

Redaktion

Prof. Dr. Nicolas Rodondi, Bern (Chefredaktor); Prof. Dr. Stefano Bassetti, Basel; Dr. Ana M. Cettuzzi-Grozaj, Basel (Managing editor); Prof. Dr. Martin Krause, Münsterlingen; Prof. Dr. Klaus Neffel, 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; Dr. Pierre Périat, Basel; Prof. Dr. Rolf A. Streuli, Langenthal

Advisory Board

Dr. Daniel Franzen, Zürich; Dr. Jérôme Gauthey, Biel; Dr. Francine Glassey Perrenoud, La Chaux-de-Fonds; Dr. Markus Gnädinger, Steinach; Dr. Matteo Monti, Lausanne; Dr. Daniel Portmann, Winterthur

Und anderswo ...?

A. de Torrenté

323 **Typ-1-Diabetes: neue Technologie?**

Übersichtsartikel AIM

324

I. Beuchat, F. Ochsner, T. Kuntzer

Polyneuropathien

Periphere Neuropathien kommen häufig vor und können sensible, motorische oder autonome Nervenfasern betreffen. Sie sind die Folge zahlreicher internistischer Ursachen oder einer primären Schädigung des Nervensystems.

Übersichtsartikel

330

A. L. Serra, M. A. Puhan, D. Rüfenacht, M. Patak, O. Reich

ADPKD: autosomal-dominante polyzystische Nierenerkrankung

Die autosomal-dominante polyzystische Nierenerkrankung ist eine familiäre, chronische Multisystemerkrankung mit erheblicher Morbidität und Mortalität, die eine ganzheitliche und langfristige Betreuung von Patienten und Angehörigen erfordert.

Innovationen

A. D. Kistler, O. Bonny, D. Fuster, P.-Y. Martin, O. Devuyst für die Arbeitsgruppe genetische Nierenerkrankungen (WGIKD) der Schweizerischen Gesellschaft für Nephrologie

336 Zulassung von Tolvaptan in der Schweiz bei ADPKD

Seit Herbst 2016 ist Tolvaptan zur Behandlung der autosomal dominanten polyzystischen Nierenerkrankung in der Schweiz verfügbar. Es handelt sich dabei um das erste Medikament, das spezifisch die Progression dieser erblichen Nierenerkrankung hemmt.

Fallbericht

S. Aur, A. Christe, G. Girod

340 **Epanchement péricardique chez un jeune patient**

Un patient de 40 ans présente depuis deux mois de douleurs thoraciques atypiques, partiellement influencées par la respiration et la position.

Leserbrief

M. A. Duchosal

344 **Le thymome: maladies associées**