

Periskop

Der Erfolg **cochlearer Implantate** wurde an 181 Patienten von 33 Staaten und Provinzen der USA und von Kanada überprüft. Die Implantation erfolgte vor dem 5. Altersjahr; die Kontrolle von Sprach- und Lesefähigkeit im Alter von 8 bis 9 Jahren. Bei Kindern, die ihr Implantat im Alter von 2 bis 4 Jahren erhalten haben, ist der Erfolg in bezug auf Sprachverständnis, Sprachproduktion, Lesen keineswegs gesichert. Kinder, die im Alter von 2 Jahren implantiert wurden, entwickelten ein kombiniertes Sprachverständnis in 46%, verglichen mit 16% im Alter von 4 Jahren. Der Erfolg ist grösser bei Kindern, die wenigstens für eine kurze Zeit nach Geburt über ein normales Gehör verfügten (bis 80%). Weitere Studien an Kindern, die mit 2 Jahren implantiert wurden, sind notwendig. Es ist alles nicht ganz so einfach! – *Geers AE. Speech, language and reading skills after early cochlear implantation. Arch Otolaryngol Head Neck Surg 2004;130:634-8.*

In den USA steigt die **Resistenz von N. gonorrhoeae** gegen Fluorchinolone (Ciprofloxacin, Ofloxa- und Levofloxacin) bei Homo- und Bisexuellen stetig. In dieser Gruppe sollten sie nicht länger als Erstbehandlung verwendet werden: Folge der Relaxation von «safer sex»-Praktiken und Partnersuche im Internet. Resistenzen gegen Fluorchinolone erreichen in diesen Kreisen bis zu 12%. CDC empfiehlt für Homo- und Bisexuelle Ceftriaxon (125 mg i.m.) oder Spectinomycin (2 g i.m. bei anorektalem und urogenitalem Befall). – *Stephenson J. Rise in drug-resistant gonorrhea cases. JAMA 2004;291:2420 (MMWR 2004;53:335-8).*

Ist ein **Statin** wirksam, dann sagen sie, alle sind's. Hat ein Statin eine ungünstige Wirkung, dann sagen sie, sie seien alle unterschiedlich (das sog. «Industrie-Paradox»). Die Statine kämpfen um den Anteil am 20-Milliarden-Markt. Rhabdomyolyse scheint häufiger bei Verwendung der neuen, wirksameren Statine aufzutreten. Nicht nur Bayer, auch Astra Zeneca wird angeklagt, Statine ohne Sicherheits- und Wirksamkeitsdaten auf den Markt geworfen zu haben. Die Nachfrage nach Superstatinen wird zunehmen, wenn gezeigt werden kann, dass sie unabhängig vom Cholesterinspiegel die Mortalität senken. Entsprechende Studien sind unterwegs. Dann wird vielleicht auch klar, ob die verschiedenen Statine verschiedene Wirkung haben! – *Ready T. Despite hype, not all statins are the same, experts say. Nat Med 2004;10:442.*

Pest, nicht gerade bei uns zuhause! In Kasachstan und Zentralasien zirkuliert der Erreger der Pest (*Yersinia pestis*) in den Bauen wilder Nager (Gerbils) und wird via Flöhe auf den Menschen übertragen. Nun hat ein internationales Team von Forschern herausgefunden, dass Ausbrüche von Pest mit dem Befall des «grossen» Gerbils (*Rhombomys opimus*) verassoziiert sind, in dem Sinne, dass die Pest jeweils rund 2 Jahre, nachdem die Kolonien ihr «Bevölkerungsmaximum» erreicht haben, ausbricht. Bakteriologische Untersuchungen sind in Kasachstan offenbar prohibitiv teuer. Da sind Kontrollen der Gerbil-Populationen («freie Wohnungen» beziehungsweise «besetzt») billiger → Gerbil-Überwachung in Zentralasien! – *Stephenson J. Portents of plague. JAMA 2004;291:2534.*

Die **Slowakei**, eingepfercht zwischen Polen, Tschechei, Ungarn und der Ukraine, ein Land mit hunderten von Millionen Pfund Schulden und entsprechend eines der am meisten verarmten neuen Mitglieder der EU, scheint sein HIV/AIDS-Problem merkwürdig gut unter Kontrolle zu haben: Insgesamt 119 HIV-positive, 33 AIDS-Patienten und 22 Tote. Selbst wenn diese Zahlen unterschätzt sein sollten, dürften sie insgesamt 1000 nicht überschreiten. Unklar ist, wieso: Reiserestriktionen? Rasche und entschiedene Bekämpfung etc.? Eines aber scheint sicher: Die Rate HIV-Erkrankter wird sich ab dem 1. Mai dieses Jahres steigern – ein übles Heiratsgeschenk von Seiten der EU! – *Holt E. Slovakia has kept AIDS out despite money problems. Lancet 2004;363:1703-6.*

Assoziation? Ein 46jähriger Mann kommt in die Praxis, da er einen inferonasalen Gesichtsfeldausfall rechts bemerkt hat. Der Visus beträgt rechts 6/18 mit normalem Farbsehen, links 6/5. Dann verschwindet der Patient – um 7 Monate später wiederzukommen mit einer Visusverschlechterung. Mit Ausnahme eines gelegentlichen stechenden Schmerzes hinter dem rechten Auge ist alles in Ordnung. Der Gesichtsfeldausfall rechts hat sich verschlechtert; links besteht neu ein inferonasaler Defekt. Druck und Medien, hämatologische Befunde, Elektrolyte, Entzündungsmarker, B₁₂ sind normal. Ein MRI zeigt lediglich einen dünnen rechtsseitigen Opticus. Das Liquoreiweiss ist vermehrt und enthält oligoklonale Banden. Was nun? (Auflösung auf Seite 1204).

Périscope

Le résultat des **implants cochléaires** a été examiné chez 181 patients de 33 états et provinces des Etats-Unis et du Canada. L'implantation a eu lieu avant l'âge de 5 ans; le contrôle du langage et de la lecture à 8-9 ans. Chez les enfants ayant reçu leur implant entre 2 et 4 ans, le résultat n'est absolument pas garanti pour la compréhension, l'élocution ni la lecture. 46% des enfants ayant reçu leur implant à l'âge de 2 ans ont développé une compréhension du langage contre 16% de ceux qui l'ont reçu à 4 ans. Le résultat est meilleur chez les enfants qui ont eu une audition normale même très peu de temps après leur naissance (jusqu'à 80%). D'autres études chez les enfants recevant leur implant à l'âge de 2 ans sont nécessaires. Tout n'est pas si simple! – *Geers AE. Speech, Language and reading skills after early cochlear implantation. Arch Otolaryngology 2004;130:634-8.*

Aux Etats-Unis, la **résistance de N. gonorrhoeae** à l'égard des fluoroquinolones (ciprofloxacine, ofloxacine et lévofloxacine) augmente constamment chez les homosexuels et bisexuels. Elles ne doivent donc plus être utilisées chez eux: conséquence du relâchement des pratiques *safer sex* et de la recherche de partenaires sur Internet. Les résistances à l'égard des fluoroquinolones atteignent 12% dans ces collectifs. Pour les homosexuels et bisexuels, le CDC recommande la ceftriaxone (125 mg i.m.) ou la spectinomycine (2 g i.m. dans les cas anorectaux et urogénitaux). – *Stephenson J. Rise in drug-resistant gonorrhoea cases. JAMA 2004;291:2420 (MMWR 2004; 53:335-8).*

Si une **statine** est efficace, alors elles le sont toutes, disent-ils. Si une statine a un effet défavorable, elles sont toutes différentes, disent-ils encore (le «paradoxe de l'industrie»). Les statines visent un marché de 20 milliards d'USD. La rhabdomyolyse semble plus fréquente avec les nouvelles statines, plus efficaces. Pas seulement Bayer, mais aussi AstraZeneca sont accusés d'avoir mis sur le marché des statines sans données de sécurité ni d'efficacité. La demande de superstatines va augmenter si elles peuvent démontrer qu'elles abaissent la mortalité indépendamment de la cholestérolémie. Des études sont en cours sur ce point. Nous saurons peut-être mieux si les différentes statines ont des effets différents! – *Ready T. Despite hype, not all statins are the same, experts say. Nat Med 2004; 10:442.*

La **peste**, pas précisément chez nous! Au Kazakhstan et en Asie centrale, le pathogène de la peste (*Yersinia pestis*) est présent dans les terriers de rongeurs sauvages (les gerbilles) et transmis à l'homme par des mouches. Une équipe internationale de chercheurs a maintenant découvert que les épidémies de peste sont associées à la contamination de la «grande» gerbille (*Rhombomys optimus*), car la peste se déclare environ 2 ans après que leurs colonies aient atteint leur «maximum de population». Les examens bactériologiques semblent prohibitifs au Kazakhstan. Les contrôles des populations de gerbilles (appartements libres ou occupés) sont meilleur marché, donc contrôle des gerbilles en Asie centrale! – *Stephenson J. Portents of plague. JAMA 2004;291:2534.*

La **Slovaquie**, parquée entre la Pologne, la Tchéquie, la Hongrie et l'Ukraine, un pays dont les dettes totalisent des millions de livres et donc l'un des membres les plus pauvres de l'UE, semble remarquablement contrôler son problème du VIH/SIDA: 119 VIH positifs, 33 patients SIDA et 22 morts. Même si ces chiffres semblent sous-estimés, ils ne devraient pas dépasser les 1000. Nul ne peut dire pourquoi: Restriction des voyages? Lutte rapide et décidée, etc.? Une chose cependant semble sûre: le chiffre des malades du VIH augmentera au 1^{er} mai de cette année – un cadeau de mariage empoisonné de l'UE! – *Holt E. Slovakia has kept AIDS out despite money problems. Lancet 2004;363:1703-6.*

Existe-t-il une association? Un homme de 46 ans consulte parce qu'il a remarqué une perte de son champ visuel inféronasal à droite. Sa vision est de 6/18 à droite, vision colorée normale, et 6/5 à gauche. A la suite de quoi ce patient disparaît pour revenir 7 mois plus tard avec une aggravation de son déficit visuel. A part une douleur occasionnelle de type piqûre derrière son œil droit, tout est en ordre. Le champ visuel a diminué à droite; et il y a un déficit inféronasal gauche, nouveau. Pression et milieux, examens hématologiques, électrolytes, marqueurs de l'inflammation, B₁₂ normaux. Une IRM ne montre qu'un nerf optique fin à droite. Les protéines du LCR sont augmentées avec bandes oligoclonales. Que faire? (Pour la solution voir page 1206).

Traduction Dr G.-A. Berger