

Asthmabehandlung je nach Phänotyp	2
Tipps bei entzündeten Luftwegen und schwerem Asthma	
Empfohlenes Management bei chronischem Husten	4
Oft ist detektivischer Spürsinn gefragt	
Kein Sport ist Mord!	6
Muskelmasse bei COPD entscheidet über Wohlbefinden	
Was tun bei häufigen COPD-Exazerbationen?	8
Therapieoptionen bei schwerer COPD	
Optionen bei einer schweren ambulant erworbenen Pneumonie	14
Bei hoher Entzündungsaktivität ist auch eine Steroidtherapie sinnvoll	
Nussallergien – immer noch eine medizinische Herausforderung	16
Cashew- und Walnussallergie im Fokus	
Es muss nicht immer das Majorallergen sein	18
Neue Abklärungsmöglichkeiten bei komplexen allergologischen Fragen	
Update zu Nahrungsmittelintoleranzen	20
Neues zu FODMAP und Glutensensitivität ohne Zöliakie	
Wie ernährt man Babys mit Allergien auf Kuhmilchproteine?	22
... und warum wir bessere Qualitätskontrollen brauchen	
Allergen-spezifische Immuntherapie: Krankheitsmodulation ist möglich	24
... aber zwei Jahre sind nicht genug	

SONDERREPORTS

Weniger Steroide und Exazerbationen – mehr Lebensqualität	11
Omalizumab bewährt sich seit 11 Jahren als Therapie des schweren allergischen Asthmas	
Neue Wege im Management der allergischen Rhinitis	25
Schnelle und effektive Symptomkontrolle mit dualer topischer Therapie	

PHARMA NEWS

«Xolair® hat sich im Alltag bewährt»	28
Interview mit Dr. med. Christoph Löschhorn, Dättwil	
ERS 2016 Poster: Auswirkungen von kurzfristigen Verschlechterungen, gemessen mittels neuartiger Parameterkombination CID, auf die Langzeitprognose bei COPD	29