

- 4 Große Erfolge. Noch viel zu tun**
T. Voigtländer

ENDOKRINOLOGIE & STOFFWECHSEL

- 8 Chronischer Hypoparathyroidismus**
A. Tmava-Berisha, K. Amrein
- 12 Wachstumshormonmangel –
der lange Weg zur Diagnose**
E. Fröhlich-Reiterer
- 14 Morbus Fabry – wahrscheinlich viel
häufiger als angenommen**
H. Toplak
- 17 Akut intermittierende Porphyrie**
V. Stadlbauer-Köllner, P. Fickert
- Freies Thema
- 11 Chronischer Hypoparathyroidismus –
Therapie mit Parathormon (rhPTH 1-84)**

PNEUMOLOGIE

- 21 Zystische Fibrose – steigende Lebens-
erwartung durch verbesserte Therapien**
M. Spitzwieser;
Kommentar A. Zacharasiewicz, A. Ebner
- 24 Österreichische Lungenhochdruck-
zentren müssen Teil des European
Reference Network werden!**
I. Lang
- 26 Idiopathische Lungenfibrose – weiterhin
unterdiagnostiziert und untertherapiert**
D. Lang

GASTROENTEROLOGIE & HEPATOLOGIE

- 29 Kurzdarmsyndrom mit Darmversagen –
individuelles Management für mehr
Lebensqualität**
I. Bartmann;
Kommentar: H. Vogelsang, J. Pichler
- Freies Thema
- 33 Obeticholsäure (Ocaliva®): Wirksame
und gut verträgliche Langzeittherapie
bei primärer biliärer Cholangitis**

KARDIOLOGIE

- 34 Kardiale Sarkoidose**
B. Schneider, D. Kirsten
- 38 Die Lamin-A/C-bedingte dilatative
Kardiomyopathie**
H. Keller
- 40 Angeborene kardiale
Ionenkanalerkrankungen**
B. Ohnewein, B. Strohmer, U. C. Hoppe,
L. J. Motloch

NEPHROLOGIE

- 43 Autosomal dominante polyzystische Nierenerkrankung**
M. Rudnicki
- 45 Autosomal dominante tubulointerstitielle Nierenerkrankung**
M. Rudnicki
- 48 Mitochondriale Nephropathien im Erwachsenenalter**
M. Windpessl

ONKOLOGIE

- 51 Systemische Therapie der Weichteilsarkome**
J. Szkandera
- 53 Medikamentöse Therapie des GIST im adjuvanten und metastasierten Stadium**
W. Eisterer

HÄMATOLOGIE

- 56 Das Antiphospholipid-Antikörper-Syndrom**
J. Gebhart

ANGIOLOGIE

- 59 Vaskulitiden 2018 – Abklärung und Therapie**
F. Hafner

RHEUMATOLOGIE

- 62 Familiäres Mittelmeerfieber**
M. D'Orazio
- 64 Primäre Immundefizienzen (PID) im Erwachsenenalter**
L. Göschl

INFEKTOLOGIE

- 66 Makrophagenaktivierungssyndrom – Komplikation bei Morbus Still**
V. Sperl, M. Széll