

Periskop

Lügen. Lügen, Lügen... Wissenschaftlicher Fortschritt resultiert «aus der freien Tätigkeit eines freien Geistes, der seine eigenen, bevorzugten Gebiete beachtet, in der Art, die ihm seine Neugier diktiert.» Die Ausgaben des NIH haben sich von 67 Millionen (1995) auf 28 Milliarden in diesem Jahr erhöht, und die Wissenschaftler sind der Meinung, dass a) sie ein Recht auf diese Fonds haben, und b) frei seien von Kontrollen. Und beides fördert Betrug. Allerdings: dass in der Vergangenheit unter anderen Mendel (der Begründer der Genetik), Pasteur, Sigmund Freud nachweislich ihre Daten fabriziert hatten, vergisst man allzu leicht. Wie soll's weitergehen? – *McCarthy M. Lies, damn lies and scientific research. Judson HF: the great betrayal. Lancet 2004;364:1657–8.*

Editors choice! Die Diskussion um die akademische Medizin trägt zur Desillusion bei: Publikationen werden wichtiger als Teaching und die Wissenschaft selbst. Vom klinischen Service gar nicht zu sprechen! Der Impact Factor beantwortet manches für Dekane, Sponsoren, ja selbst für den Arbeitgeber. Sie alle benützen ihn als praktisches – aber nicht problemloses – Mass für Leistung. Wie aber kann ein Score so viel mehr beantworten, wenn es von so wenigen verstanden wird und sein Wert so unsicher ist? Es gibt keine Alternative? Gut, lasst sie uns finden! – *Abbasi K. Let's dump impact factors. Lancet 2004;329:866.*

Assoziation 1: Ein 51jähriger Alkoholiker kommt mit der Angabe, seit 5 Monaten nachts wie «durch eine schwarze Maske» zu sehen. Bei Tag, wenn das Licht angezündet wird, sieht er wie durch einen roten Schleier. Daneben klagt er über Abdominalschmerzen, Gewichtsverlust und Steatorrhoe. Der Visus beträgt 6/4 beidseits. Goldmann-Felder und Farbsehen sind intakt. Vitamin A beträgt 0,22 mmol/l, Vitamin E 8,9 mmol/l. – Ein zweiter Mann kommt ebenfalls mit zunehmenden nächtlichen Visusstörungen über 5 Monate: Das Gefühl völliger Erblindung des Nachts; bei Tag und beim Blick in den blauen Himmel sei es, wie wenn er durch einen gelben Filter sehe. Visus und Farbsehen sind normal. Es besteht, wie beim ersten Fall, eine korneale und konjunktivale Sklerose. Der Spontanquick liegt bei INR 3,98. Was liegt vor? Lösung auf Seite 504.

Assoziation 2: Ein 21jähriger Mann kommt mit einer einwöchigen Anamnese von Schluckweh, Nausea, Erbrechen und abdominalen Schmerzen. Er ist febril, wirkt septisch und hat einen pulmonalen Infekt. Die Rachenhinterwand ist geschwollen, es besteht kein Abszess, keine Tonsillitis. Im Blut findet sich eine Thrombopenie von $30 \times 10^9/l$, eine Leukozytose von $6,6 \times 10^9/l$. Das Kreatinin beträgt 166 $\mu\text{mol/l}$. Trotz Antibiotika (Ceftriaxon, Clarithromycin, dann Gentamycin, Levofloxacin) verschlechtert sich der Zustand. Nach 48 Stunden muss der Patient beatmet werden. Anaerobe Blutkulturen liefern *Fusobacterium necrophorum* und *Peptostreptococcus magnus*. Was liegt vor? Lösung auf Seite 504.

Assoziation 3: Eine 79jährige alte Dame kommt wegen Schwierigkeiten beim Gehen und kognitiver Probleme. Vor 18 Monaten begann alles mit Stürzen und Gedächtnisstörungen. Vitamin B₁₂ und Folat sind normal, die Luesserologie negativ. Der Minimentalstatus ist reduziert, der Gang gespreizt, Vibrationssinn und Propriozeptivität sind eingeschränkt. Die periphere Leitfähigkeit ist sensorisch und motorisch erhalten. Ein MRI zeigt eine Atrophie zerebellärer und zerebraler Strukturen sowie periventriculäre Hyperintensitäten. Der Arzt verordnet Verzicht auf Gin, dennoch schreiten die Störungen weiter. Der Vater der Patientin litt mutmasslich an Alzheimer. Parkinsonsymptome nehmen zu. Nach zweieinhalb Jahren ist die Patientin an den Rollstuhl gebunden, entwickelt eine Inkontinenz, Schluckschwierigkeiten, kommt in ein Pflegeheim. Sie wird zunehmend kachektisch, entwickelt eine Dysarthrie, Orthostase und nach 5 Jahren stirbt sie. Woran? Lösung auf Seite 504.

Korrigendum

TNF- α -Antagonisten. Schweiz Med Forum 2005;5(13):333.

In diesem Periskop wurde Adalimumab als «in der Schweiz nicht registriert» bezeichnet. Irrtum! Adalimumab ist unter der Bezeichnung «Humira» (Abbott Pharma) registriert. Sorry!

Tabak, Tabak, Tabak ... Schweiz Med Forum 2005;5(13):333.

Zum Periskop vom 30. März macht Prof. Abelin darauf aufmerksam, dass inzwischen weit mehr Ratifizierungen eingegangen sind. Bis dato haben von 161 Signatarstaaten deren 61 ratifiziert. Damit ist die Konvention in Kraft getreten. *Panta rhei!*

Der Mann am Periskop

Périscope

Mentir, mentir, mentir... Le progrès de la science résulte «du travail libre d'un esprit libre, qui pioche les domaines qu'il préfère comme sa curiosité le lui dicte». Les dépenses du NIH ont passé de 67 millions en 1995 à 28 milliards l'an dernier, et les scientifiques pensent que a) ils ont droit à ces fonds et b) ils sont libres de contrôles. Les deux forcent à la tromperie. Mais nous oublions par trop facilement que par le passé Mendel (fondateur de la génétique), Pasteur et Sigmund Freud ont notoirement fabriqué leurs données. Quelle sera la suite? – *McCarthy M. Lies, damn lies and scientific research. Judson HF: the great betrayal. Lancet 2004;364:1657-8.*

Editors choice! La discussion sur la médecine académique contribue à faire naître la désillusion: les publications deviennent plus importantes que le «teaching» et que la science elle-même. Ne parlons même pas du service clinique! Le facteur impact donne de nombreuses réponses aux doyens, sponsors et même employeurs. Tous y recourent comme à une référence pratique – mais pas dépourvue de problèmes – de prestation. Mais comment un score peut-il répondre à beaucoup plus de questions s'il est compris par si peu de gens et si sa valeur est tellement douteuse? Il n'y a aucune alternative? Bon, alors laissez-nous la trouver! – *Abbasi K. Let's dump impact factors. Lancet 2004;329:866.*

Existe-t-il une association? (1) Un alcoolique de 51 ans dit que depuis 5 mois sa vision nocturne est «comme à travers un masque noir». Le jour, il voit comme à travers un voile rouge. Il se plaint en outre de douleurs abdominales, perte de poids et stéatorrhée. Sa vision est de 6/4 des deux côtés. Le périmètre de Goldmann et la vision colorée sont intacts. La vitamine A est dosée à 0,22 mmol/l et la vitamine E à 8,9 mmol/l. – Un autre homme se présente lui aussi avec troubles progressifs de la vision nocturne depuis 5 mois: impression de cécité totale de nuit, impression de voir le ciel bleu à travers un filtre jaune. Acuité visuelle et vision colorée normales. Comme dans le premier cas, présence d'une sclérose cornéenne et conjonctivale. L'IRN spontané est à 3,98. De quoi s'agit-il? (Pour la solution voir page 505.)

Existe-t-il une association? (2) Un homme de 21 ans se plaint depuis 1 semaine de dysphagie, nausée, vomissement et douleurs abdominales. Il est fébrile, septique et a une infection pulmo-

naire. Le pharynx postérieur est tuméfié mais sans abcès ni amygdalite. Il a une thrombopénie à $30 \times 10^9/l$ et une leucocytose à $6,6 \times 10^9/l$. La créatinine est à 166 $\mu\text{mol/l}$. Malgré les antibiotiques (ceftriaxone, clarithromycine, puis gentamycine, lévofloxacine), son état continue à se péjorer. Après 48 heures, le patient doit être ventilé. Les hémocultures anaérobies ont donné *Fusobacterium necrophorum* et *Peptostreptococcus magnus*. De quoi s'agit-il? (Pour la solution voir page 505.)

Existe-t-il une association? (3) Une femme de 79 ans consulte pour des difficultés à la marche et des problèmes cognitifs. Tout a commencé il y a 18 mois par des chutes et troubles mnésiques. Vit. B₁₂ et folates sont normaux, la sérologie luétique est négative. Le Mini Mental Status est diminué, la démarche hésitante, la perception vibratoire et la proprioception sont diminuées. La conduction périphérique sensitivo-motrice est conservée. Une IRM montre une atrophie des structures cérébelleuses et cérébrales, de même que des hyperintensités périventriculaires. Le médecin ordonne une abstinence de gin, mais les problèmes progressent. Le père de cette patiente a probablement souffert d'un Alzheimer. Les symptômes de Parkinson de la patiente s'aggravent. Après deux ans et demi elle est en chaise roulante, elle présente une incontinence, une dysphagie et est admise dans un home. Elle devient de plus en plus cachectique, avec dysarthrie et hypotension orthostatique, et elle décède après 5 ans. De quoi? (Pour la solution voir page 505.)

Erratum

Antagonistes du TNF α . Forum Med Suisse 2005;5(13):334.

Dans l'article sur les antagonistes du TNF α , l'adalimumab a été mentionné comme «non enregistré en Suisse». Erreur! L'adalimumab est enregistré sous la désignation «Humira» (Abbott Pharma).

Mes excuses!

Tabac, tabac, tabac ... Forum Med Suisse 2005; 5(13):334.

A propos de l'article sur le tabac de ce même Périscope, le Prof. Abelin fait remarquer qu'entre-temps 161 Etats signataires ont ratifié la «Framework Convention on Tobacco Control» et qu'elle est ainsi entrée en vigueur.

Les choses changent!

L'homme au Périscope