Inhalt

Aus dem »Eid des Hippokrates«	9
Vorwort	11
Einleitung	13
Wie sieht die ideale Früherkennung aus?	16
Spezifität und Sensitivität	17
Sichere Katastrophe versus unklares Risiko	17
Erfolgversprechende Handlungsoptionen	18
Die Kosten	19
Zwischen Skylla und Charybdis	20
Deutsche Ärzte sind meist nicht auf dem neuesten Stand	21
1. Krebs-Früherkennung	23
Brustkrebs	23
Verwirrende Zahlen zum Verhältnis von Nutzen und Schaden	23
Viele Gynäkologen raten vom Screening ab	25
Wie groß ist der Nutzen des Mama-Screenings?	26
Das Verwirrspiel mit absolutem und relativem Risiko	27
Irreführende Informationen überarbeitet	30
Das Screening rettet kein Frauenleben	31
Der Schaden durch das Screening: erschreckend hoch	32
Enorme seelische Belastung	33
Als potenzielle Todeskandidatin gefühlt	34
Absolute Zahlen und verzerrte Statistiken	36
»Es ist Zeit, dass unser Rechtssystem einschreitet«	37
Nachtrag: Was mache ich bei einer familiären Belastung?	38
Früherkennung mit MR und Ultraschall	39
Prostatakrebs und der PSA-Wert	40
Abzocke ohne die empfohlene Beratung	40
Inkontinenz und Impotenz durch Prostatachirurgie	42
Daten zum PSA-Test	43

Prostatakrebs ist im fortgeschrittenen Alter »normal«	45
Fallstricke der Statistik	47
Scheinerfolge stärken das Früherkennungssystem	48
Der PSA-Test und die Biopsie	50
Der Grenzwert: willkürlich gesetzt	50
Was passiert dann?	51
Überdiagnosen gehören zwingend zur Logik der Früherkennung	53
Prostatakrebs-Früherkennung; ein Milliardengeschäft	54
Die Ergebnisse der »positivsten Studie«: eine Katastrophe	55
Was ist Krebs?	56
Krebszellen sind unsterblich	57
Programmierter Zelltod und komplexes Leben	59
Gestörtes Selbstmordprogramm lässt Krebszellen entstehen	60
Krebs ist so alt wie das Leben	61
Der gesunde Körper: ein perfekter Multikulti-Organismus	62
Entfesselte Zellteilung	63
Krebszellen sind entdifferenziert	64
Krebszellen sind entdinerenziert Krebszellen sind genetisch instabil	65
Hautkrebs-Screening: Betrug von langer Hand eingefädelt?	67
Screening: 15 Millionen neue Kunden	67
Wer suchet, der findet	68
Eine Machbarkeitsstudie anstelle einer Wirksamkeitsstudie	69
	70
Viele falsche Diagnosen und Entwarnungen	70 71
Zweifelhafte Fortbildungsmaterialien	71 72
Was sagen die Statistiken zum Sinn des Screenings?	
Alltägliche Desinformation	74
Das Schreckgespenst aufblähen	76
Und dem Gespenst geht die Luft aus	76
2. Check-up 35 – der große Fischzug	79
180 000 Teilnehmer neun Jahre unter Beobachtung	80
Verlängert der Gesundheits-Check das Leben?	81
Eine bittere Pille für die Früherkennungsmedizin	83
»Früherkennung bringt nichts – das war uns schon lange bekannt.«	85
Nach Krankheiten gesucht	86
Kritik an der Cochrane-Studie	87
Ausweitung des Geschäftsmodells	88
	89
»Böses« Cholesterin	90
Cholesterin: eine lebenswichtige Substanz	
Der Ursprung der Cholesterin-Angst	91
Kein Zusammenhang zwischen Cholesterin und Arteriosklerose	93
Cholesterin und Schlaganfall	94
Primarpravention und Sekundarpravention	95
2,5 Millionen Kranke durch Früherkennung	96
Exkurs: die Manipulation der Öffentlichkeit	97

	8
Die schicke 4S-Studie	
Manipulierte Wissenschaft: ein Kavaliersdelikt?	
Die Deutsche Lipid-Liga und die Industrie 10	
Lipid-Liga gegen das Bundesinstitut IQWiG10	
Die »Ethik« der Deutschen Lipid-Liga 10)4
Schädliche Cholesterinsenkung 10)5
Gedächtnisstörungen, Depression, Krebs 10)6
Fassen wir das Wichtigste kurz zusammen)8
Blut(hoch)druck	1
Ab wann ist der Blutdruck zu hoch? 11	13
Am Ende unseres Lebens sterben wir 11	14
Im Sinkflug: Grenzwert für den Risikofaktor Blutdruck 11	15
Grenzwerte und die industrienahe Fachgesellschaft 11	16
Korruption im Gesundheitswesen11	17
Ist »milder Hochdruck« Hochdruck?	81
Kritik an der Studie	19
Wirkungsloser Eingriff bei Therapieresistenten 12	20
Schaden durch Blutdrucksenkung 12	21
Blut(hoch)druck: Schluss	24
	25
	26
	27
	28
•	29
	30
	32
	33
6.000	
3. Früherkennungsmedizin: resistent gegen	
	37
	38
	39
	41
	43
2	45
	45
	47
	48
Früherkennungsfreunde unter sich 1	49
7	51
	51
Großzahl der Frauen sinnlos kastriert 1	53
Profit rangiert vor Patientennutzen 1	53

Gebärmutterhalskrebs-Früherkennung	155
Deutsche Gynäkologen sind »PAP-hyperaktiv«	156
Konisation - Eingriff mit Nebenwirkungen	157
5. Krebs-Früherkennung, die Zweite	159
Darmkrebsvorsorge	159
Zwei Bekannte an der Darmspiegelung gestorben	160
Spiegelung mit positivem Nutzen-Schadens-Verhältnis	161
Der Nutzen: 50 Prozent oder 1 Promille?	163
Der deutsche Sonderweg	164
Stuhltest: verborgenes Blut	166
Früherkennung von Schilddrüsenkrebs	167
»Suchen Sie so rasch wie möglich Ihren Arzt auf«	167
Die rätselhafte Zunahme der Krebsfälle	170
6. Früherkennung weiterer Alterskrankheiten	171
Glaukom-Früherkennung	171
Glaukom-Früherkennung »sehr ans Herz« gelegt	172
Umstrittener Parameter: Augeninnendruck	173
Keine Bestätigung der Methode	175
Einmal mehr: Behandlung eines »Surrogatparameters«	176
Osteoporose-Früherkennung	177
Eine Krankheit wird definiert	178
Hat die Hälfte aller Frauen über 70 Jahre Osteoporose?	180
In Bewegung bleiben!	181
7. Kleine IGeL-Parade	183
Thrombose-Check per Protein-C-Kontrolle	184
Keine Prognosesicherheit und keine Behandlungsoption	185
Bestimmung von Immunglobulin-G bei Nahrungsmittelunverträglichkeiten	186
Transportdefekte im Dünndarm	186
Intoleranzen von Allergien unterscheiden	187
Überzeugendes Erklärungsmodell	188
Warum der IgG-Immuntest schädlich ist	190
Kernspintomografie (MRT) zur Früherkennung einer Alzheimer-Demenz	191
Medikamente gegen Alzheimer?	192
Kleiner Nutzen – erhebliche Nebenwirkungen	193
Dort finden Sie im Internet gute Informationen	194
Shared decision-making – gemeinsam gute Entscheidungen treffen	195
Schluss	197
Hinweis	201
Dank	203
Anmerkungen	205