

ser Ausgabe

und COPD-Exazerbationen	7
Dr. med. Daiana Stolz und Prof. Dr. med. Michael Tamm, Basel	
Bei Asthma primär inhalative Steroide und lang wirksame Bronchodilatoren eingesetzt werden, sind bei COPD Anticholinergika die erste Wahl. Orale Steroide sollen bei akuten Exazerbationen eingesetzt werden, aber nicht als Dauertherapie. Ein Rauchstopp bringt zu jedem Zeitpunkt noch einen Nutzen.	
Index	12
Dr. med. Henrik Watz und Prof. Dr. med. Helgo Magnussen, Großhansdorf	
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 an. Der BODE-Index erlaubt eine bessere Beurteilung des Patienten als die alleinige Betrachtung von FEV ₁ .	
Bronchodilatorentherapie bei COPD	14
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.	
Zelluläre Mechanismen und therapeutische Ansätze	19
Dr. Michael Roth und Dr. Peter Borger	
Die Forschung bisher auf die Funktionen einzelner Gewebezelltypen in den Atemwegen konzentrierte, stehen heute zelluläre Interaktionen und Regulationsmechanismen im Mittelpunkt des Interesses. Man erhofft sich davon nicht zuletzt auch neue therapeutische Ansätze.	
Kein Asthma-Risikofaktor für Asthma	23
Dr. med. Claudia Kühni, Bern	
Rehabilitation bei COPD	30
Dr. med. Martin Frey, Barmelweid	
Funktionale Rehabilitation ist eine Therapieform, die in Ergänzung zu medikamentösen Behandlungsmethoden eine Verbesserung der Atemnot, der Belastbarkeit, der Krankheitsverarbeitung und der Lebensqualität erreichen kann.	
Therapeutische Optionen bei pulmonaler Hypertonie	34
Dr. med. Rudolf Speich, Zürich	
Die Lebenschance bei pulmonaler Hypertonie wurde in den letzten Jahren durch neue Therapieoptionen erheblich verbessert. Gleichzeitig gibt es wichtige Anhaltspunkte dafür, dass eine frühzeitige Behandlung die Lebenserwartung verbessert.	

Logik	
Lebenserwartung bei Frauen mit einer Herzerkrankung (Teil 1)	38
Dr. med. Christine H. Attenhofer Jost, Pedro Trigo Trindade, Dr. med. Peter J. Scherrer und Heidi M. Connolly	

Bücherbesprechungen 18

Die schräge Kolumne

Belmondo oder das siebzehnte Jahrhundert	22
von Christine Rinderknecht	

Case Reports 25

Unkontrolliertes Asthma flexibel therapieren	25
---	-----------

COPD und Mortalität	26
----------------------------	-----------

Mortalitätsrisiko wird durch die Kombinationstherapie Steroid plus Betaagonist verringert

Chirurgische und konventionelle Behandlung chronischer Wunden	41
--	-----------

Wann kommen Skalpell, Antiseptika oder Antibiotika zum Einsatz?

Erfolgreiche Wundbehandlung	44
------------------------------------	-----------

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

Forum Gesundheitspolitik 37

Das schweizerische Gesundheitswesen ist mehr als nur ein Kostenverursacher	37
---	-----------

von Silvio Zuccolini, Thusis

Pharma-News 43

Richtige Ernährung für Wundheilung und Immunsystem	43
---	-----------

Weiblich gleich besser?	46
--------------------------------	-----------

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

Lifestyle – made in USA	47
--------------------------------	-----------

US Army setzt auf europäisches Mobilspital	47
von Regina Scharf	