

## Kurz und bündig

---

R. Krapf

339 **Kurz und bündig**

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

## Editorial

---

M. Greutmann

342 **Seltene Ursachen häufiger Symptome: Daran denken!**

Angeborene Herzfehler

## Übersichtsartikel AIM

---

J. Stuby, A. Rudiger

344 **Die vier Schockformen – Teil 1**

Ein Schock ist ein Kreislaufversagen mit unzureichender Sauerstoffversorgung der Organe, was zu lebensbedrohlichen Organdysfunktionen führt. Teil 1 dieser Übersicht behandelt Ursachen, Pathophysiologie und Klinik der vier Schockformen.

## Seite der Fachgesellschaften

---

K. Truninger, A. Lugli, D. Köberle

349 **Nachsorge nach koloskopischer Polypektomie und Therapie des kolorektalen Karzinoms**

Diese fünfte Revision der Konsensus-Empfehlungen integrieren neue Studiendaten und sollen als Grundlage für die Planung der Nachsorge nach endoskopischer Polypektomie und Therapie des kolorektalen Karzinoms dienen.

## Was ist Ihre Diagnose?

---

S. Andenmatten, M. M. Wertli, M. Birrer, N. Buetti, D. Capiaghi

357 **Unerklärliches Fieber**

Ein 56-jähriger Patient wurde von seinem Hausarzt mit seit vier Tagen bestehendem unklarem Fieber bis 39 °C zur weiteren Abklärung zugewiesen.

## Der besondere Fall

---

S. Speck, K. Bastian, V. Fretz, C. Sieber, A. Linka, A. Kadner, T. A. Fischer

**361 Belastungsdyspnoe und Angina pectoris**

Ein 47-jähriger Patient ohne kardiale Vorerkrankungen stellte sich mit vermehrter Müdigkeit, neu aufgetretenen pektanginösen Beschwerden in Ruhe sowie einer progredienten Belastungsdyspnoe in der Hausarztpraxis vor.

K. Mattsson, H. O. Zender, P. Olivier

**365 Paraneoplastische Enzephalitis im Rahmen der Behandlung mit einem Checkpoint-Inhibitor**

Ein 64-jähriger Patient mit metastasiertem kleinzelligem neuroendokrinen Karzinom im Mediastinum wird hospitalisiert bei Verdacht auf eine Kolitis infolge der zwei Wochen zuvor begonnenen Behandlung.