

**Dermatologie**

Wohlrab J et al. wollten wissen, wie gut kurze lokale Überwärmung Herpes-labialis-Symptome beeinflusst. *Clin Cosmet Investig Dermatol* 6 (2013) 263-271

29



**Neurologie**

Cavanna AE et al. erläutern Diagnostik und Therapie des Tourette-Syndroms. *BMJ* 347 (2013) f4964; doi:10.1136/bmj.f4964

30



**Diabetes**

Pickwell KM et al. erörtern, an welchen Stellen diabetische Fuß-Ulzera am besten heilen. *Diabetes Metab Res Rev* 29 (2013) 377-383

17

**DIE DRITTE SEITE**

- Goldminen in Südafrika: Tb im Schacht, und nichts hilft 5
- Was passiert hinter den Mauern der FDA? 5
- Liverpool Care Pathway: Fehlschlag (auch) in Italien 5

**SCHWERPUNKT GASTROENTEROLOGIE**

- CME: Epidemiologie und Differenzialdiagnose – Zum Teil fulminant: nicht vorhersehbare Leberschäden durch Arzneien 6
- CAVE: Magensäurehemmer: Die B<sub>12</sub>-Resorption kann leiden 8
- Entzündliche Darmerkrankungen: Anämie häufige Komplikation 8
- Helicobacter pylori: Eradikation ist immer noch gefragt 9
- Peptische Ulzera: Akute Blutungen sind eine Herausforderung 9
- Hepatitis C: Therapiechancen bei jedem Genotyp 9

**KARDIOLOGIE**

- KHK und Ernährung: Ballaststoffe erleichtern das Risiko 10
- Hüftprothese und Herz: Es war eine Vergiftung 10
- Duale Plättchenhemmung nach PCI 10

**DIABETES / STOFFWECHSEL**

- Typ-2-Diabetes: Bei Frauen ist das kardiovaskuläre Risiko höher 12
- Ist Unterzucker eine Gefahr für das Herz? 12
- Gewichtsabnahme: Verhaltens-Ansatz für mental Gestörte 12

- Leichte Hyperglykämie: Zucker macht nicht immer Spätschäden 14
- Typ-2-Diabetes: Neue Marker für kardiovaskuläre Ereignisse 14
- Diabetische Nephropathie: Doppelter Schutz ist zuviel 16
- Diabetes Typ 1 und Typ 2: Das Hypoglykämie-Risiko im Fokus 16
- Globale Gesundheitsprobleme: Die Welt isst sich krank 16
- Typ-2-Diabetes: Harnsäure irritiert das Herz 17
- Diabetischer Fuß: Heilchance hängt von der Lokalisation ab 17
- Diabetes / Hypertonie: Die richtigen Antihypertensiva wählen 18
- Typ-2-Diabetes: Auf die „Nondipper“ aufpassen! 18

**ENDOKRINOLOGIE**

- Hypothyreose: Auch leichte Unterfunktion schadet dem Herzen 22
- Raumforderung in der Schilddrüse 22

**IMMUNOLOGIE**

- Systemische Sklerose: Verlaufskontrolle mit CXCL4 24
- Auch Impfung gegen Rotavirus empfohlen 24

**ATEMWEGE**

- Bronchomalazie: Gezüchtetes Gewebe erfolgreich implantiert 26
- Kasuistik: Cremiger Pleuraerguss 26
- Die neue Vogelgrippe: Wie breitet sich A/H7N9 aus? 26
- Kinder mit Schnupfen: Prognose als Entscheidungshilfe 28
- Knoten in der Lunge: Screening-CT verlässlich interpretieren 28

**DERMATOLOGIE**

- Wenn Kosmetik mit Chirurgie kollidiert 29
- Herpes labialis: Hitze versus Virustatikum 29

**NEUROLOGIE**

- CME: Psychiatrische Komorbidität in 90% – Tourette-Syndrom – keine Rarität 30

**DAS BEDEUTEN DIE SYMBOLE AM ANFANG DER QUELLE:**

- |                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>A</b> Anwendungsbeobachtung | <b>M</b> Metaanalyse                       |
| <b>C</b> Fall-Kontroll-Studie  | <b>R</b> Randomisiert-kontrollierte Studie |
| <b>F</b> Fallbericht           | <b>S</b> Sonstige Studienarten             |
| <b>K</b> Kohortenstudie        | <b>U</b> Übersicht                         |



**Gastroenterologie**

*Hoivik MKL et al. untersuchten das Anämierisiko bei Patienten mit chronisch entzündlichen Darmerkrankungen im Lauf der Zeit. Aliment Pharmacol Ther 39 (2014) 69-76*

8

**NOTFALLMEDIZIN**

- Volumenersatz: Kolloide oder Kristalloide? 32
- Herzstillstand: Cool down! Oder doch nicht? 32

**ONKOLOGIE**

- CME: Nicht nur febrile Patienten in Gefahr – Leukämie? Der Verdachtsfall kann ein Notfall sein 33
- Mammakarzinom: Lokale Radiatio Alternative für einige 34
- Lungenkrebs: Energie gespart – am Krebs gestorben 34

**GERIATRIE**

- CME: Selbstständig lebende ältere Erwachsene – Weniger Verletzungen durch Programme zur Sturzprävention 35

**SCHMERZ**

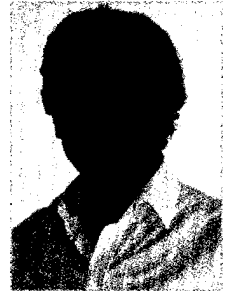
- Kreuzschmerz: Warnung vor Warnzeichen 36
- Analgesie mit Opioiden: Schmerz gedämpft, Darmfunktion erhalten 36

**DER GASTKOMMENTAR**

- Zum EBM 2014: Wie man Hausärzte sinnlos beschäftigt 37
- IM FOKUS 14
- STENO 22
- Forschung & Entwicklung 18
- Impressum 24
- Für die Praxis 38
- Bestellcoupon 28
- CME Zertifizierte Fortbildung: der Fragebogen 39

**FlopPs mit Kathetern etc.**

Der Enthusiasmus früherer Jahre für Leitlinien ist verflogen. Zu oft waren sie nur auf Expertenmeinungen gestützt. Als dann immer mehr Evidenz auf höchstem Niveau gefordert wurde (randomisierte Doppelblindstudien mit harten Endpunkten), erwiesen sich manche Ratschläge als haltlos. Das galt auch für das Blutdruck-Postulat „Je niedriger, desto besser“. Neue Guidelines aus den USA (JNC 8, in JAMA 311, 2014, 507-520) rücken davon noch deutlicher ab als bisherige Verlautbarungen. Patienten über 60 wird jetzt eine systolische Grenze von 150 mmHg zugebilligt.



Das Hauptproblem bleibt: dass man die mehr oder weniger strengen Zielwerte bei vielen Patienten nicht erreicht. Vor wenigen Jahren schien die Lösung für die schwierigen Fälle gekommen zu sein. Mittels Radiofrequenz-Katheter abladierte man Sympathikusfasern in den Nierenarterien. Der Enthusiasmus für die Methode ist verflogen; die Wirksamkeit wird heftig bis polemisch bestritten.

Beim Vorhofflimmern hat man schon mehrere Enthusiasmus-Phasen hinter sich. Die Implantation eines antitachykarden Schrittmachers verschwand in der Versenkung, die fokale Ablation brachte zu viele Rückfälle; die Pulmonalvenenisolation aber hat sich bisher gehalten. Inzwischen kann man die Frage aufwerfen, ob sie die antiarrhythmische Medikation ersetzen sollte (JAMA 311, 2014, 692-699). Nein, nur bei bestimmten Patienten, lautet die Erkenntnis. Herzbeutelamponaden in 6% sind keine Empfehlung für die Methode.

Dr. med. Wilfried Ehnert  
 Chefredakteur  
 ehmert@gfi-online.de