

CHEMOTHERAPIE

Information für Ärzte und Apotheker zur rationalen Infektionstherapie – 24. Jahrgang

Register 2003

Die Zahlen hinter den Stichworten sind Seitenzahlen

A			
Aciclovir			
– Creme bei Herpes labialis	39, 40		
– bei Herpesinfektionen	12		
– antivirale Wirkung im Vergleich zu Brivudin	19		
Acylaminopenicilline			
– in Kombination mit β -Laktamase-Inhibitoren	26		
Alprazolam			
– Interaktionen mit Telithromycin	23, 24		
Amiodaron			
– bei kardialen Rhythmusstörungen	8		
Amikacin			
– zur Behandlung von gramnegativen Infektionen	23		
– zur Therapie der nosokomialen Pneumonie	25, 26		
Aminoglykoside			
– Dosierung	23		
Amoxicillin			
– plus Clavulansäure bei Otitis media	2		
– plus Clavulansäure bei Pneumokokken-Bakteriämien	31		
– plus Clavulansäure zur Therapie der nosokomialen Pneumonie	26		
– Dreifachtherapie der Helicobacterinfektion	14		
– Therapie bei Otitis media	2		
– Therapie bei purulenter Rhinitis	14, 15		
– bei Zystitis	21		
Ampicillin			
– plus Sulbactam zur Therapie der nosokomialen Pneumonie	26		
Antibiotika			
– Antibiotika bei der polymikrobiellen Peritonitis	15		
		– Antibiotika bei akuter purulenter Rhinitis	14, 15
		– Antibiotika-Verschreibungen	6
		– Reduktion von Vancomycinverschreibungen	6
		Antibiotikatherapie im ärztlichen Alltag	
		– Endokarditis	19
		– Fieber nach Tropenreisen	43
		– Myokarditis	27
		– Perikarditis	35
		– Salpingitis	3
		– Vaginitis	11
		Antiinfektiva im Internet	32
		Arteriosklerose und Infektionserreger	
		– Azithromycin bei akutem Koronarsyndrom	21
		– Influenza-Vakzination und arteriosklerotische Erkrankungen	21
		Atorvastatin	
		– Interaktionen mit Telithromycin	23
		Atovaquon/Proguanil	
		– Prophylaxe der Malaria tropica	5
		Azithromycin	
		– bei akutem Koronarsyndrom	21
		– bei Legionellose	37, 38
		– als Malariaprophylaxe	46, 47
		– hypertrophische Pylorusstenose	30
		– und Rhythmusstörungen	8
		– Therapie der Otitis media bei Penicillin-Allergie	2
		B	
		Borreliose	30
		Brivudin	
		– pharmakokinetische Eigenschaften	20
		– klinische Wirksamkeit	20
		– antivirale Wirkung	19, 20
		– unerwünschte Wirkungen, Risiken	20
		C	
		Carbamazepin	
		– Interaktionen mit Telithromycin	23
		Cefadroxil	
		– bei Pneumokokken-Bakteriämien	31
		Cefaclor	
		– bei Pneumokokken-Bakteriämien	31
		Cefazolin	
		– bei Osteomyelitis	40
		Cefepim	
		– bei Pseudomonas-Infektionen	27
		– zur Therapie der nosokomialen Pneumonie	26
		Cefixim	
		– Fluorchinolon-Resistenz von Gonokokken	5
		Cefotaxim	
		– zur Therapie der nosokomialen Pneumonie	26
		Cefotiam	
		– zur Therapie der nosokomialen Pneumonie	26
		Cefpodoxim-Proxetil	
		– Cefpodoxim bei unkomplizierter Zystitis	21
		Ceftazidim	
		– zur Therapie der nosokomialen Pneumonie	26
		Ceftriaxon	
		– bei Endokarditis	19
		– bei der Exazerbation der chronischen Bronchitis	15

– Fluorchinolon-Resistenz von Gonokokken	5	D		H	
– bei Osteomyelitis	40	Digoxin		Helicobacter pylori	
– bei Otitis media	2	– Interaktionen mit Telithromycin	23	– Dreifachtherapie	14
– bei Salpingitis	3	Doxycyclin		– Konsens und Kontroversen	14
– Therapie der akuten Borreliose	30	– Prophylaxe der Malaria tropica	5	Herpes zoster	
– zur Therapie der nosokomialen Pneumonie	26	– bei Salpingitis	3	– Ätiologie, Epidemiologie	17
Cefuroxim		– Therapie der akuten Borreliose	30	– klinisches Bild	17
– -Axetil zur Therapie der Otitis media	2	Drotrecogen		– postzosterische Neuralgie	18, 19
– zur Therapie der nosokomialen Pneumonie	26	– Neueinführung	3	– Schwangerschaft	18
Cephalosporine		– bei Sepsis	9–11	– unerwünschte Wirkungen der Virustatika	18
– Pneumonie	4	E		I	
– zur Therapie der nosokomialen Pneumonie	26	Efavirenz		Imipenem/Cilastatin	
Chinolone		– Verlängerung des QT-Intervalls	8	– zur Therapie der nosokomialen Pneumonie	26
– Verträglichkeit	39	Ergotamin		Influenza	
– Wandel der Indikation	38	– Interaktionen mit Telithromycin	23	– Diagnose	7
Chloroquin		Ertapenem		– Influenza bei älteren Patienten	7
– Fieber nach Tropenreisen	43	– zur Therapie der nosokomialen Pneumonie	26	– Influenza- und Pneumokokkenvakzination	6
Chronische Bronchitis		Erythromycin		– Influenza-Vakzination und arteriosklerotische Erkrankungen	21
– Gatifloxacin versus Co-Amoxiclav	46	– Hypertrophische Pylorusstenose	30	– Oseltamivir	7
– Moxifloxacin versus Ceftriaxon	15	F		– Prophylaxe und Therapie	7
Ciprofloxacin		Filgrastim		Intestinale Obstruktion	
– irrationaler Einsatz von Ciprofloxacin	22	– bei Pneumonie mit Sepsis	20	– Intussuszeption	31
– bei Legionellose	37, 38	Fluconazol		– hypertrophische Pylorusstenose	30
– Pneumonie	4	– Empfindlichkeit von Candida-Spezies	29	Itraconazol	
– Resistenzentwicklung gegen gramnegative Bakterien	22	Fluorchinolone		– Interaktionen mit Telithromycin	23
– Resistenz	29	– Resistenz von Gonokokken	5	K	
– Salpingitis	3	Gastroenteritis		Kardiale Rhythmusstörungen	
– zur Therapie der nosokomialen Pneumonie	26	– Noroviren	15	– Makrolide	7
Clarithromycin		Gatifloxacin		Ketoconazol	
– Dreifachtherapie der Helicobacterinfektion	14	– Akute Exazerbation der chronischen Bronchitis	46	– Interaktionen mit Telithromycin	23
– in Kombination mit Linezolid	13	– versus Co-Amoxiclav	46	L	
– bei Legionellose	37, 38	– Resistenzentwicklung	22	Lansoprazol	
– bei Pneumokokken-Bakteriämien	31	Gentamicin		– Dreifachtherapie der Helicobacterinfektion	14
– hypertrophische Pylorusstenose	30	– Endokarditis	19	Legionelleninfektion	
– bei kardialen Rhythmusstörungen	8	– zur Behandlung von gramnegativen Infektionen	23	– Therapie	37
– bei SARS	29	– zur Therapie der nosokomialen Pneumonie	26	Levofloxacin	
Clavulansäure				– irrationaler Einsatz	22
– bei purulenter Rhinitis	14, 15			– bei Legionellose	37
Clindamycin				– bei SARS	29
– bei Pneumokokken-Bakteriämien	31			– zur Therapie der nosokomialen Pneumonie	26
– bei Salpingitis	3			Linezolid	
– bei Vaginitis	11			– intrapulmonale Konzentration	36
Co-Amoxiclav				– Laktatazidose	13
– bei SARS	29			– Linezolid-resistente Enterokokken in Europa	5
Co-trimoxazol forte					
– bei Zystitis	21				

– Linezolid bei Nokardiose	12	Netilmicin		Peritonitis	
– Pharmakokinetik	12	– zur Therapie der nosokomialen Pneumonie	26	– Antibiotikatherapie	15
– zur Therapie der nosokomialen Pneumonie	26	Neueinführungen		Phenobarbital	
– Verträglichkeit und Interaktionen	38	– Adefovir	35, 36	– Interaktionen mit Telithromycin	23
Lipodystrophie		– Brivudin	19, 20	Phenytoin	
– Nelfinavir induzierte Lipodystrophie	16	– Enfuvirtid	44	– Interaktionen mit Telithromycin	23
Lovastatin		– Pegfilgrastim	45	Piperacillin	
– Interaktionen mit Telithromycin	23	– Peginterferon-alfa2a	28	– plus Sulbactam zur Therapie der nosokomialen Pneumonie	26
M		– aktiviertes Protein C (= Drotrecogen)	3, 4	– plus Tazobactam – Einsatz in der Chirurgie	29
Makrolide		– Valganciclovir	11	– plus Tazobactam zur Therapie der nosokomialen Pneumonie	26
– kardiale Rhythmusstörungen	7, 8	Neutropenie			
Malariaprophylaxe		– Therapie mit Pegfilgrastim	45		
– Azithromycin	46, 47	Noroviren			
– Doxycyclin zur Prophylaxe der Malaria tropica	5	– Erreger der Gastroenteritis	15	Pneumonie	
Mefloquin		Nosokomiale Pneumonie		– G-CSF unwirksam	20, 21
– Prophylaxe der Malaria tropica	5	– Diagnostik	25, 26	– Levofloxacin-Therapie	46
Meropenem		– Epidemiologie	25	– Makrolidantibiotika bei Pneumokokkenpneumonien	20
– zur Therapie der nosokomialen Pneumonie	26	– Prävention	25	– optimale Therapie	4, 31
Methylprednisolon		– Therapie	25–27	– Pneumokokken-Bakteriämien	31
– bei SARS	29	O		– Pneumokokken-Vakzination	36
Metronidazol		Ofloxacin		– nosokomiale Pneumonie	25
– Resistenz bei Helicobacter pylori	14	– bei Salpingitis	3	Pravastatin	
– bei Salpingitis	3	Oseltamivir		– Interaktionen mit Telithromycin	23
– bei Vaginitis	11	– Influenza bei älteren Patienten	7	Prednison	
Midazolam		– Prävention der Otitis media	2	– bei Exsudat im Mittelohr?	3
– Interaktionen mit Telithromycin	23	– Prophylaxe und Therapie der Influenza	34	Primaquin	
Moxifloxacin		Osteomyelitis		– Fieber nach Tropenreisen	43
– versus Ceftriaxon bei chronischer Bronchitis	15	– Ambulante parenterale Antibiotikatherapie	40	Proguanil /Atovaquon	
– irrationaler Einsatz	22	Otitis media		– Prophylaxe der Malaria tropica	5
– bei Legionellose	37, 38	– Diagnose	1	Protein C, aktiviertes (= Drotrecogen)	
– zur Therapie der nosokomialen Pneumonie	26	– rezidivierende Otitis media	2	– pharmakokinetische Eigenschaften	4
MRSA		– Pathogenese	1	– Sepsis – neue Therapieansätze	9–11
– bei Intensivpatienten	13	– Steroidbehandlung	3	– Therapie	4
– Letalität bei der Staphylokokken-Sepsis	13	– klinische Studien	1, 2	– unerwünschte Wirkungen	4
– MRSA in England und Wales	14	– Therapie	2	Pseudomonas-Infektionen	
Myokarditis		Oxazolidinone (Linezolid)		– Cefepim-Dosierung	27
– Diagnostik	27	– zur Therapie der nosokomialen Pneumonie	26	R	
– Kasuistik	27	P		Ranitidin	
– Pathogenese	27	Paracetamol		– Interaktionen mit Telithromycin	23
– Therapie	27	– bei Otitis media	2	Rhinitis	
N		Peginterferon-alfa2a		– Antibiotikatherapie	14, 15
Nelfinavir		– Struktur, Pharmakokinetik	28	Ribavirin	
– Lipodystrophie	16	– klinische Studien	28	– bei SARS	29
		– unerwünschte Wirkungen	28	Rifampicin	
		Penciclovir/Famciclovir		– Interaktionen mit Telithromycin	23
		– antivirale Wirkung im Vergleich zu Brivudin	19	Roxithromycin	
				– hypertrophische Pylorusstenose?	30
				S	
				Salpingitis	
				– Kasuistik	3, 16

SARS		Telithromycin		- Pharmakokinetische Eigenschaften	11
- Coronaviren	47	- Interaktionen	23	Valganciclovir	
- Therapie	28, 29	Terfenadin		- Cytomegalie-Retinitis	11
Sepsis		- Interaktionen mit Telithromycin	23	- Dosierung bei Niereninsuffizienz	11
- intensiviert Insulintherapie	10	Tobramycin		- pharmakokinetische Eigenschaften	11
- Kortikosteroide	10	- zur Therapie der nosokomialen		- klinische Studien, Toxizität	1
- aktiviertes Protein C	10	Pneumonie	26	Vancomycin	
- neue Therapieansätze	9	Triazolam		- sinnvoller Einsatz	6
- Volumensubstitution	10	- Interaktionen mit Telithromycin	23	- MRSA	13
Simvastatin		Tuberkulose		- bei Osteomyelitis	40
- Interaktionen mit Telithromycin	23	- Behandlung von Schwangeren, HIV-		- Resistenz	5
Spectinomycin		Infizierten, bei Niereninsuffizienz	43	- zur Therapie der nosokomialen	
- Fluorchinolon-Resistenz von		- Behandlung der multiresistenten		Pneumonie	26
Gonokokken	5	Tuberkulose	44	Z	
Streptogramin		- Erstrangmedikamente	42	Zanamivir	
- zur Therapie der nosokomialen		- Therapie	41	- Influenza bei älteren Patienten	7
Pneumonie	26	- extrapulmonale Tuberkulose	42	- Therapie und Prophylaxe der	
Sultamicillin		V		Influenza	34
- bei Otitis media	2	Vaginitis		Zystitis	
T		- Kasuistik	22, 23	- Amoxicillin	21
Teicoplanin		Valaciclovir		- Cefpodoxim versus Co-trimoxazol	21
- zur Therapie der nosokomialen		- antivirale Wirkung im Vergleich zu		- Cefpodoxim-Proxetil	21
Pneumonie	26	Brivudin	19		

Die **Register der Jahrgänge 1998 bis 2003**, sowie ausgewählte Artikel aus der „Zeitschrift für Chemotherapie“ finden Sie unter **www.zct-berlin.de** im Internet.

ZEITSCHRIFT FÜR
CHEMOTHERAPIE

Seit 2001: Ausgabe
in spanischer Sprache
(auch als PDF-Dateien)

Informationen für Ärzte und Apotheker zur rationalen Infektionstherapie

Willkommen bei der ZCT

Die Zeitschrift:

- [Aktuelle Ausgabe](#)
- [Frühere Ausgaben](#)
- [Register 1998, 1999, 2000, 2001, 2002](#)
- [Impressum, Copyright, Haftungsausschluß](#)
- [Kontakt](#)

Antibiotikiva:

- [Neueinführungen: Kurzbeschreibungen](#)
- [Strukturformeln](#)
- [Dosierung bei Niereninsuffizienz](#)
- [Interaktionen](#)
- [Übersichtstabellen:](#)
 - [Fluorchinolone](#)
 - [Cephalosporine: orale, parenterale](#)

Hinweis in eigener Sache:
Eine CD mit drei früheren Jahrgängen der "Zeitschrift für Chemotherapie" (2000, 2001, 2002) ist über die Redaktion erhältlich redaktion@zct-berlin.de. Der Preis beträgt 49,- Euro plus Versandkosten.

Die "Zeitschrift für Chemotherapie" (ZCT) erscheint im Jahre 2003 im 24. Jahrgang. Seit über zwei Jahrzehnten sind Herausgeber und Redaktion bemüht, Sie kontinuierlich und aktuell über wichtige Entwicklungen im Bereich der antimikrobiellen Chemotherapie zu informieren.

Wir bieten Ihnen auf diesem Wege die "Neueinführungsartikel" und andere Beiträge aus der ZCT an. Eine Ausgabe der ZCT in spanischer Sprache steht unter www.antibiotico-terapia.com zur Verfügung.

Wir hoffen, Ihnen damit ein wenig bei einem alltäglichen Problem helfen und eine Lösung für die häufig gestellte Frage anbieten zu können: "Wie erhalte ich sachliche, neutrale und objektive Informationen über neue Arzneimittel?"