

Dermatologie

- Computer-gestütztes **Melanom-Screening** *Melanoma Research* 16
Glutenfreie Ernährung lindert **Psoriasis** *Br J Dermatol* 16
HPV nicht mit Hautkrebs assoziiert *Int J Cancer* 16

Diabetes

- Krankenhauskosten unter Kontrolle *Diabetologia* 17
Hyperhomocysteinämie: Diabetiker betroffen *Circulation* 17
Fitte Typ-2-Diabetiker leben länger *Ann Int Med* 18
Diabetische Mutter und **Blutdruck des Kindes** *J Pediatr* 18
Ängste und Depressionen bei Diabetikern *Diabet Med* 20
Ineffektive H.-p.-Eradikation *Scand J Gastroenterol* 20
Ess-Störungen bei jungen Diabetikerninnen *BMJ* 22
Umstellung auf Insulin: **Compliance?** *Diab Nutr Metab* 22
BZ-Regulation mit **Nateglinide** *J Clin Endocrinol Metab* 22

Gastroenterologie

- Hydatiden-Zyste im Retroperitonealraum *Lancet* 23
Sichere **Darmspülung** vor der Koloskopie *Leber Magen Darm* 23
Schlechter Schlaf bei **Colon irritabile** *Dig Dis Sci* 23
Ziel-Antigen bei **Autoimmun-Hepatitis** identifiziert *Lancet* 24
Gallensäuren substituieren bei **Cholestase** *Am J Med* 24

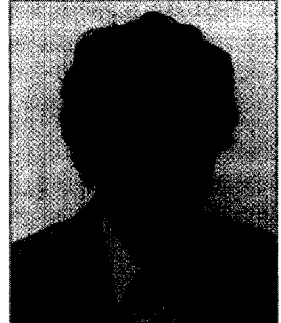
► Herz Depesche

- Herztransplantation**: Schicksale auf der Warteliste *BMJ* 25
... und die Folgen *Z Kardiol* 26
Betablocker-Studie **MERIT-HF** *JAMA* 26
Kalzium-Sensitizer verbessert Überlebenschancen *Symp.* 26
Nonsense-Mutation im **Dystrophin-Gen** *Lancet* 27
Betablocker festigen ihren Stellenwert *Symp.* 28
Alkohol bei linksventrikulärer Dysfunktion? *J Am Coll Cardiol* 28
Trigger bei **RVOT-VT** identifiziert *Am Heart J* 30
ACE-Hemmer unverzichtbar bei **Insuffizienz/LVD** *Lancet* 30
Insuffizienz: **Schleifendiuretikum** senkt Mortalität *Symp.* 30
Elektrische Stimulation zur Risikostratifizierung *N Engl J Med* 32
Ca-Antagonist ergänzt Standardtherapie *Am Heart J* 32
Kinder öfter zum Kardiologen schicken! *Pediatrics* 34
Carvedilol bei **Insuffizienz** überzeugend *Symp.* 34
Spironolacton verbessert **Gefäßreagibilität** *Circulation* 36
Infektiöse Endokarditis – retrospektive Fallanalyse *Heart* 36
Herzecho obligat bei systolischem Herzgeräusch *Am J Med* 36
INTERNATIONALE STANDARDS: **Muskelaufbau** *Circulation* 38
Kann man **Statine** und **Fibrate** kombinieren? *Am J Cardiol* 39
Angina-pectoris-Therapie mit **Heparinen** *Am J Cardiol* 40
Risikofaktoren – nur ein Drittel ist clean *Bundesgesundheitsbl* 40
Quinapril verbessert **Koronar-Perfusion** *Symp.* 40
Ramipril deaktiviert Koronar-Plaques *Symp.* 41
Wut schlägt auf das Herz *Circulation* 41
Bei der **Reha** auf depressive Symptome achten *Europ Heart* 41
Akute Brustschmerzen – wer holt den Notarzt? *Circulation* 42
Dialyse-Patienten: **Koronararterien** verkalkt *N Engl J Med* 42
Gefäßrisiko nach **Nierentransplantation** *Wien Klin Wochenschr* 42
Weniger Revaskularisierung unter **Diltiazem** *Lancet* 44
ST-Senkung eher bei **älteren Patienten** *Am Heart J* 44
Intensivierte Nachsorge, schneller arbeitsfähig *Z Kardiol* 44

Editorial

Das Herz aller Dinge

Nicht nur für Graham Greene war das Herz treibende Kraft allen Lebens. Gerade auch in der Medizin konzentriert sich ein Großteil der Forschungsaktivitäten auf dieses Organ – eine **Herz-Depesche** war überfällig. U. a. auf dem Europäischen Kardiologenkongress würde die rasante Entwicklung deutlich.



Doch nicht alle Blütenräume reifen. Koronarstenosen werden immer öfter mit Stents rekanalisiert, aber manche reokkludieren. Da hilft auch keine Goldbeschichtung, die man in München erprobt hatte. Selbst stark radioaktive Ausstattung (mit ³²P) enttäuschte Mailänder Kardiologen. Ohne Antithrombotika, z. B. GP-IIb/IIIa-Blocker, geht es nicht; doch cave ... (S. 39/15).

„Lebensqualität und -erwartung unter maximaler Pharmakotherapie sind schlecht“, heißt es in einem Bericht – zur ersten Dauerimplantation eines neuen Kunstherz-Modells. Dies ist keine Lösung für alle NYHA-IV-Patienten. Sie sollten wenigstens maximale Pharmakotherapie (incl. Betablocker) erhalten, vielleicht auch noch ein Statin.

Diese Cholesterinsenker wirken hier nicht über die Cholesterinsenkung; möglicherweise ist es bei Herzinsuffizienz sogar schädlich, die Blutfette zu sehr zu reduzieren (Rauchhaus M et al.: *Lancet* 356, 2000, 939): Lipoproteine binden Endotoxine; diese spielen offenbar bei entzündlichen Vorgängen im Rahmen der Herzinsuffizienz eine wichtige Rolle. Zukunftsperspektive: ein Statin, das die Lipide nicht senkt!

Dr. med. Wilfried Ehnert