

**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 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; 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

**Editorial**

---

J. Schmutz

399 **Was ist hyperbare Sauerstofftherapie?**

**Und anderswo ...?**

---

A. de Torrenté

400 **Blutdrucksenkende Behandlungen und Frakturen**

**Übersichtsartikel**

---

401

P. Furger, R. Soldner, R. Pignel, B. Delafosse

**Hyperbare Medizin**

Die hyperbare Sauerstofftherapie (HBO) ist Allgemeinärzten häufig kaum als Therapieoption bekannt, obwohl sie diese verschreiben könnten. In Akutsituationen wie bei einer CO-Vergiftung und blasenbedingten Erkrankungen (Gasembolie, Dekompressionskrankheit) ist die HBO die Behandlung erster Wahl. Bei chronischen Erkrankungen (Wundheilungsstörungen, postaktinische Läsionen) stellt sie eine adjuvante Therapie dar.

**Übersichtsartikel AIM**

---

O. Lamy, D. Stoll, E. Gonzalez Rodriguez

406 **Primärer Hyperparathyreoidismus**

Der primäre Hyperparathyreoidismus ist eine häufige Erkrankung, deren Diagnose anhand von Laborergebnissen gestellt wird. Er bleibt lange Zeit asymptomatisch und erfordert jährliche Kontrollen. Wenn die Kriterien für eine Operation erfüllt sind, werden eine Halssonographie und eine Nebenschilddrüsenszintigraphie durchgeführt, um einen minimalinvasiven chirurgischen Eingriff vornehmen zu können. Vorübergehend kann eine medikamentöse Behandlung zum Einsatz kommen, um entweder den Kalziumspiegel oder die Knochendichte zu verbessern.

**Fallberichte**

---

411

M. M. Gerlach, P. Wehrli, J. Brunner, M. Rössle

**Tödliche Malnutrition**

Eine 72-jährige Patientin, die seit fast 15 Jahren unter einem bekannten, aber klinisch milde verlaufenden Morbus Crohn litt, stellte sich mit unklarem Gewichtsverlust vor.

---

**Fallberichte**

---

- 414 B. Wagner, M. Di Lazzaro  
**Ganglion des proximalen Tibiofibulargelenkes**  
Eine 71-jährige Patientin litt seit mehreren Monaten an einer neu aufgetretenen, grössenprogre-  
dienten Schwellung im Bereich des proximalen, lateralen Unterschenkels mit Taubheitsgefühl  
und Kribbelparästhesien.

---

**Leserbriefe**

---

- S. Züllig, J. Marschall  
416 **Umgang mit Blasenkathetern**
- O. Kherad  
416 **Réplique**