

## Literaturverzeichnis

Hamburger Ärzteblatt 01 | 2023

Seite 1

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

### S. 12 – 17: Wege aus der Erschöpfung.

Von Prof. Dr. Matthias R. Lemke

1. AWMF-Leitlinie Müdigkeit. 2021: [www.awmf.org/leitlinien/detail/ll/053-002.html](http://www.awmf.org/leitlinien/detail/ll/053-002.html).
2. Maisel P, Baum E, Donner-Banzhoff N. Leitsymptom Müdigkeit - Epidemiologie, Ursachen, Diagnostik und therapeutisches Vorgehen. Fatigue as the chief complaint - epidemiology, causes, diagnosis and treatment. Dtsch. Arztbl. Int. 2021;118:566-576.
3. Lundgren KM, Karlsen T, Sandbakk O, James PE, Tjonna AE. Sportspecific physiological adaptations in highly trained endurance athletes, Med.Sci.Sports Exerc. 2015;47:2150–2157.
4. Kuppuswamy A. The Neurobiology of Pathological Fatigue: New Models, New Questions. The Neurosci. 2021;1:1-16.
5. Dantzer R, Heijnen C, Kavelaars A, Laye S, Capuron L. The neuroimmune basis of fatigue. Trends Neurosci. 2014;37:39–46.
6. Kluger BM, Krupp LB, Enoka RM. Fatigue and fatigability in neurologic illnesses: proposal for a unified taxonomy. Neurology. 2013;80:409-416.
7. Lemke MR. Das chronische Erschöpfungssyndrom-psychiatrische Aspekte. Fortsch Neurol Psychiatr. 1996;64:132-141.
8. Dörr J, Nater U. Erschöpfungssyndrome – Eine Diskussion verschiedener Begriffe, Definitionsansätze und klassifikatorischer Konzepte. Psychother Psychosom Med Psychol 2013;63(02):69-76.
9. Löwe B, Depping M. Somatische Belastungsstörung. Hamburger Ärzteblatt 2019;12:12-16.
10. Weingärtner AL, Stengel A. Fatigue bei Long COVID. Psychother. Psych. Med. 2021;71:515-527.
11. Stephan KE, Manjaly ZM, Mathys CD, Weber LAE, Paliwal S, Gard T, Tittgemeyer M, et al. Allostatic self-efficacy: a metacognitive theory of dyshomeostasis - induced fatigue and depression. Front. Hum. Neurosci. 2016;10:550-575.
12. Cannon WB. Organization for physiological homeostasis. Physiol Rev. 1929;9:399-431.
13. Modell H, Cliff W, Michael J, McFarland J, Wenderoth MP, WrightA. A physiologist's view of homeostasis. Adv.Physiol.Educ. 2015;39:259–266.
14. McEwen BS. Physiology and neurobiology of stress and adaption: central role of the brain. Physiol Rev 2007;87:873-904.
15. Sterlin P. Homeostasis vs allostatic: implications for brain function and mental disorders. JAMA Psychiatry 2014;71:1192-1193.
16. Ehrenberg A. Das erschöpfte Selbst. Hamburg: Campus Bibliothek; 2015.
17. Lemke MR. Affektive Störungen. Stuttgart: Georg Thieme; 2004.
18. Krähenmann R, Seifritz E. Krank durch chronischen Stress. Neurol Psychiat. 2019;20:38-44.
19. Lupien SJ, McEwen BS. The acute effects of corticosteroids on cognition: integration of animal and human models. Brain Res Rev. 1997;24:1-27.
20. Richter P, Hacker W. Belastung und Beanspruchung: Stress, Ermüdung und Burnout im Arbeitsleben. Kröning: Asanger; 2017.
21. Wolf, T. Das Geheimnis des Pacings. Zeit Doctor extra; 2021:16-17.
22. Smits M, Staal JB, Van Goor H. Could Virtual Reality play a role in the rehabilitation after COVID-19 infection? BMJ Open Sport Exerc Med; 2020;23;6.
23. Kabat-Zinn J. Gesund durch Meditation: Das vollständige Grundlagenwerk zu MBSR. München: O.W. Barth Verlag; 2013.
24. Goldberg SB, Tucker RP, Greene PA et al. Mindfulness-based interventions for psychiatric disorders: a systematic review and metaanalysis. Clin Psychol Rev. 2018;59:52-60.

## Literaturverzeichnis

**Hamburger Ärzteblatt 01 | 2023**

Seite 2

Weidestr. 122 b

22083 Hamburg

Redaktion

E-Mail: verlag@aeckhh.de

Tel.: (040) 20 22 99 – 205

Fax: (040) 20 22 99 – 400

25. Unger HP. Lebensmitte – immer am Limit: Arbeitswelt und seelische Gesundheit. Hamburger Ärzteblatt 2019;7:14-15.
26. Allmers S, Trautmann M, Magnussen C. On the way to new work. Wenn Arbeit zu etwas wird, was Menschen stärkt. München: Verlag Franz Vahlen; 2022.
27. Stark M, Sandmeyer P. Wenn die Seele SOS funk: Fitnesskur gegen Stress und Überlastung. Reinbek: Rowohlt; 1999.
28. Mehl V, Lemke MR. Der Personal Trainer für die Seele. Stuttgart: Schirner Verlag; 2017.
29. Antonovsky A. Salutogenese. In: Franke A, Hrsg. Zur Entmystifizierung der Gesundheit. Tübingen: dgvt-Verlag; 1997.
30. Tagy S, Mewes R, Brähler E, Senf W. Sense of Coherence bei Bulimie-Patientinnen: ein protektiver Faktor für die psychische Gesundheit. Psychiat. Praxis 2009;36:30-34.

**Angaben zu möglichen Interessenkonflikten:** vorhanden.

Autorenschaft, Vortrags- und Beratertätigkeit, klinische Studien: BühlerHealthCare, Janssen-Cilag, Recordati, Servier

### S. 26 – 28: Was die Adipositaschirurgie leisten kann – aktuelle Aspekte.

Von Dr. Johannes Sander

1. Effertz T, Engel S, Verheyen F, Linder R. The costs and consequences of obesity in Germany: a new approach from a prevalence and life-cycle perspective. Eur J Health Econ. 2016 Dec;17(9):1141-1158.
2. Mensink GBM, Schienkiewitz A, Haftenberger M, Lampert T, Ziese T, Scheidt-Nave C. Übergewicht und Adipositas in Deutschland. Bundesgesundheitsbibliothek. 2013;56:786–794.
3. <https://www.cdc.gov/obesity/data/adult.html>
4. S3-Leitlinie: Chirurgie der Adipositas und metabolischer Erkrankungen. Deutsche Adipositas-Gesellschaft e.V. (DAG) et al. Feb. 2018. Verfügbar unter: [https://www.awmf.org/uploads/tx\\_szleitlinien/088-001I\\_S3\\_Chirurgie-Adipositas-metabolische-Erkrankungen\\_2018-02.pdf](https://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/088-001I_S3_Chirurgie-Adipositas-metabolische-Erkrankungen_2018-02.pdf). Zugriff am 26.10.2022.
5. Fink J, Seifert G, Blüher M, Fichtner-Feigl S, Marjanovic G. Obesity surgery—weight loss, metabolic changes, oncological effects, and follow-up. Dtsch Arztbl Int 2022; 119: 70–80. DOI: 10.3238/atztbl.m2021.0359.
6. O'Brien PE, Hindle A, Brennan L et al. Long-term outcomes after bariatric surgery: a systematic review and meta-analysis of weight loss at 10 or more years for all bariatric procedures and a single-centre review of 20-year outcomes after adjustable gastric banding. Obes Surg 2019; 29: 3–14.
7. Ding L, Fan Y, Li H et al. Comparative effectiveness of bariatric surgeries in patients with obesity and type 2 diabetes mellitus: a network meta-analysis of randomized controlled trials. Obes Rev 2020; 21: e13030.
8. Syn NL, Cummings DE, Wang LZ et al. Association of metabolic-bariatric surgery with long-term survival in adults with and without diabetes: a one-stage meta-analysis of matched cohort and prospective controlled studies with 174 772 participants. Lancet 2021;397:1830–41.
9. Blomain ES, Dirhan DA, Valentino MA, Kim GW, Waldman SA. Mechanisms of Weight Regain following Weight Loss. ISRN Obes 2013 Apr 16;2013:210524. Doucet E et al. Int J Obes Relat Disord. 2000nJul;24(7):906-14.
10. Doucet E et al. Int J Obes Relat Disord. 2000nJul;24(7):906-14.
11. Schwartz A et al. Relative changes in resting energy expenditure during weight loss: a systematic review. Obes Rev. 2010 Jul;11(7):531-47.

## Literaturverzeichnis

Hamburger Ärzteblatt 01 | 2023

Seite 3

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

12. Pasman WJ et al. Predictors of weight maintenance. *Obes Res.* 1999 Jan;7(1):43-50.
13. Gloy VL et al. Bariatric surgery versus non-surgical treatment for obesity: a systematic review and meta-analysis of randomised controlled trials. *BMJ* 2013;347:f5934.
14. Adams TD et al. Weight and Metabolic Outcomes 12 Years after Gastric Bypass. *N Engl J Med* 2017;377(12):1143-55.
15. Sjöström L et al. Lifestyle, diabetes, and cardiovascular risk factors 10 years after bariatric surgery. *N Engl J Med* 2004;351(26):2683-93.
16. Puzziferri N et al. Long-term follow-up after bariatric surgery: a systematic review. *JAMA* 2014;312(9):935-42.
17. Lean et al. In type 2 diabetes, a primary care-led weight management program increased weight loss and diabetes remission at 2 years. *Lancet Diabetes Endocrinol.* 2019;7:344-55.
18. Suter M et al. European experience with laparoscopic Roux-en-Y gastric bypass in 466 obese patients. *Br J Surg* 2006;93(6):726-32.
19. Rubino D et al. Effect of Continued Weekly Subcutaneous Semaglutide vs Placebo on Weight Loss Maintenance in Adults With Overweight or Obesity: The STEP 4 Randomized Clinical Trial. *JAMA* 2021 Apr 13;325(14):1414-25.

Angaben zu möglichen Interessenkonflikten: keine

### S. 30 – 31: Der besondere Fall: Knochenschonende Revisions-OP.

Von Dr. Marius Junker, Dr. Verena Hilgen, PD Dr. Oliver Niggemeyer, Dr. Jan-Hauke Jens

1. Günther KP, Schmitt J, Campbell P, Delaunay CP, Drexler H, Ettema HB et al. Consensus statement "Current evidence on the management of metal-on-metal bearings". April 16, 2012. *Hip Int.* 2013 Jan-Feb;23(1):2-5.
2. McMinn DJW, Treacy RBC, Lin K et al. Metal-on-metal, surface replacement of the hip: experience with the McMinn prosthesis. *Clin Orthop.* 1996;329:89–98.
3. Campbell P, Takamura K. Local and systemic consequences of metal-on-metal hip resurfacing implants. *Ann Joint*;5:5.
4. Niggemeyer O, Steinhagen J, Rüther W. Erste Erfahrungen mit dem Oberflächenersatz an der Hüfte. In: Hüfte. Fortbildung Orthopädie · Traumatologie, vol 11. Steinkopff, 2005.
5. Drummond J, Tran P, Fary C. Metal-on-Metal Hip Arthroplasty: A Review of Adverse Reactions and Patient Management. *J Funct Biomater.* 2015 Jun 26;6(3):486-99.
6. Friesecke C, Morlock M. Myokarditis durch Kappenprothese, Hamburger Ärzteblatt. 2013;4:26-28.
7. Loughead JM, Starks I, Chesney D, Matthews JN, McCaskie AW, Holland JP. Removal of acetabular bone in resurfacing arthroplasty of the hip: a comparison with hybrid total hip arthroplasty. *J Bone Joint Surg Br.* 2006 Jan;88(1):31-4.
8. Marshall DA et al. Hip resurfacing versus total hip arthroplasty: a systematic review comparing standardized outcomes. *Clin Orthop Relat Res.* 2014;472(7):2217–30.
9. Sandiford NA, Muirhead-Allwood SK, Skinner JA. Revision of failed hip resurfacing to total hip arthroplasty rapidly relieves pain and improves function in the early post operative period. *J Orthop Surg Res.* 2010 Nov 29;5:88.
10. Olli Lainiala, Aleksi Reito, Jyrki Nieminen & Antti Eskelinen. Complications and re-revisions after revisions of 528 metal-on-metal hips because of adverse reaction to metal debris, *Acta Orthopaedica*, 2020;91:4,365-371.
11. Pritchett JW. One-component revision of failed hip resurfacing from adverse reaction to metal wear debris. *J Arthroplasty*. 2014 Jan;29(1):219-24.

## Literaturverzeichnis

**Hamburger Ärzteblatt 01 | 2023**

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

12. Verhelst LA, Van der Bracht H, Vanhegan IS, Van Backlé B, De Schepper J. Revising the well-fixed, painful resurfacing using a double-mobility head: a new strategy to address metal-on-metal complications. *J Arthroplasty*. 2012 Dec;27(10):1857-62.
13. Civinini R, Carulli C, Matassi F, Nistri L, Innocenti M. A dual-mobility cup reduces risk of dislocation in isolated acetabular revisions. *Clin Orthop Relat Res*. 2012 Dec;470(12):3542-8.

**Angaben zu möglichen Interessenkonflikten:** keine

### S. 32–33 : „A professor on two continents“.

*Von PD Dr. phil. Rebecca Schwoch*

1. Peschke K. Keine jüdischen Ärzte mehr, in: Amt für Volksgesundheit. 1938;36(9):25-26.
2. Schwoch R. Jüdische Ärzte als Krankenbehandler in Berlin zwischen 1938 und 1945. Frankfurt/Main: Mabuse-Verlag, 2018.
3. Nachlass Prof. Richard K. Richards bei Evelyn Richards.
4. von Villiez A. „Mit aller Kraft verdrängt.“ Entrechtung und Verfolgung „nicht arischer“ Ärzte in Hamburg 1933 bis 1945. München/Hamburg: Dölling und Galitz, 2009.
5. Krämer G. Richard Kohn Richards (ursprünglich Richard Kohn; 1904-1983), in: Z. Epileptol. 2020;33:82-83.
6. Andrae M. Die Vertreibung der jüdischen Ärzte des Allgemeinen Krankenhauses Hamburg – St. Georg im Nationalsozialismus, Norderstedt: Books on Demand, 2003.
7. Andrae, M, van den Bussche H. Die Vertreibung der jüdischen Ärzte des Krankenhauses St. Georg im Nationalsozialismus. In: Hamburger Ärzteblatt. 1998;5:170-176.