

**Angiologie**

**Venenthrombose und Lungenembolie**  
häufiger nach akuten Infektionen? *Lancet* 4

Lyse bei Apoplex in jedem Alter?  
tPA auch für **Hochbetagte** *Eur Neurol* 4

Kombination **Amlodipin + Valsartan** vielversprechend *Symp.* 4

**Arbeitsmedizin**

Krebsrisiko bei **Flugbegleiterinnen** *J Womens Health* 5

**Chronische Belastungen** am Arbeitsplatz schaden dem Herz *BMJ* 5

Embryonale Fehlbildungen nach Dienst auf **Kriegsschiff** *Occup Environ Med* 5

**Atemwege**

Atemwegsliga: **Spirometer** häufiger nutzen *Symp.* 6

**MDR-Tb** vor allem nach Vortherapie *Thorax* 6

**Bewegungsapparat**

Was leisten **Hüftprotektoren?** *BMJ* 7

Gegen Schmerz und Funktionseinschränkung bei **Gonarthrose** *Symp.* 7

**CAVE**

Nierenversagen nach Darmreinigung *Arch Pathol Lab Med* 10

Dopaminagonisten können **Schluckauf** induzieren *Neurology* 16

**Diabetes**

**BZ-Selbstmessung** nützt auch Typ-2-Diabetikern *Diabetologica* 8

Wenn Jugendliche heimlich **Insulin** spritzen *Diabetes Care* 8

**Moderne Mischinsuline** senken postprandiale Glukose *Symp.* 8

**CME: Blutzuckerschwankungen** aktivieren oxidativen Stress *JAMA* 9

**Gastroenterologie**

Können Obst und Gemüse **Polyphen** im Darm verhindern? *Cancer Res* 10

Mehr Lebensqualität für GERD-Patienten durch **PPI-Langzeittherapie** *Aliment Pharmacol Ther* 10

**CME: Die Kapselendoskopie** geht ihren Weg *BMJ* 11

**H. pylori** mit Probiotika wegessen? *Aliment Pharmacol Ther* 11

Bei Eisenmangel-Anämie nach **Zöliakie** suchen! *Aliment Pharmacol Ther* 11

**Hämatologie**

**Transfusionsbedingte Eisenüberladung:** Mehr Lebensqualität durch neuen oralen Chelatbildner *Symp.* 12

**Heparininduzierte Thrombozytopenie:** Komplikationsrisiko unter NMH geringer *Curr Opin Pulm Med* 12

**Kardiologie**

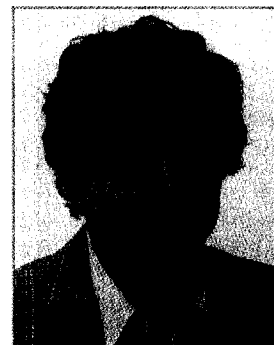
**HDL-Infusionen** verringern Gefäßplaques *J Am Coll Cardiol* 13

**Plötzlicher Herztod** bei jungen Sportlern durch gefährliche Gefäßanomalien *BMJ* 13

**CME: Trans-Fettsäuren** – ein vermeidbares Übel? *N Engl J Med* 13

**Definition der Sinnlosigkeit**

Die Wiederbelebung bei Herzstillstand mit Hilfe eines automatischen externen Defibrillators gilt als eine lohnende Option. Aber die Statistiken sind ernüchternd: So überleben in großen US-Städten nicht mehr als 1% der Patienten mit vermutetem Herzstillstand – eine Rate, die als die Schwelle zu medizinischer Sinnlosigkeit definiert worden ist, so Gordon A. Ewy (NEJM 355, 2006, 510-512).



Wenn Rettungsteams bei jedem vermuteten Herzstillstand ihre Bemühungen extensiv gestalten und am Ende jeden Patienten in die Notaufnahme bringen, bedeutet das, dass diese Teams anderswo fehlen, dass beträchtliche Kosten entstehen, dass beim Transport Unfälle passieren können ...

Laurie J. Morrison et al. (ebd. 478-487) haben eine Regel (TOR) entwickelt, unter welchen Umständen die Wiederbelebung eingestellt werden soll. Wenn man sie anwendet, werden in solchen Fällen u. a. um rund zwei Drittel weniger Rettungswagen-Fahrten notwendig. Allerdings wurden in der Studie die AHA-Leitlinien von 2000 angewandt; nach den aktuellen von 2005 wäre alles wieder anders.

Vor einigen Jahrzehnten erließ man noch „Standards“ mit Dogma-Anspruch. Inzwischen gibt es nur noch „Leitlinien“, und letztlich bleiben Empfehlungen übrig.

Dr. med. Wilfried Ehnert

**WAS BEDEUTEN DIE SYMBOLE?**

- A** Anwendungsbeobachtung
- C** Fall-Kontroll-Studie
- F** Fallbericht
- K** Kohortenstudie
- M** Metaanalyse
- R** Randomisiert-kontrollierte Studie
- S** Sonstige Studienarten
- U** Übersicht