



Tuberkulöse Spondylitis, S. 286.

Pneumo-Fokus

- 251 Pulmonalis-Angiografie – Wo liegt das optimale Zeitfenster bei der MDCT?
- 251 Bronchialkarzinom – Resistenz gegen Cisplatin
- 252 Lungentransplantation – Welche Rolle spielt aspiriertes Pepsin bei der Abstoßungsreaktion?
- 253 Allergologie – Immunisierung schützt vor Allergien
- 253 Bronchialkarzinom – Senkt Retinolsäure das Risiko?
- 254 Asthma bronchiale – Beeinflusst Stillen die Entwicklung von Asthma?
- 254 Arbeitsmedizin – Anhaltende respiratorische Symptome nach Öltankerkatastrophe

Leitlinie | Guideline

- 255 ► Tabakentwöhnung bei COPD – S3 Leitlinie herausgegeben von der Deutschen Gesellschaft für Pneumologie und Beatmungsmedizin
Guidelines for Smoking Cessation in Patients with COPD Issued by the Deutsche Gesellschaft für Pneumologie und Beatmungsmedizin
S. Andreas, A. Batra, J. Behr, H. Berck, J.-F. Chenot, A. Gillissen, T. Hering, F. Herth, R. Meierjürgen, S. Mühlhig, D. Nowak, M. Pfeiffer, T. Raupach, K. Schultz, H. Sitter, H. Worth

Originalarbeit | Original Paper

- 273 ► Häufigkeit der nosokomialen Pneumonie im Krankenhaus – Vergleich von rechnergestützter Basisdokumentation und papierbasierter Krankenakte
Frequency of Hospital-Acquired Pneumonia – Comparison Between Electronic and Paper-Based Patient Records
A. Azaouagh, J. Stausberg

Übersicht | Review

- 279 Normobare Hypoxie: Aktuelle Implikationen für Pneumologie und Leistungsdiagnostik
Intermittent Hypoxic Training – The State of Science
N. Schöffel, T. Senff, A. Gerber, A. de Roux, T. T. Bauer, D. A. Groneberg

Serie: Tuberkulose | Series: Tuberculosis

- 284 ► Klinik und Diagnose der Tuberkulose
Clinical Features and Diagnosis of Tuberculosis
B. Kalsdorf, A. Strassburg, U. Greinert, J. Lotz, C. Lange

Bisher erschienene Beiträge dieser Serie

J. Murray. Die historische Entwicklung der Tuberkulose seit Robert Kochs Entdeckung des Tuberkelbazillus 1882. *Pneumologie* 2007; 61: 764 – 771
T. Ulrichs. Immunologie der Tuberkulose und Entwicklungsstand neuer Impfstoffe. *Pneumologie* 2008; 62: 143 – 148

► Hinweis auf Titelthema

die m. inhalat. Kortikosteroiden behandelt werden u. die nach aktuell. Behandl. richtlinien auch einen narngwink. beuz. Agorien Lebereng. gegen-
 stimmung. eurythmentikul. Terhuacemie. Extraxestolen. Verschlimm. eines Bronchospasmus. paradoxer Bronchospasmus. arachnoidale färbung. Sehr selb. einschließl. Einzelf. Hypertrophie. Angina pectoris. Veränd. des QT-intervalls. Veränd. des Blutdrucks. Geschwindigkeits. Über- u. übererregbar-
 keit.