

# Letzte Seite

## <Keines>Call for papers

Wir möchten gerade Sie für einen Beitrag zu diesen Rubriken gewinnen:

- «Der besondere Fall» (kasuistische Mitteilungen mit Fortbildungswert);\*
- «Irrungen und Wirrungen»;
- Coups d'œil für visuelle Engramme;
- Kommentare zu Artikeln im elektronischen Forum ([www.medicalforum.ch](http://www.medicalforum.ch) → Diskussion) und für die Rubrik Leserbriefe;
- Fragen und Problemstellungen aus dem klinischen Alltag für die Rubrik Konsilium;
- aber auch gelegentlich spontane Beiträge zu Curriculum oder Praxis oder in Form von Übersichten.

Ehe Sie sich nun (hoffentlich) begeistert an die Arbeit machen, lassen Sie sich vom Verlag die Autorenrichtlinien zustellen – oder rufen

Sie diese online unter «[http://www.smw.ch/authors\\_richtlinien-smf.html](http://www.smw.ch/authors_richtlinien-smf.html)» ab.

\* Insbesondere «der besondere Fall» wird «peer reviewed» und gilt als Originalpublikation. Diese Beiträge können somit im Rahmen der FMH-Anerkennungsbedingungen (praktisch alle Fachgesellschaften verlangen eine Originalpublikation) anerkannt werden. Wir bitten Sie, Ihre jüngeren Kolleginnen und Kollegen über diese Möglichkeit zu informieren. Beiträge werden ab sofort entgegengenommen.

In bezug auf Übersichten und Beiträge zu «Curriculum» bzw. «Praxis» nehmen Sie bitte mit der Redaktion Kontakt auf. Wir freuen uns auf Ihre Mitarbeit!

Die Redaktion des SMF

Kontaktadresse:  
EMH Schweizerischer  
Ärzteverlag AG  
Swiss Medical Forum  
Steinentorstrasse 13  
CH-4010 Basel  
Tel. 061 / 467 85 55  
Fax 061 / 467 85 56

[smf@emh.ch](mailto:smf@emh.ch)  
[Internet: www.emh.ch](http://www.emh.ch)

## Lösung Periskop

Es handelt sich um eine benigne intrakranielle Hypertension (Pseudotumor cerebri) durch nasales Fluticasonpropionat. Die Komplikation ist vor allem bei Kindern unter Kortikosteroiden durchaus bekannt, sowohl bei systemischer wie bei lokaler Verabreichung und – merkwürdigerweise – auch beim Absetzen. Auch im vorliegenden Fall normalisierten sich Beschwerden und Befunde nach Absetzen der Steroide über die nächsten Wochen und der Patient bliebe beschwerdefrei. – *Bond DW, et al. Benign intracranial hypertension secondary to nasal fluticasone propionate. Br Med J 2001; 322:987.*