

IMPRESSUM/INHALT

Verlag

Rosenfluh Publikationen AG
Schaffhauserstr. 13, 8212 Neuhausen am Rheinfall
Tel. 052-675 50 60, Fax 052-675 50 61
E-Mail: info@rosenfluh.ch
Internet: www.rosenfluh.ch

Redaktion

Dr. med. Richard Altorfer (RA)
E-Mail: r.altorfer@rosenfluh.ch
Dr. rer. nat. Ralf Behrens (RABE)
E-Mail: r.behrens@rosenfluh.ch
Dr. rer. nat. Renate Bonifer (RBO)
E-Mail: renate.bonifer@rosenfluh.ch
Eidg. dipl. pharm. Valérie Herzog (VH)
E-Mail: v.herzog@rosenfluh.ch
Dr. med. Christine Mücke (Mü)
E-Mail: c.muecke@rosenfluh.ch

Sekretariat

Sandra Sauter
Tel. 052-675 50 60, Fax 052-675 50 61
E-Mail: s.sauter@rosenfluh.ch

Verkauf

Corinne Büeler
Tel. 044-729 81 19
Mobile 079-762 54 96
E-Mail: c.bueeler@rosenfluh.ch

Anzeigenregie

Manuela Behr
Tel. 052-675 50 52, Fax 052-675 50 61
E-Mail: m.behr@rosenfluh.ch

Druck und Versand

Jordi AG, 3123 Belp

gedruckt in der
schweiz

Abonnemente, Adressänderungen

Rosenfluh Publikationen AG
Schaffhauserstrasse 13
8212 Neuhausen
Tel. 052-675 50 60 Fax 052-675 50 61
E-Mail: info@rosenfluh.ch

ARS MEDICI Dossier ist eine Beilage zu ARS MEDICI.
Erscheinungsweise: 8-mal jährlich
Einzelhefte: Fr. 10.- plus Porto

Copyright

Rosenfluh Publikationen AG,
Neuhausen am Rheinfall

110. Jahrgang; ISSN 1420-3901

ARS MEDICI Dossier online: www.rosenfluh.ch

NEUROLOGIE

- 3 «Die MS ist leider immer noch mit einem Stigma behaftet»
Was Hausärzte über Multiple Sklerose wissen sollten
Interview mit Prof. Dr. med. Tobias Derfuss
- 8 Multiple Sklerose
Was ist bei älteren MS-Patienten zu beachten?
- 10 Frühsommer-Meningoenzephalitis
Fast die ganze Schweiz gilt als Risikogebiet
- 12 Aufmerksamkeitsdefizit-Hyperaktivitäts-Störung
Multimodale Herangehensweise bei ADHS
- 14 Migräne: CGRP-Hemmer auch bei Hypertonie?
Einordnung der Resultate eines Tierversuchs anhand der Studiendaten
von Patienten
Von Christoph Schankin
- 16 Depressionen in der Hausarztpraxis
Screening und Diagnose

MEDIZIN IM ALTER

- 19 Wahnsymptome im Alter
Auch an Demenz denken!
Von Tillmann Supprian
- 22 Allopurinol und Febuxostat im Vergleich
Kardiovaskuläres Risiko unter Gichtbehandlung vergleichbar
- 24 Kniearthrose
Wie sicher sind Langzeitbehandlungen?
- 27 Antikoagulation bei Vorhofflimmern
Bei hohem Frakturrisiko DOAK bevorzugen
- 28 Wenn nichts mehr läuft
Wann eine Testosteronsubstitution sinnvoll ist