

Literatur zum Artikel:

Der plötzliche Herztod in jungem Alter

von Dr. med. Britt Beckmann, Dr. Stefanie Scheiper-Welling, Dr. Tina Jenewein und Prof. Dr. Silke Kaufenstein

- [1] Müller D, Agrawal R, Arntz H-R (2006) How sudden is sudden cardiac death? *Circulation* 114:1146–1150. <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.106.616318>
- [2] Nehme Z, Bernard S, Andrew E et al. (2018) Warning symptoms preceding out-of-hospital cardiac arrest: Do patient delays matter? *Resuscitation* 123:65–70. <https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2017.12.019>
- [3] Marijon E, Garcia R, Narayanan K et al. (2022) Fighting against sudden cardiac death: need for a paradigm shift-Adding near-term prevention and pre-emptive action to long-term prevention. *Eur Heart J* 43:1457–1464. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehab903>
- [4] Nishiyama C, Iwami T, Kawamura T et al. (2013) Prodromal symptoms of out-of-hospital cardiac arrests: a report from a large-scale population-based cohort study. *Resuscitation* 84:558–563. <https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2012.10.006>
- [5] Marijon E, Uy-Evanado A, Dumas F et al. (2016) Warning Symptoms Are Associated With Survival From Sudden Cardiac Arrest. *Ann Intern Med* 164: 23–29. <https://doi.org/10.7326/M14-2342>
- [6] Martens E, Sinner MF, Siebermair J et al. (2014) Incidence of sudden cardiac death in Germany: Results from an emergency medical service registry in Lower Saxony. *Europace* 16:1752–1758. <https://doi.org/10.1093/europace/euu153>
- [7] Zeppenfeld K, Tfelt-Hansen J, Riva M de et al. (2022) 2022 ESC Guidelines for the management of patients with ventricular arrhythmias and the prevention of sudden cardiac death. *Eur Heart J* 43:3997–4126. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehac262>
- [8] Isbister J, Semsarian C (2019) Sudden cardiac death: an update. *Internal medicine journal* 49:826–833. <https://doi.org/10.1111/imj.14359>
- [9] Hayashi M, Shimizu W, Albert CM (2015) The spectrum of epidemiology underlying sudden cardiac death. *Circulation Research* 116:1887–1906. <https://doi.org/10.1161/CIRCRESAHA.116.304521>
- [10] Barc J, Tadros R, Glinge C et al. (2022) Genome-wide association analyses identify new Brugada syndrome risk loci and highlight a new mechanism of sodium channel regulation in disease susceptibility. *Nat Genet* 54:232–239. <https://doi.org/10.1038/s41588-021-01007-6>
- [11] Bagnall RD, Weintraub RG, Ingles J et al. (2016) A Prospective Study of Sudden Cardiac Death among Children and Young Adults. *N Engl J Med* 374:2441–2452. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa1510687>
- [12] Zipes DP, Wellens HJ (1998) Sudden cardiac death. *Circulation* 98:2334–2351. <https://doi.org/10.1161/01.cir.98.21.2334>
- [13] Antzelevitch C, Brugada P, Borggrefe M et al. (2005) Brugada syndrome: report of the second consensus conference: endorsed by the Heart Rhythm Society and the European Heart Rhythm Association. *Circulation* 111:659–670. <https://doi.org/10.1161/01.CIR.0000152479.54298.51>
- [14] Schulze-Bahr et al.; Gendiagnostik bei kardiovaskulären Erkrankungen – Konsensuspapier der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie (DGK), der Gesellschaft für Humangenetik (GfH) und der Deutschen Gesellschaft für Pädiatrische Kardiologie (DGPK), *Die Kardiologie* 2023
- [15] Grondin S, Davies B, Cadrin-Tourigny J et al. (2022) Importance of genetic testing in unexplained cardiac arrest. *Eur Heart J* 43:3071–3081. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehac145>

Literatur zum Artikel:

Eine Klinik zum Gesundwerden ...

von Prof. Dr. med. Katja Becker, Dr. med. Michael Haberhausen, Rainer Ulbrich, Arne Schönleiter

- [1] Auf der Website der Union Krankenversicherung (www.ukv.de) findet sich unter dem Stichwort „Healing Architecture“ eine Zusammenfassung des Konzepts. Kurzlink: <https://tinyurl.com/j4mskhay>
- [2] Dresler T., Rohe T., Weber M., Strittmatter T., Fallgatter A. (2015). Effects of improved hospital architecture on coercive measures. *World Psychiatry*, 14, 105–106.
- [3] Wöckel L., Rung D., Bachmann S., Dietschi H., Wild D. (2019). Burg Lino – Ein innenarchitektonisches Konzept zur Verbesserung der stationären Behandlung in der Kinder- und Jugendpsychiatrie. *Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie*, 47, 19–26.
- [4] Becker K. (2019): Bedeutung der Architektur in der und für die Kinder- und Jugendpsychiatrie. *Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie*, 47, 5–8.
- [5] Fricke O., Halswick D, Längler A, Martin D.D. (2019). Healing Architecture

for Sick Kids – Concepts of Environmental and Architectural Factors in Child and Adolescent Psychiatry. *Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie*, 47, 27–33.

- [6] Nickl-Weller C., Nickl H. (2021): *Architecture for Health*. Braun Edition Publishing AG, 1. Edition.
- [7] Becker K., Schmidtke A., Glasow N. (2019). Suizidpräventive Architektur in der Kinder- und Jugendpsychiatrie. *Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie*, 47, 9–18.

Danksagung

Unser Dank gilt Prof. Dr.-Ing. Vogt mit dem Generalplanerteam des Ingenieurbüros IB Vogt aus Leipzig mit dem projektleitenden Architekten Martin Sacher und dem Bauleiter Ralf Kersch (www.ib-prof-vogt-leipzig.de), dem Innenarchitekten Michael Peger (HDR GmbH Leipzig) und der Landschaftsarchitektin Constanze Kerck (Kerck + Partner Landschaftsarchitekten) sowie allen beteiligten Fachfirmen, die den Klinikbau, die Einrichtung

und den Außenbereich gestaltet haben! Außerdem danken wir unserer Geschäftsführung, den Verantwortlichen in der Politik und den zuständigen Mitarbeitenden der beteiligten Behörden für ihre Unterstützung. Außerdem gilt unser Dank den Klinik-Mitarbeitenden der multiprofessionellen Berufsgruppen für ihre sehr engagierte aktive Mitarbeit im Planungsprozess, beim Umzug im laufenden Betrieb und der kreativen Ausgestaltung der jeweiligen Bereiche.

Und last, but not least danken wir der Stiftung Kinderförderung von Playmobil für die Spende des wunderschönen Aktivschiffs als Highlight auf unserem Klinikaußenengelände sowie den beiden Fördervereinen Menschenkinder Marburg e. V. (menschenkinder-marburg.de) und Verein für Kinder- und Familientherapie e. V. sowie allen Spender*innen, die dafür sorgen, dass wir nicht nur zusätzliche Therapieangebote anbieten können (pädagogisches Reiten, tiergestützte Therapie mit Hund, Klettern in der Indoor-Kletterhalle, Musiktherapie), sondern auch die Klinik und das Klinikgelände noch besser ausstatten konnten mit Spiel- und Sportgeräten, Bildern, Sonnenschirmen, Bistrotischen usw. Dankeschön!

Literatur zum Artikel:

Der Frankfurter Arzt Dr. med. Philipp Bozzini ...

von Prof. Dr. med. Michael Sachs

Bozzini, Philipp (1805): Erste Anzeige von Bossini über seine „Vorrichtung ... durch die man ... innere Höhlen des lebenden animalischen Körpers [...] genau sehen kann“. Kaiserlich privilegirter Reichs-Anzeiger Jg. (1805), Bd. 1, Nr. 36, Sp. 456 (7. Februar 1805).

Bozzini, Philipp (1806): Lichtleiter, eine Erfindung zur Anschauung inneren Theile und Krankheiten nebst der Abbildung. Journal der pract. Arzneykunde und Wundarzneykunst 24, 1 (1806), p. 107–124 u. Taf. 1–2.

Bozzini, Philipp (1807): Der Lichtleiter oder Beschreibung einer einfachen Vorrichtung und ihrer Anwendung zur Erleuchtung innerer Höhlen und Zwischenräume des animalischen Körpers. Weimar: Landes-Industrie-Comptoir 1807 [2°, VI, 23 S., 4 Taf. „gezeichnet von Dr. Bozzini“].

Winkelmann, Otto (1996): Der Frankfurter Lichtleiter – Neubau nach alten Plänen. Zur Frühgeschichte der Endoskopie. Würzburger medizinhistorische Mitteilungen 14 (1996), p. 11–15.