

**PERISKOP / PÉRISCOPE**

350

**CURRICULUM**

K. Behrends, P. Isler, M. Krause	<b>Die transitorische ischämische Attacke</b> Wie viel und welche Diagnostik nach einem neurologischen Ausfall?	<b>352</b>
-------------------------------------	--	------------

**CABINET / PRAXIS**

J. Cornuz, J.-P. Humair, J.-P. Zellweger	<b>Désaccoutumance au tabac: 2<sup>e</sup> partie</b> <b>Recommandations pour la pratique clinique</b> Difficile et frustrant? Oui, mais il existe aussi des recettes pour réussir!	<b>356</b>
---	---	------------

**ANAMNESE / ANAMNÈSE**

<b>Warnsignale beachten!</b> Bleiben Sie stets aufmerksam und lassen Sie sich nicht von anderen, dringenden Problemen ablenken!	<b>369</b>
---	------------

**DER BESONDERE FALL / LE CAS PARTICULIER**

A. Hildebrand, S. Moirandat-Rytz, P. Höllinger, B. Federspiel	<b>Eine ungewöhnliche Ursache einer einseitigen Mydriasis</b> Eine einseitige Mydriase erweckt vorerst den Verdacht auf eine zerebrale Katastrophe. Falls sonst keine neurologischen Symptome auffallen, könnte ein lokaler Kontakt mit einem pflanzlichen Mydriatikum vorliegen.	<b>370</b>
N. M. Bless, C. Glaser, R. Meier, D. Toia, G. Cathomas, C. A. Maurer	<b>Pfortaderaerämie bei fortgeschrittener Dickdarmgangrän</b> Beim Nachweis von Gas in der Pfortader oder in Mesenterialgefässen sind rasches Erkennen und Handeln wichtig.	<b>372</b>

**CME**

373



Das SMF-CME wird Ihnen offeriert  
dank der Unterstützung von:



**SANDOZ**

Think Generics

**Citalopram-Mepha®**  
Weiterführende Informationen siehe  
Arzneimittel-Kompendium.

mepha