

Inhalt

► Schwerpunkte: Laryngektomie/Kehlkopfkarzinom

T4-Kehlkopfkrebs

Vergleich des Gesamtüberlebens nach Behandlungsmodalität Seite 2

Tumore des Kehlkopfes und des Schlundes

Prädiktive Faktoren berechnet Seite 2

Larynxkarzinom

Dem Stimmverlust frühzeitig entgegenwirken Seite 3

Hypopharynxkarzinom

Keine vermehrten Komplikationen durch Kehlkopferhalt..... Seite 3

Laryngektomie oder Chemoradiotherapie?

Widersprüchliche Studienlage..... Seite 3

Radiotherapie plus Cetuximab

Organerhalt bei Kehlkopfkrebs Seite 4

Entscheidung über die Therapie der Wahl

Prioritäten von Patienten stärker berücksichtigen Seite 6

► Allergien

Asthmaprävalenz und Antioxidanzien

Kein Zusammenhang Seite 2

Allergisches Asthma

Zu frühe Geburt und späteres Wheezing Seite 4

Immuntherapie bei Bienengiftallergie

Risikofaktor für Therapieversagen Seite 4

Insomnie verdreifacht Risiko

Zusammenhang zwischen chronischer Insomnie und Asthma Seite 5

Schutz durch Omega 3

Nahrungsergänzung in der Schwangerschaft

verhindert Asthma beim Kind Seite 5

Vergleich der Wirksamkeit

Hyposensibilisierung versus Pharmakotherapie..... Seite 6

Prädiktor für Asthma?

Zusammenhang mit Hefe im Darmmikrobiom beobachtet Seite 6

Chronische Rhinosinusitis

Ungenügender Einsatz von Steroid-Sprays..... Seite 7

► Sonstiges

Lebensdauer von Stimmprothesen

Allgemein kürzer als angenommen Seite 5

Topisches Furosemid

Senkung der Rezidivrate von Polypen..... Seite 7

Altersschwerhörigkeit

Zunehmender Hörverlust in der 10. Dekade..... Seite 7

Bilaterale Cochlear-Implantation

Starke Zunahme der Lebensqualität..... Seite 8

Adjuvante postoperative Radiotherapie

Verbesserung der Überlebensrate Seite 8

Hörsehbehinderung

Mehr integrative Hilfsmodelle gefordert..... Seite 8

► Industrie..... Seite 10

► Forschung, Hochschule & Verbände..... Seite 14

► Termine..... Seite 15