

In dieser Ausgabe

Schwerpunkt Pneumologie

COPD und COPD-Exazerbationen 7

von Dr. med. Daiana Stolz und Prof. Dr. med. Michael Tamm, Basel

Während bei Asthma primär inhalative Steroide und lang wirksame Betaagonisten eingesetzt werden, sind bei COPD Anticholinergika die Mittel der ersten Wahl. Orale Steroide sollen bei akuten Exazerbationen eingesetzt werden, aber nicht als Dauertherapie. Ein Rauchstopp bringt zu jedem Zeitpunkt noch einen Nutzen.

BODE-Index 12

von Dr. Henrik Watz und Prof. Dr. med. Helgo Magnussen, Großhansdorf

Die Spirometrie ist der Goldstandard zur Feststellung der Atemwegsobstruktion bei COPD, jedoch gibt das Ausmass der Atemwegsobstruktion das klinische Stadium und die Prognose des Patienten nur ungenügend wieder. Der BODE-Index erlaubt eine bessere Beurteilung des COPD-Patienten als die alleinige Betrachtung von FEV₁.

Bronchodilatorentherapie bei COPD 14

von Dr. med. Andreas Paky, St. Gallen

Bronchodilatoren bilden nach wie vor einen Eckstein in der pharmakologischen Therapie der COPD. Sie werden für symptomatische Patienten in allen Stadien empfohlen.

COPD – zelluläre Mechanismen und therapeutische Ansätze 19

von Prof. Dr. Michael Roth und Dr. Peter Borger

Während sich die Forschung bisher auf die Funktionen einzelner Gewebe- und Zelltypen in den Atemwegen konzentrierte, stehen heute zelluläre Interaktionen und Regulationsmechanismen im Mittelpunkt des Interesses. Man erhofft sich davon nicht zuletzt auch neue therapeutische Ansätze.

Impfen ist kein Risikofaktor für Asthma 23

Interview mit Dr. med. Claudia Kühni, Bern

Pulmonale Rehabilitation bei COPD 30

von Dr. med. Martin Frey, Barmelweid

Die pulmonale Rehabilitation ist eine Therapieform, die in Ergänzung zu den klassischen Behandlungsmethoden eine Verbesserung der Atemnot, der Leistungsintoleranz, der Krankheitsverarbeitung und der Lebensqualität erreichen kann.

Therapeutische Optionen bei pulmonaler Hypertonie 34

von Prof. Dr. med. Rudolf Speich, Zürich

Die Überlebenschance bei pulmonaler Hypertonie wurde in den letzten Jahren durch neue Therapieoptionen erheblich verbessert. Gleichzeitig gibt es erste Anhaltspunkte dafür, dass eine frühzeitige Behandlung die Prognose verbessert.

Kardiologie

Schwangerschaft bei Frauen mit einer Herzerkrankung (Teil 1) 38

von Christine H. Attenhofer Jost, Pedro Trigo Trindade, Michel Zuber und Heidi M. Connolly

Bücherbord

Die schräge Kolumne

Belmondo oder das siebzehnte Jahrhundert von Christine Rinderknecht

Unkontrolliertes Asthma flexibel therapieren

COPD und Mortalität

Mortalitätsrisiko wird durch die Kombinationstherapie Stero plus Betaagonist verringert

Chirurgische und konventionelle Behandlung chronischer Wunden

Wann kommen Skalpell, Antiseptika oder Antibiotika zum Einsatz?

Erfolgreiche Wundbehandlung

Zwei Fallberichte aus der Praxis
von Dr. med. Beat Roth, Belp

Forum Gesundheit

Das schweizerische Gesundheitswesen ist mehr als nur ein Kostenverursacher

von Silvio Zuccolini, Thuisis

Pharma-News

Richtige Ernährung für Wundheilung und Immunsystem

Weiblich gleich besser?

Die Bedeutung des Geschlechts in der hausärztlichen Komplexbehandlung
Interview mit Prof. Dr. Marianne Schmid Mast, Neuchâtel

Lifestyle – made in USA

US Army setzt auf europäisches Mobilspital
von Regina Scharf