

**3 Zu diesem Heft**

**Aktuelles – kurz berichtet**

- 7 Tuberkulöse Meningitis: Dexamethason verhindert Komplikationen
- 7 Helicobacter pylori: Eradikation reduziert Rezidivrate von Ulzera und ist kosteneffektiv
- 8 Diabetische Nephropathie: ACE-Hemmer oder AT<sub>1</sub>-Antagonist?
- 8 Adipositaschirurgie senkt die gewichtsbezogene Komorbidität
- 9 Koronare Herzkrankheit: aortokoronare Bypassoperation versus Stentimplantation
- 9 Thrombotisch aktive Karotisplaques als Risikofaktor für ischämischen Insult?
- 10 Endoskopische Polypektomie: Blutungsrisiko durch Acetylsalicylsäure nicht beeinflusst
- 10 Perkutane Koronarinterventionen nur in Kliniken mit Herzchirurgie?

**Referiert – kommentiert**

- 11 Akutes Lungenversagen: Hilft ein künstlicher Surfactant?  
*Kommentar:* Frühere und längere Applikation des Surfactants hätte vielleicht bessere Ergebnisse gebracht

**Hinterfragt – nachgehakt**

- 12 Verheimlichte Medikamente: Schattenseite der Selbstmedikation

**Serie | Infektionskrankheiten**

- 13 Es lauert noch mehr da draußen im Wald: Bartonella schoenbuchensis und die Hirschlausfliege

**Editorial**

- 15 Komplimente an die DMW  
*M. Middeke*

**Editorial**

- 15 Compliments paid to DMW

**Originalien**

- 16 Komplikationen der internistischen Laparoskopie. Eine Analyse von 675 Laparoskopien in der Übergangszeit der konventionellen zur Mini-Laparoskopie  
*U. Weickert, R. Jakobs, E. Siegel, A. Eickhoff, D. Schilling, J. F. Riemann*

**Original articles**

- 16 Complications of diagnostic laparoscopy

**Pro & Contra**

- 21 Internistische Laparoskopie – Pro  
*P. R. Galle, U. Denzer*
- 23 Internistische Laparoskopie – Contra  
*C. Nies*

**Pro and Contra**

- 21 Non-operative diagnostic laparoscopy – pro
- 23 Non-operative diagnostic laparoscopy – contra

**Kasuistiken**

- 25 Erdheim-Chester-Krankheit  
*M. J. Koziolok, E. Kunze, A. Müller, V. Thiem, A. K. Scheel, D. Müller, G. A. Müller, F. Strutz*

**Case reports**

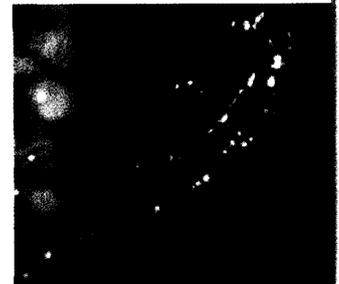
- 25 Erdheim-Chester disease

**Kurze Mitteilungen**

- 29 Milzruptur bei Myokardinfarkt nach Gabe von GP IIb-IIIa-Antagonisten  
*C. Feldmann, H. J. Deutsch*

**Short reports**

- 29 Spleen rupture with myocardial infarction by therapy with GP IIb-IIIa-antagonists



Blutendes Magenulkus an der Angulusfalte.



Netzempysem durch Fehllage der Veressnadel.