

Sepsis und Infektion: Gestern war das Heute morgen

Von der Idee der Ausrottung der Infektionskrankheiten im 19. Jahrhundert mittels «Therapia magna sterilisans» mit antiseptischen Lösungen und später mit Hilfe von Antibiotika ist bis heute wenig geblieben. Nicht nur erwiesen sich die Bekämpfung schwieriger und die Resistenzentwicklung schneller als erwartet, es fehlten auch Kenntnisse über die Rolle der Bakterien als Teil einer gesunden Symbiose, die erst in neuerer Zeit entstanden sind und weiterwachsen. Unverändert bleibt die Sepsis ein nicht so seltener lebensbedrohlicher Zustand, der Diagnostiker und Behandelnde anspruchsvoll fordert. Rasches Handeln ist nötig in einem komplexen Umfeld, an dem viele Mitspieler beteiligt sind – sowohl was die Biologie als auch das klinische Umfeld betrifft. Das vorliegende Heft zu den Themen Sepsis und Entzündung versucht ohne Anspruch auf Vollständigkeit, einige Mitspieler zu beleuchten und Einblicke über Neuigkeiten in verschiedenen Teilaspekten zu geben. So finden Sie die neuen «SOFA»-Sepsiskriterien, Informationen zum Einsatz von Entzündungsmarkern und zu deren Limiten (siehe Artikel von Dr. Th. Baumgartner / Prof. B. Müller / Dr. Ph. Schütz, von Dr. C. Ottiger und von Dr. V. Aubert). Prof. Gilbert Greub beleuchtet in seinem Review zur Ätiologie von bakteriellen Infekten kürzlich entwickelte technische Möglichkeiten und Forschungstrends. Prof. Mike Recher gibt eine Übersicht über neue Möglichkeiten der Abklärung und Behandlung von Immunschwächen,

deren Diagnose bislang oft mit vielen Jahren Verzögerung erfolgte. Auch beim Komplementsystem als Teilgebiet der angeborenen Immunität gibt es sowohl diagnostisch wie therapeutisch spannende Aspekte, die Dr. Salima Saddallah in ihrem Beitrag aufzeigt. Dank geht an die kompetenten Autoren aus der ganzen Schweiz, die Ihnen vielleicht in Zukunft mit diagnostischem Rat und Tat zur Seite stehen dürfen. Wir wünschen Ihnen eine anregende Lektüre der aktuellen Ausgabe.

*Dr. Stephan Regenass,
Redaktionsmitglied «pipette»*

Sepsis et infection: hier était l'aujourd'hui de demain

De l'idée prédominante au XIX^e siècle d'éradiquer les maladies infectieuses par la «Therapia magna sterilisans» avec des solutions antiseptiques et plus tard à l'aide d'antibiotiques, il ne reste plus grand chose.

La lutte s'est non seulement avérée plus difficile qu'escompté et le développement de la résistance plus rapide que prévu, mais le rôle que jouent les bactéries au sein d'une symbiose saine était alors inconnu. En effet, leur fonction n'est apparue que récemment et tend à être de mieux en mieux comprise. Invariablement, le sepsis reste une condition médicale potentiellement mortelle qui, loin d'être inhabituelle, représente un défi pour le médecin dans la prise en charge diagnostique et thérapeutique. Dans l'environnement complexe d'aujourd'hui, avec l'intervention de nom-

breux acteurs, agir rapidement s'avère essentiel – aussi bien concernant les analyses de laboratoire qu'au niveau de la prise en charge clinique. Sans vouloir être exhaustif, le présent numéro sur les thèmes du sepsis et de l'inflammation tente de mettre en lumière quelques acteurs clés et de donner un aperçu des nouveautés dans certains sous-domaines. Vous pourrez ainsi trouver les nouveaux critères de définition du sepsis «SOFA», ainsi que les informations récentes sur l'utilisation des marqueurs de l'inflammation et leurs limites (voir l'article des Dr Th. Baumgartner / Prof. B. Müller / Dr Ph. Schütz, de Dr C. Ottiger, et de Dr V. Aubert). Dans son aperçu sur l'étiologie des infections bactériennes, le Prof. Gilbert Greub met en lumière les modalités techniques récemment développées de même que les tendances de la recherche. Dans son article, le Prof. Mike Recher résume les nouvelles options de mise au point et de traitement des immunodéficiences dont le diagnostic a été établi jusqu'à ce jour avec de nombreuses années de retard. Quant au système du complément faisant partie de l'immunité innée, des nouvelles découvertes tant sur le plan diagnostique que sur le plan thérapeutique ont vu le jour, et le Dr Salima Saddallah nous les expose dans son article. Mes remerciements vont aux auteurs compétents de la Suisse entière, qui se tiendront sans doute à vos côtés pour vous conseiller et soutenir par les paroles et les actes sur le plan diagnostique. Je vous souhaite une lecture stimulante de ce dernier numéro.

*Dr Stephan Regenass,
Comité de rédaction «pipette»*



Dr. Stephan Regenass, Redaktionskomitee / Comité de rédaction «pipette»

SULM – Schweizerische Union für Labormedizin | USML – Union Suisse de Médecine de Laboratoire

Angeschlossene Fachgesellschaften

BAG	Bundesamt für Gesundheit – Abteilung KU	SGKC/SSCC	Schweizerische Gesellschaft für Klinische Chemie
CSCQ	Schweizerisches Zentrum für Qualitätskontrolle	SGM	Schweizerische Gesellschaft für Mikrobiologie
FAMH	Die medizinischen Laboratorien der Schweiz	SGMG	Schweizerische Gesellschaft für Medizinische Genetik
FMH	Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte	SGRM	Schweizerische Gesellschaft für Rechtsmedizin
H+	Die Spitäler der Schweiz	SSAI/SGAI	Schweizerische Gesellschaft für Allergologie und Immunologie
KHM	Kollegium für Hausarztmedizin	SGH/SSH	Schweizerische Gesellschaft für Hämatologie
labmed	Schweizerischer Berufsverband der Biomedizinischen Analytikerinnen und Analytiker	SVA	Schweizerischer Verband Medizinischer PraxisAssistentinnen
MQ	Verein für medizinische Qualitätskontrolle	SVDI	Schweizerischer Verband der Diagnostica- und Diagnostica-Geräte-Industrie
pharmaSuisse	Schweizerischer Apothekerverband		
SGED	Schweizerische Gesellschaft für Endokrinologie und Diabetologie		

