

MMW

Münchener Medizinische Wochenschrift

1994 136. Jahrgang
Heft 1/2 bis 26, Seite 1 - 414

Herausgeber-Kollegium

61 11 5 2 118

136
1000

108
102

K. Betke, München · H. Blömer, München · Th. Brandt, München · O. Braun-Falco, München · E. Buchborn, München · Th. Bücher, München · A. Butenandt, München · H. Dobbelstein, Tutzing · M. Eder, München · W. K. F. Eisenmenger, München · H. Eyer, München · W. Forth, München · H. Goerke, München · G. Heberer, München · W. Ch. Hecker, München · H. Hepp, München · H. Hippus, München · P. H. Hofschneider, München · F. Holle, München · I. Joppich, München · E. Kastenbauer, München · M. Knedel, München · E. Kraft, München · W. Lenz, Münster · J. Lissner, München · U. Löhrs, München · O.-E. Lund, München · H. H. Naumann, München · G. Nissen, Würzburg · H. W. Pabst, München · G. Paumgartner, München · K. Peter, München · E. F. Pfeiffer, Ulm · G. Plewig, München · E. Rebentisch, München · H.-J. Reulen, München · G. Riecker, München · G. Riethmüller, München · F. W. Schildberg, München · E. Schmiedt, München · A. Schrader, München · A. Schretzenmayr, Augsburg · L. Schweiberer, München · P. C. Scriba, München · D. Seidel, München · E. Senn, München · W. Spann, München · H. Spiess, München · O. Stochdorph, München · K. Thureau, München · K. K. Überla, München · W. Wilmanns, München · A. N. Witt, München · J. Zander, München · N. Zöllner, München.

Schriftleitung

Prof. Dr. med. Heinrich Holzgreve

Chefredaktion

Dr. med. Jochen Aumiller

Stellvertretende Chefredakteurin

Dr. med. Brigitte Müller-Moreano

Redaktion

Dr. med. Martin Gempel, Dr. rer. nat. Elisabeth Renatus, Dr. med. Ulrich Scharmer, Volker Schuck, M. A., Dr. med. Jörg Zorn, Margot Gmeinwieser, Christine Heckel, Angelika Reißmann

MMV Medizin Verlag München

Index – Rubriken

| Heft | Seite | Seite | Heft | Seite | Seite |
|------|---------|-------|------|---------|-------|
| 1/2 | 1- 20 | 1-65 | 15 | 215-234 | 1-83 |
| 3 | 21- 38 | 1-57 | 16 | 235-248 | 1-61 |
| 4 | 39- 58 | 1-79 | 17 | 249-264 | 1-61 |
| 5 | 59- 76 | 1-61 | 18 | 265-280 | 1-73 |
| 6 | 77- 90 | 1-57 | 19 | 281-300 | 1-81 |
| 7 | 91-102 | 1-67 | 20 | 301-312 | 1-61 |
| 8 | 103-118 | 1-59 | 21 | 313-330 | 1-79 |
| 9 | 119-134 | 1-69 | 22 | 331-346 | 1-61 |
| 10 | 135-150 | 1-57 | 23 | 347-362 | 1-71 |
| 11 | 151-166 | 1-75 | 24 | 363-376 | 1-63 |
| 12 | 167-182 | 1-81 | 25 | 377-392 | 1-63 |
| 13 | 183-198 | 1-61 | 26 | 393-414 | 1-65 |
| 14 | 199-214 | 1-97 | | | |

Inhalt

| | | | | | |
|----------------------------|------|----------------|------|---------------------------|------|
| Rubriken | II | Seminare | VIII | Reisemedizin-Highlights | X |
| Originalia | III | MMW Supplement | IX | Cancer Care | X |
| Editorials | VII | MMW-Beilage | X | Eingetragene Warenzeichen | |
| Praktische Onkologie | VIII | MMW-Extrablatt | X | und Freinamen | XI |
| Psychiatrie für die Praxis | VIII | MMW-Letter | X | Autorenverzeichnis | XII |
| Therapiestudien | VIII | HNO-Highlights | X | Sachverzeichnis | XIII |

Rubriken**Praktische Onkologie**

Hefte 13, 15

Psychiatrie für die Praxis

Hefte 4, 11, 21

Seminar: Problemlösung in der Praxis

Heft 10

Seminar: Kopfschmerz in der Praxis

Hefte 3, 10, 15

Seminar: Public Health

Hefte 1/2, 14

Seminar: Bewegungsstörungen

Hefte 11, 12, 13, 16, 17, 18, 21, 22, 23

Seminar: Radiologische Lungendiagnostik

Hefte 7, 8

Seminar: Ambulante Operationen

Hefte 4, 5

Diagnose-Quiz

Hefte 19, 23, 25

Der Verlag behält sich das ausschließliche Recht der Verbreitung, Übersetzung und jeglicher Wiedergabe auch von Teilen dieser Zeitschrift durch Nachdruck, Fotokopie, Mikrofilm, EDV-Einspeicherung, Funk- oder Fernsehaufzeichnung vor. Jede gewerblich hergestellte oder benutzte Fotokopie verpflichtet nach Paragraph 54 (2) UrhRG zur Gebührenzahlung an die VG Wort, Abt. Wissenschaft, Goethestr. 49, D-80336 München, von der die Modalitäten zu erfragen sind.

Der MMV Medizin Verlag ist ein Unternehmen der Verlagsgruppe Bertelsmann.

© MMV Medizin Verlag GmbH München, München 1994 – Printed in Germany

Originalia

| | Seite | | Seite | | Seite |
|---|-------|--|-------|--|-------|
| A | | | | | |
| Adamek, R. J., Wegener, M.: Hypermotile Funktionsstörungen des Ösophagus. Wertigkeit von Langzeitmanometrie und Diltiazem in Diagnostik und Therapie | 13 | Bruckschen, E., Horosiewicz, H.: Chronische Obstipation. Vergleich von mikrobiologischer Therapie und Lactulose | 241 | Ein verdrängtes Problem | 348 |
| Aichner, F. T., Diener, H. C., Einhäupl, K. M.: Strukturelle Voraussetzungen für das Schlaganfall-Management | 349 | Buettner, U. W.: s. u. Schepelmann, K., Buettner, U. W., Dichgans, J. | 291 | Diener, H. C.: s. u. Aichner, F. T., Diener, H. C., Einhäupl, K. M. | 349 |
| Anlauf, M., Feyerabend, G.: zur Blutdruck-Selbstmessung am Handgelenk: Neu und vielversprechend | 105 | C | | | |
| Assmann, G., Romberg, U.: Effekte von Celiprolol auf Blutdruck und Fettstoffwechsel | 69 | Ceballos-Baumann, A. O., Conrad, B.: Chorea | 327 | Edmeads, J.: Entzugskopfschmerz | 232 |
| Aulitzky, W. E.: zum neuen Therapiekonzept sog. Antisenser Moleküle in der Onkologie: Perspektive mit Zukunft? | 236 | Ceballos-Baumann, A. O., Conrad, B.: Parkinson-Syndrom | 180 | Einhäupl, K. M.: s. u. Aichner, F. T., Diener, H. C., Einhäupl, K. M. | 349 |
| B | | | | | |
| Badura, F.: s. u. Trott, G.-E., Friese, H. -J., Badura, F., Wirth, S. | 322 | Ceballos-Baumann, A. O., Conrad, B.: Essentieller Tremor | 196 | Eisenmenger, W.: zum „Hasschisch-Urteil“: Die richtige Entscheidung? | 313 |
| Bain, R. P.: s. u. Lewis, E. J., Hunsicker, L. C., Bain, R. P., Rohde, R. D. | 5 | Ceballos-Baumann, A. O., Conrad, B.: Dystonien (Teil 1) | 246 | Eisenmenger, W., Betz, P.: zur Neuregelung der Leichenschau in Deutschland: Die unendliche Geschichte | 77 |
| Bauer-Mohr, I.: s. u. Volk, S., Bauer-Mohr, I., Pflug, B. | 271 | Ceballos-Baumann, A. O., Conrad, B.: Dystonien (Teil 2) | 261 | Eitel, F.: zur Ausbildungsmisere in der Medizin: Drama ohne Ende? | 235 |
| Berger, M.: s. u. Mühlhauser, I., Berger, M. | 167 | Ceballos-Baumann, A. O., Conrad, B.: Tourette-Syndrom und Tic-Störungen | 277 | Engel, R.: s. u. Hock, C., Hofmann, M., Engel, R., Müller-Spahn, F. | 46 |
| Bergmann, K.-Ch.: s. u. Müsken, H., Bergmann, K.-Ch. | 170 | Ceballos-Baumann, A. O., Conrad, B.: Dyskinesien (1) | 343 | Engelmann, B.: Neuere Erkenntnisse zur Pathogenese der Zystischen Fibrose | 137 |
| Bergmann, U.: zu Laxanzien und Kolonkarzinom: Besteht ein Zusammenhang? | 235 | Ceballos-Baumann, A. O., Conrad, B.: Dyskinesien (2) | 359 | F | |
| Bernhard, J. H.: Elektrosmog (2) | 212 | Ceballos-Baumann, A. O., Conrad, B.: Das Spektrum der Bewegungsstörungen | 163 | Fateh-Moghadam, A., Schambeck, C.: zur Bedeutung prognostischer Faktoren beim Multiplen Myelom: Nur in der Kombination aussagekräftig | 135 |
| Betz, P.: s. u. Eisenmenger, W., Betz, P. | 77 | Conrad, B.: s. u. Ceballos-Baumann, A. O., Conrad, B. | 163 | Feussner, H., Siewert, J. R.: Minimal-invasives Operieren. Bestandsaufnahme und Perspektiven | 387 |
| Betzler, M.: zum Thema Gastrointestinale Malignome: Rolle der Chirurgie im Behandlungskonzept | 183 | Conrad, B.: s. u. Ceballos-Baumann, A. O., Conrad, B. | 180 | Feyerabend, G.: s. u. Anlauf, M., Feyerabend, G. | 105 |
| Beuckelmann, D. J.: zur Magnesium-Therapie bei Myokardinfarkt: Bei differenzierter Indikation sinnvoll | 92 | Conrad, B.: s. u. Ceballos-Baumann, A. O., Conrad, B. | 261 | Focht, J., Nösner, K., Kraus, H.: Resistenzsituation von Cefuroxim im Vergleich zu anderen oralen Antibiotika | 256 |
| Blümner, E. G.: s. u. Mück, A. O., Weber, E., Blümner, E. G., Lippert, T. H. | 85 | Conrad, B.: s. u. Ceballos-Baumann, A. O., Conrad, B. | 327 | Friese, H.-J.: s. u. Trott, G.-E., Friese, H. -J., Badura, F., Wirth, S. | 322 |
| Böhm, M.: zum „Altersherz“: Ein Faktum? | 266 | Conrad, B.: s. u. Ceballos-Baumann, A. O., Conrad, B. | 343 | Füeßl, H. S.: zu Luftverschmutzung und Mortalität: Erst der Wald, dann die Menschen? | 2 |
| Borasio, G. D.: Amyotrophe Lateralsklerose. Symptomatische und experimentelle Therapie | 295 | Conrad, B.: s. u. Ceballos-Baumann, A. O., Conrad, B. | 359 | Füeßl, H. S.: zur Depression nach Myokardinfarkt: Wenn das Herz trauert | 120 |
| Bornatowicz, N., Winker, N., Steger, F., Reindl, E.: Zytogenetische Untersuchungen nach erhöhter Strahlenbelastung | 173 | Cordes, P.: Der migränöse Infarkt | 36 | Füeßl, H. S.: zur Früherkennung des Typ-II-Diabetes: Vorbeugen statt heilen | 303 |
| Bräutigam, M.: s. u. Kirch, W., Bräutigam, M., Weidinger, G. | 206 | Cramon, D. Y. von: s. u. Müller, U., Cramon, D. Y. von | 51 | Füsgen, I.: zur Pflegeversicherung: Alle Politiker sind stolz - worauf? | 301 |
| D | | | | | |
| | | Deckert, M., Haberl, R. L.: Dissektion extrakranieller Hirngefäße. Ursachen, Diagnose und Behandlung | 287 | | |
| | | Deuchert, M., Petermann, F., Petro, W.: Kortison-Angst und ärztliche Intervention | 25 | | |
| | | Dhom, G., Geiler, G.: Stellung der Pathologie in der Medizin. Aufgaben, Selbstverständnis, künftige Entwicklung | 275 | | |
| | | Dichgans, J.: s. u. Wüllner, U., Klockgether, T., Löschmann, P. A., Dichgans, J. | 282 | | |
| | | Dichgans, J.: s. u. Schepelmann, K., Buettner, U. W., Dichgans, J. | 291 | | |
| | | Diener, H. C.: zum Schlaganfall: | | | |

Originalia

Originalia

| Seite | | Seite | Seite |
|----------|---|-------|-------|
| G | | | |
| | Gallmeier, W. M., Sack, H.: Kosten-Nutzen-Überlegungen in der Onkologie | 215 | |
| | Gärtner, R.: Diagnostik und Therapie von Schilddrüsenerkrankungen | 393 | |
| | Geiler, G.: s. u. Dhom, G., Geiler, G. | 275 | |
| | Gerber, W.-D.: Nichtmedikamentöse Kopfschmerztherapie (1) | 234 | |
| | Gerbershagen, H. U.: s. u. Dierner, H.-C., Pfaffenrath, V., Soyka, D., Langohr, H., Gerbershagen, H. U. | 408 | |
| | Gerbess, A. L.: zur Therapie des Aszites: Zwischen Diuretika und Lebertransplantation | 121 | |
| | Gnauck, R.: s. u. Kluge, B., Gnauck, R., Rauterberg, E. W. | 176 | |
| | Göbel, H.: Was Ihr Patient über die Ursache seiner Migräne denkt | 35 | |
| | Göbel, H.: Kopfschmerztourismus | 231 | |
| | Gontard, A. von: s. u. Lehmkuhl, G., Gontard, A. von | 317 | |
| | Graf v. d. Schulenburg, J. M., Schöffski, O.: Ökonomische Evaluation onkologischer Therapie | 217 | |
| | Graf v. d. Schulenburg, J. M., Schöffski, O.: Überweisungs- und Einweisungsverhalten von Primärärzten nach dem GSG | 202 | |
| | Greil, W.: s. u. Junghan, U., Greil, W. | 41 | |
| | Greil, W., Junghan, U.: Neuro-psychiatrische Störungen | 39 | |
| | Greiner, H.: s. u. Welter, H. F., Greiner, H., Steinmetz, B., Höllenriegel, K. | 56 | |
| | Greiner, H.: s. u. Welter, H. F., Greiner, H., Redling, F., Steinmetz, B. | 74 | |
| | Gross, W. L.: Konsensus zur Therapie entzündlich-rheumatischer Erkrankungen | 397 | |
| | Gürtler, L.: zur Nukleinsäuresequenzierung in der Medizin: Tragweite bis in die Praxis | 91 | |
| | Gürtler, L.: zu in Deutschland transfusionsrelevanten Viren: Momentaufnahme | 199 | |
| H | | | |
| | Haas, R. J., Schmidt, P.: zur onkologischen Therapie im Kindesalter: Spätfolgen bedenken | 302 | |
| | Haberl, R. L.: s. u. Deckert, M., Haberl, R. L. | 287 | |
| | Hanefeld, M.: s. u. Julius, U., Hanefeld, M. | 130 | |
| | Härtel, U.: s. u. Löwel, H., Lewis, M., Härtel, U., Hörmann, A. | 29 | |
| | Häußinger, K., Weber, N.: Asthma-Management bei Erwachsenen. Kommentar zu den Empfehlungen der Deutsche Atemwegsliga | 401 | |
| | Heidrich, H.: zu funktionellen Durchblutungsstörungen: Nicht zu unterschätzen | 378 | |
| | Heilmann, A.: zu Kraftverkehrsschadstoffen und ihren Folgen: Asthma aus dem Auspuff | 59 | |
| | Heinrich, K.: Somatotherapie ohne Psychopharmaka | 151 | |
| | Herfarth, Ch., Schackert, H. K.: Präventive Chirurgie des Gastrointestinaltraktes | 192 | |
| | Herrmann, A.: s. u. Kleber, G., Herrmann, A. | 379 | |
| | Hock, C., Hofmann, M., Engel, R., Müller-Spahn, F.: Diagnostik und Therapie bei der Alzheimer-Demenz. Aufgaben einer Gedächtnissprechstunde | 46 | |
| | Hoffmann, E.: zum Einsatz implantierbarer Defibrillatoren: Die rettende Alternative | 200 | |
| | Hofmann, M.: s. u. Hock, C., Hofmann, M., Engel, R., Müller-Spahn, F. | 46 | |
| | Höllriegel, K.: s. u. Welter, H. F., Greiner, H., Steinmetz, B., Höllenriegel, K. | 56 | |
| | Holzgreve, H.: Therapie der Altershypertonie | 406 | |
| | Hörmann, A.: s. u. Löwel, H., Lewis, M., Härtel, U., Hörmann, A. | 29 | |
| | Horosiewicz, H.: s. u. Bruckschen, E., Horosiewicz, H. | 241 | |
| | Huber, M., Kessler, C., Krämer, G., Thie, A.: Pathogenese ischämischer Insulte | 388 | |
| | Hunsicker, L. C.: s. u. Lewis, E. J., Hunsicker, L. C., Bain, R. P., Rohde, R. D. | 5 | |
| J | | | |
| | Jacobi, V., Kirchner, J.: Von Bronchitis bis Bronchiektasien | 100 | |
| | Jacobi, V., Kirchner, J.: Pneumonie, Alveolitis, Tbc | 116 | |
| | Janka, H. U.: s. u. Makroangiopathie und Stoffwechseleinstellung bei Diabetes mellitus: Möglichst normnahes HbA _{1c} | 199 | |
| | Janka, H. U.: Risikofaktor Hypertonie bei Diabetes und moderne Behandlungsstrategien | 304 | |
| | Jansen, Th., Neubert, U., Plewig, G.: Gramnegative Follikulitis. Eine diagnostische und therapeutische Herausforderung | 93 | |
| | Julius, U., Hanefeld, M.: Therapie von Fettstoffwechselfstörungen bei Diabetes mellitus | 130 | |
| | Junghan, U.: s. u. Greil, W., Junghan, U. | 39 | |
| | Junghan, U., Greil, W.: Neuro-psychiatrische Störungen im Überblick | 41 | |
| K | | | |
| | Kapitany, T.: s. u. Kasper, S., Kapitany, T., Neumeister, A., Rieder, N. | 160 | |
| | Kappauf, H., Dietz, R.: Suizidalität bei Krebs-Patienten | 366 | |
| | Kasper, S., Kapitany, T., Neumeister, A., Rieder, N.: Der antidepressive Effekt der Lichttherapie | 160 | |
| | Kerscher, G.: Straßenverkehr heute: Folgen für die öffentliche Gesundheit | 17 | |
| | Kerscher, G.: Risikofaktor Auto | 18 | |
| | Kerscher, G.: Elektrosmog - Grund für Angst vor unserer Umwelt | 211 | |
| | Kessler, C.: s. u. Huber, M., Kessler, C., Krämer, G., Thie, A. | 388 | |
| | Kirch, W., Bräutigam, M., Weidinger, G.: Bunazosin retard im Vergleich zu Hydrochlorothiazid. Antihypertensiver Effekt und Verträglichkeit | 206 | |
| | Kirchner, J.: s. u. Jacobi, V., Kirchner, J. | 100 | |
| | Kirchner, J.: s. u. Jacobi, V., Kirchner, J. | 116 | |
| | Kleber, G., Herrmann, A.: zum Stellenwert portosystemischer Shunts bei Pfortaderhochdruck: Vor- und Nachteile | 379 | |
| | Kleinteich, R.: Haemocult-Test. Akzeptanz zur Krebsfrüherkennung | 179 | |
| | Klieser, E., Klimke, A.: Die neuroelektrische Therapie (NET) | 153 | |
| | Klimke, A.: s. u. Klieser, E., Klimke, A. | 153 | |
| | Klockgether, T.: s. u. Wüllner, U., Klockgether, T., Löschnann, P. A., Dichgans, J. | 282 | |
| | Kluge, B., Gnauck, R., Rauterberg, E. W.: Screening nach kolorektalen Neoplasien. Vergleich eines Guajak-Tests mit einem neuen immunologischen Test auf Humanalbumin | 176 | |
| | Krämer, G.: s. u. Huber, M., Kessler, C., Krämer, G., Thie, A. | 388 | |
| | Kraus, H.: s. u. Focht, J., Nösner, K., Kraus, H. | 256 | |
| | Kuhs, H., Tölle, R.: Wachtherapie bei Depressiven | 157 | |
| | Kußmann, J., Rothmund, M.: Prognostischer Einfluß von | | |

| | Seite | | Seite | | Seite |
|--|-------|---|-------|---|-------|
| Bluttransfusionen bei Tumorresektionen | 185 | Schmerzen bei normalem koronarangiographischen Befund: Nicht untersucht lassen | 1 | Porzolt, F.: Klinische Ökonomie - Eine Forderung der Gesellschaft an die Ärzte | 221 |
| L | | Michel, Ch.: zur Reanimation durch Laien: Prognostisch bedeutsam | 237 | Porzolt, F. et al.: Qualitätssicherung in der Onkologie | 371 |
| Labenz, J.: Helicobacter-pylori-Infektion. Bedeutung von Clarithromycin für die Therapie | 267 | Minne, H. W.: zur Osteodensitometrie: Knochendichterei? | 249 | Possinger, K. et al.: Nierenzellkarzinome. Inzidenz, Diagnostik und systemische Therapie im fortgeschrittenen Stadium | 106 |
| Land, W.: zur Langzeitprognose nach Nierentransplantation: Bittere Pille | 201 | Möller, H.-J.: Das neue Antidepressivum Paroxetin. Wirksamkeit und Verträglichkeit eines selektiven Serotonin-Wiederaufnahmehemmers | 337 | Possinger, K. et al.: Prostatakarzinome. Inzidenz, Diagnostik und systemische Therapie im fortgeschrittenen Stadium | 110 |
| Lang, E.: s. u. Weinzierl, G., Lang, E., Schweiger, H. | 66 | Mück, A. O., Weber, E., Blümner, E. G., Lippert, T. H.: Transdermale Östrogensubstitution bei klimakterischen Beschwerden. Eine multizentrische Studie mit 15 194 Patientinnen | 85 | R | |
| Langohr, H.: s. u. Diener, H.-C., Pfaffenrath, V., Soyka, D., Langohr, H., Gerbershagen, H. U. | 408 | Mühlhauser, I., Berger, M.: zur intensivierten Insulintherapie: Die Mühe lohnt | 167 | Raschka, C.: zum Altherrensport: Nie ohne Sanitäter | 24 |
| Lehmkuhl, G., Gontard, A. von: Appetit- und Eßstörungen und ihre Therapie | 317 | Müller, U., Cramon, D. Y. von: Therapie mit Psychopharmaka bei erworbener Hirnschädigung | 51 | Ratzmann, K. P., Zegenhagen, R.: Fenofibrat bei Diabetikern mit Hypertriglyzeridämie. Einflüsse auf die glykämische Stoffwechsellage | 309 |
| Lengfelder, E.: zur retrospektiven Ermittlung von Strahlenbelastungen: Der Dosis auf der Spur | 169 | Müller-Spahn, F.: s. u. Hock, C., Hofmann, M., Engel, R., Müller-Spahn, F. | 46 | Rauterberg, E. W.: s. u. Kluge, B., Gnauck, R., Rauterberg, E. W. | 176 |
| Lewis, E. J., Hunsicker, L. C., Bain, R. P., Rohde, R. D.: Wirkung der Angiotensin-Konversions-Enzym-Hemmung auf die diabetische Nephropathie | 5 | Müsken, H., Bergmann, K.-Ch.: Allergische Atemwegserkrankungen durch Vorratsmilben | 170 | Redling, F.: s. u. Welter, H. F., Greiner, H., Redling, F., Steinmetz, B. | 74 |
| Lewis, M.: s. u. Löwel, H., Lewis, M., Härtel, U., Hörmann, A. | 29 | N | | Reindl, E.: s. u. Bornatowicz, N., Winker, N., Steger, F., Reindl, E. | 173 |
| Lippert, T. H.: s. u. Mück, A. O., Weber, E., Blümner, E. G., Lippert, T. H. | 85 | Naber, D.: Neuropsychiatrische Störungen bei AIDS | 238 | Reiners, K.: zu paraproteinämischen und paraneoplastischen Neuropathien: Diffizile Diagnostik und Therapie | 331 |
| Lockemann, U. et al.: Rechtsmedizinische Aspekte von Malaria-Todesfällen | 80 | Nass, R.: s. u. Strasburger, C. J., Nass, R., Scriba, P. C. | 377 | Reit, K., Mehnert, H.: zur Progressionsverzögerung bei diabetischer Nephropathie: Die Fakten sprechen für sich | 3 |
| Löffler, W.: Die Hypourikämie. Vorkommen und klinische Bedeutung | 334 | Neumeister, A.: s. u. Kasper, S., Kapitany, T., Neumeister, A., Rieder, N. | 160 | Rieder, N.: s. u. Kasper, S., Kapitany, T., Neumeister, A., Rieder, N. | 160 |
| Lohmann, D.: zur Langzeitbetreuung von Diabetikern: Komplikationen verhindern | 119 | Nissen, G.: zu frühen psychosomatischen Störungen: An die Wurzel gehen | 316 | Rohde, R. D.: s. u. Lewis, E. J., Hunsicker, L. C., Bain, R. P., Rohde, R. D. | 5 |
| Löschmann, P. A.: s. u. Wüllner, U., Klockgether, T., Löschmann, P. A., Dichgans, J. | 282 | Nösner, K.: s. u. Focht, J., Nösner, K., Kraus, H. | 256 | Romberg, U.: s. u. Assmann, G., Romberg, U. | 69 |
| Löwel, H., Lewis, M., Härtel, U., Hörmann, A.: Herzinfarkt-Patienten ein Jahr nach dem Ereignis. Ergebnisse des bevölkerungsbezogenen Augsburg-Register | 29 | Nötges, A.: s. u. Wolf, R., Nötges, A., Marinho, F. | 354 | Rosak, C. et al.: Lokale Verträglichkeit intravenöser Alpha-Liponsäure | 142 |
| M | | P | | Rothmund, M.: s. u. Kußmann, J., Rothmund, M. | 185 |
| Manns, M. P.: zur Lebertransplantation: A und O: die korrekte Indikationsstellung | 104 | Petermann, F.: s. u. Deuchert, M., Petermann, F., Petro, W. | 25 | Rübsamen-Waigmann, H. et al.: HIV-Infektion durch Gerinnungspräparat bei operiertem Patienten | 99 |
| Marinho, F.: s. u. Wolf, R., Nötges, A., Marinho, F. | 354 | Petro, W.: s. u. Deuchert, M., Petermann, F., Petro, W. | 25 | S | |
| Martinus, J.: zur Psychopharmaka-Therapie bei Kindern und Jugendlichen: Keine Frage der Ideologie | 251 | Pfaffenrath, V.: s. u. Diener, H.-C., Pfaffenrath, V., Soyka, D., Langohr, H., Gerbershagen, H. U. | 408 | Sack, H.: s. u. Gallmeier, W. M., Sack, H. | 215 |
| Mebs, D.: Giftschlangenbisse - Ein Risiko für Touristen? | 62 | Pfister, H.-W.: zur Dexamethason-Gabe bei Pneumokokkenmeningitis im Erwachsenenalter: Ein Therapieversuch lohnt | 281 | Satter, P.: zu den Kapazitäten der deutschen Herzchirurgie: Ist der Bedarf gedeckt | 119 |
| Mehnert, H.: s. u. Rett, K., Mehnert, H. | 3 | Pflug, B.: s. u. Volk, S., Bauer-Mohr, I., Pflug, B. | 271 | Sauer, H.: s. u. Schmid, L., Sauer, H. | 413 |
| Meinertz, Th.: zu retrosternalen | | Pichlmaier, H.: Kosten-Nutzen-Überlegungen in der Onkologischen Chirurgie | 226 | Scriba, P. C.: s. u. Strasburger, C. J., Nass, R., Scriba, P. C. | 377 |

Originalia

| | Seite | | Seite | | Seite |
|--|-------|---|-------|--|-------|
| dammen | 364 | Atemwegsallergien: Wo liegen die Gründe? | 136 | Weichenhain, B. , Striegler, H., Standl, E.: Gefäßkomplikationen bei Typ-II-Diabetes. Pathogenese und Prävention | 126 |
| Siebeck, M. , Thetter, O.: zur thorakoskopischen Chirurgie: Nicht überstrapazieren | 377 | Schultze-Werninghaus, G. : zum akuten Lungenversagen durch Hantaviren (HARDS): Ein neues Krankheitsbild | 332 | Weidinger, G. : s. u. Kirch, W., Bräutigam, M., Weidinger, G. | 206 |
| Siegel, E. : zur richtigen Ernährung im Alter: Keine Spezialdiät | 250 | Schweiger, H. : s. u. Weinzierl, G., Lang, E., Schweiger, H. | 66 | Weinzierl, G. , Lang, E., Schweiger, H.: Pulmonale Hypertonie. Folgeerscheinung nach rezidivierenden Lungenembolien aus Wadenmuskelvarizen | 66 |
| Siewert, J. R. : s. u. Feussner, H., Siewert, J. R. | 387 | T | | Welter, H. F. : zum ambulanten Operieren: Einbeziehen des Hausarztes | 60 |
| Soyka, D. : s. u. Diener, H.-C., Pfaffenrath, V., Soyka, D., Langohr, H., Gerbershagen, H. U. | 408 | Thetter, O. : s. u. Siebeck, M., Thetter, O. | 377 | Welter, H. F. , Greiner, H., Redling, F., Steinmetz, B.: Ambulante Chirurgie der Körperoberfläche | 74 |
| Standl, E. : s. u. Weichenhain, B., Striegler, H., Standl, E. | 126 | Thie, A. : s. u. Huber, M., Kessler, C., Krämer, G., Thie, A. | 388 | Welter, H. F. , Greiner, H., Steinmetz, B., Höllenriegel, K.: Ambulante Kinderchirurgie | 56 |
| Steger, F. : s. u. Bornatowicz, N., Winker, N., Steger, F., Reindl, E. | 173 | Tiller, F.-W. : zur Diphtherie: Kehrt der „Würgeengel“ zurück? | 365 | Willms, B. : Bedeutung der Stoffwechseleinstellung für die Prognose des Typ-I-Diabetikers | 125 |
| Steinmetz, B. : s. u. Welter, H. F., Greiner, H., Steinmetz, B., Höllenriegel, K. | 56 | Tölle, R. : s. u. Kuhs, H., Tölle, R. | 157 | Wilmanns, J. C. : zur Entwicklung der Facharztordnung: Der Facharzt wird 70 | 363 |
| Steinmetz, B. : s. u. Welter, H. F., Greiner, H., Redling, F., Steinmetz, B. | 74 | Trott, G.-E. , Friese, H.-J., Badura, F., Wirth, S.: Enuresis und Enkopresis und ihre Behandlung | 322 | Winker, N. : s. u. Bornatowicz, N., Winker, N., Steger, F., Reindl, E. | 173 |
| Strasburger, C. J. , Nass, R., Scriba, P. C.: zur Substitutionsbehandlung mit Wachstumshormon bei Erwachsenen: Viel spricht dafür | 377 | U | | Wirth, S. : s. u. Trott, G.-E., Friese, H.-J., Badura, F., Wirth, S. | 322 |
| Striegler, H. : s. u. Weichenhain, B., Striegler, H., Standl, E. | 126 | Unschuld, P. U. : zu Metaphorik und Medizin: Von den Chinesen lernen | 265 | Wolf, R. , Nötges, A., Marinho, F.: Trapidil. Wirkung auf die belastungsinduzierte und spontane Myokardischämie bei koronarer Herzkrankheit | 354 |
| Suhr, P. , Link, K. H.: Strahlentherapie beim Rektumkarzinom | 189 | Unschuld, P. U. : zur Entscheidung des BGH über die Wissenschaftlichkeitsklausel der privaten Krankenversicherungen: Sieg der sanften Medizin? | 21 | Wölk, W. : Kosmetische Eingriffe. Wann indiziert und als Leistung der gesetzlichen Krankenversicherung abrechenbar? | 380 |
| Sch | | Unschuld, P. U. : zum neuen Ärzte-Image: Blue jeans und Sandalen? | 103 | Wörz, P. et al. : Leitlinien zur Diagnostik von Rückenschmerzen | 255 |
| Schambeck, C. : s. u. Fateh-Moghadam, A., Schambeck, C. | 135 | V | | Wüllner, U. , Klockgether, T., Löschmann, P. A., Dichgans, J.: Therapie des idiopathischen Parkinsonsyndroms | 282 |
| Schepelmann, K. , Buettner, U. W., Dichgans, J.: Therapie der Sympathischen Reflexdystrophie | 291 | Vogt, H.-J. : zu den sexuell übertragbaren Krankheiten (STD): Meldepflicht durchaus sinnvoll | 347 | Z | |
| Scheuch, E. K. : zu Ruhestand vs. Aktivität im Alter: Zaubersformel Flexibilisierung | 23 | Volk, S. , Bauer-Mohr, I., Pflug, B.: Effektivität und Akzeptanz einer Schlafambulanz | 271 | Zegenhagen, R. : s. u. Ratzmann, K. P., Zegenhagen, R. | 309 |
| Schmid, L. , Sauer, H.: Neue Empfehlungen für die Mammakarzinom-Nachsorge | 413 | W | | Zoller, W. G. : zur Prophylaxe der Ösophagusvarizenblutung: Betablocker-Alternative | 22 |
| Schmidt, P. : s. u. Haas, R. J., Schmidt, P. | 302 | Weber, E. : s. u. Mück, A. O., Weber, E., Blümner, E. G., Lipfert, T. H. | 85 | | |
| Schönfeld, U. : zum Chronic Fatigue Syndrome: Eine neue Krankheit | 168 | Weber, N. : s. u. Häußinger, K., Weber, N. | 401 | | |
| Schramm, Th. : zum Schwangerschaftsabbruch aus embryopathischer Indikation: Alles andere als „Eugenik“ | 61 | Wegener, M. : s. u. Adamek, R. J., Wegener, M. | 13 | | |
| Schultze-Werninghaus, G. : zur zunehmenden Prävalenz von | | | | | |

Editorials

| Seite | | Seite | | Seite |
|-------|--|-------|--|-------|
| | Anlauf, M., Feyerabend, G.: zur Blutdruck-Selbstmessung am Handgelenk: Neu und vielversprechend | 105 | | |
| | Aulitzky, W. E.: zum neuen Therapiekonzept sog. Antisense-Moleküle in der Onkologie: Perspektive mit Zukunft? | 236 | | |
| | Bergmann, U.: zu Laxanzien und Kolonkarzinom: Besteht ein Zusammenhang? | 235 | | |
| | Beuckelmann, D. J.: zur Magnesium-Therapie bei Myokardinfarkt: Bei differenzierter Indikation sinnvoll | 92 | | |
| | Böhm, M.: zum „Altersherz“: Ein Faktum? | 266 | | |
| | Diener, H. C.: zum Schlaganfall: Ein verdrängtes Problem | 348 | | |
| | Eisenmenger, W.: zum „Hasschisch-Urteil“: Die richtige Entscheidung? | 313 | | |
| | Eisenmenger, W., Betz, P.: zur Neuregelung der Leichen-schau in Deutschland: Die unendliche Geschichte | 77 | | |
| | Eitel, F.: zur Ausbildungsmisere in der Medizin: Drama ohne Ende? | 235 | | |
| | Fateh-Moghadam, A., Schambeck, C.: zur Bedeutung prognostischer Faktoren beim Multiplen Myelom: Nur in der Kombination aussagekräftig | 135 | | |
| | Füeßl, H. S.: zu Luftverschmutzung und Mortalität: Erst der Wald, dann die Menschen? | 2 | | |
| | Füeßl, H. S.: zur Depression nach Myokardinfarkt: Wenn das Herz trauert | 120 | | |
| | Füeßl, H. S.: zur Früherkennung des Typ-II-Diabetes: Vorbeugen statt heilen | 303 | | |
| | Füsgen, I.: zur Pflegeversicherung: Alle Politiker sind stolz - worauf? | 301 | | |
| | Gerbes, A. L.: zur Therapie des Aszites: Zwischen Diuretika und Lebertransplantation | 121 | | |
| | Gürtler, L.: zu in Deutschland transfusionsrelevanten Viren: Momentaufnahme | 199 | | |
| | Gürtler, L.: zur Nukleinsäuresequenzierung in der Medizin: Tragweite bis in die Praxis | 91 | | |
| | Haas, R. J., Schmidt, P.: zur onkologischen Therapie im Kindesalter: Spätfolgen bedenken | 302 | | |
| | Heidrich, H.: zu funktionellen Durchblutungsstörungen: Nicht zu unterschätzen | 378 | | |
| | Heilmann, A.: zu Kraftverkehrsschadstoffen und ihren Folgen: Asthma aus dem Auspuff | 59 | | |
| | Hoffmann, E.: zum Einsatz implantierbarer Defibrillatoren: Die rettende Alternative | 200 | | |
| | Janka, H. U.: zu Makroangiopathie und Stoffwechseleinstellung bei Diabetes mellitus: Möglichst normnahe HbA _{1c} | 199 | | |
| | Kleber, G., Herrmann, A.: zum Stellenwert portosystemischer Shunts bei Pfortaderhochdruck: Vor- und Nachteile | 379 | | |
| | Land, W.: zur Langzeitprognose nach Nierentransplantation: Bittere Pille | 201 | | |
| | Lengfelder, E.: zur retrospektiven Ermittlung von Strahlenbelastungen: Der Dosis auf der Spur | 169 | | |
| | Lohmann, D.: zur Langzeitbetreuung von Diabetikern: Komplikationen verhindern | 119 | | |
| | Manns, M. P.: zur Lebertransplantation: A und O: die korrekte Indikationsstellung | 104 | | |
| | Martinus, J.: zur Psychopharmaka-Therapie bei Kindern und Jugendlichen: Keine Frage der Ideologie | 251 | | |
| | Meinertz, Th.: zu retrosternalen Schmerzen bei normalem koronarangiogr. Befund: Nicht untersucht lassen | 1 | | |
| | Michel, Ch.: zur Reanimation durch Laien: Prognostisch bedeutsam | 237 | | |
| | Minne, H. W.: zur Osteodensitometrie: Knochendichterei? | 249 | | |
| | Mühlhauser, I., Berger, M.: zur intensivierten Insulintherapie: Die Mühe lohnt | 167 | | |
| | Pfister, H.-W.: zur Dexamethason-Gabe bei Pneumokokkenmeningitis im Erwachsenenalter: Ein Therapieversuch lohnt | 281 | | |
| | Raschka, C.: zum Altherren-sport: Nie ohne Sanitäter | 24 | | |
| | Reiners, K.: zu paraproteinämischen und paraneoplastischen Neuropathien: Diffizile Diagnostik und Therapie | 331 | | |
| | Rett, K., Mehnert, H.: zur Progressionsverzögerung bei diabetischer Nephropathie: Die Fakten sprechen für sich | 3 | | |
| | Satter, P.: zu den Kapazitäten der deutschen Herzchirurgie: Ist der Bedarf gedeckt | 119 | | |
| | Scheuch, E. K.: zu Ruhestand vs. Aktivität im Alter: Zauberformel Flexibilisierung | 23 | | |
| | Schönfeld, U.: zum Chronic Fatigue Syndrome: Eine neue Krankheit | 168 | | |
| | Schramm, Th.: zum Schwangerschaftsabbruch aus embryopathischer Indikation: Alles andere als „Eugenik“ | 61 | | |
| | Schultze-Werninghaus, G.: zum akuten Lungenversagen durch Hantaviren (HARDS): Ein neues Krankheitsbild | 332 | | |
| | Schultze-Werninghaus, G.: zur zunehmenden Prävalenz von Atemwegsallergien: Wo liegen die Gründe? | 136 | | |
| | Seidel, D.: zu High-tech in der Medizin: Nutzen, nicht verdammen | 364 | | |
| | Siebeck, M., Thetter, O.: zur thorakoskopischen Chirurgie: Nicht überstrapazieren | 377 | | |
| | Siegel, E.: zur richtigen Ernährung im Alter: Keine Spezialdiät | 250 | | |
| | Strasburger, C. J., Nass, R., Scriba, P. C.: zur Substitutionsbehandlung mit Wachstumshormon bei Erwachsenen: Viel spricht dafür | 377 | | |
| | Tiller, F.-W.: zur Diphtherie: Kehrt der „Würgeengel“ zurück? | 365 | | |
| | Unschuld, P. U.: zu Metaphorik und Medizin: Von den Chinesen lernen | 265 | | |
| | Unschuld, P. U.: zum neuen Ärzte-Image: Blue jeans und Sandalen? | 103 | | |
| | Unschuld, P. U.: zur Entscheidung des BGH über die Wissenschaftlichkeitsklausel der privaten Krankenversicherungen: Sieg der sanften Medizin? | 21 | | |
| | Vogt, H.-J.: zu den sexuell übertragbaren Krankheiten (STD): Meldepflicht durchaus sinnvoll | 347 | | |
| | Welter, H. F.: zum ambulanten Operieren: Einbeziehen des Hausarztes | 60 | | |
| | Wilmanns, J. C.: zur Entwicklung der Facharztordnung: Der Facharzt wird 70 | 363 | | |
| | Zoller, W. G.: zur Prophylaxe der Ösophagusvarizenblutung: Betablocker-Alternative | 22 | | |

Praktische Onkologie

| Seite | | Seite | Seite |
|--|-----------------------------------|--|-------|
| | Evaluation onkologischer Therapie | 217 | |
| Betzler, M.: zum Thema Gastrointestinale Malignome: Rolle der Chirurgie im Behandlungskonzept | 183 | Herfarth, Ch., Schackert, H. K.: Präventive Chirurgie des Gastrointestinaltraktes | 192 |
| Gallmeier, W. M., Sack, H.: Kosten-Nutzen-Überlegungen in der Onkologie | 215 | Kußmann, J., Rothmund, M.: Prognostischer Einfluß von Bluttransfusionen bei Tumoresektionen | 185 |
| Graf v. d. Schulenburg, J. M., Schöffski, O.: Ökonomische | | Pichlmaier, H.: Kosten-Nutzen-Überlegungen in der Onkologischen Chirurgie | 226 |
| | | Porzolt, F.: Klinische Ökonomik - Eine Forderung der Gesellschaft an die Ärzte | 221 |
| | | Suhr, P., Link, K. H.: Strahlentherapie beim Rektumkarzinom | 189 |

Psychiatrie für die Praxis

| | | | | | |
|--|-----|--|-----|---|-----|
| Greil, W., Junghan, U.: Neuropsychiatrische Störungen | 39 | Überblick | 160 | Müller, U., Cramon, D. Y. von: Therapie mit Psychopharmaka bei erworbener Hirnschädigung | 51 |
| Heinrich, K.: Somatotherapie ohne Psychopharmaka | 151 | Kasper, S., Kapitany, T., Neumeister, A., Rieder, N.: Der antidepressive Effekt der Lichttherapie | 153 | Nissen, G.: zu frühen psychosomatischen Störungen: An die Wurzel gehen | 316 |
| Hock, C., Hofmann, M., Engel, R., Müller-Spahn, F.: Diagnostik und Therapie bei der Alzheimer-Demenz. Aufgaben einer Gedächtnissprechstunde | 46 | Klieser, E., Klimke, A.: Die neuroelektrische Therapie (NET) | 157 | Trott, G.-E., Friese, H. -J., Badura, F., Wirth, S.: Enuresis und Enkopresis und ihre Behandlung | 322 |
| Junghan, U., Greil, W.: Neuropsychiatrische Störungen im | 41 | Kuhs, H., Tölle, R.: Wachttherapie bei Depressiven | 317 | | |
| | | Lehmkuhl, G., Gontard, A. von: Appetit- und Eßstörungen und ihre Therapie | | | |

Therapiestudien

| | | | | | |
|--|-----|---|-----|---|-----|
| Assmann, G., Romberg, U.: Effekte von Celiprolol auf Blutdruck und Fettstoffwechsel | 69 | Effekt und Verträglichkeit | 206 | ämie. Einflüsse auf die glykämische Stoffwechsellage | 309 |
| Bruckschen, E., Horosiewicz, H.: Chronische Obstipation. Vergleich von mikrobiologischer Therapie und Lactulose | 241 | Mück, A. O., Weber, E., Blümner, E. G., Lippert, T. H.: Transdermale Östrogensubstitution bei klimakterischen Beschwerden. Eine multizentrische Studie mit 15 194 Patientinnen | 85 | Rosak, C. et al.: Lokale Verträglichkeit intravenöser Alpha-Liponsäure | 142 |
| Kirch, W., Bräutigam, M., Weidinger, G.: Bunazosin retard im Vergleich zu Hydrochlorothiazid. Antihypertensiver | | Ratzmann, K. P., Zegenhagen, R.: Fenofibrat bei Diabetikern mit Hypertriglyzerid- | | Wolf, R., Nötges, A., Marinho, F.: Trapidil. Wirkung auf die belastungsinduzierte und spontane Myokardischämie bei koronarer Herzkrankheit | 354 |

Seminar Kopfschmerz in der Praxis

| | | | | | |
|--|-----|--|-----|---|-----|
| Cordes, P.: Der migränöse Infarkt | 36 | Gerber, W.-D.: Nichtmedikamentöse Kopfschmerztherapie (1) | 234 | mus | 231 |
| Edmeads, J.: Entzugskopfschmerz | 232 | Göbel, H.: Kopfschmerztourismus | | Göbel, H.: Was Ihr Patient über die Ursache seiner Migräne denkt | 35 |

Seminar Public Health

| | | | | | |
|---|-----|--|-----|--|----|
| Bernhard, J. H.: Elektrosmog (2) | 212 | Grund für Angst vor unserer Umwelt | 211 | Kerscher, G.: Straßenverkehr heute: Folgen für die öffentliche Gesundheit | 17 |
| Kerscher, G.: Elektrosmog - | | Kerscher, G.: Risikofaktor Auto | 18 | | |

Seminar Ambulante Operationen

| Seite | Seite | Seite |
|--|---|-------|
| | oberfläche | 74 |
| Welter, H. F., Greiner, H., Redling, F., Steinmetz, B.: Ambulante Chirurgie der Körper- | Welter, H. F., Greiner, H., Steinmetz, B., Höllenriegel, K.: Ambulante Kinderchirurgie | 56 |

Seminar Radiologische Lungendiagnostik

| | | | |
|---|-----|---|-----|
| Jacobi, V., Kirchner, J.: Pneumonie, Alveolitis, Tbc | 116 | Jacobi, V., Kirchner, J.: Von Bronchitis bis Bronchiektasien | 100 |
|---|-----|---|-----|

Seminar Bewegungsstörungen

| | | | | | |
|--|-----|---|-----|---|-----|
| Ceballos-Baumann, A. O., Conrad, B.: Chorea | 327 | rad, B.: Dystonien (Teil 1) | 246 | Ceballos-Baumann, A. O., Conrad, B.: Tourette-Syndrom und Tic-Störungen | 277 |
| Ceballos-Baumann, A. O., Conrad, B.: Dyskinesien (1) | 343 | Ceballos-Baumann, A. O., Conrad, B.: Dystonien (Teil 2) | 261 | Ceballos-Baumann, A. O., Conrad, B.: Das Spektrum der Bewegungsstörungen | 163 |
| Ceballos-Baumann, A. O., Conrad, B.: Dyskinesien (2) | 359 | Ceballos-Baumann, A. O., Conrad, B.: Essentieller Tremor | 196 | | |
| Ceballos-Baumann, A. O., Conrad, B.: Dystonien (Teil 1) | 246 | Ceballos-Baumann, A. O., Conrad, B.: Parkinson-Syndrom | 180 | | |

Supplement

Sondernummer 1 (22. Februar 1994, Seite 1 – 76), Weißdorn als pflanzliches Cardiacum. Neubewertung der therapeutischen Wirksamkeit (Herausgeber: M. Tauchert, G. Siegel, V. Schulz)

MMW-Beilage

fehlt

8

Heft 3: Blutdrucksenkung plus positive Lipidwirkung. Das duale Konzept moderner Beta-Blocker für umfassenden Risikoschutz. Satellitensymposium im Rahmen des IV. Deutschen Ärztekongresses, Dresden

Heft 10: ACE-Hemmung bei Gefäß- und Herzerkrankungen. Ein Wirkprinzip – viele Wirkungen. Symposium „ACE-Hemmung bei Gefäß- und Herzerkrankungen“, Köln
Heft 20: 1-Alpha-Hydroxyvitamin D₃-

Alfacalcidol. Für Prophylaxe und Therapie der Osteoporose. Symposium „Aktive Vitamin D₃-Derivate in der Osteologie“, Wiesbaden

MMW-Extrablatt

Heft 3: MMW-Extrablatt ASS wird Weltstandard in der kardiovaskulären Sekundärprophylaxe. Live-saving Aspirin: Medienkonferenz der British Heart Foundation, London

Heft 15: MMW-Extrablatt Kalzium, Vitamin D und Knochen. I. Internationales Osteoporose-Symposium, Bovenau
Heft 17: MMW-Extrablatt zum 15. Internationalen Hypertoniekongreß,

Melbourne
Heft 22: MMW-Extrablatt Gesundheitsprophylaxe und Impfungen. Deutsches Hygiene-Museum, Dresden

MMW-Letter

fehlt
Hochdruck-Therapie-Letter, Heft 4;
Zytoprotektion-Letter, Heft 5; Antiarrhythmika-Letter, Heft 7; Keuchhusten-Schutz-Letter, Heft 8; Aspi-

rin News Letter, Heft 9; Polyneuropathie-Letter, Heft 13; Hochdruck und Lebensqualität, Heft 16; Extrapyramidale Störungen, Heft 18;

Prävention von Restenosen, Heft 23; Optimale Kalzium-Zufuhr, Heft 26

HNO-Highlights

HNO-Highlights Nr. 1 Heft 5, Nr. 2 Heft 12, Nr. 3 Heft 19

Reisemedizin-Highlights

Reisemedizin-Highlights Nr. 1 Heft 24

Cancer Care

Cancer Care. Nachrichten aus der Onkologie Nr. 1 Heft 21

fehlt

Eingetragene Warenzeichen und Freinamen

1/2/23 = Heft 1/2, Seite 23, halbfett gedruckte Seitenzahlen (197) = Originalarbeit

Diese Zusammenstellung erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit und auf Kennzeichnung aller Gebrauchsnamen, Handelsnamen und Warenbezeichnungen

| | | | |
|---|---------------------------------|--|--|
| A | Diltiazem 13 | L | Rocephin® 11/71 |
| Aarane 22/58 | Dosulepin 337 | L-Carnitin 25/54 | Roxythromycin 15/80 |
| Acarbose 1/2/62, 20/57 | Doxepin 23/68 | Lactulose 241 | Rulid® 15/80 |
| Accupro® 18/70 | Doxycyclin 256 | Lanzoprazol 1/2/61, 9/61 | Rytmonorm® 7/62 |
| Agopton® 1/2/61, 9/61 | Duinodis® 7/60 | Leucomax® 14/60 | S |
| Airomir® 23/68 | Dynorm® 21/58 | Livocabastin 13/58 | Salbulair® 23/66 |
| Akineton® 19/78 | E | Lipo-Merz®-retard 19/77 | Salbutamol 23/66 |
| Alpha-Liponsäure 6/45, 12/69 | Ebrantil® 24/58 | Livacab® 13/58 | Selectol® 12/69, 16/58 |
| Amitriptylin 337 | Esbericum® 9/61 | Locabiosol® 1/2/62, 11/72 | Sempera® 8/54 |
| Amlodipin 11/72 | Etofibrat 19/77 | Loceryl® 26/60 | Seroxat® 337 |
| Amorolfin 26/60 | F | Luivac® 19/77 | Sertralin 337 |
| Amoxicillin/Clavulansäure 256 | Fenofibrat 309 | M | Siros® 25/55 |
| Aponal® 23/68 | Fevarin® 337 | Magnesiocard® 10/52 | Solosin®-Tropfen 5/57 |
| Arelix® 4/75 | Filgrastim 13/57 | Magnesium 9/60, 23/58 | Stangyl® 10/52 |
| Azetylsalizylsäure 18/31, 19/27, 20/26 | Fluctin® 337 | Meresa® 15/79 | Sulpirid 15/79 |
| AZT (= Zidovudin) 16/12 | Fluoxetin 337 | Mianserin 337 | Sumatriptan 25/54 |
| Aciclovir 18/32 | Fluvoxamin 337 | Molgramostin 14/60 | T |
| B | Fusafungin 1/2/62, 11/72 | Moxonidin 3/53, 11/71, 18/69, 25/54 | Tagonis® 5/58, 337 |
| Baymycard 24/60 | G | Mutaflor® 241 | Talcid® 15/79 |
| Beneseron® 6/45 | Gelomyrtol® forte 15/79 | N | Talinolol 6/45 |
| Betaseron® 6/45 | Glucobay® 1/2/62, 20/57 | Natil® 15/80 | Talso® 26/62 |
| Biocarn® 25/54 | Gopten® 17/52 | Neupogen® 13/57 | Talso® Uno 26/62 |
| Biperiden 19/78 | H | Neurothioct® 6/45 | Taxol® 16/58, 23/66 |
| Bisoprolol 14/60 | Hämocult-Test 20/25 | Nisoldipin 24/60 | Tazobac® 22/56 |
| Brexidol® 10/53 | Heparin 9/24 | Norvasc® 11/72 | Tazobactam 22/56 |
| Bronchipret 20/58 | Heroxacin 7/60 | O | Terzolin® 15/80 |
| Budesonid 12/69 | Hibtiter® 3/54 | Ofloxacin 256 | Thiogamma® 12/69 |
| Bunazosin 206 | HIVID Roche® 12/70 | Omeprazol 267 , 20/26 | Ticlopidin 21/58 |
| C | Hydrochlorothiazid 206 | P | Tiklyd® 21/58 |
| Captopril 5, 12/24, 12/25 | Hydrotalcit 15/79 | Paclitaxel 16/58, 23/66 | Timolol 25/20 |
| Cefaclor 256 | I | Parkotil® 4/72 | Torasemid 12/70, 17/52, 21/60, 23/66, 26/60 |
| Ceftriaxon 11/71 | Ichtho®-Bad 24/60 | Paroxetin 5/58, 337 | Trandolapril 17/52 |
| Cefuroxim 256 | Ichthyol® 21/58, 24/60 | Pentoxifyllin 9/60, 17/52 | Trapidil 354 |
| Cefuroxim-Axetil 256 | Iloprost 15/24 | Perenterol® 16/57 | Trental® 9/60, 17/52 |
| Celiprolol 69 , 12/69, 16/58 | Imigran® 25/54 | Pergolid 4/72 | Trimipramin 10/52 |
| Cilazapril 21/58 | Imipramin 337 , 26/16 | Perindopril 10/53 | U |
| Ciprobay 3/53, 9/60 | Intal® 7/62 | Physiotens® 8/69, 13/53, 25/54 | Unat 12/70, 17/52, 21/60, 23/66, 26/60 |
| Ciprofloxacin 3/53, 9/60 | Interferon alfa-2b 21/60 | Phytodolor® 5/57 | Urapidil 24/58 |
| Citalopram 7/24 | Interferon-beta-1b 6/45 | Piretanid 4/75 | Uro-Vaxom® 20/57 |
| Clarithromycin 267 | Intron A® 21/60 | Prednisolon 18/32 | V |
| Clivarin® 1/2/61 | Isicom® 23/68 | Propafenon 7/62 | Verapamil 22/56 |
| Clomipramin 337 | Ismo® 22/56 | Pulmicort® 12/69 | W |
| Co-trimoxazol 256 | Isomeride® 22/58 | Q | Warfarin 9/60, 26/17 |
| Concor® 14/60 | Isoptin® 22/56 | Quinapril 18/70 | Y |
| Cordanum® 6/45 | Isosorbid-Mononitrat 16/23 | R | Zalcitabin 9/58 |
| Coversum® 10/53 | Isosorbid-5-Mononitrat 22/56 | Ramipril 11/71 | Zalcitabin (ddC) 12/70 |
| Crataegutt® 14/60 | Isotretinoin 93 | Ranitidin 11/23 | Zidovudin (= AZT) 16/12, 21/22, 24/25, 4/27, 9/58 |
| Cromoglicinsäure 7/62 | Itraconazol 25/55, 8/54 | Reproterol 22/58 | Zimelidin 337 |
| Cyclandelat 15/80 | J | Reviparin-Natrium 1/2/61 | Zytokine 17/52 |
| Cynt® 11/71 | Jarsin® 18/70 | Risperdal® 25/55 | |
| D | Johanniskraut-Extrakt 18/70 | Risperidon 25/55 | |
| Delix® 11/71 | | | |
| Dexamethason 281 | | | |
| Dexfenfluramin 22/58 | | | |
| Didanosin 9/58 | | | |

Autorenverzeichnis

Autorenverzeichnis

1/2/14 = Heft 1/2, Seite 14; halbfett gedruckte Seitenzahlen (**287**) = Originalarbeit

| | | | | |
|--|---|---------------------------------|--|-------------------------------------|
| A | Eitel, F. 235 | Junghan, U. 39, 41 | Nass, R. 377 | Scriba, P. C. 377 |
| Ackermann, R. 7/13 | Emslander, H. P. 26/11 | K | Neubert, U. 93 | Seidel, D. 364 |
| Adam, D. 4/13 | Engel, R. 46 | Kapitany, T. 160 | Neumeister, A. 160 | Shah, F. M. 24/11 |
| Adamek, R. J. 13 | Engelmann, B. 137 | Kappauf, H. 366 | Nissen, G. 316 | Siebeck, M. 377 |
| Aichner, F. T. 349 | F | Kappstein, I. 8/13 | Nösner, K. 256 | Siegel, E. 250 |
| Altmeyer, P. 14/9 | Fateh-Moghadam, A. 135 | Kasper, S. 160 | Nötges, A. 354 | Siewert, J. R. 387 |
| Anlauf, M. 105 | Feussner, H. 387 | Kerscher, G. 17, 18, 211 | O | Somogy, St. v. 4/19 |
| Assmann, G. 69 | Feyerabend, G. 105 | Kessel, C. 388 | Ostendorf, G.-M. 3/14, 10/12 | Soyka, D. 408 |
| Aulitzky, W. E. 236 | Feyh, J. 22/11 | Kimbel, K. H. 20/16 | P | Spuler, S. 25/10 |
| B | Focht, J. 256 | Kirch, W. 206 | Petermann, F. 25 | Standl, E. 126 |
| Badura, F. 322 | Fochte, H.-J. 322 | Kirchner, J. 100, 116 | Petro, W. 25 | Steger, F. 173 |
| Bain, R. P. 5 | Friese, H.-J. 322 | Klaus, W. 1/2/11 | Pfaffenrath, V. 408 | Steinmetz, B. 56, 74 |
| Bauer-Mohr, I. 271 | Füefl, H. S. 2, 120, 303 | Kleber, G. 379 | Pfister, H.-W. 281 | Strasburger, C. J. 377 |
| Baum, J. 23/9 | Füsgen, I. 301 | Klieser, E. 153 | Pflug, B. 271 | Striegler, H. 126 |
| Beger, H. G. 16/11 | G | Klimke, A. 153 | Pichlmaier, H. 226 | Suhr, P. 189 |
| Berger, M. 167 | Gallmeier, W. M. 215 | Klimm, H.-D. 4/16 | Pillau, H. 18/16 | T |
| Bergmann, K.-Ch. 170 | Gärtner, R. 393 | Klockgether, T. 282 | Plenk, A. 17/12 | Thetter, O. 377 |
| Bergmann, U. 235 | Geiler, G. 275 | Kluge, B. 176 | Plewig, G. 93 | Thie, A. 388 |
| Bernardo, A. 21/11 | Gerber, W.-D. 234 | Krämer, G. 388 | Porzsolt, F. 221, 371 | Tiller, F.-W. 365 |
| Bernhard, J. H. 212 | Gerbershagen, H. U. 408 | Kraus, H. 256 | Possinger, K. 106, 110 | Tölle, R. 157 |
| Betz, P. 77 | Gerbes, A. L. 121 | Kuhs, H. 157 | Pudel, V. 9/14 | Trott, G.-E. 322 |
| Betzler, M. 183 | Gnauck, R. 176 | Kußmann, J. 185 | R | U |
| Beuckelmann, D. J. 92 | Göbel, H. 35, 231 | L | Raschka, C. 24 | Ullmann, U. 18/13 |
| Billing, J. 5/13 | Gontard, A. von 317 | Labenz, J. 267 | Ratzmann, K. P. 309 | Unschuld, P. U. 21, 103, 265 |
| Birbaumer, N. 12/13 | Graf v. d. Schulenburg, J. M. 202, 217 | Land, W. 201 | Rauterberg, E. W. 176 | V |
| Blümner, E. G. 85 | Greil, W. 39, 41 | Lang, E. 66 | Redling, F. 74 | Vogt, H.-J. 347 |
| Böhm, M. 266 | Greiner, H. 56, 74 | Langohr, H. 408 | Reindl, E. 173 | Volk, S. 271 |
| Borasio, G. D. 5/14, 295 | Gross, W. L. 397 | Lehmkuhl, G. 317 | Reiners, K. 331 | W |
| Bornatowicz, N. 173 | Gürtler, L. 91, 199 | Lengfelder, E. 169 | Rett, K. 3 | Weber, E. 85 |
| Bräutigam, M. 206 | H | Lewis, E. J. 5 | Rieder, N. 160 | Weber, N. 401 |
| Bruckschen, E. 241 | Haas, R. J. 302 | Lewis, M. 29 | Riederer, J. 25/49 | Wegener, M. 13 |
| Buettner, U. W. 291 | Haberl, R. L. 287 | Lindner, J. 26/12 | Rimpler, M. 20/13 | Wegener, M. 13 |
| C | Hanefeld, M. 130 | Link, K. H. 189 | Ritter, M. M. 23/58 | Weichenhain, B. 126 |
| Ceballos-Baumann, A. O. 327, 163, 180, 196, 246, 261, 277, 343, 359 | Härtel, U. 29 | Lippert, T. H. 85 | Ritzert, B. 21/12 | Weidinger, G. 206 |
| Conrad, B. 163, 180, 196, 261, 277, 327, 343, 359, 16/51 | Häußinger, K. 401 | Lob, G. C. 10/11 | Rohde, R. D. 5 | Weinzierl, G. 66 |
| Cordes, P. 36 | Heidrich, H. 378 | Lockemann, U. 80 | Romberg, U. 69 | Welter, H.F. 56, 60, 74 |
| Cramon, D. Y. von 51 | Heilmann, A. 59 | Loew, M. 17/11 | Rosak, C. 142 | Wenderlein, J. M. 14/10 |
| D | Heinrich, K. 151 | Löffler, W. 334 | Rossi, R. 4/24, 20/18, 21/14, 24/22 | Wenninger, W. 11/13 |
| Deckert, M. 287 | Herfarth, Ch. 192 | Lohmann, D. 119 | Rothmund, M. 185 | Wichmann, H.-E. 15/13 |
| Deuchert, M. 25 | Herrmann, A. 379 | Löschmann, P. A. 282 | Rübsamen-Waigmann, H. 99 | Willms, B. 125 |
| Dhom, G. 275 | Hiller, E. 19/73 | Löwel, H. 29 | S | Wilmanns, J. C. 363 |
| Dichgans, J. 282, 291 | Hock, C. 46 | M | Satter, P. 119 | Winker, N. 173 |
| Diener, H. C. 348, 49, 408 | Hoffmann, E. 200 | Manns, M. P. 104 | Sauer, H. 413 | Wirth, S. 322 |
| Dietz, R. 366 | Hofmann, M. 46 | Marinho, F. 354 | Schackert, H. K. 192 | Wolf, R. 354 |
| Doerfler, W. 6/11 | Höllenberg, K. 56 | Martinius, J. 251 | Schambeck, C. 135 | Wolff, H. 13/9 |
| E | Holzgreve, H. 406 | Mebs, D. 62 | Schepelmann, K. 291 | Wolff, Th. 19/13 |
| Edmeads, J. 232 | Hörmann, A. 29 | Mehmert, H. 3 | Scheuch, E. K. 23 | Wölk, W. 380 |
| Einhäupl, K. M. 349 | Horosiewicz, H. 241 | Meinertz, Th. 1 | Schmid, L. 413 | Wörz, P. 255 |
| Eisenmenger, W. 77, 13 | Horusiewicz, H. 241 | Michel, Ch. 237 | Schmidt, P. 302 | Wüllner, U. 282 |
| | Huber, M. 388 | Minne, H. W. 249 | Schöffski, G. 202, 217 | Z |
| | Hunsicker, L. C. 5 | Möller, H.-J. 337 | Schönfeld, U. 168 | Zastrow, K.-D. 9/13 |
| | J | Mück, A. O. 85 | Schramm, Th. 61 | Zegenhagen, R. 309 |
| | Jacobi, V. 100 | Mühlhauser, I. 167 | Schultze-Werninghaus, G. 136, 332 | Ziskoven, R. 1/2/13 |
| | Jacobi, V. 116 | Müller, U. 51 | Schweiger, H. 66 | Zoller, W. G. 22 |
| | Janka, H. U. 199, 304 | Müller-Spahn, F. 46 | | |
| | Jansen, Th. 93 | Müsken, H. 170 | | |
| | Julius, U. 130 | N | | |
| | | Naber, D. 238 | | |

Sachverzeichnis

1/2/13 = Heft 1/2, Seite 13; halbfett gedruckte Seitenzahlen (**343**) = Originalarbeit

- A**
- ACE-Hemmer, Atemwegs-obstruktionen unter 7/28
- Akne **93**
- Alkohol, als Medizin 17/20
- Alkoholabusus, bei Älteren 9/26
- Alkoholgenuß, Effekt auf KHK 25/21
- Alkoholkonsum, in Bayern 6/23
- Alkoholkonsum, und Myokardinfarkt 7/24
- Alopezie 24/57
- Alpha-Liponsäure **142**
- Altersherz **266**
- Altershypertonie **406**
- Alveolitis **116**
- Alzheimer-Demenz, Diagnostik **46**
- Therapie **46**
- ambulantes Operieren **60**
- Amniozentese-Indikation 25/21
- Angstzustände 5/54
- Anorexia nervosa **317**
- Langzeit-Prognose 23/24
- Antibiotika, Resistenzentwicklung **256**
- Antidepressiva **337**
- Antidepressiva 22/55
- Antiepileptika, bei Schwangeren 17/22
- Antihypertensiva, Therapievergleich **206**
- Aortenstenose **147**
- im Alter 15/23
- Apoplex **287**
- Apoplex **348**
- Diagnostikverfahren **349**
- Differentialdiagnose 18/67
- Prävention 19/74
- und Nikotinabusus 19/28
- bleibende Behinderung 15/24
- Apoplexie-Prophylaxe, bei Vorhofflimmern 20/26
- Apoplexie, bei Vorhofflimmern 7/27
- Armut, Einfluß auf Gesundheit 17/20
- Arrhythmien, ventrikuläre 11/22
- Arthrose-Schmerzen, Tape-Verband gegen 19/28
- Arzneimittelforschung, Sparmaßnahmen 11/13
- Ärzte-GmbH 11/56
- Asthma bronchiale **147**
- Allergene 3/22
- Stufentherapie **401**
- Aszites, Therapie **121**
- Atemwegsallergie **136**
- Aufnahmestop, an Unikliniken 1/2/11
- Ausscheidungsstörungen **322**
- Azetylsalicylsäure, nach Infarkt 19/27
- B**
- Badewannenunfälle, bei Senioren 19/27
- Basaliom, Laserbehandlung gegen 22/11
- Befindensstörungen 4/16
- Befindensstörungen, Behandlungsbedürftigkeit von 24/12
- Betamimetika, und Asthmamortalität 8/25
- Bewegungsstörungen **163**
- Biofeedback-Methode, gegen Schmerzen 12/13
- Blasenkarzinom 24/25
- Blutdruck-Selbstmessung, am Handgelenk **105**
- Blutdruckmessung, 24-Stunden 15/76
- Blutzuckereinstellung, und diabetische Neuropathie 25/22
- und mentaler Streß 17/20
- Botulinum-Toxin **261**
- Bronchialkarzinom 12/24
- Bronchiektasien **100**
- Bronchitis **100**
- Brustschmerz, nicht-kardialer **13**
- Bulimia nervosa **317**
- C**
- Cannabis-Rausch **313**
- Captopril **5**
- Celiprolol **69**
- Chelattherapie 10/12
- Chip-Karte, in der GKV 5/53
- Chirurgie, ambulante **74**
- Chlamydien-Screening 4/27
- Cholesterin, und KHK 10/20
- Cholezystektomie 11/22
- laparoskopische 3/20
- Chorea **327**
- Chronic-Fatigue-Syndrom 12/16, **168**
- chronisch-myeloische Leukämie (CML) 12/22
- Churg-Strauss-Syndrom 19/73
- Colitis ulcerosa 8/24
- Collaborative Study Group **5**
- Cotininkonzentration, im Speichel von Kindern 13/21
- D**
- Defibrillatoren, implantierbare **200**
- Dekubitusprophylaxe 17/22
- Depressionsbehandlung **337**
- Dermatomyositis, Immunglobuline bei 10/24
- Diabetes mellitus, Typ II 7/56, **303**
- Einstellung **199**
- Fettstoffwechselstörungen bei **130**
- Langzeitbetreuung **119**
- Typ I und II **309**
- Typ I, Erbrisiko 14/20
- Typ I, Prognose **125**
- Typ II, Gefäßkomplikationen bei **126**
- Typ II, Makroangiopathie bei **126**
- Diabetiker-Schulung 1/2/56
- diabetische Neuropathie 21/56
- diabetischer Fuß 18/20
- Diagnostik, apparative 13/10
- Diarrhoe, artifizielle 26/17
- Diltiazem **13**
- Diphtherie 9/13, **365**
- DNA 6/11
- doctor-shopping 11/55
- Durchblutungsstörungen, funktionelle **378**
- Vermeidung von Amputation 23/14
- Dyskinesien **343, 359**
- Dystonie **261, 246**
- E**
- Einmalhandschuhe, Sicherheit von 8/13
- Eisenmangelanämie 5/22
- Elektrosmog **211, 212**
- Elektrostimulation, thorakale, bei Asystolie 13/11
- Embryonalentwicklung 24/20
- Enkopresis **322**
- Entzugskopfschmerz **232**
- Enuresis **322**
- Epilepsie, Diagnose und Therapie 4/70
- Ernährung, im Alter **250**
- Ernährungsberatung, per Computer 21/52
- Eßstörungen **317**
- Extrateringravidität 16/22
- F**
- Facharztordnung **363**
- Fahrradhelme, bei Kindern 8/25
- Familietherapie 22/12
- Fieber, bei Säuglingen 3/21
- Flußsäure-Verletzung, Notfallmedizin 5/15
- Follikulitis, gramnegative **93**
- Formula-Diäten 9/14
- G**
- Gallensteine, bei Diabetes 7/24
- Gefäßprophylaxe, durch Östrogensubstitution 3/22
- Gehirn-Jogging 24/56
- Gentherapie 15/20, 21/12
- Gesichtsneuralgie **408**
- Gesichtsschmerzen **408**
- Gesundheitsport 11/64
- Gesundheitswesen, Sparmaßnahmen 14/10
- Gicht, und Serumharnsäure 13/21
- GSG, Krankenseinweisungen von Primärärzten **202**
- GSG, Überweisungen von Primärärzten **202**
- GSG-Folgen 22/53
- H**
- Haemocult-Test **179, 7/14, 20/25**
- Hämodilution, mit Hydroxyethylstärke 4/14
- hämolytisch-urämisches Syndrom 25/49
- Hämorrhoidenblutung, Koloskopie bei 11/14
- Hanta-Virus 22/16, **332**
- Harninkontinenz 20/54
- Harnwegsinfekt, Prophylaxe mit Preiselbeeren 22/22
- Haschisch-Urteil **313**
- Hautchirurgie **74**
- Hautroller, Schmerztherapie mit 20/13
- Heilverfahren 8/14
- Helicobacter pylori 18/31
- Eradikation von 12/26, 21/22
- Infektion **267**
- Hepatitis, bei HCV-positiven Blutspendern 17/21
- Immunprophylaxe 17/46
- Hepatitis-B-Übertragung, durch Wanzen 20/24
- Herzchirurgie **119, 6/22**
- Herzinsuffizienz 20/51
- Prognose der 4/26
- Herzklappen-Skandal 24/19

Sachverzeichnis

- Herzrhythmusstörungen 1/2/12
 Herzstillstand, in New York 16/24
 High-tech, in der Medizin 364
 Hirngefäße, extrakranielle 287
 Hirninfarkte, stumme, und senile Depressionen 1/2/21
 Hirnschädigung, Pharmakotherapie 51
 Hirsutismus 12/60
 Histamin, Auslöser von Narkosezwischenfällen 22/21
 HIV, bei Kindern 12/25
 HIV, Pathogenese 19/26
 - Infektion, durch Gerinnungspräparate 99
 - Therapieplanung 3/47
 - Zidovudin bei 21/22, 24/25
 - in Asien 13/20
 - neuropsychiatrische Störungen bei 238
 - und Analkarzinom 13/22
 - Therapie 9/58
 Homöopathie 21/16
 Hozschutzmittel, Toxikologie 19/13
 Hybernating Myocardium 5/15
 Hypercholesterinämie 9/56
 - Diät bei 10/20
 Hyperlipidämie, plus -urikämie 21/55
 Hypersalivation 5/14
 Hyperthermie, in der Onkologie 25/12
 Hypertonie, bei Diabetes 304
 - im Alter 16/54
 - pulmonale 66
 - sekundäre 15/22
 Hypnose 8/19
 Hypourikämie 334
- I**
- Impfprophylaxe 15/16, 26/54
 Impotenz, erektile 18/20
 Individualtherapie, und GSG 1/2/58
 Insektenstiche 20/18
 Insulinpumpen, implantierbare 15/24
 Insulintherapie, intensivierete 167
 Internistenkongreß, Adipositas, Therapie 19/16
 - Angiologie 18/20
 - ärztliche Freiheit 16/14
 - Cholelithiasis 16/18
 - Fachdisziplinen 14/15
 - Kardiomyopathie 19/22
- Myokarditis 19/22
 - Pankreatitis, chronische 20/24
 - Rheuma, immunsuppressive Therapie 17/18
 - Therapieverfahren, alternative 17/14
 - Wissenschaft u. Erfahrung i. d. Medizin 19/20
 intraartikuläre Injektionen 4/27
 Intubation, bei Kindern 3/14
 Ischämie, zerebrale 388
 Ischialgie, Neuroakupunktur bei 18/14
 ISIS-4-Studie 15/14
- J**
- Jogging und Stillen 12/26
 Junin-Virus 1/2/13
- K**
- Kardiologie, geschlechtsspezifisch 21/24
 Karotis-Chirurgie 4/19
 Karotisstenose 13/56
 Karzinom, kolorektales 192
 KHK, im Alter 5/55
 - Prävention, durch Lipidsenkung 6/46
 - Risiko, Lipidbestimmung 4/67
 - Risikofaktoranalyse 4/67
 Killer-Bakterien 24/11
 Kinderchirurgie, ambulante 56
 Kindesmißhandlung 24/55
 Kleiderordnung, für Ärzte 103, 19/14
 Klimakterium 85
 klinische Ökonomik 221
 klinische Studien 18/16
 Knöchelödeme, Diuretika bei 17/21
 Knochendichte, und Nikotinabusus 10/20
 kolorektale Karzinome, Früherkennung 11/23
 Koma, nach Herzstillstand 24/26
 Kontrazeption, beim Mann 13/14
 - hormonelle 14/54
 Kopfschmerztherapie, nichtmedikamentöse 234
 Kopfschmerztourismus 231
 Koronarchirurgie 5/24
 Kortison-Angst 25
 kosmetischer Eingriff, Indikation 380
 Krebsfrüherkennung 179
 - durch Routine-Gastroskopie 16/11
- L**
- Langzeit-Blutdruckmessung 22/20
 Langzeitmanometrie 13
 laparoskopische Chirurgie 387
 Lasertherapie 74
 Lassa-Virus 1/2/13
 Lateralsklerose, amyotrophe 5/14, 295
 Laxanzien, und Kolonkarzinom 235
 LCM-Virus 1/2/13
 Lebenswille 6/24
 Lebertransplantation 104
 Leberzellkarzinome, Screeningmethoden 24/24
 Leichenschau 77
 Leistungssport, Spätfolgen 8/26
 Lichttherapie 160
 Linksherzinsuffizienz 147
 Lipidtherapie 11/62
 Lipoprotein Lp(a) 4/26
 Lithotripter, gegen Schulterschmerzen 17/11
 Luftverschmutzung 59
 - und Mortalität 1/2/20, 2
 Lungenkarzinom 15/13
 Lupus erythematodes, systemischer (SLE) 397
 Lyme-Borreliose 8/26
 Lymphödem, medikamentöse Therapie 1/2/22
- M**
- Machupo-Virus 1/2/13
 Magnesium, Wirkung am Myokard 23/58
 - Therapie 15/14
 - bei Myokardinfarkt 92
 Malaria 22/52
 - Todesfälle, rechtsmedizinische Aspekte 80
 - Prophylaxe 16/56
 malignes Melanom, Zytokine 17/52
 Malignom, gastrointestinales 183
 Mammakarzinom, Nachsorge 26/16, 413
 - Chemotherapie 18/26
 Mediziner-Ausbildung 235
 Melanomdiagnostik 14/9
 Metaphorik, und Medizin 265
 Migräne 1/2/21
 - Anfallsprophylaxe 24/54
 - Ursachen 35
 - Prophylaxe 11/61
 - Therapie 26/56
 migränöser Infarkt 36
 Milch, und Knochendichte 25/22
 Mineralstoffe, Substitution von 10/14
 minimal invasive Operationen 387
- Misteltherapie 20/14
 MONICA-Projekt 6/23
 Morbus Alzheimer 21/23
 Müdigkeitssyndrom, chronisches 168, 12/16, 19/27, 23/20, 24/24, 25/10
 Mumienforschung 7/18
 Myalgie 18/66
 Myelom, multiples 135
 Myelomonocyten-Leukämie, Gingiva-Hypertrophie 15/23
 Myokardinfarkt 1/2/20
 - biochemische Marker 3/21
 - Depression nach 120, 9/21
 - Langzeit-Antikoagulation 15/22
 - Lyse bei alten Menschen 3/50
 - Lyse nach 20/56
 - Magnesium nach 23/20
 - Mortalität von Frauen 6/24
 - Nachuntersuchung 29
 - Prognose 22/22
 - und ASS 18/31
 - und körperliche Anstrengung 5/22
 - und Saunabesuche 26/12
 Myokardischämie, bei KHK 354
- N**
- Nagelmykosen 23/64
 Neoplasien, kolorektale 176
 Nephropathie, diabetische 4/27, 12/24
 - Progressionsverzögerung 3
 Nephroprotektion 5
 Neuritis nervi optici, Steroide bei 3/20
 neuroelektrische Therapie (NET) 153
 Neuropathie, paraneoplastische 331
 neuropsychiatrische Störungen 39, 41
 Niedrigflußnarkose 23/9
 Nierenarterienstenose 21/24
 Nierendegeneration, polyzystische 23/22
 Niereninsuffizienz, Proteine bei 19/26
 Nierentransplantation, Langzeitprognose 201
 Nierenzellkarzinom 106
 Nikotinabusus 6/12
 - und Apoplex 19/28
 - und KHK 14/19
 Nikotinpflaster 8/24, 16/24
 Nitrat-Langzeittherapie 16/23
 NO 23/18
 Nikotinkaugummi 8/24

- Nukleinsäuresequenzierung **91**
 Nußknacker-Ösophagus **13**
- O**
- Oberbauchschmerz **21/23**
 Obstipation **241**
 Ökologie, in der Arztpraxis **24/52**
 Onkologie
 - Antisense Moleküle **236**
 - Kosten-Nutzen-Überlegungen **215**
 - ökonomische Evaluation **217**
 - Qualitätssicherung in der **371**
 onkologische Chirurgie, Kosten-Nutzen-Überlegungen **226**
 onkologische Therapie, im Kindesalter **302**
 Operationsnarben **15/72**
 Ösophagusvarizen-Blutung **1/2/22**
 - Prophylaxe **22**
 Osteodensitometrie **249, 23/10**
 Osteoporose **26/58**
 - Kalzium und Vitamin D gegen **24/26**
 Östrogene, geringeres Kolonkarzinomrisiko **11/66**
 Östrogensubstitution, transdermale **85**
- P**
- Panikattacken, und plötzlicher Herztod **26/18**
 Pankreastransplantation **4/26**
 Pankreatitis, akute bei Chylo-mikronämie **23/58**
 - chronische **14/53**
 Parkinson-Syndrom **180**
 - idiopathisches **282**
 Pathologie, Aufgaben der **275**
 Peak-Flow-Meter **14/19**
 Periarthropathia humeroscapularis **17/12**
 Pflegeversicherung **301**
 Pfortaderhochdruck, portosystemischer Shunt bei **379**
 Pharyngitis **13/22**
 Phlebothrombose, und Lungenembolie **9/26**
 - Kompressionssonographie **5/23**
 - niedermolekulares Heparin bei **10/24**
 Plasmozytom **135**
 Pneumokokken-Meningitis, Dexamethason bei **281**
 Pneumologie **26/11**
 Pneumonitis **116**
- Polyneuropathie, Diabetes oder Alkohol **23/20**
 - diabetische **9/21**
 Polypektomie **9/24**
 Praxishypertonie **5/23**
 Praxisreinigung **5/13**
 Prostata-Karzinom **110, 9/21**
 Prostata-Screening **13/20**
 Prostatauntersuchung, digitorektale **7/13**
 Psoriasisarthritis (PSA) **397**
 Psychoneuroimmunologie **11/18**
 Psychoonkologie **366**
 Psychopharmakotherapie, bei Kindern und Jugendlichen **251**
 psychosomatische Störungen **316**
- Q**
- Qualitätssicherung **1/2/16**
 Quickwert-Selbstbestimmung **21/11**
- R**
- Raynaud-Phänomen, bei Sklerodermie **15/24**
 Reanimation, durch Laien **237**
 Reflexdystrophie, sympathische **291**
 Rektumkarzinom, Strahlentherapie bei **189**
 Restless-leg-Syndrom **21/22**
 Rheumatherapie, Compliance-Fragen **3/16**
 - GSG-Auswirkungen **3/16**
 rheumatoide Arthritis (RA) **397**
 Rosazea **93**
 Rückenschmerzen, Diagnostik **255**
 Ruhestand, Aktivität im **23**
- S**
- Salmonellen-Infektionen **24/14**
 Sauna **5/18**
 Scharlach **4/13**
 Schenkelhalsfraktur **6/22**
 Schilddrüsen-Erkrankungen **393**
 - Fehlfunktion **8/52**
 Schizophrenie, Neuroleptikabehandlung **3/49**
 Schlaf-Apnoe-Syndrom, CPAP gegen **20/24**
 Schlafambulanz **271**
 Schlafentzug **157**
 Schlaganfall, Blutdrucksenkung bei **4/24**
- Schlangenbisse **62**
 Schmerzbehandlung **14/12**
 Schmerzen, retrosternale **1**
 Schwangerschaftsabbruch **61**
 Selbstmedikation **20/16**
 Serotonin-Wiederaufnahmehemmer **337**
 sexuell übertragbare Krankheiten (STD) **347**
 Skifahren, und KHK **5/18**
 Somatotherapie **151**
 Sport im Alter **24**
 Status epilepticus, bei Kindern **24/22**
 Sterbehilfe **16/51**
 Stickoxid **23/18**
 Strahlenbelastung, nach Tschernobyl **173**
 - retrospektive Ermittlung **169**
 Straßenverkehr, Folgen für die Gesundheit **17, 18**
 Studien, Wirkung auf die Praxis **1/2/20**
 Suizid, bei Krebspatienten **366**
- T**
- Tachykardie **18/26**
 Tendomyopathie **12/64**
 Therapiestudien **1/2/13**
 thorakoskopische Chirurgie **377**
 Thoraxschmerz, nicht-kardialer, Imipramin bei **26/16**
 Thrombolyse **17/49**
 Thrombose **18/20**
 - und Malignom **23/22**
 - Prophylaxe, nach Hüftersatz **9/24**
 thrombozytopenische Purpura, Splenektomie bei **7/27**
 Tic-Störungen **277**
 Timolol-Augentropfen, und Lungenfunktion **25/20**
 TIPS (transjugulärer intrahepat. portosystemischer Palmaz-Stent) **11/24**
 Tonsillektomie, Blutung nach **14/20**
 Tourette-Syndrom **277**
 transjugulärer intrahepat. portosystemischer Palmaz-Stent (TIPS) **11/24**
 Transplantationsmedizin **25/16**
 Tremor, essentieller **196**
 Trichomoniasis **8/16**
 Tuberkulose **116, 18/13, 2/21**
 Tumoren, gastrointestinale **4/71**
 Tumormarker **26/18**
 Tumorsektion, Bluttransfusion bei **185**
- U**
- Ulcus duodeni, Antibiotika gegen **16/22**
 - Blutungsprophylaxe **11/23**
 Ulkuskrankheit, peptische **267**
 Ultraschall, bei Notfall **21/14**
 Umweltmedizin, klinische **12/14**
 Unfallchirurgie, und GSG **10/11**
- V**
- Varizen **18/20**
 Vasektomie **13/14**
 Verhaltensstörungen, Frühintervention bei **9/16**
 Viren, transfusionsrelevante **199**
 Virusinfektionen **1/2/13**
 Vitamin-A- und E-Zufuhr, und Karzinomverminderung **25/20**
 Vorhofflimmern **20/24**
 - Antikoagulation bei **3/20**
 - Therapiestrategien **4/68**
 Vorratsmilben, Atemwegs-erkrankungen durch **170**
- W**
- Wachstumshormon, Substitutionsbehandlung **377**
 Wachtherapie **157**
 Wadenmuskelvarizen **66**
 Warfarin, Niedrigdosierung von **26/17**
 Wegenersche Granulomatose **397**
 Weichteilrheuma **12/64**
 Wespengift-Allergie **23/24**
 Wissenschaftlichkeitsklausel **21**
- Z**
- Zeckenbiß, Prophylaxe mit Antibiotika **5/22**
 Zellulitis, Elektrotherapie gegen **13/9**
 Zervikobrachiälsyndrom, Neuroakupunktur bei **18/14**
 Zidovudin-Behandlung **4/27**
 Zigarettenindustrie, Werbekampagne der **16/22**
 Zirrhose-Prophylaxe, mit Gallensäure **25/50**
 Zoster-Therapie, Aciclovir und Prednisolon **18/32**
 zystische Fibrose **137**
 Zytokine **25/19**

U. Lockemann, K. Püschel, E. Hildebrand, A. Schröter, H. Bratzke, A. Correns, H. Strauch, G. Geserick, W. Eisenmenger

Rechtsmedizinische Aspekte von Malaria-Todesfällen

Fehldeutung „typischer“ Symptome und Mißachtung anamnestischer Informationen sind die häufigsten Ursachen für den tödlichen Ausgang der bei rechtzeitiger Diagnosestellung zumeist heilbaren Malariaerkrankung. Zentrale Punkte bei der forensischen Beurteilung von Malaria-Todesfällen sind einerseits die Verkennung der Erkrankung, andererseits die Frage nach der jeweils aktuellen Prophylaxe-Empfehlung sowie nach der Prognose in Abhängigkeit vom Zeitpunkt der Diagnosestellung. Neun von dreizehn Malaria-Todesfällen der letzten zehn Jahre aus den Rechtsmedizinischen Instituten von Hamburg, Frankfurt, Berlin und München wurden näher untersucht. Dabei wurden Parallelen in Anamnese (Reiseziel sämtlich Afrika), klinischem Verlauf (Krankheitsdauer nach Erstsymptomen, Krankheitssymptome sämtlich als Erkältungskrankheit mißdeutet) und Sektionsbefunden (Hepato- und Splenomegalie, Hirnödem, histologisch Malariapigment in zahlreichen Organen) deutlich. Juristische Konsequenzen wegen ärztlicher Behandlungsfehler gab es in sechs Fällen; dabei erfolgte einmal eine Verurteilung wegen fahrlässiger Tötung gegen vier nacheinander behandelnde Ärzte, drei Verfahren wurden wegen „geringer Schuld“ eingestellt, zwei Verfahren sind noch nicht abgeschlossen. Das rechtzeitige „Darandenken“ ist der wichtigste und oft lebensrettende Schritt für die Malaria-Therapie.

Die Malaria gehört zu den häufigsten Infektionskrankheiten der Welt. Nach Schätzungen der WHO sind zur Zeit rund 300 Millionen Menschen mit Malaria infiziert, 3,5 Millionen von ihnen versterben jährlich an ihrer Erkrankung [23, 26].

In der Bundesrepublik Deutschland steht sie bei den eingeschleppten Erkrankungen an vorderster Stelle. 80% der jährlich etwa 900 Malaria-Infektionen in Deutschland (Tabelle 1) treten bei Touristen auf, der Rest entfällt auf Einwanderer und Asylsuchende [18, 27,

28]. Nur ein* kleiner Prozentsatz wird durch infizierte Blutkonserven oder beim needle-sharing von intravenös Drogenabhängigen übertragen [3, 5].

Etwa 76% aller importierten Malariainfektionen stammen aus Afrika, 15% aus Asien, 4% aus Südamerika und Ozeanien, etwa 2% aus Europa (Türkei).

Hauptanteil an den nach Deutschland eingeschleppten Malaria-Infektionen hat mit etwa 70% die vom Krankheitsverlauf her besonders gefährliche Malaria tropica (Erreger: Plasmodium falciparum). Die mildereren Formen, Malaria quartana (Plasmodium malariae) und Malaria tertiana (Plasmodium vivax und ovale), sind wesentlich seltener.

In zahlreichen Publikationen ist in den letzten Jahren wiederholt auf die tödliche Gefahr von nicht oder zu spät diagnostizierter Malaria tropica hingewiesen worden. Dennoch treten immer wieder Malaria-Todesfälle auf, die zu unterschiedlichen juristischen Konsequenzen für die (falsch) behandelnden Ärzte geführt haben.

Wie die folgenden neun Fälle aus verschiedenen Instituten für Rechtsmedizin der Bundesrepublik Deutschland zeigen, werden oft geradezu klassische Anamnesen nicht richtig gedeutet und führen so letztlich zum Tod der Patienten, welcher bei rechtzeitiger (Verdachts-)Diagnose vermeidbar gewesen wäre.

Dr. med. Ute Lockemann, Prof. Dr. med. K. Püschel, Institut für Rechtsmedizin der Universität Hamburg, Butenfeld 34, D-22529 Hamburg; Med. Dir. Dr. med. H. E. Hildebrand, Leiter des Gerichtsärztlichen Dienstes der Behörde für Arbeit, Gesundheit und Soziales der Freien und Hansestadt Hamburg, Butenfeld 34, D-22529 Hamburg; Dr. med. Astrid Schröter, Prof. Dr. med. H. Bratzke, Zentrum der Rechtsmedizin des Klinikums der Johann-Wolfgang-Goethe-Universität, Kennedyallee 104, D-60596 Frankfurt/Main; Dr. med. A. Correns, Prof. Dr. med. H. Strauch, Prof. Dr. med. G. Geserick, Institut für gerichtliche Medizin der Humboldt-Universität zu Berlin, Hannersche Straße 6, D-10115 Berlin; Prof. Dr. med. W. Eisenmenger, Institut für Rechtsmedizin der Ludwig-Maximilians-Universität, Frauenlobstraße 7 a, D-80337 München.

Tabelle 1: Jahresübersicht. Malariaerkrankungen und -todesfälle in der Bundesrepublik Deutschland.

| Jahr | Erkrankungen | Todesfälle | männl. | weibl. |
|------|--------------|------------|--------|--------|
| 1983 | 435 | 8 | 4 | 4 |
| 1984 | 470 | 13 | 10 | 3 |
| 1985 | 527 | 22 | 15 | 7 |
| 1986 | 1070 | 19 | 14 | 5 |
| 1987 | 741 | 9 | 6 | 3 |
| 1988 | 880 | 16 | 9 | 7 |
| 1989 | 946 | 22 | 14 | 8 |
| 1990 | 938 | 19 | 11 | 8 |
| 1991 | 900 | 10 | 7 | 3 |
| 1992 | 773 | ? | ? | ? |

Tabelle 2: Zusammenstellung der neun Malaria-Todesfälle nach Geschlecht, Alter, Reiseziel, betriebener Prophylaxe, symptomfreiem Intervall sowie Krankheitsdauer.

| Fall | Geschlecht | Alter in Jahren | Reiseziel | Prophylaxe | Krankheitsdauer |
|------|------------|-----------------|-----------|------------|-----------------|
| 1 | männlich | 38 | Kenia | keine | 2 Tage |
| 2 | männlich | 38 | Ghana | keine | 14 Tage |
| 3 | weiblich | 41 | Kenia | Resochin | 6 Tage |
| 4 | weiblich | 43 | Kenia | Resochin | 4 Tage |
| 5 | männlich | 42 | Kenia | keine | 12 Tage |
| 6 | männlich | 35 | Kenia | Proguanil | 8 Tage |
| 7 | weiblich | 46 | Kenia | Resochin | 9 Tage |
| 8 | männlich | 42 | Kamerun | keine | 14 Tage |
| 9 | weiblich | 45 | Kenia | keine | 3 Tage |

Material und Methodik

In den Rechtsmedizinischen Instituten der Städte Hamburg, Berlin, München und Frankfurt wurden Malaria-Todesfälle der letzten zehn Jahre untersucht. Neun dieser Fälle wiesen juristisch interessante Fragestellungen auf und sollen näher dargestellt werden (Tabelle 2). Zumeist standen nur die Sektionsprotokolle sowie die darin enthaltenen kurzgefaßten Informationen zu Anamnese und Umständen des Todes zur Auswertung zur Verfügung. Polizeiakten und Krankenunterlagen konnten vereinzelt beigezogen werden; in den Fällen 3, 4, 5, 6 und 8 lagen zusätzlich Auszüge aus den staatsanwaltschaftlichen Akten vor.

Falldarstellungen

Fall 1 (Hamburg, 1986)

Vorgeschichte: Ein 38jähriger Mann fühlte sich zwei Wochen nach der Rückkehr von einer Kenia-Urlaubsreise „schlapp“ und hinfällig. Vor dem geplanten Urlaub hatte sein Hausarzt ihm gegenüber geäußert, eine Malaria-Prophylaxe sei nicht erforderlich.

Krankheitsverlauf: Ein jetzt wegen Abgeschlagenheit, Übelkeit und Erbrechen konsultierter Arzt diagnostizierte eine fiebrige Bronchitis. Zwei Tage später verstarb der Mann in seiner Wohnung.

Sektionsbefunde: Todesursache war ein toxisches Herz-Kreislauf-Versagen bei schwerer Malaria tropica. Festzustellen waren ein Hirnödem von 1500 g, eine Splenomegalie von 400 g, im Blutausstrich Trophozoiten-Ringformen (Abb. 1) sowie histologisch reichlich Malariapigment in Gehirn, Herz, Milz und Leber.

Juristische Konsequenzen: Keine.

Fall 2 (Hamburg, 1992)

Vorgeschichte: Ein 38jähriger Mann fuhr ohne Malaria-Prophylaxe für zwei Wochen nach Ghana, um dort zu heiraten.

Krankheitsverlauf: Gleich nach der Rückkehr aus Ghana setzten Abgeschlagenheitsgefühl, Übelkeit und „Schüttelkrämpfe“ ein, zwei Wochen später kamen starke Rückenschmerzen hinzu. Eine konsultierte Notärztin verordnete Muskel Trancopal®. Noch am selben Tag verstarb der Mann plötzlich während eines Besuches bei Bekannten. Wegen verdächtiger Begleitumstände (vorangegangener Streit) wurde in dem völlig ungeklärten Fall eine gerichtliche Obduktion angeordnet.

Sektionsbefunde: Als Todesursache wurde ein toxisches Herz-Kreislauf-Versagen bei Malaria tropica diagnostiziert. Auffällige Sektionsbefunde waren Hirnödem (1770 g), Hepatomegalie (2740 g), Splenomegalie (905 g), Nebennierenentspeicherung, im Blutausstrich Trophozoiten, histologisch Malariapigment in Gehirn (Abb. 2), Herz, Lunge, Leber, Nieren und Milz.

Juristische Konsequenzen: Der in Verdacht geratene Bekannte war durch das Sektionsergebnis sofort entlastet. Ermittlungen gegen die konsultierte Notärztin erfolgten nicht.

Fall 3 (Hamburg, 1988)

Vorgeschichte: Eine 41jährige Frau plante eine dreiwöchige Kenia-Reise und suchte zur Beratung ihren Hausarzt auf. Dieser empfahl, zwei Wochen vor Reisebeginn mit der Einnahme von Resochin zu beginnen, dies sei für Kenia völlig ausreichend.

Krankheitsverlauf: Zwei Wochen nach der Rückkehr aus Kenia fühlte die Frau sich „schlapp“ und klagte über Fieber, Schüttelfrost und Unwohlsein. Drei verschiedene Notärzte, welche jeweils über den Kenia-Aufenthalt informiert wurden, verordneten an den Folgetagen Medikamente gegen einen vermeintlichen Virusinfekt bzw. „hochfieberhaften Infekt“. Als schließlich Halluzi-

nationen einsetzten, schrieb der telefonisch um Hilfe gebetene Hausarzt dies einer Nebenwirkung der zwischenzeitlich eingenommenen Medikamente zu und erklärte den besorgten Angehörigen, er sei in seiner Sprechstunde sehr beschäftigt. Diese werde er erst verlassen, wenn die Patientin „blau anliefe“. Außerdem bestehe kein Anlaß, sich wegen einer eventuellen Malaria Gedanken zu machen, die Frau habe ja eine völlig ausreichende Prophylaxe betrieben. Wenig später wurde die Frau komatös und verstarb am folgenden Tag im Krankenhaus an zerebralen Komplikationen einer Malaria tropica. Eine Obduktion wurde nicht durchgeführt.

Juristische Konsequenzen: Gegen die behandelnden Ärzte wurde wegen fahrlässiger Tötung bei Verstoß gegen die ärztliche Sorgfaltspflicht ermittelt. Letztlich wurde das Verfahren jedoch ohne Bußgelder wegen geringfügiger strafbarer Handlung nach § 153 a StPO eingestellt.

Fall 4 (Hamburg, 1988)

Vorgeschichte: Eine 43jährige Frau verbrachte einen zweiwöchigen Urlaub in Kenia. Als Malaria-Prophylaxe nahm sie Resochin ein. Ob das ebenfalls empfohlene Fansidar® eingenommen worden war, konnte nicht mehr nachgeprüft werden.

Krankheitsverlauf: Acht Tage nach ihrer Rückkehr fühlte sie sich „schlapp“ und klagte über Unwohlsein, Fieber und Schüttelfrost. Ein Arzt, bei dem sie ihre Befürchtungen einer Malaria-Infektion äußerte, diagnostizierte eine „Grippe“. Eine am nächsten Abend wegen erneut ansteigenden Fiebers hinzugezogene Notärztin wurde ebenfalls auf den Verdacht einer Malaria angesprochen, sie diagnostizierte eine Bronchitis. Der am nächsten Tag konsultierte Hausarzt wurde ebenfalls auf den Malaria-Verdacht hingewiesen, er führte jedoch keine diesbezüglichen Untersuchungen durch. Die Frau verstarb am Folgetag an „zentralem Regulationsversagen“.

Sektionsbefunde: Generalisierter Ikte-

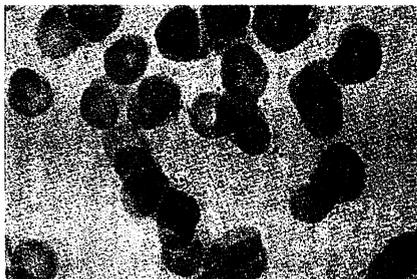


Abb. 1: Trophozoiten-Ringformen im Blutaussstrich (Fall 1).

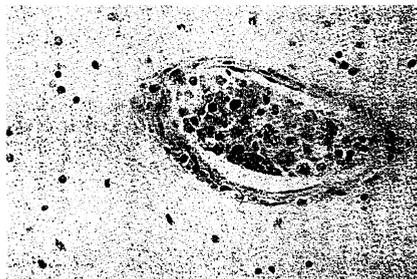
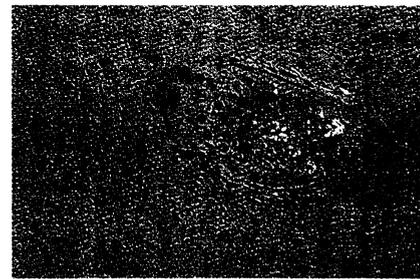


Abb. 2: Malariapigment im Gehirn. Links: HE-Färbung, 1:310. Rechts: polarisiertes Licht (Fall 2).



rus, schlaffe ikterische Leber, Splenomegalie, Hirn- und Lungenödem, subendokardiale Blutungen. Reichlich Malaria-Pigment in Herz, Nieren, Gehirn, Leber und Milz (Gedankt sei Herrn Prof. Dr. Ostertag, Pathologisches Institut des Krankenhauses Nordstadt in Hannover, für die Überlassung von Sektionsbefunden sowie histologischen Präparaten).

Juristische Konsequenzen: Gegen die drei behandelnden Ärzte wurde ein Ermittlungsverfahren wegen des Verdachts der fahrlässigen Tötung eingeleitet, es wurde schließlich gegen Bußen in geringer Höhe eingestellt. Als „mildernder“ Umstand wurde für alle drei Ärzte im Verfahren berücksichtigt, daß keiner von ihnen auf die Diagnose einer Malaria gekommen war.

Fall 5 (Frankfurt, 1991)

Vorgeschichte: Ein 42jähriger Mann verbrachte ohne Malariaphylaxe einen zweiwöchigen Urlaub in Kenia.

Krankheitsverlauf: Bereits am letzten Urlaubstag fühlte er sich „schlapp“ und unwohl. Der danach konsultierte Hausarzt wurde auf den vorangegangenen Kenia-Aufenthalt und auf die nicht durchgeführte Malaria-Prophylaxe hingewiesen, er diagnostizierte aufgrund von Oberbauchbeschwerden eine „Ösophagitis“ sowie einen „grippalen Infekt“ und verschrieb ein Antazidum. Eine Woche später stellte der Mann sich wegen anhaltender fiebriger „Erkältungsbeschwerden“ erneut seinem Hausarzt vor, dieser diagnostizierte eine „Tracheobronchitis“ und verschrieb entsprechende Medikamente. Vier Tage später verstarb der Mann in seiner Wohnung an einer nicht erkannten Malaria tropica.

Sektionsbefunde: Generalisierter Ikterus, Leber- und Nierenschwellung (Lebergewicht: 2570 g), Splenomegalie (Milzgewicht: 530 g), Hirnödem, Nebennierenentzündung, histologisch Malariapigment in Gehirn, Herz, Lunge, Nieren und Milz.

Juristische Konsequenzen: Gegen den behandelnden Arzt wurde ein Ermittlungsverfahren wegen fahrlässiger Tötung eingeleitet; die Eröffnung des Hauptverfahrens nach Klageerhebung wurde richterlicherseits abgelehnt, da ein Verschulden des Arztes

nicht erkennbar sei. Zur Zeit läuft ein Klageerzwingungsverfahren der Staatsanwaltschaft.

Fall 6 (Frankfurt, 1993)

Vorgeschichte: Ein 35jähriger Mann hatte einen zweiwöchigen Urlaub in Kenia verbracht und zur Malaria-Prophylaxe Proguanil (Paludrine®) eingenommen.

Krankheitsverlauf: Zehn Tage nach seiner Rückkehr wurde er mit der Diagnose „Grippe“ krankgeschrieben. Der Arzt schloß trotz der vorangegangenen Reise eine Malaria-Erkrankung aufgrund der durchgeführten Prophylaxe aus. Eine Woche darauf verstarb der Mann in seiner Wohnung.

Sektionsbefunde: Todesursache war ein infektiös-toxisches Herz-Kreislauf-Versagen bei schwerer Malaria tropica. Auffällige Sektionsbefunde waren eine gelblichbraunes Hautkolorit bei Splenomegalie (530 g), Hepatomegalie (2330 g) und Hirnödem (1520 g).

Juristische Konsequenzen: Ein gegen den behandelnden Hausarzt eingeleitetes Ermittlungsverfahren wurde wegen „geringer Schuld“ nach § 153 a StPO gegen Zahlung einer Buße von 10 000 DM eingestellt.

Fall 7 (München, 1988)

Vorgeschichte: Eine 46jährige Frau verbrachte einen dreiwöchigen Urlaub in Kenia, vor Urlaubsbeginn hatte sie eine Resochin-Prophylaxe durchgeführt.

Krankheitsverlauf: Zwölf Tage nach ihrer Rückkehr fühlte sie sich „schlapp“ und klagte über Übelkeit und Schweißausbrüche. Ein nach fünf Tagen andauernden Beschwerden konsultierter Hausarzt diagnostizierte eine Erkältung und stellte bei einer Blutuntersuchung auffällige Leberwerte fest. Vier Tage später wurde bei bis auf 40,5° C ansteigendem Fieber ein Notarzt gerufen und auf den Kenia-Urlaub hingewiesen. Er äußerte die Vermutung einer Malaria-Erkrankung und wies die Frau in ein Krankenhaus ein. Dort wurden mehrere frustrierte Versuche einer Venenpunktion am Hals unternommen, worauf es bei einer inzwischen aufgetretenen schweren Blutgerinnungsstörung zu einer massiven Halsweichteileinblutung kam. Noch in der glei-

chen Nacht verstarb die Frau unter dem Bild eines Multiorganversagens.

Sektionsbefunde: Zahlreiche Nadelstichdefekte in den großen Halsvenen rechtsseitig, 1,8 l Blut in der rechten Brusthöhle. Generalisierter Ikterus, Hepato- und Splenomegalie, Hirn- und Lungenödem, histologisch reichlich Malariapigment in Gehirn, Herz, Lunge, Leber, Nieren und Milz.

Juristische Konsequenzen: Vom Ehemann der Verstorbenen wurden Vorwürfe erhoben – einerseits gegen den Hausarzt, der die Malaria nicht erkannt hatte, andererseits gegen die behandelnden Krankenhausärzte, denen die Fehlpunktionen unterlaufen waren und die danach nicht chirurgisch interveniert hatten. Das Verfahren ist noch nicht abgeschlossen.

Fall 8 (München, 1985)

Vorgeschichte: Ein 42jähriger Mann kehrte von einem dreiwöchigen Kamerun-Aufenthalt erkältet zurück, eine Malaria-Prophylaxe hatte er vor Reiseantritt nicht durchgeführt.

Krankheitsverlauf: Ein acht Tage nach der Rückkehr wegen hohen Fiebers hinzugezogener Notarzt diagnostizierte eine „fiebrige Bronchitis“. Direkt auf einen Malaria-Verdacht hin angesprochen, schloß er diesen unter dem Hinweis auf einen völlig anderen Fieberverlauf aus. Auch bei erneutem Anruf wegen Verschlechterung des Zustandes beruhigte er den Patienten. Von drei weiteren in den Folgetagen wegen ständiger Beschwerdezunahme konsultierten Notärzten wurde ein Malaria-Verdacht ebenfalls mit dem Hinweis auf einen atypischen Fieberverlauf zurückgewiesen. Als endlich nach drei weiteren Tagen durch eine fünfte Notärztin eine Krankenhauseinweisung unter der Verdachtsdiagnose „Hepatitis bzw. Malaria“ erfolgte, fiel der Mann kurz nach der Einlieferung ins Koma und verstarb wenige Stunden später an den zerebralen Komplikationen einer schweren Malaria tropica.

Sektionsbefunde: Auffällige Sektionsbefunde waren ein Hirnödem (1690 g), eine Splenomegalie (320 g) sowie Malaria-Pigment in zahlreichen inneren Organen.

Juristische Konsequenzen: Es wurde ein Strafverfahren gegen die behandelnden

Ärzte eingeleitet: Die vier Notärzte, die die Malaria nicht erkannt und zudem den deutlich geäußerten Verdacht auf eine Malaria zurückgewiesen hatten, wurden zu Geldstrafen zwischen 9000 und 10 500 DM verurteilt. Von entscheidender Bedeutung für den Prozeßverlauf erwies sich die Frage nach dem Stadium der Erkrankung bei Konsultation des Arztes sowie nach der Prognose bei Malaria; die Prognose verschlechtert sich erheblich, sobald eine zerebrale Symptomatik auftritt, so daß dann auch bei regelrechter Therapie mit einem tödlichen Verlauf zu rechnen ist.

Fall 9 (Berlin, 1993)

Vorgeschichte: Eine 45jährige Frau kehrte von einem vierwöchigen Kenia-Urlaub nach Hause zurück, sie hatte keine Malaria-Prophylaxe betrieben.

Krankheitsverlauf: Eine Woche nach ihrer Rückkehr setzten Fieber und Husten ein, der Urin verfärbte sich dunkel. Diagnose des Hausarztes: Bronchitis. Drei Tage später verstarb die Frau zu Hause an den zerebralen Komplikationen einer schweren Malaria tropica.

Sektionsbefunde: Hepato- und Splenomegalie (Milzgewicht 510 g, Lebergewicht 1860 g). Histologisch Malariapigment in zahlreichen Organen; in den Erythrozyten Nachweis von Plasmodien, überwiegend Schizonten, daneben auch jugendliche Ringformen.

Juristische Konsequenzen. Keine.

Diskussion

Bedingt durch ein in vielen Fällen zu spätes Einleiten von adäquaten Behandlungsmaßnahmen, hat die Malaria tropica in der Bundesrepublik Deutschland aus tropenmedizinischer Sicht im Hinblick auf die Möglichkeiten einer kausalen Therapie noch immer eine relativ hohe Letalität (*Tabelle 1*) [9]. Das „Darandenken“ ist bei der gefährlichen Malaria-tropica-Infektion oft der lebensrettende Schritt in der Therapie. Nicht selten wird – aus der Sicht versierter Tropenmediziner und unter Berücksichtigung der diesbezüglich sehr breiten Literatur – völlig zu Recht von den Angehörigen eines Verstorbenen sowie seitens der Justiz die Frage gestellt, ob der behandelnde Arzt eine vorliegende Malaria hätte rechtzeitig erkennen können oder müssen, oder ob seine Prophylaxe-Empfehlungen vor Reiseantritt ausreichend waren. Es kann

Folgerung für die Praxis

Suffiziente Prophylaxe und rechtzeitige Diagnosestellung sind die lebensrettenden Maßnahmen bei Malaria. Die Prognose hängt wesentlich vom Zeitpunkt des Therapiebeginns ab. Vermeidbare Fehldiagnosen sind fatal und können zu forensischen Konsequenzen für die behandelnden Ärzte führen.

keinen Zweifel daran geben, daß ein Arzt heutzutage angesichts des ständig anwachsenden Ferntourismus und der häufigen geschäftlich bedingten Auslandsaufenthalte seiner Patienten über das Wesen einer Malaria-Erkrankung Bescheid wissen muß.

Auf spezielle klinische Aspekte der verschiedenen Malaria-Verlaufsformen soll hier nicht näher eingegangen werden [2, 11, 16, 17, 19, 20].

Die Diagnosestellung im Rahmen der Obduktion erfolgt in der Regel aufgrund des schmutzig-grau-gelb-braunen Hautkolorits sowie weiterer charakteristischer Befunde, wie Hepato- und Splenomegalie, Schockorgane, hämorrhagische Diathese (Verbrauchskoagulopathie; zum Teil größere sekundäre Einblutungen, rote Hyperplasie des blutbildenden Knochenmarkes), Zeichen parenchymatöser Leberdekomensation (u. a. Ikterus).

Bewiesen werden kann die Malaria-Infektion auch in Fällen fortgeschrittener Leichenfäulnis [14, 24, 29] durch den histomorphologischen Nachweis von Malariapigment in den Erythrozyten, Makrophagen und inneren Organen [6]. Hierbei ist die oftmals diskutierte und nicht immer einfache Differentialdiagnose Malariapigment/postmortal entstandenes anderes Pigment (z. B. auch Formalinpigment) am ehesten durch die topographische Zuordnung und intrazelluläre Verteilung des Pigmentes zu entscheiden [14].

In einer Vielzahl von Publikationen ist in den letzten Jahren immer wieder

auf die Problematik von Malaria-Erkrankungen hingewiesen worden, da es bei den am häufigsten auftretenden Symptomen Fieber, Schüttelfrost, Abgeschlagenheit, Gliederschmerzen, Übelkeit, Bauchschmerzen und Durchfall relativ häufig zu den „klassischen“ Fehldiagnosen „Grippe“, „Magen-Darm-Infekt“, „Bronchitis“, „Lungenentzündung“, „Muskelverspannung“ oder „Gallensteinleiden“ gekommen war [1, 10, 12, 13, 21]. Wird trotz entsprechender Vorgeschichte und Symptomatik nicht an eine Malaria-Erkrankung gedacht, so ist dies als eine Verletzung der ärztlichen Sorgfaltspflicht zu werten.

Zu der aufgrund der zunehmenden Erreger-Resistenz nicht einfachen Frage der jeweils angemessenen Malaria-Prophylaxe finden sich im Ärzteblatt stets aktualisierte und auf den neuesten „Resistenz-Stand“ der unterschiedlichen Plasmodienarten gebrachte aktuelle Hinweise [4, 7, 8, 15, 22, 25]; ebenso sind seit 1990 im Anhang der Roten Liste Informationen über Malaria-Gebiete und die jeweils dort vorhandenen Chloroquin- und Fansidar-Resistenzen enthalten. Vielleicht wird demnächst als Behandlungs- bzw. Prophylaxe-Alternative die Malaria-Impfung das Mittel der Wahl sein; erste Berichte über den neuen Impfstoff SPf66 sind erfolgversprechend [23, 30].

Für Spezialfragen stehen die Beratungsdienste der Landestropeninstitute zur Verfügung, so daß es unter den niedergelassenen Ärzten kein Problem sein sollte, ihren Patienten jederzeit die bestmögliche Malaria-Prophylaxe und -Therapie anzubieten.

Bei der forensischen Beurteilung von Malaria-Todesfällen spielt neben der Verknennung der Erkrankung die Frage nach der Prognose in Abhängigkeit vom Zeitpunkt der Diagnosestellung vor allem unter strafrechtlichen Aspekten eine entscheidende Rolle. In ausführlichen Gutachten von tropenmedizinischer Seite wurde in den Fällen 3 und 8 dargelegt, daß eine Therapie mit an Sicherheit grenzender Wahrscheinlichkeit lebensrettend ist, solange es

noch nicht zum intrazerebralen Plasmodienbefall gekommen ist.

Abstract

Forensic Aspects of Fatal Malaria: Main reasons for the fatal outcome of malaria infections are the misinterpretation of "typical" symptoms and disregarding facts from the case

history. Central forensic questions of malaria-related fatalities include on the one hand the misjudgement of the disease, on the other hand prophylaxis and prognosis in relation to duration of the symptoms. In the Institutes for Forensic Medicine of Hamburg, Frankfurt, Berlin and Munich nine out of thirteen malaria-related fatalities of the recent ten years could be analyzed in detail. Striking parallels in case histories, clinical symptoms and autopsy findings were obvious. The clinical symptoms had been misinterpreted as a common cold. Forensic consequences because of malpractice and

negligence resulted in six cases. In one case the four physicians in charge were convicted for the fatal outcome; in three cases the legal proceedings were abandoned because of minor fault; the most important and in many cases life-saving step in therapy of malaria is the simple fact of having in mind the possibility of a malaria infection.

Schlüsselwörter: Malaria-Todesfälle – Rechtsmedizinische Aspekte

Key Words: Fatal Malaria – Forensic Aspects

Literatur

1. Bommer, W., Christophel, E. M., Dupont, W., et al.: Importierte Malariainfektionen. *Deutsch. Ärztebl.* 87 (1990) 957–960.
2. Cook, G. C.: Malaria: an underdiagnosed and often neglected medical emergency. *Aust. NZ J. Med.* 22 (1992) 69–82.
3. Deroff, P., Reguer, M., Simitzis, A. M., et al.: Screening blood donors for *Plasmodium falciparum* malariae. *Vox Sang.* 45 (1983) 392–396.
4. Fleischer, K., Eichenlaub, D., Schönfeld, C.: Die Malariavorbeugung. Mückenschutz und Medikamente zur Kurzzeitprophylaxe und Notfallbehandlung. *Dtsch. Ärztebl.* 88 (1991) 1543–1548.
5. González Garcia, J. J., Arnalich, F., Pena, J. M., et al.: An outbreak of *Plasmodium vivax* malaria among heroin users in Spain. *Trans. Roy. Soc. Trop. Med. Hyg.* 80 (1986) 549–552.
6. Henschen, F., Maegraith, B.: Grundzüge einer historischen und geographischen Pathologie. Springer, Berlin-Heidelberg-New York 1966.
7. Höfler, W., Bienze, U., Eichenlaub, D., Fleischer, K.: Empfehlungen zur Malariavorbeugung. *Dtsch. Ärztebl.* 85 (1988) 2189–2190.
8. Holzner, A., Stickl, H.: Infektionsprophylaxe in der Touristik-Medizin. *Dtsch. Ärztebl.* 77 (1980) 457–466.
9. Horstmann, R. D., Ehrich, J. H. H., Beck, J., Dietrich, M.: Letale Komplikationen der *Malaria tropica* bei Nichtimmunen. *Dtsch. med. Wschr.* 110 (1985) 1651–1656.
10. Kongreßbericht: Tropenkrankheiten und Malaria. *Dtsch. Ärztebl.* 86 (1989) 1258.
11. Kwiatkowski, D., Cannon, J. G., Manogue, K. R., et al.: Tumour necrosis factor production in *falciparum* malaria and its association with schizont rupture. *Clin. exp. Immunol.* 77 (1989) 361–366.
12. Lasczkowski, G., Riepert, T., Mattern, R.: Plötzlicher Tod nach Auslandsaufenthalt. *Zentralbl. Rechtsmed.* 36 (1991) 188.
13. Nachtwey, W.: *Malaria tropica*. *Dtsch. Ärztebl.* 74 (1977) 581–582.
14. Naeve, W.: Zum histologischen Nachweis einer akuten *Malaria tropica* an faulnisveränderten Organen. *Z. Rechtsmed.* 69 (1971) 210–216.
15. Nothdurft, H. D., Burchard, G. D., Leichsenring, M., Schönfeld, C.: Malariaprophylaxe. *Dtsch. Ärztebl.* 90 (1993) 1605–1611.
16. Oo, M., Aikawa, M., Than, T., et al.: Human cerebral malaria: a pathological study. *J. Neuropathol. exp. Neurol.* 46 (1987) 223–231.
17. Phillips, R. E., Pasvol, G.: Anaemia of *Plasmodium falciparum* malaria. *Bailliere's Clinical Haematology* 5 (1992) 315–330.
18. Pöhn, H. P., Großmann, R.: Malariaeinschleppungen 1980–1986 in die Bundesrepublik Deutschland einschließlich Berlin (West). *Bundesgesundhbl.* 31 (1988) 2–10.
19. Pongponratn, E., Riganti, M., Punpoowong, B., Aikawa, M.: Microvascular sequestration of parasitized erythrocytes in human *falciparum* malaria: A pathological study. *Amer. J. Trop. Med. Hyg.* 44 (1991) 168–175.
20. Riganti, M., Pongponratn, E., Tegoshi, T., et al.: Human cerebral malaria in Thailand: a clinico-pathological correlation. *Immunology letters* 25 (1990) 199–206.
21. Seitz, H. M.: *Malaria tropica*. *Dtsch. Ärztebl.* 74 (1977) 1990.
22. Schulze-Röbbcke, R.: Malariaprophylaxe – Stand 1986. *Dtsch. Ärztebl.* 83 (1986) 2351–2366.
23. Valero, M. V., Amador, L. R., Galindo, C., et al.: Vaccination with SPf66, a chemically synthesised vaccine, against *plasmodium falciparum* malaria in Colombia. *Lancet* 341 (1993) 705–710.
24. Wegener, R., Hammer, U., Krüger, U., Rummel, J.: Todesart ungeklärt – Obduktionsbefund: *Malaria tropica*. *Kriminal. forens. Wiss.* 59 (1985) 49–50.
25. Wernsdorfer, G., Wernsdorfer, W.: Maßnahmen zur Malariaprophylaxe. *Dtsch. Ärztebl.* 76 (1979) 557–566.
26. WHO: World malaria situation in 1990. *Wkly Epidemiol. Rec.* 22 (1992) 161–168.
27. Zastrow, K. D., Dieckmann, S., Schöneberg, I.: Malariakerkrankungen in Deutschland 1987 bis 1991. *Bundesgesundhbl.* 36, Nr. 11 (1993) 476–481.
28. Zastrow, K. D., Dieckmann, S., Schöneberg, I.: Reisekrankheit Malaria: Einschleppung nach Deutschland 1988. *Gesundh.-Wes.* 55 (1993) 136–139.
29. Ziegler, K., Nizze, H., Stropahl, G., Wegener, R., Wittwer, N.: Todesursache *Malaria tropica* – Bericht einer klinisch-pathologischen Konferenz. *Z. klin. Med.* 42 (1987) 2059–2062.
30. Zylka-Menhorn, V.: Synthetische Malaria-Vakzine an Freiwilligen erprobt. *Dtsch. Ärztebl.* 90 (1993) 728.