

In dieser Ausgabe

Schwerpunkt

Pseudomembranöse Kolitis 7

Gefährlich, wenn nicht diagnostiziert
von Dr. med. Christian Jost, Bern

Die Erfolgsgeschichte der Antibiotika wird durch die Häufung der pseudomembranösen Kolitis überschattet. Alle Antibiotika ausser Aminoglykosiden erhöhen das Risiko für diese intestinale Infektionskrankheit durch das Toxin produzierende Bakterium *Clostridium difficile*. Diagnose und Therapiekonzept werden in diesem Beitrag vorgestellt.

Aktuelle Therapie bei Hepatitis C 10

Derzeitige Standards und Zukunftsperspektiven
von PD Dr. med. Felix Stickel, Bern

Die Therapie bei Hepatitis C hat sich im Laufe des letzten Jahrzehnts dramatisch verbessert. Im Gegensatz zu anderen Viruserkrankungen kann ein hoher Prozentsatz der Hepatitis-C-Patienten heutzutage geheilt werden. Der Beitrag bietet einen detaillierten Überblick zu Diagnose, Indikationsstellung und Therapie bei Hepatitis C.

Infektiöse Durchfallerkrankungen 21

von Dr. med. Alain Schöpfer, Bern

Die akute Diarrhö ist meist infektiös bedingt und eine häufige Erkrankung. Leichte Fälle können ohne grössere Abklärungen behandelt werden, während bei systemischen Symptomen und bestimmten Risikofaktoren weitere Untersuchungen notwendig sind.

Screening auf Kolonkarzinom 25

Welche Massnahmen sind sinnvoll, wann und für wen?
von Prof. Dr. med. Urs A. Marbet, Altorf

Das kolorektale Karzinom ist die zweithäufigste tödlich verlaufende Tumorerkrankung in der Schweiz. Im Gegensatz zu den meisten anderen Krebsarten kann man diesen Tumor jedoch nicht nur frühzeitig entdecken, sondern auch verhüten.

Laktoseintoleranz 29

von Prof. Dr. med. Brunello Wüthrich, Zollikerberg

Die Laktoseintoleranz beruht auf einem Enzymmangel, sie ist keine (Milch-)Allergie. Bei Erwachsenen wird sie häufig nicht erkannt, da geringe Mengen an Milch und Milchprodukten meist noch vertragen werden. Der Beitrag erläutert die verschiedenen Formen der Laktoseintoleranz, diagnostische Tests und Therapie.

«Diagnostischer Overkill» 35

60 Prozent der Biopsien zur Zöliakiediagnostik sind überflüssig
Interview mit Prof. Dr. med. Faruk Hadziselimovic, Liestal

***Clostridium difficile* – ist und bleibt schwierig!** 39

von Dr. med. Matthias Schlegel und Dr. med. Katia Boggian, St. Gallen

«Unsere grösste Sorge ist, dass die c-MRSA im Spital Fuss fassen» 41

Interview mit PD Dr. med. Stephan Harbarth, Genf

Bücherbes

Chronische Hepatitis B und Superinfektion mit Hepatitis D Therapie mit Interferon und Nukleosid-/Nukleotidanaloga

Mehr sehen durch weniger VEGF

Neue Studien zur Therapie bei feuchter altersbedingter Makuladegeneration (AMD)

Pharma-News

Refluxtherapie in der Praxis

Pharma-Forum

Darifenacin auch in der Langzeitbehandlung der hyperaktiven Blase wirksam, dies bei gutem Sicherheitsprofil

Screening als Zwangsmassnahme?

Oder anders gefragt: Gibt es ein Recht auf Nicht-Wissen-Wollen?
mit Statements von Prof. Dr. med. Ursula Ackermann-Liebrich, Prof. Dr. med. Nikola Biller-Andorno, Zürich; Prof. Dr. phil. Christa Rehm-Sutter, Basel; Prof. Dr. med. Thomas Cerny, St. Gallen

Die schräge Kolumne

Auf Martha. Prost!

von Christine Rinderknecht

Andernorts – leben und arbeiten im Ausland

Adelaide/Australien:

«Hervorzuheben ist die Teaching-Mentalität»

Interview mit Dr. med. Marc Schiesser