
253 **Für Sie kommentiert**
253 Referat: Fruktose fördert Progression zur Fibrose
253 Kommentar

254 **Für Sie notiert**
254 Organische Umweltgifte: Serumkonzentrationen korrelieren invers mit Gewichtsveränderungen
254 Leberzirrhose: Bei minimaler hepatischer Enzephalopathie besser frühstücken
256 Osteoporose: Kalziumcarbonat und Kalziumphosphat gleich effektiv
256 Übergewicht bei Heranwachsenden: Die kleine Mahlzeit zwischendurch ist nicht schuld
257 Adipositas: Naltrexon und Bupropion: eine Option zur Gewichtsreduktion?

258 Ballaststoffe: Schützen kurzkettige Fettsäuren den Glukosemetabolismus?
258 Diäten zur Gewichtsreduktion: Über Low-Fat und Low-Carb nicht die Mikronährstoffe vergessen
259 Gewichtsreduktion: Leichter bei ausreichender Vitamin-D- und Kalziumversorgung?
260 Die DGEM schreibt Forschungsförderung 2011 aus

261 Gesellschaftsnachrichten

265 Termine
266 Impressum

Editorials

267 Viele Neuerungen: Die Aktuelle Ernährungsmedizin im frischen Gewand
S. C. Bischoff, C. Löser
269 Ihre Meinung – Leserumfrage zur Aktuellen Ernährungsmedizin 2010
S. C. Bischoff
271 Das neue Leitungsteam
273 Vierzehn Jahre Schriftleitung:
Prof. em. Dr. med. Günther Wolfram
S. C. Bischoff

Editorials

267 Many New Features: Our Journal „Aktuelle Ernährungsmedizin“ in a New Guise
269 Your Opinion – Reader’s Survey on the Aktuelle Ernährungsmedizin 2010
271 The New Executive Team
273 Fourteen Years of Editorship: Professor Günther Wolfram

Übersichten

275 ▶ Allergieprävention – Paradigmenwechsel bei den Empfehlungen für die Ernährung
I. Reese
280 ▶ Ernährungstherapeutische Diagnostik – Unverzichtbares Komplementärinstrument bei Verdacht auf Nahrungsmittelallergie
C. Schäfer
286 ▶ Ernährungstherapie und -beratung bei IgE-vermittelten Nahrungsmittelallergien
U. Körner

Reviews

275 ▶ Allergy Prevention – Paradigm Change in the Recommendations for Nutrition
280 ▶ Dietetic Diagnostics – Essential Complementary Instrument in Case of Food Allergy Suspicion
286 ▶ Dietetic Treatment and Consulting in Case of IgE-Mediated Food Allergies

Originalarbeiten

- 292 ▶ Orale Immuntherapie zur Behandlung der Erdnussallergie: eine experimentelle Therapie, noch nicht in die Praxis übertragbar
K. Blümchen, K. Beyer
- 295 ▶ Rolle von IgG-Subklassen bei der Aktivierung von menschlichen Darmmastzellen
S. Lechowski, S. C. Bischoff, A. Lorentz
- 301 ▶ Allergische Erkrankungen und Reaktionen auf Nahrungsmittel bei Patienten mit chronisch-entzündlichen Darmerkrankungen
M. Momma, U. Steder-Neukamm, J. Wedemeyer, M. P. Manns, K. Köchling, S. C. Bischoff

Kommentare

- 310 Keine Empfehlung für IgG- und IgG₄-Bestimmungen gegen Nahrungsmittel
J. Kleine-Tebbe
- 314 Einleitung einer ambulanten parenteralen Ernährung (PE): Mehrflaschen- oder All-In-One-Konzepte?
J. Arends, M. Masin, M. Hug

Übersicht

- 316 Auf der Suche nach dem evidenzbasierten Gral – Ernährungswissenschaftliche Aussagen im Zeitalter der evidenzbasierten Medizin
A. Ströhle, A. Hahn

329 In eigener Sache

- 330 Richtlinien für Autoren

Originals

- 292 ▶ Oral Immunotherapy for the Treatment of Peanut Allergy: An Experimental Therapy Which Cannot be Transferred to Widespread Clinical Use yet
- 295 ▶ Role of IgG-Subclasses in Activation of Human Intestinal Mast Cells
- 301 ▶ Allergic Disease and Reactions to Food in Patients with Inflammatory Bowel Disease

Comments

- 310 Testing of IgG and IgG₄ to Foods is not Recommended
- 314 Should Home Parenteral Nutrition be Based on All-in-One Formulations or on Multibottle Systems?

Review

- 316 On the Search for the Evidence-Based Grail – Statements of Nutritional Medicine in the Age of Evidence-Based Medicine