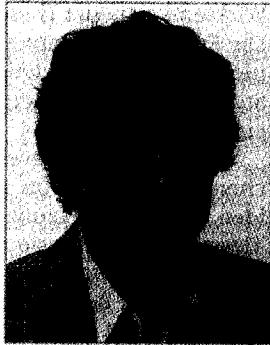


Asthma verbrennen?

Die Bronchokonstriktion, zentraler Pathomechanismus beim Asthma, wird durch glatte Muskelzellen in den Atemwegen bewirkt. Je schwerer die Erkrankung, desto mehr nehmen diese Zellen an Masse zu. Sollte es möglich sein, „einfach“ diese Muskelhypothek zu dezimieren und so die Symptomatik zu bessern? Es geht: mittels „bronchialer Thermoplastie“.



Das Verfahren, bei dem in mehreren Bronchoskopien mittels Sonde Hitze in die Atemwege eingebracht wird, erprobten Gerard Cox et al. (NEJM 356, 2007, 1327-1337) bei Asthmatikern, die inhalative Steroide und langwirkende Betaagonisten nahmen und bei denen das Absetzen letzterer zur Verschlechterung führte. Über zwölf Monate erwies sich die aktive Therapie als wirksamer als keine Intervention.

Ganz schön, finden Julian Solway et al. (ebd. 1367-1369), aber wohl doch etwas grobschlächtig. Wenn tatsächlich die Reduktion glatter Muskulatur für den Erfolg verantwortlich war – was nicht ganz sicher ist, denn es wurden ja auch andere Zellen verbrannt, z. B. Produzenten von Entzündungsmediatoren –, dann sollte es elegantere Methoden mit demselben Endeffekt geben. Man könnte die Apoptose der Myozyten stimulieren; man könnte Transkriptionsfaktoren des kontraktiven Apparates lahm legen; man könnte die Integrität der kontraktiven Filamente attackieren ... Man könnte, aber man kann noch nicht.

Dr. med. Wilfried Ehnert

WAS BEDEUTEN DIE SYMBOLE?

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

Allergien

- Allergien bei Kindern nehmen zu *Lancet* 5
 SLIT für Heuschnupfenkinder? *Ann Allergy Asthma Immunol* 5

Andrologie

- Androgenentzugs-Syndrom bei Prostata-CA *Arch Intern Med* 6
 Erhöhtes KHK-Risiko bei Erektionsstörungen *Arch Intern Med* 6

Angiologie

- Probleme bei PTA:
 Nitinol-Stents können brechen *Am J Cardiol* 7
 Hämorrhagischer Insult: Ist hoher Alkoholkonsum bei niedrigem Cholesterin gefährlich? *BMJ* 7
 Thromboseprophylaxe in fixer Dosierung: in der Chirurgie etabliert, jetzt von Internisten studiert *Symp.* 7

Atemwege

- Theophyllin – mehr als ein Bronchodilatator *Thorax* 8
 Bessere COPD-Behandlung dank Spirometrie *Eur Respir J* 8
 Exazerbationen durch gastroösophagealen Reflux *Chest* 8
 COPD: Mortalität als Messlatte der Therapie *Symp.* 10
 Infektiöse Endokarditis: Nasentamponade als Eintrittspforte der Keime *Am J Ther* 10

Dermatologie

- CAVE: Botulismus durch Botulinum-A-Toxin *JAMA* 11
 Endothelin-Rezeptor-Antagonisten: Sklerodermie und PAH – eine tödliche Kombination entschärfen *Symp.* 11
 Anabolika-Anwendern droht eine Bodybuilding-Akne *JDDG* 11

Diabetes

- Diabetes-Kinder leiden oft auch an Zöliakie *Diabetes Care* 12
 Ramadan: Welche Antidiabetika? *Diabetes Res Clin Pract* 12
 Koronarchirurgie: Morbidität und Mortalität sind bei Diabetes signifikant höher *Diab Stoffw Herz* 12
 Mit Antihypertensiva vor Diabetes schützen *Pharmacotherapy* 13

Gastroenterologie

- Wie Helicobacter eradizieren? *Am Fam Physician* 14
 Leberzirrhose: Welche Rolle hat Resistin? *Am J Gastroenterol* 14
 Akute Appendizitis: Ursache immer noch unbekannt *BMJ* 14

Notfallmedizin

- Leichtes Schädel-Hirn-Trauma: optimale Versorgung umstritten *BMJ* 16
 Plötzliche Atemnot nach mehrstündigem Computerspiel *Am J Emerg Med* 16

Onkologie

- Neue Wege in der Tumorthherapie:
 Medulläres Schilddrüsenkarzinom – was tun? *Curr Opin Oncol* 17
 Bronchialkarzinom: länger überleben mit First-line-Docetaxel *Symp.* 17
 Blinddarmkrebs: Harnwegssymptome sind oft erste Zeichen *Urology* 17

Internistenkongress, Wiesbaden 2007

- Koma differenzieren – Alternativen beim Dickdarm-Screening – adjuvante Kolon-CA-Therapie 18