

Redaktion

Prof. Dr. Nicolas Rodondi, Bern (Chefredaktor);
 Prof. Dr. Stefano Bassetti, Basel; Dr. Ana M. Cettuzzi-Grozaj, Basel
 (Managing editor); Prof. Dr. Idris Guessous, Genf;
 Prof. Dr. Reto Krapf, Liestal; Prof. Dr. Martin Krause, Münsterlingen;
 Prof. Dr. Klaus Neftel, Bern; Prof. Dr. Gérard Waeber, Lausanne;
 PD Dr. Maria Monika Wertli, Bern

Beratender Redaktor

Prof. Dr. Rolf A. Streuli, Langenthal

Advisory Board

PD Dr. Daniel Franzen, Zürich; Dr. Jérôme Gauthey, Biel;
 Dr. Francine Glassey Perrenoud, La Chaux-de-Fonds;
 Dr. Markus Gnädinger, Steinach; Dr. Daniel Portmann, Winterthur;
 Prof. Dr. Sven Streit, Bern

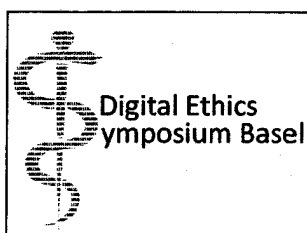
Kurz und bündig

R. Krapf

999 **Genetisches Screening häufiger Krankheiten**

Aktuell

1001



M. Bischofberger, A. Wicki, C. Seitz, C. Lovis, M. De Geyter, J. Eckstein

Ethische Fragestellungen im Kontext digitaler Transformation des Gesundheitswesens

Was geschieht mit erhobenen Daten und wessen Eigentum sind sie? Im Rahmen des ersten Basler *Digital Ethics Symposium* nehmen Experten anhand eines Beispiels Stellung.

Übersichtsartikel AIM

1006

E. Chigrinova, M. Andres, A. M. Schmitt Kurrer, U. Bacher, A. Rovó, A. Angelillo-Scherrer

Morbus Waldenström

In diesem Review geht es um die Bedeutung der Entdeckung neuer Biomarker für die Diagnostik und Behandlung von Morbus Waldenström. Ferner wird eine Überarbeitung der aktuellen Therapieempfehlungen vorgeschlagen.

**Übersichtsartikel**

S. Zurfluh, T. Struja, J. Capraro, B. Mueller, P. Schuetz

1014 Neue Entscheidungshilfe bei der Behandlung des Morbus Basedow

Trotz Fortschritten bei anderen Autoimmunerkrankungen hat sich die Therapie des Morbus Basedow in den letzten Jahren wenig verändert. Ein neuer «personalisierter» Ansatz nutzt die initiale Abschätzung des Rezidivrisikos.



Fallbericht

1020

S. Halili Mustafa, D. Franzen, A. Yalamanoglu

Kaverne bei immunsupprimiertem Patienten

Die Zuweisung des 46-jährigen Patienten erfolgte aufgrund eines seit zwei Wochen progredienten, produktiven Hustens mit grün-gelblichem Auswurf, leichter Hämoptyse und angedeuteter Kavernenbildung im Thoraxröntgen.

