

**AIDS**

- HIV-infizierte Frauen: extrahepatische Replikation von **Hepatitis-C-Viren** *J Infect Dis* 4
- CAVE:** Protease-Inhibitoren fördern die Entstehung von **Herz-Kreislauf-Erkrankungen** *Am J Ther* 4

**Arbeitsmedizin**

- 11. September: WTC-Arbeiter leiden *Ann N Y Acad Sci* 5
- Nicht-allergische Kontaktdermatitis: **Handschuhe** richtig verwenden *J Am Acad Dermatol* 5
- Krebs** durch Inhalation von organischem Staub? *Occup Environ Med* 5

**Atemwege**

- Kongress: **Asbestose** unterdiagnostiziert 6
- Kombinationstherapie bei **COPD** *N Engl J Med* 8
- Pneumokokken-Vakzine:** EVAN-65-Studie belegt Nutzen der PPV-Impfung *Clin Infect Dis* 8
- Atemwegsinfektion: **Einzelkinder** in Krippen gefährdet *Pediatrics* 8
- Nächtliches** Asthma zu wenig beachtet *Curr Opin Pulm Med* 9
- Asthma bei Kindern: Was deutet auf **Hypoxämie** hin? *Indian J Pediatr* 9
- COPD:** Bronchodilatation plus Bewegungstherapie *Symp.* 9
- Extrazelluläre **Matrixproteine** bei COPD *Am J Clin Pathol* 10
- Pneumonie: Wann in die **Klinik?** *Clin Infect Dis* 10
- Asthma bronchiale : frühe Therapie mit **Leukotrienrezeptor-Antagonisten** empfohlen *Symp.* 10

**Bewegungsapparat**

- Bandscheibenvorfall:** OP oder konservatives Vorgehen? *JAMA* 11
- Leichte Formen von Skelettanomalie: Analyse der **Handknochen** schafft Klarheit *Acta Radiol* 11

**Diabetes**

- Entzündung** – Schlüssel zu Krebs, Diabetes, KHK *Symp.* 12
- Erhöhtes **Adiponectin** durch mediterrane Kost *Am J Clin Nutr* 12
- Inkretin-Mimetikum:** Dicke Diabetiker profitieren *Symp.* 12

**Gastroenterologie**

- Colon irritabile:** Spuren der Pathogenese in der Mukosa *Curr Opin Gastroenterol* 14
- Langjähriger M. Crohn: hohes Risiko für **Kolon-CA** *Lancet* 14
- Müdigkeit:** Es kann auch Zöliakie sein *CMAJ* 14

**Infektionen**

- Schwere Tetanusinfektion:** Magnesiumsulfat hilft gegen Spasmen und kardiovaskuläre Instabilität *Lancet* 16
- Ein klassischer Infektherd: Zentraler **Venenkatheter** war Eintrittspforte *Lancet* 16
- Hepatitis C:** über Meilensteine zum Therapieerfolg *Symp.* 16

**Kardiologie**

- Nicht-ST-Hebungsinfarkt:** bessere Prognose durch frühzeitigen Herzkatheter *Lancet* 17
- Erworbener **Herzklappenfehler:** Vor allem ältere Menschen sind betroffen *Lancet* 17

**Onkologie**

- Brusterhaltend** operierte Frauen leben länger *Ann Surg Oncol* 18

**Lohnt Prophylaxe?**

Die Frage mag auf den ersten Blick abwegig erscheinen, aber es zeigt sich immer wieder, dass vielversprechende Optionen gegen KHK versagen, zumindest dann, wenn man nach dem klinischen Nutzen fragt und insbesondere in der Primärprophylaxe. Eine solche Erfahrung machten z. B. John R. Crouse et al. (JAMA 297, 2007, 1344-1353), die Rosuvastatin bei Patienten mit niedrigem KHK-Risiko, aber nachgewiesener Arteriosklerose (Karotis) mit Placebo verglichen. Unter Verum nahm die Intima-Media-Dicke zwar langsamer zu, aber die erhoffte Regression blieb aus. Ob der Effekt klinischen Nutzen hat, bleibt Spekulation.



Auch die Versuche, das schützende HDL anzuheben, zeitigten Rückschläge. Steven E. Nissen et al. (JAMA 297, 2007, 1362-1773) verglichen Fenofibrat mit LY518674, einem fortentwickelten PPAR-γ-Agonisten mit dieser Intention bei Patienten mit Dyslipidämie. Das HDL nahm zu, aber auch Kreatinin und CK stiegen; das bedeutet mangelnde Verträglichkeit.

HDL-Anhebung verspricht man sich auch von Inhibitoren des Cholesteryl-Ester-Transfer-Proteins (CETP). Steven E. Nissen et al. (NEJM 356, 2007, 1304-1316) erprobten einen solchen, Torcetrapib, bei Patienten mit manifester KHK. Das HDL stieg, aber auch der Blutdruck nahm zu, und die Arteriosklerose wurde nicht gebremst. Wieder eine Sackgasse?

Dr. med. Wilfried Ehnert

**WAS BEDEUTEN DIE SYMBOLE?**

- A Anwendungsbeobachtung
- M Metaanalyse
- B Randomisiert-kontrollierte Studie
- G Fall-Kontroll-Studie
- F Fallbericht
- S Sonstige Studienarten
- K Kohortenstudie
- U Übersicht