

Redaktion

Prof. Dr. Nicolas Rodondi, Bern (Chefredaktor); Dr. Nadja Pecinska, Basel (Managing editor); Prof. Dr. David Conen, Basel;
 Prof. Dr. Martin Krause, Münsterlingen; Prof. Dr. Klaus Neftel, Bern;
 Prof. Dr. Antoine de Torrenté, La Chaux-de-Fonds;
 Prof. Dr. Gérard Waeber, Lausanne; PD Dr. Maria Monika Wertli, Bern

Beratende Redaktoren

Prof. Dr. Reto Krapf, Luzern; Prof. Dr. Ludwig T. Heuss, Zollikerberg;
 Dr. Pierre Périat, Basel; Prof. Dr. Rolf A. Streuli, Langenthal

Advisory Board

Dr. Sebastian Carballo, Genève; Dr. Daniel Franzen, Zürich;
 Dr. Francine Glassey Perrenoud, La Chaux-de-Fonds;
 Dr. Markus Gnädinger, Steinach; Dr. Matteo Monti, Lausanne;
 Dr. Sven Streit, Bern; PD Dr. Ryan Tandjung, Zürich

Editorial

C. Sticherling

157 **Methadon und QTc-Verlängerung – eine versteckte Gefahr**

Und anderswo ...?

A. de Torrenté

158 **Kolonkarzinomscreening für alle?**

Übersichtsartikel

159

E. Hasler, S. Müller-Mottet, S. Saxer, R. Speich, S. Ulrich

Pulmonale Hypertonie

Die pulmonale Hypertonie ist eine chronisch-progrediente Erkrankung der pulmonalen Zirkulation. Sie ist hämodynamisch definiert als eine pulmonal-vaskuläre Druckerhöhung mit einem in Ruhe gemessenen mittleren pulmonal-arteriellen Druck von ≥ 25 mm Hg.

Seite der Fachgesellschaften

G. Dorta, C. Mottet

164 **Nachsorge nach koloskopischer Polypektomie und entferntem Kolorektalkarzinom**

1996 schuf die damalige Fachgesellschaft der Schweizerischen Gastroenterologen erstmals Empfehlungen zur Nachsorge nach koloskopischer Polypektomie und nach kurativer Operation des kolorektalen Karzinoms. Diese Empfehlungen haben eine breite Akzeptanz gefunden. 2014 ist nun die vierte Revision erfolgt.

Aus der Forschung

L. Bonati, R. W. Baumgartner, C. Bonvin, C. Cereda, G. Kägi, A. Luft, P. Michel, R. Sztajzel, K. Nedeltchev, M. Arnold

168 **Ein Werkzeug für die Qualitätssicherung und Forschung**

Es wird eine flächendeckende Erfassung aller in Schweizer Spitälern behandelten Hirnschlagpatienten angestrebt mit dem Ziel, die akute Versorgung in allen Regionen zu verbessern.

Was ist Ihre Diagnose?

Y. Quain, D. Ciancone, C. Challet, N. Schaad, R. Dreher

170 **Warum ist meine Patientin verwirrt?**

Wir beschreiben den Fall einer 85-jährigen Patientin mit einem zerebrovaskulären Insult in der Anamnese. Wegen einer depressiven Störung wird sie regelmässig psychiatrisch betreut und erhält kurz vor der aktuellen Hospitalisation 10 mg Citalopram. In den folgenden Wochen wird eine Exazerbation der Depression beobachtet. Der vor der Hospitalisation involvierte Psychiater schlägt den Ersatz von Citalopram durch Venlafaxin vor.

Fallberichte

B. Dezulian, N. Gholami, P. Bruggmann

173 **Gefährliche QTc-Verlängerung durch Methadon**

Ein 36-jähriger Patient stellt sich in unserem suchtmmedizinischen Zentrum mit seit zwei Tagen bestehenden, rechtsbetont stehenden Schmerzen in der Brust vor. Er befindet sich in einer substituionsgestützten Behandlung mit Methadon.

E. Liakoni, X. Huber, M. Stegert, S. Crettol, C. B. Eap, M. E. Liechti

176 **Eine unerwünschte Wirkung von Methadon und Moxifloxacin**

Ein 55-jähriger Patient präsentierte sich mit akutem Fieber und Husten sowie einer seit längerem bestehenden Bradykardie. Der Patient rauchte oder sniffte täglich Kokain, rauchte 1–2 Päckchen Zigaretten pro Tag und war wegen eines Heroinabusus vor zehn Jahren mit Methadon substituiert. Bei Verdacht auf Pneumonie wurde eine antibiotische Behandlung mit Moxifloxacin begonnen.

L. Nägeli, M. Futterer, G. Tenti, M. Krause

178 **Stauffer-Syndrom: eine Paraneoplasie des Nierenzellkarzinoms**

Das Stauffer-Syndrom ist ein paraneoplastisches Syndrom des Nierenzellkarzinoms, das sich durch erhöhte Cholestaseparameter ohne Lebermetastasen auszeichnet.

Leserbriefe

R. Ritschard

180 **Fragen zum Risiko-adaptierten PSA-Screening**

180 **Replik**

Extended abstracts from SMW

New articles from the online journal "Swiss Medical Weekly" are presented after page 180.