

AIDS

Beschnittene stecken sich seltener an *Lancet* 4
 Protein S und Faktor VIII erhöht *J Acquir Immune Defic Syndr* 4
 Depression schadet neurokognitiven Fähigkeiten *HIV Medicine* 4

Allergien

Aspergillen – Gefahr bei Asthma und CF *Curr Opin Pulm Med* 5
 Sensibilisierung durch Zierpflanzen macht Rhinitis *Allergy* 5
 Gewebe-Eosinophile verraten Vaskulitis *Arch Dermatol* 5

Angiologie

Was leisten CT und NMR bei V. a. Apoplex? *Lancet* 6
 PETN unterstützt Progenitorzellen *Arterioscler Thromb Vasc Biol* 6
 Pulmonal arterielle Hypertonie: Mono oder Kombi? *Symp.* 6

Dermatologie

Neurodermitis: strukturierte Gesundheitserziehung! *BMJ* 7
 Haare: Finasterid erhöht Gewicht und Zahl *J Am Acad Dermatol* 7
 Intermittierende Kombi gegen Psoriasis *Symp.* 8
 Chronische Urtikaria: modernes Antihistaminikum! *Cutis* 8

Diabetes / Stoffwechsel

Hilft Training gegen Übergewicht von Kindern? *BMJ* 9
 Mit Insulinanalogon weniger Hypoglykämien *Int J Clin Pract* 9
 Entsteht die Veranlagung für Typ 2 im Mutterleib? *Circulation* 9
 γ-GT: metabolisch-kardialer Marker *Arterioscler Thromb Vasc Biol* 10
 Vildagliptin springt ein bei Metformin-Versagen *Diab Care* 10
 Verursacht Rosiglitazon Myokardinfarkte? *N Engl J Med* 12
 Foci im Pankreas mit ¹⁸F-Dopa-PET diagnostizieren *J Paediatr* 12
 Hyperhomocysteinämie: Arteriosklerose-Risiko erhöht *Heart* 12

Kongress Thrombosis & Haemostasis, Genf 2007

Neue Antikoagulanzen leichter zu handhaben 21

Kardiologie

Vasopressin-Blocker hilft nicht auf Dauer *JAMA* 22
 Strategien zur LDL-Senkung *Diab Obes Metab* 22

Komplementärmedizin

Hydrotherapie / Tai-Chi nützlich gegen Arthrose *Arthritis Rheum* 24
 Hypnose beschleunigt Magenentleerung *Aliment Pharmacol Ther* 24
 Grüner Tee ist gut für Herz und Gefäße *JAMA* 24

Neurologie

GABA-Rezeptor und Absence-Epilepsie *Ann Neurol* 25
 MS-Verlauf bei Geschwistern nicht identisch *Neurology* 25

Onkologie

Fortgeschrittenes hepatozelluläres Karzinom *J Clin Oncol* 26
 Tamoxifen-Therapie: Abbruch häufig *Cancer* 26
 Kolon-CA: Cetuximab bewährt sich als Kombipartner *Symp.* 26

Pharmakologie

Kommt die Zweiklassenmedizin? *Symp.* 28
 Docetaxel-Nebenwirkungen *Clin Cancer Res* 28
 Medikationsfehler bei Senioren vermeiden *Lancet* 28

Sexualmedizin

Junge Frauen in Afrika machen mehr Safer Sex *Lancet* 29
 Alter schützt nicht vor sexueller Gewalt *Z Gerontol Geriat* 29

Umweltmedizin

Höheres Heuschnupfenrisiko bei Schwimmbadbesuch *Allergy* 30
 Autoabgase schaden der Lungenentwicklung *Lancet* 30

@ SITE-SEEING ENDOKRINOLOGIE im Internet 10
FOKUS 3
STENO 30
FORSCHUNG & ENTWICKLUNG 24
IMPRESSUM 25

Kann Prophylaxe unethisch sein?

Der Patient mit Krebs erwartet Heilung; der Arzt weiß es besser. Oft muss eine schwierige Abwägung zwischen mehr Lebensqualität und längerem Überleben getroffen werden. Im Falle des fortgeschrittenen kleinzelligen Bronchialkarzinoms warf die prophylaktische Schädelbestrahlung in einer Studie von Ben Slotman et al.



(NEJM 357, 2007, 664-672) kein solches Dilemma auf: Hirnmetastasen wurden verhindert, das Überleben verlängert – bei guter Verträglichkeit.

Keine Nebenwirkungsproblematik muss man von vornherein bei diätetischen Maßnahmen befürchten. Dass man der Entstehung von Dickdarmkrebs mit „gesunder“ Ernährung vorbeugen kann, gilt als gesichert; dass man damit aber auch den Verlauf beim Kolonkarzinom im Stadium III beeinflussen kann, ist neu. Jeffrey A. Meyerhardt et al. (JAMA 298, 2007, 754-764) registrierten bei solchen Patienten eine ungünstigere Prognose, wenn sie sich „westlich“ (= unvernünftig!) ernährten, verglichen mit „vernünftiger“ Diät.

Dee Mangin et al. (BMJ 335, 2007, 285-287) werfen die weithin tabuisierte Frage auf, welche Art von Prophylaxe noch sinnvoll und ethisch für Patienten ist, die die mittlere Lebenserwartung überschritten haben. Mit Prophylaxe irgendwelcher Art selektiert man hier die Art des Todes – nicht unbedingt im Sinne des Patienten. Viele Menschen finden, dass es o. k. ist, im Alter an KHK zu sterben. Soll man das unbedingt verhindern, um sie Opfer von Krebs oder Alzheimer werden zu lassen?

Dr. med. Wilfried Ehnert

WAS BEDEUTEN DIE SYMBOLE AM ANFANG DER QUELLE?

- A** Anwendungsbeobachtung
- B** Metaanalyse
- C** Fall-Kontroll-Studie
- D** Randomisiert-kontrollierte Studie
- E** Fallbericht
- F** Sonstige Studienarten
- G** Kohortenstudie
- H** Übersicht