

► **Schwerpunkt: COPD**

Pulmonale Rehabilitation.....Seite 2

Quantitative PCR liefert genauere Angaben zu bakteriellen Infektionen.....Seite 4

COPD in asiatischer Bevölkerung.....Seite 5

Schlechterer Gesundheitszustand.....Seite 6

Bronchiale Hyperreaktivität und COPD.....Seite 8

Abdominelle Adipositas und CPAP-Therapie.....Seite 9

Entzündungs-Biomarker und COPD.....Seite 10

Chronisch obstruktive Lungenerkrankung und GOLD-Klassifizierung.....Seite 10

COPD und psychische Belastung.....Seite 12

Kosten-Nutzen-Analyse zu Tiotropium.....Seite 15

Antibiotikatherapie bei akuten COPD-Exazerbationen.....Seite 15

Chronisch obstruktive Lungenerkrankung und körperliche Belastung.....Seite 16

► **Infektionen**

Therapierefraktäre Tuberkulose.....Seite 4

Resistenz gegen Zweitlinien-Medikamente bei XDR-Tuberkulose.....Seite 8

Tuberkulose, HIV und Hepatitis C.....Seite 13

QuantIFERON-Konversion bei Tuberkulose.....Seite 18

► **Asthma Et Allergie**

Dosisfindungsstudie.....Seite 4

Allergie-Immuntherapie.....Seite 5

Bronchiektasen.....Seite 5

Asthma bei Kindern.....Seite 8

Fettleibigkeit und Asthma.....Seite 16

Ausmaß der Krankheitskontrolle bei Asthmatikern und Outcomes.....Seite 18

Symptomatisches Asthma.....Seite 18

Asthma und Allergenvermeidung in den ersten Lebensjahren.....Seite 19

► **Onkologie**

Prognosefaktoren bei kleinzelligem Lungenkarzinom.....Seite 9

Lungenkrebs-Mortalität unter europäischen Frauen.....Seite 12

Kleinzelliges Lungenkarzinom als „limited disease“.....Seite 14

Heizen mit Festbrennstoffen.....Seite 19

Fibulin-3-Werte in Blut und Effusionen.....Seite 19

► **Diverses**

Chronisches Husten.....Seite 2

Obstruktive Lungenerkrankung.....Seite 2

OSA und kardiovaskuläre Mortalität.....Seite 6

Frühe Sedierung bei beatmeten Intensivpatienten.....Seite 6

Chronische Herzinsuffizienz und exzessive oszillative Ventilation.....Seite 9

CPAP bei minimal symptomatischer OSA.....Seite 10

Lungentransplantation und sozioökonomischer Status.....Seite 12

Richtige Beatmung bei Patienten ohne ARDS.....Seite 13

Vitamin-D-Mangel und Lungenfunktion.....Seite 14

Personalisierte Medizin bei Mukoviszidose.....Seite 14

Lungentransplantation bei Kindern.....Seite 15

Epidemiologie der neu auftretenden pulmonal-arteriellen Hypertonie.....Seite 16

► **Forschung, Hochschule Et Verbände.....Seite 20**

► **Industrie.....Seite 30**

► **Termine.....Seite 34**

Editorial

Schrecklicher Husten

Fragt man COPD-Patienten ganz unvermittelt, was sie denn an ihrer Erkrankung am meisten störe, so kommt häufig die Antwort: „Der Husten.“ Das erstaunt, denn in der Literatur ist das nicht immer so sichtbar. Das hängt damit zusammen, dass die Fragebögen häufig einen anderen Schwerpunkt haben, nämlich den der Dyspnoe. Strukturierte Fragebögen werden eben auch – nicht selten unbewusst – nach den jeweiligen Inhalten von aktuellen Pharmastudien mit ihren therapie-relevanten Zielgrößen entwickelt. Im Übrigen ist die Schleimretention eine wichtige Befindlichkeitsstörung und dann kommt erst die Luftnot. Auch Patienten mit schwerster COPD erwähnen oft den Husten zuerst. Das mag überraschen. Die Lösung ist ganz einfach, denn an die Luftnot kann man sich durch Änderung der Lebensführung adaptieren; an den Husten aber nicht.



Herausgeber: Dieter Köhler, Schmallenberg

nicht gegen retardiertes Codein getestet worden.

Besonders belastet sind Patienten mit trockenem Husten, die keinen Auswurf haben. Manche quält es so, dass sie ihren Beruf aufgeben müssen. Therapeutisch ist es eine Crux, da orale wie inhalative Steroide nicht helfen, wenn keine bronchiale Hyperreagibilität vorliegt. Am wirksamsten ist noch Codein, wobei man dieses individuell titrieren muss, manche Patienten brauchen recht hohe Dosen bis 120 mg am Tag.

Zusammenfassend scheinen wir jetzt mit Gabapentin eine neue Möglichkeit zu haben, therapierefraktären quälenden chronischen Husten zu behandeln. Die klinische Erfahrung wird zeigen, ob es wirklich praktisch bedeutsam ist.

Mit herzlichen Grüßen

D. Köhler

Dieter Köhler
Fachkrankenhaus Kloster Grafschaft
57392 Schmallenberg
E-Mail: d.koehler@fkgg.de

Literatur

Ryan NM, Biring SS, Gibson PG. Gabapentin for refractory chronic cough: a randomised, double-blind, placebo-controlled trial
Lancet 2012;380:583-589.

Allen Lesern wünschen wir ein schönes Weihnachtsfest und ein erfolgreiches Neues Jahr

BIERMANN MEDIZIN