

Wissenschaftliche Redaktion: Prof. Dr. Nicolas Rodondi, Bern (Chefredaktor); Prof. Dr. Martin Krause, Münsterlingen (stellvertretender Chefredaktor); Prof. Dr. Stefano Bassetti, Basel; Prof. Dr. Idris Guessous, Genf; Prof. Dr. Reto Krapf, Liestal; Prof. Dr. Klaus Neftel, Bern; Prof. Dr. Gérard Waeber, Lausanne; Prof. Dr. Maria Monika Wertli, Bern

Advisory Board: PD Dr. Daniel Franzen, Zürich; Dr. Jérôme Gauthey, Biel; Dr. Francine Glassey Perrenoud, La Chaux-de-Fonds; Dr. Daniel Portmann, Winterthur; Prof. Dr. Claudio Sartori, Lausanne; PD Dr. Stefan Weiler, Zürich

Redaktion im Verlag: Dr. Ana M. Cettuzzi-Grozaj; Dr. Natalie Marty; Dr. Susanne Redle

Peer reviewed journal: Alle Einreichungen werden durch die wissenschaftliche Redaktion des SMF geprüft; alle wissenschaftlichen Beiträge werden zudem externen Gutachtern vorgelegt (Peer reviewing).

Kurz und bündig

R. Krapf

591 Kurz und bündig

Damit Sie nichts Wichtiges verpassen: unsere Auswahl der aktuellsten Publikationen.

Aktuell

M. Merker, N. Kaegi-Braun, B. Müller, Z. Stanga, P. Schuetz

595 Einfluss der Entzündungsreaktion auf die Wirksamkeit der Ernährungstherapie

Bei der Entstehung krankheitsbezogener Mangelernährung scheint die Entzündungsreaktion des Körpers eine wichtige Rolle zu spielen. Beeinflusst ihr Ausmass die Wirksamkeit einer Ernährungstherapie?

Übersichtsartikel AIM

A. Bechler, A. Schmassmann

597 Teil 1: Übersicht Hepatitis B und C sowie Hepatitis C im Fokus

Die chronischen Virushepatitiden B und C sind mit rund 1,3 Mio. Todesfällen jährlich weltweit die gefährlichsten chronischen Infektionskrankheiten trotz effektiver Hepatitis-B-Virus-Impfung und wirksamer antiviraler Substanzen.

F. Brem, J. Stockmann

602 Medizinische Betreuung Erwachsener mit geistiger Behinderung – Teil 2

Nachdem Teil 1 dieses Beitrags grundsätzliche Aspekte bezüglich ärztlicher Kontakte zu Menschen mit geistiger Behinderung beleuchtet hat, geht Teil 2 nun speziell auf Situationen in Praxen und Spitälern ein.

Was ist Ihre Diagnose?

D. Solari, F. Grandoni, L. Alberio, R. Renella, M. Gaville

608 Anémie hémolytique chronique dépendante de transfusions

Un patient de 21 ans se présente pâle, ictérique, normotendu, normocarde, afébrile, avec une saturation O₂ à l'air ambiant de 95%. Depuis plusieurs années, une dyspnée NYHA II est connue, sans douleurs thoraciques, toux ou fièvre.

Wie deuten Sie diesen Befund?

F. van Ouwenaller, L. Alberio, A. Garnier

612 Découverte d'une thrombocytopénie isolée

Un patient de 67 ans consulte pour un bilan de santé. Il est connu pour une hypertension artérielle contrôlée et une consommation d'alcool à risque. Au laboratoire, la formule sanguine simple présente une thrombocytopénie.

Der besondere Fall

M. Trachsel, M. M. Wertli, U. Novak, S. Berezowska, A. Pöllinger, E. Wenemoser

616 Ein protrahiertes «fever of unknown origin»

Ein 55-jähriger Patient wurde wegen trotz antibiotischer Therapie persistierenden Fiebers über 39 °C mehrmals täglich, trockenen Hustens, progredienten Gewichtsverlustes und Appetitlosigkeit vorgestellt.

S. Grácio, J. J. Feldmeyer

620 Dysphagie chez une patiente avec facteurs de risque cardio-vasculaire

Une patiente, âgée de 72 ans, présentait depuis trois mois une dysphagie pharyngée aux solides et une gêne à la marche entraînée par une diplopie et un ptosis.

Coup d'œil

P. Hayoz, M. Med, T. V. Karajan

623 Akute Appendizitis mit sonographischem Appendikolith-Nachweis

Ein 36-jähriger, sonst gesunder Patient berichtete auf der Notfallstation über seit vier Tagen bestehende, konstante Schmerzen im Mittelbauch. Seit dem Vortag sei der Schmerz in den rechten Unterbauch «gewandert».

Swiss Medical Weekly

A list of new articles from www.smw.ch is presented at the end of this issue.
