

## Editorial

- 189 **Polypharmazie schadet mehr als sie nützt**  
A. Wettstein  
*Stadtärztlicher Dienst Zürich*

## Continuing Medical Education

- 191 **Komplexes regionales Schmerzsyndrom Typ 1 (CRPS 1)**  
<sup>1</sup>B. Meier, <sup>1</sup>K. Budak, <sup>2</sup>F. Brunner  
*Klinik und Poliklinik für Innere Medizin, Universitätsspital Zürich<sup>1</sup>; Uniklinik Balgrist<sup>2</sup>*
- 201 **Zervikale Raumforderung – CME-ORL 1**  
T. Breuer, C. Storck  
*HNO-Klinik, Universitätsspital Basel*
- 248 **Latente Tuberkulose/Antworten**  
<sup>1</sup>C. Bonomo, <sup>2</sup>O. Brändli, <sup>1</sup>S.K. Rampini  
*Klinik und Poliklinik für Innere Medizin, Universitätsspital Zürich<sup>1</sup>; Praxis für Innere Medizin, Wald, ZH<sup>2</sup>*
- 249 **Laboruntersuchungen bei Osteoporose – CME-Labor 20/Auflösung**  
A. Wampfler  
*Institut für klinische Chemie, Universitätsspital Zürich*

## 100 Jahre PRAXIS

- 203 **Trouvaillen**  
*aus PRAXIS 1924, 1932 und 1949*

## Diagnose

- 207 **Wie lautet Ihre Diagnose?**  
B. Chatterjee, L. Henning  
*Klinik für Allgemeine Innere Medizin, Inselspital, Universitätsspital Bern*

## Faustregel

- 211 **Kommentar zu Faustregel 13**  
**«Ein akuter Schwindel aufgetreten nach einer Lageänderung des Kopfes, der sich bessert oder verschwindet, wenn der Patient den Kopf 30–60 sec lang nicht bewegt, ist gutartig, bedarf keiner weiteren Abklärung und kann meist mit einfachen Befreiungsmanövern therapiert werden.»**  
D. Straumann  
*Interdisziplinäres Zentrum für Schwindel & Gleichgewichtsstörungen (Klinik für Neurologie, Klinik für Ohren-, Nasen-, Hals- und Gesichtschirurgie, Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Institut für Physikalische Medizin), Universitätsspital Zürich*

## Originalartikel

- 213 **Polypharmazie ist ein Indikator für kurze Überlebensdauer im Pflegeheim – Daran ändert das Absetzen von Medikamenten nichts**  
T. Schönenberger, S. Rauber, N. Hauser, M. Roth, A. Wettstein, P.M. Schönenberger  
*Geriatrischer Dienst, Stadtärztlicher Dienst Zürich*

## Mini-Reviews

- 221 Diagnostik und Therapie der interstitiellen Zystitis**  
D. Meyer, J. Gregorin, H.-P. Schmid  
*Klinik für Urologie, Kantonsspital St. Gallen*
- 229 «The Lazy Eye» – Aktuelle Strategien der Amblyopiebehandlung**  
V. Sturm  
*Augenklinik, Universitätsspital Zürich*
- 237 BMJ «Easily Missed?»: Lungenembolie**  
<sup>1,2,3</sup>G. Meyer, <sup>4</sup>P.-M. Roy, <sup>1</sup>S. Gilberg, <sup>5</sup>A. Perrier  
*Université Paris Descartes, Paris<sup>1</sup>; Assistance Publique Hôpitaux de Paris, Hôpital Européen Georges Pompidou, Service de Pneumologie et Soins Intensifs, Paris<sup>2</sup>; INSERM Unité 765, Paris<sup>3</sup>; Université d'Angers, IFR 132 et Centre Hospitalier Universitaire, Service d'accueil et traitement des urgences, Angers<sup>4</sup>; Division of General Internal Medicine, Geneva University Hospital<sup>5</sup>*

## Der PRAXIS-Fall

- 241 Mononeuritis multiplex unter dem TNF- $\alpha$ -Hemmer Infliximab**  
N. Bandelow, M. Wiederkehr, P. Hasler  
*Rheumatologie, Kantonsspital Aarau*

## PRAXIS-Journal Club

- 244 Oberschenkelstrümpfe reduzieren bei Patienten nach Schlaganfall das Thromboserisiko mehr als Unterschenkelstrümpfe**  
J. Steurer  
*Horten-Zentrum für praxisorientierte Forschung und Wissenstransfer, Zürich*
- 246 Supervidierte sportliche Aktivität verbessert das kardiovaskuläre Risikoprofil bei Patienten mit Typ-2-Diabetes**  
J. Steurer  
*Horten-Zentrum für praxisorientierte Forschung und Wissenstransfer, Zürich*

## Rubriken

- 209** Leserbrief  
**188** Impressum  
**3. US** Vorschau

## Magazin

- 254** Die Mediziner-Kunstkolumne  
**255** Mediziner-Literaturrätsel