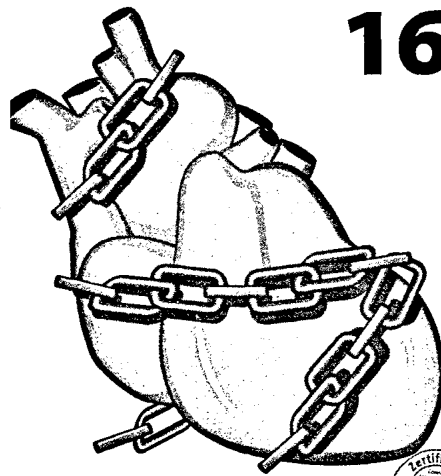


9

Erholsamen Schlaf auf Knopfdruck stellt die Schlafmedizin nicht bereit. Wie Schlafstörungen aber heute diagnostiziert und behandelt werden, lesen Sie im CME-Schwerpunkt.



16

Der zweite CME-Schwerpunkt ist ein Plädoyer für die richtigen Abklärungen und Therapien bei stabiler Angina pectoris und akutem Koronarsyndrom.



39

Viele Tumorpatienten leiden akut und auch noch lange nach Abschluss der Therapie an Fatigue. Sport- und bewegungstherapeutische Interventionen können hier hilfreich sein.

JOURNAL CLUB

- 4 Täglich eine Viertelstunde Sport für ein längeres Leben
Dr. med. P. Jenoure, Gravesano
- 4 Autofahren bei Nacht – gleich gefährlich wie Alkohol
PD Dr. A. Nordmann, Basel
- 5 Glättet Botox auch geknickte Gemüter?
Prof. Dr. med. Barbara Tettenborn, St. Gallen
- 6 Patientenwille am Lebensende: Was ich noch zu sagen hätte ...
Prof. Dr. med. H. Holzgreve, München
- 7 HPV-Impfung schützt auch vor Analkarzinom
Prof. Dr. med. Hermann Füessli, Haar

CME-SCHWERPUNKT



Schlafstörungen

- 9 Vom Symptom zur Diagnose und Therapie
Prof. Dr. med. Edith Holsboer-Trachsler, Basel
- 10 Diagnostik von Schlafstörungen: Ursachen sorgfältig abklären
Dr. med. Johannes Beck, Prof. Dr. med. Edith Holsboer-Trachsler, Basel
- 13 Symptomatische Therapie von Schlafstörungen: Schlafmittel sind keine Dauerlösung!
Dr. med. Johannes Beck, Prof. Dr. med. Edith Holsboer-Trachsler, Basel

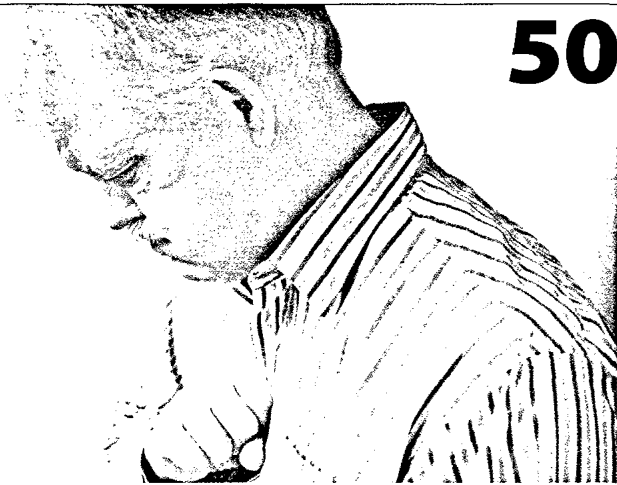
Koronare Herzkrankheit

- 16 Mit Gefässdilatation allein ist es nicht getan
Prof. Dr. med. Peter Ammann, St. Gallen
- 18 Stabile Angina pectoris: Schmerzen, die vom Herzen kommen
Dr. med. Manuela Eppenberger, Dr. med. Adrian Attinger, PD Dr. med. Micha T. Maeder, Prof. Dr. med. Peter Ammann, St. Gallen
- 22 Akutes Koronarsyndrom: Die Phase vor dem Spitaleintritt ist mitentscheidend
Dr. med. Adrian Attinger, Dr. med. Manuela Eppenberger, PD Dr. med. Micha T. Maeder, Prof. Dr. med. Peter Ammann, St. Gallen

6–7.2012

HAUSARZT PRAXIS

DIE HIGHLIGHTS DER MEDIZIN



Zur Behandlung des Sodbrennens als Leitsymptom der gastroösophagealen Refluxkrankheit sind diverse Medikamente auf dem Markt, die sich in ihrer Wirksamkeit kaum unterscheiden. Dennoch ist eine individuelle Auswahl zu treffen, um Medikamenteninteraktionen zu vermeiden.

KONGRESS

- 28 «Join the Fight Against IBD»-Launch – Barcelona, 15.2.2012: Entzündliche Darmerkrankungen entfachen olympischen Feuertemper

ET CETERA

- 30 «Bei der Betreuung von Parkinsonpatienten sind auch die Hausärzte gefordert»
Interview mit Prof. Dr. med. Mathias Sturzenegger, Bern

PRAXISMANAGEMENT

- 34 Elektronische Krankengeschichte: Papier war gestern

MEDIZIN AKTUELL

- 39 Sport und Fatigue bei Krebs: Sporttherapie als Bestandteil der stationären onkologischen Rehabilitation
Silvio Catuogno, Davos
- 42 Migräne: Nur wer diagnostisch Fragen stellt, kann therapeutisch Antworten geben
Dr. med. Reto Agosti, Zollikon

MEDIZIN AKTUELL

- 47 Niedrigdosierte Fixkombination von Cinnarizin und Dimenhydrinate: Fixkombination wirkt besser gegen Schwindel als Monotherapie
- 50 Protonenpumpenhemmer im Vergleich: Achten Sie auf Wechselwirkungen!
Dr. med. Marcos Oberacher, PD Dr. med. Stephan Vavricka, Dr. med. Benjamin Misselwitz, Zürich

BRANCHEN NEWS

- 55 Das Praxislabor am Swiss MedLab Kongress
- 56 TAVI: Innovativer Herzklappenersatz

WEITERE RUBRIKEN

- 26 CME-Fragen
- 57 Impressum

Titelbild: Gina Sanders_fotolia; Inhalt: Mihai Simonia_fotolia, mjak_fotolia, Arteria Photography, nebari_fotolia