

Literaturverzeichnis

Hamburger Ärzteblatt 11 | 2020

Seite 1

Weidestr. 122 b
22083 Hamburg

Redaktion

E-Mail: verlag@aeckhh.de

Tel.: (040) 20 22 99 – 205

Fax: (040) 20 22 99 – 400

S. 12-16: Steckbrief Migräne. Von Hauke Basedau, Prof. Dr. Arne May

1. Radtke A, Neuhauser H. Prevalence and Burden of Headache and Migraine in Germany. *Headache J Head Face Pain.* 2009;49(1):79–89.
2. Roessler T, Zschocke J, Roehrig A, Friedrichs M, Friedel H, Katsarava Z. Administrative prevalence and incidence, characteristics and prescription patterns of patients with migraine in Germany: a retrospective claims data analysis. *J Headache Pain.* 6. Juli 2020;21(1):85.
3. Schulte LH, Jürgens TP, May A. Photo-, osmo- and phonophobia in the premonitory phase of migraine: mistaking symptoms for triggers? *J Headache Pain.* 15. Februar 2015;16(1):14.
4. Peng K-P, May A. Migraine understood as a sensory threshold disease. *Pain.* Juli 2019;160(7):1494–501.
5. Schulte LH, Menz MM, Haaker J, May A. The migraineur's brain networks: Continuous resting state fMRI over 30 days [Internet]. *Cephalalgia : an international journal of headache.* Cephalgia; 2020 [zitiert 16. September 2020]. Verfügbar unter: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32830513/>
6. Headache Classification Committee of the International Headache Society (IHS). The International Classification of Headache Disorders, 3rd edition. *Cephalalgia Int J Headache.* Januar 2018;38(1):1–211.
7. Headache Classification Committee of the International Headache Society (IHS) The International Classification of Headache Disorders, 3rd edition. *Cephalalgia.* 1. Januar 2018;38(1):1–211.
8. Ziegler DK, Hassanein RS. Specific Headache Phenomena: Their Frequency and Coincidence. *Headache J Head Face Pain.* 1990;30(3):152–6.
9. Therapie der Migräneattacke und Prophylaxe der Migräne [Internet]. DGN - Deutsche Gesellschaft für Neurologie. [zitiert 6. September 2020]. Verfügbar unter: <https://dgn.org/leitlinien/3583-II-030-057-2018-therapie-der-migraeneattacke-und-prophylaxe-der-migraene>
10. Rosenberg JH, Silberstein SD. The headache of SAH responds to sumatriptan. *Headache.* Mai 2005;45(5):597–8.
11. Thorlund K, Mills EJ, Wu P, Ramos E, Chatterjee A, Druyts E et al. Comparative efficacy of triptans for the abortive treatment of migraine: a multiple treatment comparison meta-analysis. *Cephalalgia Int J Headache.* April 2014;34(4):258–67.
12. Goadsby PJ, Zanchin G, Geraud G, de Klippe N, Diaz-Insa S, Gobel H et al. Early vs. non-early intervention in acute migraine-'Act when Mild (AwM)'. A double-blind, placebo-controlled trial of almotriptan. *Cephalalgia Int J Headache.* April 2008;28(4):383–91.
13. Ferrari MD, James MH, Bates D, Pilgrim A, Ashford E, Anderson BA et al. Oral sumatriptan: effect of a second dose, and incidence and treatment of headache recurrences. *Cephalalgia Int J Headache.* Oktober 1994;14(5):330–8.
14. Roberto G, Raschi E, Piccinni C, Conti V, Vignatelli L, D'Alessandro R et al. Adverse cardiovascular events associated with triptans and ergotamines for treatment of migraine: systematic review of observational studies. *Cephalalgia Int J Headache.* Februar 2015;35(2):118–31.
15. Croop R, Goadsby PJ, Stock DA, Conway CM, Forshaw M, Stock EG et al. Efficacy, safety, and tolerability of rimegepant orally disintegrating tablet for the acute treatment of migraine: a randomised, phase 3, double-blind, placebo-controlled trial. *Lancet Lond Engl.* 31 2019;394(10200):737–45.
16. Dodick DW, Lipton RB, Ailani J, Singh RBH, Shewale AR, Zhao S et al. Ubrogepant, an Acute Treatment for Migraine, Improved Patient-Reported Functional Disability and Satisfaction in 2 Single-Attack Phase 3 Randomized Trials, ACHIEVE I and II. *Headache J Head Face Pain.* 2020;60(4):686–700.

Literaturverzeichnis

Hamburger Ärzteblatt 11 | 2020

Seite 2

Weidestr. 122 b
22083 Hamburg
Redaktion
E-Mail: verlag@aekhh.de
Tel.: (040) 20 22 99 – 205
Fax: (040) 20 22 99 – 400

17. Chan C, Goadsby PJ. Recent Advances in Pharmacotherapy for Episodic Migraine. *CNS Drugs*. 2019;33(11):1053–71.
18. Dyb G, Holmen TL, Zwart J-A. Analgesic overuse among adolescents with headache: The Head-HUNT-Youth Study. *Neurology*. 24. Januar 2006;66(2):198–201.
19. Gotkine M. Probable medication-overuse headache: The effect of a 2-month drug-free period. *Neurology*. 13. Februar 2007;68(7):536–536.
20. Limmroth V, Katsarava Z, Fritzsche G, Przywara S, Diener H-C. Features of medication overuse headache following overuse of different acute headache drugs. *Neurology*. 8. Oktober 2002;59(7):1011–4.
21. Mazaheri S, Poorolajal J, Hosseinzadeh A, Fazlian MM. Effect of intravenous sodium valproate vs dexamethasone on acute migraine headache: a double blind randomized clinical trial. *PloS One*. 2015;10(3):e0120229.
22. Buch D, Chabriat H. Lamotrigine in the Prevention of Migraine With Aura: A Narrative Review. *Headache*. 2019;59(8):1187–97.
23. Karsan N, Palethorpe D, Rattanawong W, Marin JC, Bhola R, Goadsby PJ. Flunarizine in migraine-related headache prevention: results from 200 patients treated in the UK. *Eur J Neurol*. 2018;25(6):811–7.
24. Aurora SK, Dodick DW, Turkel CC, DeGryse RE, Silberstein SD, Lipton RB et al. OnabotulinumtoxinA for treatment of chronic migraine: results from the double-blind, randomized, placebo-controlled phase of the PREEMPT 1 trial. *Cephalalgia Int J Headache*. Juli 2010;30(7):793–803.
25. Pringsheim T, Davenport WJ, Dodick D. Acute treatment and prevention of menstrually related migraine headache: evidence-based review. *Neurology*. 22. April 2008;70(17):1555–63.
26. CGRP_Addendum Migraine-Leitlinie 2019 [Internet]. DGN - Deutsche Gesellschaft für Neurologie. [zitiert 7. September 2020]. Verfügbar unter: <https://dgn.org/leitlinien/3859-II-030-057-cgrp-addendum-migraine-leitlinie-2019>
27. Ziegeler C, May A. Non-Responders to Treatment With Antibodies to the CGRP-Receptor May Profit From a Switch of Antibody Class. *Headache*. 24. Dezember 2019;
28. Gaul C, Liesering-Latta E, Schäfer B, Fritzsche G, Holle D. Integrated multidisciplinary care of headache disorders: A narrative review. *Cephalalgia Int J Headache*. Oktober 2016;36(12):1181–91.
29. Overath CH, Darabaneanu S, Evers MC, Gerber W-D, Graf M, Keller A, u. a. Does an aerobic endurance programme have an influence on information processing in migraineurs? *J Headache Pain*. 14. Februar 2014;15(1):11.
30. Meyer B, Keller A, Wöhlbier H-G, Overath CH, Müller B, Kropp P. Progressive muscle relaxation reduces migraine frequency and normalizes amplitudes of contingent negative variation (CNV). *J Headache Pain* [Internet]. 18. April 2016 [zitiert 7. September 2020];17. Verfügbar unter: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4835398/>
31. Andrasik F. Biofeedback in headache: an overview of approaches and evidence. *Cleve Clin J Med*. Juli 2010;77 Suppl 3:S72-76.

S. 27 – 30: Wenn Ärztinnen und Ärzte krank arbeiten. Von Prof. Dr. Jörg Braun

1. Cowman K, Mittal J, Weston G, Harris E, Shapiro L, Schlair S, Park S, Nori P. understanding drivers of influenza-like illness presenteeism within training programs: a survey of trainees and their program directors *Am J Infect Control*. 2019 Aug;47(8):895-901.
2. Widera E, Chang A, Chen H. Presenteeism: a public health hazard. *J Gen Intern Med* 25 (2010) 1244-7.
3. Rosvold EO, Bjertness E. Physicians who do no take sick leave: hazardous heroes? *Scand J Public Health* 29 (2001) 71-5.

Literaturverzeichnis

Hamburger Ärzteblatt 11 | 2020

Seite 3

Weidestr. 122 b
22083 Hamburg
Redaktion
E-Mail: verlag@aeckhh.de
Tel.: (040) 20 22 99 – 205
Fax: (040) 20 22 99 – 400

4. Senden MG, Loevseth LT, Scheck-Gustafsson K, Fridner A. What makes physicians go to work while sick. Swiss Med Wkly 143 (2013): 13840 2013.
5. Jena AB, Meltzer DO, Press VG, Arora VM. Why physicians work when sick. Arch Intern Med. 17 (2012)1107-8.
6. Fortunato F, Tafuri S, Cozza V, Martinelli D, Prato R. Low vaccination coverage among Italian healthcare workers in 2013. Hum vaccination immunotherapy11 (2015): 133-9.

S. 32 – 33: Der besondere Fall: Seltenes Geburtstrauma. *Von Dr. Alonja Reiter, Prof. Dr. Karl-Heinz Frosch, PD Dr. Maximilian J. Hartel*

1. Snow RE, Neubert AG. Peripartum pubic symphysis separation: a case series and review of the literature. Obstetrical & gynecological survey. 1997; 52(7): 438-43.
2. Herren C, Sobottke R, Dadgar A et al. Peripartum pubic symphysis separation--Current strategies in diagnosis and therapy and presentation of two cases. Injury. 2015; 46(6): 1074-80.
3. Hierholzer C, Ali A, Toro-Arbelaez JB, Suk M, Helfet DL. Traumatic disruption of pubis symphysis with accompanying posterior pelvic injury after natural childbirth. American journal of orthopedics (Belle Mead, NJ). 2007; 36(11): E167-70.
4. Pires R, Labronici PJ, Giordano V et al. Intrapartum Pubic Symphysis Disruption. Annals of medical and health sciences research. 2015; 5(6): 476-9.
5. Rommens PM. Internal fixation in postpartum symphysis pubis rupture: report of three cases. Journal of orthopaedic trauma. 1997; 11(4): 273-6.
6. Klotz T, Derakhshani P, Vorreuther R, Engelmann U. [Complete urethral rupture with symphysis injury and anterior pelvic ring fracture during spontaneous delivery]. Der Urologe Ausg A. 1998; 37(1): 79-82.
7. Culligan P, Hill S, Heit M. Rupture of the symphysis pubis during vaginal delivery followed by two subsequent uneventful pregnancies. Obstetrics and gynecology. 2002; 100(5 Pt 2): 1114-7.
8. Jain N, Sternberg LB. Symphyseal separation. Obstetrics and gynecology. 2005; 105(5 Pt 2): 1229-32.
9. Kharrazi FD, Rodgers WB, Kennedy JG, Lhowe DW. Parturition-induced pelvic dislocation: a report of four cases. Journal of orthopaedic trauma. 1997; 11(4): 277-81; discussion 81-2.

S. 36 – 37: Warum Ärztinnen und Ärzte nicht krank sein dürfen. *Von Dr. phil. Sebastian Wenger*

1. von Troschke J. Die Kunst, ein guter Arzt zu werden. Anregungen zum Nach- und Weiterdenken. Zweite, überarbeitete Auflage. Bern; Göttingen; Toronto ; Seattle 2004.
2. Huerkamp C. Der Aufstieg der Ärzte im 19. Jahrhundert. Vom gelehrt Stand zum professionellen Experten: Das Beispiel Preußens. Göttingen 1985.
3. Schäfer D. Hilflose Helfer? Über Gesundheit und Krankheit von Ärztinnen und Ärzten aus historischer Sicht. In: DMW 140 (2015), S. 1913-1918; Reimann, Swantje: Die medizinische Sozialisation. Rekonstruktion zur Entwicklung eines ärztlichen Habitus. Wiesbaden 2013.
4. Schönberger A. Patient Arzt. Der kranke Stand. Wien 1995; Kesebom, Sabine: Guter Arzt – kranker Arzt. Untersuchung zum Zusammenhang von Arbeitsbelastung, beruflichem Selbstverständnis und Suchterkrankungen bei Medizinern. [Diss., Berlin 2007].
5. Lüth P. Medizin in unserer Gesellschaft. Voraussetzungen, Änderungen, Ziele. Weinheim 1986.
6. von Troschke J. Die Kunst, ein guter Arzt zu werden. Anregungen zum Nach- und Weiterdenken. Zweite, überarbeitete Auflage. Bern; Göttingen; Toronto ; Seattle 2004.

Literaturverzeichnis

Hamburger Ärzteblatt 11 | 2020

Seite 4

Weidestr. 122 b
22083 Hamburg
Redaktion
E-Mail: verlag@aeckhh.de
Tel.: (040) 20 22 99 – 205
Fax: (040) 20 22 99 – 400

7. Anonym. The Sick Physician. Impairment by Pschiatric Disorders, Including Alcoholism and Drug Dependence. In: JAMA 223 (1973), S. 684-687.
8. Pfadenhauer M. Professioneller Stil und Kompetenz. Einleitende Überlegungen im Rekurs auf Bourdieus Habitus-Konzept. In: Profession, Habitus und Wandel, hg. v. Michaela Pfadenhauer und Thomas Scheffer. Frankfurt am Main 2009, S. 7-19.
9. Pinner M, Miller BF (Hg.). Was Ärzte als Patienten erlebten, übers. v. Jens-Peter Reeps. Stuttgart 1953.
10. Ripke T. Der kranke Arzt. Chance zum besseren Verständnis des Patienten. In: DÄBl. 97 (2000), S. 237-240; Gathmann P, Semrau-Lininger C. Der verwundete Arzt. Ein Psychogramm des Heilberufes. München 1996.
11. Brugsch T. Der Arzt als Patient. In: DÄBl. 56 (1929), S. 541-544; Weinberg W. Sterblichkeit, Lebensdauer und Todesursachen der württembergischen Ärzte von 1810-1895 und der Ärzte überhaupt (=Sonderdruck aus den Württ. Jahrbüchern für Statistik und Landeskunde, Jg. 1896, Heft 1). Stuttgart 1897.
12. Black SE. Doctors on Drugs: Medical Professionals and the Proliferation of Morphine Addiction in Nineteenth-Century France. In: Social History of Medicine 30 (2017), S. 114-136.
13. Brugsch T. Der Arzt als Patient. In: DÄBl. 56 (1929), S. 541-544.
14. Grotjahn A. Ärzte als Patienten. Subjektive Krankengeschichten in ärztlichen Selbstschilderungen. Leipzig 1929.
15. Pinner M, Miller BF (Hg.). Was Ärzte als Patienten erlebten, übers. v. Jens-Peter Reeps. Stuttgart 1953.
16. Rummer A. Ärzte, die schwierigsten Patienten. In: DÄBl. 83 (1986), S. 498.