

Rauchverbot in Italien

Schon jetzt weniger Herzinfarkte!

Epidemiologen der Universität Turin untersuchten, ob sich das allgemeine Rauchverbot in Italien schon jetzt in medizinischen Zahlen niederschlägt. Tatsächlich gingen die Klinikeinweisungen wegen akuten Herzinfarkts zurück.

Ausgewertet wurden die Klinikdaten in Piemont (vier Millionen Einwohner). Verglichen wurden die Fallzahlen akuter Herzinfarkte im Zeitraum vor dem neuen Rauchverbot (Okt. - Dez. 2004) und die der ersten Monate nach Einführung des Rauchverbots (Feb. - Juni 2005) mit den jeweiligen Zeitabschnitten zwölf Monate zuvor.

Für die Zeitspanne im Herbst 2004 (vor dem Rauchverbot) war kein Unterschied zum Vorjahr erkennbar. Anders 2005: Bei Personen unter

60 Jahren sanken die Klinikeinweisungen wegen akuten Herzinfarkts signifikant, von 922 Fällen im Frühjahr 2004 auf 832 im Frühjahr 2005). Bei den über 60jährigen war allerdings kein Effekt feststellbar.

Es wird geschätzt, dass die beobachtete Reduktion der Herzinfarkte bei aktiven Rauchern für eine Abnahme um 0,7% verantwortlich ist, bei den passiven Rauchern dagegen für 11%. (MF)

Barone-Adesi F et al.: Short-term effects of Italian smoking regulations on rates of hospital admission for acute myocardial infarction. *Eur Heart J* 27 (2007) 2468-2472
 * Bestellnummer der Originalarbeit 071241

Computerspiel trainiert Chirurgen

Bei Jugendlichen scheinen Computerspiele mit etlichen Gefahren einherzugehen. Zukünftige Operateure aber könnten von der durch die Spiele trainierten Fingerfertigkeit profitieren. Dies zeigte sich in einer Beobachtungsstudie an 33 chirurgischen Assistenzärzten, die ihre Fähigkeiten bei einem speziellen Weiterbildungsprogramms nachzuweisen hatten.

Primärer Endpunkt im „Rosser Top Gun Laparoscopic Skills and Suturing Program“ („Top Gun“) war die quantitative Korrelation zwischen laparoskopischer Geschicklichkeit sowie Nahtroutine und der Trefferquote bei Videospiele bzw. über die Jahre akkumulierter Spieleerfahrung.

Wer mehr als drei Stunden pro Woche spielte, erwies sich als signifikant geschickter und

schneller, er machte bei der Laparoskopie weniger Fehler als Kollegen ohne Spielepraxis. Die verschiedenen beobachteten Vorteile lagen im Bereich von 26% - 47%. Es scheint sinnvoll, in der operativen Aus- und Weiterbildung geeignete Computerspiele oder ähnliche Trainingsformen einzusetzen. (WG)

Rosser JC Jr: The impact of video games on training surgeons in the 21st century. *Arch Surg* 142 (2007) 181-186
 * Bestellnummer der Originalarbeit 072384

WAS BEDEUTEN DIE SYMBOLE?

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

Affektive Störungen

- CME: Bipolar-II-Störung: Überaktives Verhalten – Kernsymptom der Hypomanie?** *Psychopathology* 4
- Cannabis bei bipolarer Störung** *Arch Gen Psychiatry* 6
- NDRI in Matrixformulierung** *Expert Opin Pharmacother* 6

Angst-/Zwangsstörungen

- Ist die **Kombinationstherapie** überlegen? *Curr Opin Psychiatry* 7
- Effektive **Rückfallprophylaxe** mit SSRI *Eur Neuropsychopharmacol* 8
- VR-Therapie** nimmt die Flugangst *Isr J Psychiatry Relat Sci* 8
- Neuroanatomische **Schlüsselregionen** bei Zwangsstörung *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry* 8

CAVE

- Panikerkrankung: **SSRI-Entzugssyndrom** trotz langsamen Ausschleichens? *Int J Neuropsychopharmacol* 7

Aufmerksamkeitsdefizit-Syndrom

- Elternstrategien** bei ADHS untersucht *Soc Sci Med* 9
- Retardiertes MPH** erweitert die Therapiemöglichkeiten 9
- Geschlechtsspezifische Muster** vererbt? *Psychiatry Res* 9

Dementielle Syndrome

- CME: DAT: Risiko durch metabolisches Syndrom?** *Arch Neurol* 10
- Ist der **Langzeiteinsatz** von **Atypika** sicher? *Arch Gerontol Geriatr* 10
- Kognitiver Status** und **Demenz**: Wichtige Verlaufsprädiktoren nach Schlaganfall *J Neurol Neurosurg Psychiatry* 12
- Nutzen des **NMDA-Rezeptorantagonisten** bei der **DAT** bestätigt *Dement Geriatr Cogn Disord* 12

Epilepsie

- Häufigerer **Kopfschmerz** bei Rolando-Epilepsie? *Epilepsia* 14
- Wie wirksam ist die **ketogene Diät**? *Epilepsia* 14
- Therapie **fokaler Anfälle** und des **LGS** 14
- TLE: Vulnerabler Intellekt** im ersten Lebensjahr *Epilepsia* 15
- VNS** auch bei Kindern eine gute Methode? *Seizure* 15
- Möglichkeiten durch **i.-v.-Galenik** erweitert 15

Kopfschmerz

- Migräne**: Dichte der **grauen Substanz** vermindert *Stroke* 16
- CME: Kopfschmerz** durch **Östrogene**? *Eur J Neurol* 16

Multiple Sklerose

- Therapieversagen** durch **NAb**: Auf Antikörper testen 18
- Marker für die **Progression** zur MS? *N Engl J Med* 18
- EBV**: MS-Risiko mehr als verdoppelt *N Engl J Med* 18
- Schützen **Antihistaminika** vor einer MS? *Neurology* 19
- CIS-Patienten**: sehr früh **kognitive Störungen** *Mult Scler* 19
- Anhaltend **wirksam** und **potenziell neuroprotektiv** 19