

Editorial 205

Originalia

Wann sollte an einen Immundefekt
gedacht werden? 208
Volker Wahn, Stepahn Ehl, Tim Niehues, Christoph Grüber
Impfungen bei Immundefizienz 214
*Wilma Mannhardt-Laakmann, Primin Habermehl, Markus
Knuf, Franziska Schaaff, Fred Zepp, Stepahn Ehl*
Früherkennung von primären Immundefekten
(PID) - Folgen verspäteter Diagnosestellung 230
Ilka Schulze, Anna-Maria Dittrich, Tim Niehues

Consilium Infectiorum

Komplikationen nach BCG-Impfung:
Chemoprävention nötig? 236

Praxis-Tip

Donald-News: Potentielle Acrylamidaufnahme
bei Säuglingen, Kindern und Jugendlichen 238
Was Eltern wissen wollen: Vitamin-D-Mangel -
(noch) ein Problem? 242

Themen der Zeit

Chronisch kranke Kinder in der Schule 243
Zufütterungstechniken für gestillte Säuglinge 246

Sozialpädiatrie aktuell

Großes Thema: die Fort- und Weiterbildung
10. Klausurtagung der DGSPJ 250

Nachrichten der Akademie

Prävention der FSME 259

Leserbriefe

ADHS - Reaktionen der Leser 262

Kindernetzwerk - die Serie

Ektodermale Dysplasie (ED) 265

Gelbe Seiten 273

Pharma-Informationen 270

Bücher 268

Kurz & bündig 241, 272

Fundsachen 249, 256, 263

Termine 264

Impressum 275



„...und nun ist es schon der vierte Infekt in diesem Winter!“

Solche und ähnliche Klagen besorgter Mütter hört der Kinderarzt häufig. „Das kann doch nicht normal sein“, ist dann häufig einer der nachfolgenden Sätze. Kann schon, in den meisten Fällen ist es auch normal. Manchmal kann aber eine zeitliche Häufung von Infektionen durchaus auch Signal für einen Immundefekt sein. Wann dies der Fall ist, und bei welchen Symptomen welche Untersuchungen veranlaßt werden sollten, erfahren sie aus dem Beitrag von Prof. Wahn et al. **Seite 208**

Impfungen bei Immundefekten

Keine Lebendimpfungen bei Kindern mit Immundefekt ist eine Faustregel, die allen Kinderärzten geläufig ist. Gibt es Ausnahmen von dieser Regel? Können alle Patienten mit Immundefekten von den Totimpfstoffen profitieren? Welche zusätzlichen Impfungen müssen bei Kindern mit gesichertem Immundefekt diskutiert werden? Wer mehr als die Faustregel wissen und beherzigen möchte, erfährt dies in dem Beitrag von PD. Dr. Mannhardt-Laakmann et al. **Seite 214**



Kasuistiken: verspätete Diagnose schwerer Immundefekte

Eindrucksvolle klinische Erfahrungen sind eine gute Quelle ärztlicher Erkenntnis. Erfreulicherweise sind schwere Immundefekte jedoch recht selten, so daß persönliche Erfahrung im Umgang mit diesen Störungen sich nur wenigen Kinderärzten eröffnet hat. Berichte über interessante und lehrreiche Fälle können auch mit seltenen Immundefekten vertraut machen. Eindrucksvolle Kasuistiken zu SCID, CVID und septischer Granulomatose finden sie ab **Seite 230**