

Medizin aktuell

- 6 **ECTRIMS 2019: Wer braucht welche MS-Therapie?**
 - Junge Patienten profitieren mehr von Infusionstherapien
 - Injectables – noch lange nicht von gestern
 - Mildere MS-Verläufe: Therapieerfolg oder Bias?
 - Jede fünfte MS durch Rauchen verursacht
 - Neddylisierung – Weiterer Angriffspunkt für die MS-Therapie

- 12 **Cannabis und exzessiver Sport im Fokus – Neues vom 20. Interdisziplinären Kongress für Suchtmedizin**
 - Was Sie bei der Cannabisverschreibung beachten müssen
 - Kann Sport süchtig machen?

Literatur kompakt „Depression“

- 16 **Esketamin für schwer depressive Patienten**
- 17 **Es muss nicht immer Einzel-KVT sein**
- 18 **Therapien gut kombiniert**
- 19 **Hohes Sterberisiko bei Depression im Alter**
- 19 **Schizophreniemedikament gegen Depression**

Fortbildung Psychiatrie

- 21 **Tinnitus – durchaus ein Fall für Psychiater und Neurologen**
Erste europäische multidisziplinäre Leitlinie
Ulrich Stattrop und Gerhard Goebel, Prien am Chiemsee
- 36 **CME: Patienten kultursensibel behandeln**
Migrationshintergrund beachten
Iris Tatjana Graef-Callies, Wunstorf und Hannover, Umut Altunöz, Wunstorf, und Madleen Golz, Magdeburg

Fortbildung Neurologie

- 28 **Aktuelle Therapieoptionen beim spinalen Trauma**
Konservativ, operativ oder experimentell?
Claudius Thomé, Innsbruck
- 33 **Dem MS-Phänotyp auf der Spur**
Serie „Multiple Sklerose messen“ – Teil 1
Tjalf Ziemssen, Dresden
- 46 **CME: Kopfschmerzen: Wann wird es gefährlich?**
Kritische und harmlose Ursachen differenzieren
Oliver Kastrup und Jana Becker, Essen

Praxis konkret

- 60 **„Die Qualität von Arztbriefen ist verbesserungswürdig“**
Interview mit Dr. Sascha Bechmann
- 62 **Passen anvisierte Bewerber ins angestammte Praxisteam?**
Tipps für die Personalauswahl von MFA

58 Pharmawissen aktuell

Depressionstherapie: Ein Expertendiskurs offenbart Mythen und beleuchtet Fakten

36 Kultursensible Versorgung

Migration ist ein Risikofaktor für psychische Erkrankungen. Für die Versorgung von Migranten in der Psychiatrie und Psychotherapie ist interkulturelle Sensibilität und Kompetenz gefragt.

46 Welcher Kopfschmerz ist gefährlich?

Eine gründliche Anamnese, eine körperliche Untersuchung und die Betrachtung von Begleitsymptomen ermöglichen in der Regel eine problemlose Unterscheidung zwischen einem harmlosen idiopathischen Kopfschmerz und einem gefährlichen sekundären Kopfschmerz.