

# SSMG SGAM.web

## Netzfang

Für SSMG/SGAM.web:  
Franz Marty

### Volltexte online

*Risks – listen and don't mislead*  
<http://www.rcgp.org.uk/rcgp/journal/issues/apr01/Editor1.asp>

«Discussion of risks is a significant part of clinical discourse. A number of principles are important toward improving the way we discuss risks (and benefits)». Autonome Patienten sind «gute» Patienten. Die Voraussetzungen verstärkter Patientenautonomie sind eine partnerschaftliche Arzt-Patienten-Beziehung und auf der Seite der Patienten freier Zugang zu medizinischer Information. Die Vermittlung verlässlicher, vertrauenswürdiger, sowie verständlicher Patienteninformation unterliegt verschiedenen Prinzipien (framing der Information, mediale Umsetzung usw.). Das Editorial verweist auf diverse Forschungsarbeiten, noch offene Fragen und grundsätzliche Schwierigkeiten in der Vermittlung von (Risiko-)Information im individuellen Patientenkontakt.

*Cardiovascular fitness as a predictor of mortality in men*  
<http://archinte.ama-assn.org/issues/v161nG/rfull/oi00420.html>

Es handelt sich um eine bevölkerungsbasierte Kohortenstudie an 1294 gesunden finnischen Männern. Das Durchschnittsalter

bei Studieneintritt betrug 52 Jahre, die mittlere Beobachtungsdauer 10,7 Jahre. Endpunkte waren kardiovaskulärer und nicht-kardiovaskulärer Tod. Mangelnde Fitness ist ein wichtiger und unabhängiger Risikofaktor für vorzeitigen Tod und in seiner Bedeutung den bekannten Risikofaktoren Adipositas, Diabetes mellitus, Nikotinabusus, Hypercholesterinämie mindestens ebenbürtig.

*Blue-gray centrofacial hyperpigmentation*  
<http://www.aafp.org/afp/20010401/photo.html>

Der Verweis führt zu einem Photo-Quiz (American Family Physician). Differentialdiagnostisch werden folgende Möglichkeiten zur Auswahl gestellt: Aktinischer Lichen planus; Hämochromatose; Amiodaron-induzierte Hyperpigmentation; Erythema dyschromicum perstans; Argyria. Nach Angabe der korrekten Diagnose folgen Beschreibungen der differentialdiagnostisch erwähnten Krankheitsbilder.

*Sex inequalities in ischaemic heart disease in general practice: cross sectional survey*  
<http://www.bmj.com/cgi/content/full/322/7290/832>

Die englische Querschnittstudie erhob Praxis-Daten aus den Krankengeschichten von 5891 Männern und Frauen. Eintrittskriterium war «diagnostizierte koronare Herzkrankheit» oder «Nitratmedikation». Als primären Endpunkt wählte man die Anzahl der Patienten und Patientinnen mit lipidsenkender Medikation. Zusätzlich wurden Daten betreffend weiterer Medikation (Betablocker, Aspirin), Raucherstatus, Blutdruckmessungen, Labordaten und anamnestischer Angaben erhoben.

### Website: Schweizerische Gesellschaft für Pädiatrie

<http://www.hin.ch/sp>  
Französisch- und deutschsprachige Website der schweizerischen Gesellschaft für Pädiatrie mit News, Agenda, Sektion Praxispädiatrie und Klinikpädiatrie, Zeitschrift «Pädiatrica» im pdf-Format, Links zu pädiatrischen Sachgebieten. Eine Seite widmet sich an die Eltern mit Ratschlägen und verschiedenen Informationen. Ebenfalls erhältlich ist der Impfplan (Stand September 1999).

