

Hyperkalzämische Krise und Hyperparathyreoidismus

U. Lüthi, F. Heitzmann, A. R. Huber. Ungewöhnliche Ursache einer hyperkalzämischen Krise.
Swiss Med Forum 2001;1(43):1091–2.

«Der besondere Fall» ist ungenügend abgeklärt und ergibt möglicherweise ein falsches Bild. Die Immuntypisierung erlaubt zusammen mit den übrigen erwähnten Parametern die Diagnose einer akuten Plasmazell-Leukämie, wie das die Autoren feststellen.

Die Differentialdiagnose ist aber nicht abgeschlossen, ist doch die Bestimmung der Parathormon-Konzentration im Serum unterblieben. Ich halte es nicht für richtig, auf eine einwand-

freie Differentialdiagnose zu verzichten, weil neben einem (nachgewiesenen) Malignom auch ein primärer Hyperparathyreoidismus korrekt nachgewiesen – oder ausgeschlossen werden muss, zumal eine derartige Doppeldiagnose gehäuft vorkommt.

*Prof. Dr. med. Jan A. Fischer
Klinik Balgrist, Zürich*

Korrigendum

O. Brändli. Stationäre und ambulante pulmonale Rehabilitation in der Schweiz.
Swiss Med Forum 2001;1:1154–7.

In der Tabelle 4 auf S. 1156 ist uns ein Fehler unterlaufen.

Statt:

Bern: Dr. Urs Aeby

heisst es:

Biel: Dr. Urs Aeby / Dr. Regula Bösiger.