forschung und Versorgung | Symp. | 26 |

Gastroenterologie

| | | |
|---|------------------------|----|
| Schwangerschafts-Cholestase: Ursodeoxycholsäure lindert Juckreiz | Aliment Pharmacol Ther | 27 |
| „Kryptogene“ Leberzirrhose – oft nichtalkoholisch | JAMA | 27 |
| Vielversprechend bei Colitis ulcerosa und Morbus Crohn: selektive Zell-Apherese | Symp. | 27 |

Herz / Kreislauf

| | | |
|---|-------|----|
| HOPE-TOO und AIREX: Ramipril überzeugt auch in der Verlängerung | Symp. | 28 |
| US-Empfehlungen: Hochdruck runter! | JAMA | 28 |
| Perindopril bessert Prognose bei stabiler KHK | Symp. | 30 |
| ACE-Hemmer oder/und AT ₁ -Blocker: erste Basisdaten einer großen Postinfarktstudie | Symp. | 30 |

Immunologie

| | | |
|--|----------------|----|
| Windpocken sind nicht immer harmlos | MMWR | 32 |
| Fledermaus-Tollwut auch in Deutschland | Epidemiol Bull | 32 |
| Gegen AIDS ist noch kein Impfstoff in Sicht | Internist | 32 |
| Wie sinnvoll ist Titerbestimmung? | Pädiat Prax | 34 |
| Keuchhusten in Deutschland: deutlicher Rückgang durch azelluläre Pertussis-Vakzine | Arch Dis Child | 34 |
| Pneumokokken-Impfung wirkt bei HIV-Kindern | Pediatrics | 36 |