

Inhalt

Über dieses Buch — V

1	Medizin und Wissenschaft — 1
1.1	Wissenschaftliche Medizin und Paramedizin — 1
1.2	Folgen des Verlusts der Wissenschaftlichkeit — 2
1.3	Es gibt nur eine Medizin — 4
1.4	Die persönliche Verpflichtung zur Wissenschaftlichkeit — 5
2	Biographisches, Teil 1 (Lötzen, Holzminden) — 7
2.1	Familiärer Hintergrund — 7
2.2	Schulzeit — 10
3	Humangenetik — 15
3.1	Erste Experimente — 15
3.2	Sex-Chromatin und Drumsticks — 16
3.3	Studium in Edinburgh — 16
3.4	Chromosomenanalysen — 18
3.5	Professor Hinrichsen — 19
3.6	Übersetzung von Penrose — 19
3.7	Internationaler Genetik-Kongress in Chicago — 20
3.8	Assistent im Institut für Humangenetik — 21
3.9	Genetik-Kongress mit James Neel — 23
3.10	Im Vorstand der Deutschen Gesellschaft für Humangenetik — 24
4	Biographisches, Teil 2 (Göttingen) — 27
4.1	Studium in Göttingen — 27
4.2	Wissenschaftlicher Assistent an der Medizinischen Universitätsklinik — 28
4.3	Habilitation für Innere Medizin — 28
4.4	Oberarzt in Göttingen — 29
4.5	Göttingen privat — 31
5	Diabetes mellitus — 33
5.1	Die genetisch-epidemiologische Studie — 33
5.2	Zum Aussagewert des oralen Glukosetoleranztests — 33
5.3	Zur Genetik des Diabetes — 36
5.4	The „minority of two“ — 37
5.5	Zur Heterogenie innerhalb des Altersdiabetes — 38
5.6	Frühe Erfahrungen in der Datenverarbeitung — 39
5.7	Die Aufnahme unserer Arbeiten in der wissenschaftlichen Welt — 40

5.8	Die klinische Diabetikerbetreuung — 41
5.9	Diabetes und Geriatrie — 43
5.10	Zunehmende Entfremdung von der Deutschen Diabetes-Gesellschaft — 44
6	Das Köbberling Syndrom — 45
6.1	Die Erstbeschreibung des Syndroms — 45
6.2	Die genetische Analyse — 47
6.3	Begegnungen mit Namensgebern anderer Syndrome — 50
7	Diagnoseevaluierung — 53
7.1	Die Bedeutung der „Blindheit“ — 53
7.2	Der Chlorpropamid-Alkohol-Flush-Test — 54
7.3	Das Bayes'sche Theorem — 55
7.4	Der Hämoccult-Test — 58
7.5	Memorandum zur Evaluierung diagnostischer Verfahren — 59
7.6	Die Verantwortung zur Evaluierung von Diagnoseverfahren — 61
7.7	Knochendichthemessung und Health Technology Assessment — 61
7.8	Labordiagnostik — 62
7.9	Verpflichtende Vorsorgeuntersuchungen — 65
8	Lehrtätigkeit — 69
8.1	Universitätsklinik Göttingen — 69
8.2	Akademisches Lehrkrankenhaus — 71
8.3	Universität Witten/Herdecke — 72
8.4	Intensivkurs in Innerer Medizin — 73
9	Biographisches, Teil 3 (Wuppertal) — 75
9.1	Der Wechsel nach Wuppertal — 75
9.2	Die Ferdinand Sauerbruch Kliniken — 75
9.3	Die Selbstzerstörung der Städtischen Kliniken — 77
9.4	Kliniken St. Antonius — 81
9.5	KSB Klinikberatung — 83
9.6	Neuer Klinikträger — 84
9.7	Gesellschaft der Freude der Bergischen Universität — 84
9.8	Das Bundesverdienstkreuz — 85
9.9	Wuppertal privat — 86
9.10	Neues Glück — 86
10	Schilddrüse — 89
10.1	Einstieg in die Thyreologie — 89
10.2	Altershyperthyreose — 89

10.3	Der endemische Jodmangel — 90
10.4	Diagnostik und Therapie der Struma — 93
10.5	Wider den thyreologischen Ernst — 97
10.6	Jodinduzierte Hyperthyreose — 98
10.7	Die operative Therapie der jodinduzierten Hyperthyreose — 100
10.8	Die Gefahr der Jodgabe — 101
10.9	Die Papillon-Studie — 103
11	Arzneimittelbewertung — 107
11.1	Das Beispiel Trasylol — 107
11.2	Gefahren der Depot-Kortikoide — 108
11.3	Kommission Hormontoxikologie — 108
11.4	Aufbereitungskommision — 109
11.5	Erste Positivliste — 111
11.6	Zweite Positivliste — 112
11.7	„Off label“ Anwendung von Medikamenten — 113
11.8	Acarbose-Symposium — 117
11.9	Arzneimittelkommission der Deutschen Ärzteschaft — 118
11.10	Transparenz und Unabhängigkeit — 118
11.11	Arzneimittelbrief — 119
11.12	„Gefühlte“ Unabhängigkeit — 121
11.13	Ethikkommission — 122
11.14	Institut für Klinische Pharmakologie — 123
11.15	Kleinkonferenz „Risikoauklärung vor Arzneimittelgaben“ — 125
12	Deutsche (DGIM) und Europäische (EFIM) Gesellschaft für Innere Medizin — 127
12.1	Deutsche Gesellschaft für Innere Medizin — 127
12.2	Der Wiesbadener Internistenkongress 1997 — 128
12.3	Schriftleiter der Zeitschrift „Medizinische Klinik“ — 130
12.4	Der Europäische Kongress für Innere Medizin, Berlin 2003 — 132
12.5	Als deutscher Vertreter in der EFIM — 134
12.6	Charta zur ärztlichen Berufsethik — 134
12.7	Leopold-Lichtwitz-Medaille — 137
13	Evidenzbasierte Medizin — 141
13.1	Eine neue Bewegung oder nur ein neuer Begriff? — 141
13.2	Das Problem des unterdrückten Zweifels in die Medizin — 142
13.3	Die „intelligenten“ Pferde von Wuppertal und die Blockade des Zweifels — 143
13.4	Was ist evidenzbasierte Medizin (EbM) nicht? — 145
13.5	Verbessert EbM die Patientenbetreuung? — 147

13.6	Die Wuppertaler EbM-Kurse — 147
13.7	Immunisiert EbM gegenüber der Paramedizin? — 149
13.8	Verändern EbM-Erkenntnisse medizinische Standards? — 150
13.9	EbM und IGeL — 151
13.10	EbM und Meinungsstabilität — 153
13.11	„Eminenzbasierte“ Medizin und andere Alternativen zur EbM — 154
13.12	„Individualisierte Medizin“ — 156
13.13	EbM und „konsensbasierte“ Leitlinien — 156
13.14	Das Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen — 157
13.15	Studienregistrierung — 158
13.16	Ernst-von-Bergmann-Plakette — 161
14	Fehlerkultur und Risikomanagement — 163
14.1	Critical Incident Reporting System (CIRS) — 163
14.2	Das CIRS-Anwendertreffen — 165
14.3	Integriertes Risikomanagement — 165
14.4	Die Gutachterkommission für ärztliche Behandlungsfehler — 166
14.5	Monographie „Behandlungsfehler und Arzthaftung“ — 168
15	Der Umgang mit der Paramedizin — 171
15.1	Selbstverständnis und Stellenwert der Wissenschaft in der Medizin — 171
15.2	Ist die Wissenschaft in der Medizin in Gefahr — 172
15.3	Die Überprüfbarkeit paramedizinischer Verfahren — 172
15.4	Die Eröffnungsrede zum Internistenkongress — 173
15.5	Die Argumentationsstruktur der Anhänger der Paramedizin — 174
15.6	Medienpräsenz — 176
15.7	Die Gewöhnung an den Missbrauch der Wissenschaft — 177
15.8	Es gibt nur eine Medizin — 178
15.9	Gegen die widerspruchslose Hinnahme der Unwissenschaftlichkeit — 179
Anhang: „Der Wissenschaft verpflichtet“ – Vortrag zur Eröffnung des 103. Kongresses der Deutschen Gesellschaft für Innere Medizin, April 1997 — 181	
Literaturverzeichnis — 197	
Namensregister — 213	