

## Literaturverzeichnis

Hamburger Ärzteblatt 4 | 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 – 16: Chirurgische Therapie des Lymphödems.

Von PD Dr. Mehran Dadras, PD Dr. Maika Katharina Keck, Prof. Dr. Jörn Andreas Lohmeyer

1. Smeltzer DM, Stickler GB, Schirger A. Primary lymphedema in children and adolescents: a follow-up study and review. *Pediatrics*. 1985;76(2):206-18.
2. Moffatt CJ, Franks PJ, Doherty DC, Williams AF, Badger C, Jeffs E et al. Lymphoedema: an underestimated health problem. *QJM*. 2003;96(10):731-8.
3. Petlund C. Prevalence and incidence of chronic lymphoedema in a western European country. *Progress in Lymphology*. XII. Amsterdam, the Netherlands: Elsevier Science Publishers B.V.; 1990. p. 391-4.
4. Rockson SG, Rivera KK. Estimating the population burden of lymphedema. *Ann N Y Acad Sci*. 2008;1131:147-54.
5. Rober Koch-Institut e.V. GdeKiD. Krebs in Deutschland 2017/2018. 2021.
6. DiSipio T, Rye S, Newman B, Hayes S. Incidence of unilateral arm lymphoedema after breast cancer: a systematic review and meta-analysis. *Lancet Oncol*. 2013;14(6):500-15.
7. McLaughlin SA, Wright MJ, Morris KT, Giron GL, Sampson MR, Brockway JP et al. Prevalence of lymphedema in women with breast cancer 5 years after sentinel lymph node biopsy or axillary dissection: objective measurements. *J Clin Oncol*. 2008;26(32):5213-9.
8. Cormier JN, Askew RL, Mungovan KS, Xing Y, Ross MI, Armer JM. Lymphedema beyond breast cancer: a systematic review and meta-analysis of cancer-related secondary lymphedema. *Cancer*. 2010;116(22):5138-49.
9. Yamazaki H, Todo Y, Takeshita S, Ohba Y, Sudo S, Minobe S et al. Relationship between removal of circumflex iliac nodes distal to the external iliac nodes and postoperative lower-extremity lymphedema in uterine cervical cancer. *Gynecol Oncol*. 2015;139(2):295-9.
10. Wagner JM, Grolewski V, Reinkemeier F, Drysch M, Schmidt SV, Dadras M et al. Posttraumatic Lymphedema after Open Fractures of the Lower Extremity-A Retrospective Cohort Analysis. *J Pers Med*. 2021;11(11).
11. Mihara M, Hara H, Hayashi Y, Narushima M, Yamamoto T, Todokoro T et al. Pathological steps of cancer-related lymphedema: histological changes in the collecting lymphatic vessels after lymphadenectomy. *PLoS One*. 2012;7(7):e41126.
12. Zampell JC, Yan A, Elhadad S, Avraham T, Weitman E, Mehrara BJ. CD4(+) cells regulate fibrosis and lymphangiogenesis in response to lymphatic fluid stasis. *PLoS One*. 2012;7(11):e49940.
13. International Society of L. The diagnosis and treatment of peripheral lymphedema: 2013 Consensus Document of the International Society of Lymphology. *Lymphology*. 2013;46(1):1-11.
14. Weissleder H, Weissleder R. Lymphedema: evaluation of qualitative and quantitative lymphoscintigraphy in 238 patients. *Radiology*. 1988;167(3):729-35.
15. Baulieu F, Bourgeois P, Maruani A, Belgrado JP, Tauveron V, Lorette G et al. Contributions of SPECT/CT imaging to the lymphoscintigraphic investigations of the lower limb lymphedema. *Lymphology*. 2013;46(3):106-19.
16. Ogata F, Narushima M, Mihara M, Azuma R, Morimoto Y, Koshima I. Intraoperative lymphography using indocyanine green dye for near-infrared fluorescence labeling in lymphedema. *Ann Plast Surg*. 2007;59(2):180-4.
17. Yamamoto T, Narushima M, Doi K, Oshima A, Ogata F, Mihara M et al. Characteristic indocyanine green lymphography findings in lower extremity lymphedema: the generation of a novel lymphedema severity staging system using dermal backflow patterns. *Plast Reconstr Surg*. 2011;127(5):1979-86.
18. Liu NF, Lu Q, Jiang ZH, Wang CG, Zhou JG. Anatomic and functional evaluation of the lymphatics and lymph nodes in diagnosis of lymphatic circulation disorders with contrast magnetic resonance lymphangiography. *J Vasc Surg*. 2009;49(4):980-7.

## Literaturverzeichnis

Hamburger Ärzteblatt 4 | 2023

Seite 2

Weidestr. 122 b  
22083 Hamburg  
Redaktion

E-Mail: [verlag@aekhh.de](mailto:verlag@aekhh.de)

Tel.: (040) 20 22 99 – 205

Fax: (040) 20 22 99 – 400

19. Neligan PC, Kung TA, Maki JH. MR lymphangiography in the treatment of lymphedema. *J Surg Oncol.* 2017;115(1):18-22.
20. Hayashi A, Visconti G, Giacalone G, Hayashi N, Yoshimatsu H. Recent Advances in Ultrasound Technology: Ultra-High Frequency Ultrasound for Reconstructive Supermicrosurgery. *J Reconstr Microsurg.* 2022;38(3):193-9.
21. Suzuki Y, Kajita H, Watanabe S, Okabe K, Sakuma H, Imanishi N, et al. Application of Photoacoustic Imaging for Lymphedema Treatment. *J Reconstr Microsurg.* 2022;38(3):254-62.
22. AWMF. S2k Leitlinie Diagnostik und Therapie der Lymphödeme 2017. (Nicht mehr aufrufbar, da veraltet)
23. Yamamoto R, Yamamoto T. Effectiveness of the treatment-phase of two-phase complex decongestive physiotherapy for the treatment of extremity lymphedema. *Int J Clin Oncol.* 2007;12(6):463-8.
24. Hoffmann JN, Fertmann JP, Baumeister RG, Putz R, Frick A. Tumescence and dry liposuction of lower extremities: differences in lymph vessel injury. *Plast Reconstr Surg.* 2004;113(2):718-24; discussion 25-6.
25. Chang DW, Dayan J, Greene AK, MacDonald JK, Masia J, Mehrara B, et al. Surgical Treatment of Lymphedema: A Systematic Review and Meta-Analysis of Controlled Trials. Results of a Consensus Conference. *Plast Reconstr Surg.* 2021;147(4):975-93.
26. Deptula P, Zhou A, Posternak V, He H, Nguyen D. Multimodality Approach to Lymphedema Surgery Achieves and Maintains Normal Limb Volumes: A Treatment Algorithm to Optimize Outcomes. *J Clin Med.* 2022;11(3).
27. Karri V, Yang MC, Lee IJ, Chen SH, Hong JP, Xu ES, et al. Optimizing outcome of Charles procedure for chronic lower extremity lymphoedema. *Ann Plast Surg.* 2011;66(4):393-402.
28. Nielubowicz J, Olszewski W. Surgical lymphaticovenous shunts in patients with secondary lymphoedema. *Br J Surg.* 1968;55(6):440-2.
29. Yamada Y. The study of lymphatic venous anastomoses in lymphedema. *Nagoya J Med Sci.* 1969;32(32):1-21.
30. Huang GK, Hu RQ, Liu ZZ, Shen YL, Lan TD, Pan GP. Microlymphaticovenous anastomosis in the treatment of lower limb obstructive lymphedema: analysis of 91 cases. *Plast Reconstr Surg.* 1985;76(5):671-85.
31. O'Brien BM, Sykes P, Threlfall GN, Browning FS. Microlymphaticovenous anastomoses for obstructive lymphedema. *Plast Reconstr Surg.* 1977;60(2):197-211.
32. Koshima I, Inagawa K, Urushibara K, Moriguchi T. Supermicrosurgical lymphaticovenular anastomosis for the treatment of lymphedema in the upper extremities. *J Reconstr Microsurg.* 2000;16(6):437-42.
33. Basta MN, Gao LL, Wu LC. Operative treatment of peripheral lymphedema: systematic meta-analysis of the efficacy and safety of lymphovenous microsurgery and tissue transplantation. *Plast Reconstr Surg.* 2014;133(4):905-13.
34. Koshima I, Nanba Y, Tsutsui T, Takahashi Y, Itoh S. Long-term follow-up after lymphaticovenular anastomosis for lymphedema in the leg. *J Reconstr Microsurg.* 2003;19(4):209-15.
35. Cha HG, Oh TM, Cho MJ, Pak CSJ, Suh HP, Jeon JY, et al. Changing the Paradigm: Lymphovenous Anastomosis in Advanced Stage Lower Extremity Lymphedema. *Plast Reconstr Surg.* 2021;147(1):199-207.
36. Campisi C, Boccardo F. Microsurgical techniques for lymphedema treatment: derivative lymphatic-venous microsurgery. *World J Surg.* 2004;28(6):609-13.
37. Onoda S, Kimata Y, Matsumoto K, Yamada K, Tokuyama E, Sugiyama N. Histologic Evaluation of Lymphaticovenular Anastomosis Outcomes in the Rat Experimental Model: Comparison of Cases with Patency and Obstruction. *Plast Reconstr Surg.* 2016;137(1):83e-91e.
38. Visconti G, Salgarello M, Hayashi A. The Recipient Venule in Supermicrosurgical Lymphaticovenular Anastomosis: Flow Dynamic Classification and Correlation with Surgical Outcomes. *J Reconstr Microsurg.* 2018;34(8):581-9.
39. Boccardo F, Casabona F, De Cian F, Friedman D, Villa G, Bogliolo S, et al. Lymphedema microsurgical preventive healing approach: a new technique for primary prevention of arm lymphedema after mastectomy. *Ann Surg Oncol.*

## Literaturverzeichnis

Hamburger Ärzteblatt 4 | 2023

Seite 3

Weidestr. 122 b

22083 Hamburg

Redaktion

E-Mail: [verlag@aekhh.de](mailto:verlag@aekhh.de)

Tel.: (040) 20 22 99 – 205

Fax: (040) 20 22 99 – 400

2009;16(3):703-8.

40. Ozmen T, Lazaro M, Zhou Y, Vinyard A, Avisar E. Evaluation of Simplified Lymphatic Microsurgical Preventing Healing Approach (S-LYMPHA) for the Prevention of Breast Cancer- Related Clinical Lymphedema After Axillary Lymph Node Dissection. *Ann Surg.* 2019;270(6):1156-60.
41. Wagner JM, Dadras M, Ufton D, Huber J, Wallner C, Sogorski A et al. Prophylactic lymphaticovenous anastomoses for resection of soft tissue tumors of the thigh to prevent secondary lymphedema-a retrospective comparative cohort analysis. *Microsurgery.* 2022;42(3):239-45.
42. Scaglioni MF, Meroni M, Fritsche E. Lymphovenous anastomosis (LVA) for treatment of iatrogenic lymphocele in the thigh. *Microsurgery.* 2021;41(1):19-25.
43. Yamashita S, Kitamura Y, Fujisawa K, Mito D, Tomioka Y, Kurita M et al. Microsurgical Lymphovenous Anastomosis for Pelvic Lymphoceles after Gynecological Cancer Surgery. *J Plast Reconstr Aesthet Surg.* 2022;75(3):1142-9.
44. Aschen SZ, Farias-Eisner G, Cuzzone DA, Albano NJ, Ghanta S, Weitman ES et al. Lymph node transplantation results in spontaneous lymphatic reconnection and restoration of lymphatic flow. *Plast Reconstr Surg.* 2014;133(2):301-10.
45. Suami H, Scaglioni MF, Dixon KA, Tailor RC. Interaction between vascularized lymphnode transfer and recipient lymphatics after lymph node dissection-a pilot study in a canine model. *J Surg Res.* 2016;204(2):418-27.
46. Chocron Y, Azzi AJ, Bouhadana G, Kokosis G, Vorstenbosch J. Axilla versus Wrist as the Recipient Site in Vascularized Lymph Node Transfer for Breast Cancer-Related Lymphedema: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J Reconstr Microsurg.* 2022;38(7):539-48.
47. Pons G, Abdelfattah U, Sarria J, Duch J, Masia J. Reverse Lymph Node Mapping Using Indocyanine Green Lymphography: A Step Forward in Minimizing Donor-Site Morbidity in Vascularized Lymph Node Transfer. *Plast Reconstr Surg.* 2021;147(2):207e-12e.
48. Ciudad P, Manrique OJ, Bustos SS, Coca JJP, Chang CC, Shih PK et al. Comparisons in long-term clinical outcomes among patients with upper or lower extremity lymphedema treated with diverse vascularized lymph node transfer. *Microsurgery.* 2020;40(2):130-30-6.

Angaben zu möglichen Interessenkonflikten: keine

### S. 20 – 21: DiGAs – Apps auf Rezept helfen Patienten und entlasten Ärzte.

Von Dr. rer. biol. hum. Jutta von Campenhausen

1. <https://www.kalmeda.de/tinnitus-studie>
2. <https://diga.bfarm.de/de/verzeichnis>
3. <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/html/10.1055/s-0042-1748454>

Angaben zu möglichen Interessenkonflikten: vorhanden

Redaktionelle Tätigkeit für den Chatbot der PINK! für Brustkrebs-App.

Redaktionelle Tätigkeit für die Firma aidhere als „Content Scientist“ für eine DiGA für Typ 2 Diabetes, geplant für 2024.

### S. 26 – 28: Neues Sicherheitskonzept für die Ösophaguschirurgie.

Von Dr. Gunnar Loske, Dr. Johannes Müller, Dr. Wolfgang Schulze, Dr. Burkhard Riefel, Prof. Dr. Christian Theodor Müller

## Literaturverzeichnis

Hamburger Ärzteblatt 4 | 2023

Seite 4

Weidestr. 122 b

22083 Hamburg

Redaktion

E-Mail: verlag@aekhh.de

Tel.: (040) 20 22 99 – 205

Fax: (040) 20 22 99 – 400

1. Benedix F, Bruns C. Einfluss der Anastomoseninsuffizienz nach Ösophagusresektion auf das Überleben. *Chirurg.* 2016;87(5):444-5. doi: 10.1007/s00104-016-0189-y.
2. Vetter D, Gutschow CA. Strategies to prevent anastomotic leakage after esophagectomy and gastric conduit reconstruction. *Langenbecks Arch Surg.* 2020 Dec;405(8):1069-1077. doi: 10.1007/s00423-020-01926-8.
3. Egberts JH, Aselmann H, Hauser C, Bernsmeier A, Carstens A, Hoecker J, Becker T. Roboterchirurgie am Ösophagus. *Zentralbl Chir.* 2016;141(2):145-53. doi: 10.1055/s-0042-104196.
4. Slooter MD, Eshuis WJ, Cuesta MA, Gisbertz SS, van Berge Henegouwen MI. Fluorescent imaging using indocyanine green during esophagectomy to prevent surgical morbidity: a systematic review and meta-analysis. *J Thorac Dis* 2019; 11(Suppl 5):S755–S765.
5. Markar S, Gronnier C, Duhamel A. The impact of severe anastomotic leak on longterm survival and cancer recurrence aftersurgical resection for esophageal malignancy. *Ann Surg* 2015;262:972–80.
6. Zhang CC, Liesenfeld L, Klotz R, Koschny R, Rupp C, Schmidt T, Diener MK, Müller-Stich BP, Hackert T, Sauer P, Büchler MW, Schaible A. Feasibility, effectiveness, and safety of endoscopic vacuum therapy for intrathoracic anastomotic leakage following transthoracic esophageal resection. *BMC Gastroenterol.* 2021 Feb 16;21(1):72. doi: 10.1186/s12876-021-01651-6.
7. Nimptsch U, Haist T, Krautz C, Grützmann R, Mansky T, Lorenz D: Hospital volume, in-hospital mortality, and failure to rescue in esophageal surgery—an analysis of German hospital discharge data. *Dtsch Arztebl Int* 2018; 115: 793–800. DOI: 10.3238/arztebl.2018.0793.
8. Königsrainer A, Settmacher U. Stellenwert der chirurgischen Endoskopie im Komplikationsmanagement. *Chirurg.* 2018 Dec;89(12):943-944. German. doi: 10.1007/s00104-018-0748-5.
9. Lorenz D, Bruns CJ, Buhr HJ. Stellungnahme der Chirurgischen Arbeitsgemeinschaft oberer Gastrointestinaltrakt (CAOGI) sowie der Qualitätskommission der Deutschen Gesellschaft für Allgemein- und Viszeralchirurgie (DGAV) zu der geänderten Mindestmenge für die Ösophagusresektion. *Chirurg.* 2021 Nov;92(11):1021-1024. German. doi: 10.1007/s00104-021-01517-3.
10. Benz S. Mindestmengen aus der Sicht des Spezialisten am kleineren Haus. *Chirurg.* 2022 Apr;93(4):362-368. doi: 10.1007/s00104-022-01606-x.
11. Babic B, Müller DT, Gebauer F, Schiffmann LM, Datta RR, Schröder W, Bruns CJ, Leers JM, Fuchs HF. Gastrointestinal function testing model using a new laryngopharyngeal pH probe (Restech) in patients after Ivor-Lewis esophagectomy. *World J Gastrointest Oncol.* 2021 Jun 15;13(6):612-624. doi: 10.4251/wjgo.v13.i6.612.
12. van der Schaaf M, Johar A, Lagergren P, Rouvelas I, Gossage J, Mason R, Lagergren J. Surgical prevention of reflux after esophagectomy for cancer. *Ann Surg Oncol.* 2013 Oct;20(11):3655-61. doi: 10.1245/s10434-013-3041-3.
13. Loske G, Schorsch T, Müller CT. Prevention of reflux after esophagectomy with endoscopic negative pressure therapy using a new double-lumen open-pore film drainage with an intestinal feeding tube. *Endoscopy.* 2017;49(12):E294-E295. doi: 10.1055/s-0043-118211.
14. Loske G, Müller J, Schulze W, Riefel B, Müller CT. Pre-emptive active drainage of reflux (PARD) in Ivor-Lewis oesophagectomy with negative pressure and simultaneous enteral nutrition using a double-lumen open-pore film drain (dOFD). *Surg Endosc.* 2022 Mar;36(3):2208-2216. doi: 10.1007/s00464-021-08933-w.
15. Loske G, Hornoff S, Mende M, Müller C, Faiss S. Postoperative Leckagen im Gastrointestinaltrakt – Diagnostik und Therapie. *Gastroenterologie.* 2022;17(1):47-56. doi: 10.1007/s11377-021-00584-6.
16. Loske G. Endoscopic negative pressure therapy of the upper gastrointestinal tract. *Chirurg.* 2019 Jan;90(Suppl 1):1-6. doi: 10.1007/s00104-018-0727-x.

## Literaturverzeichnis

Hamburger Ärzteblatt 4 | 2023

Seite 5

Weidestr. 122 b  
22083 Hamburg  
Redaktion

E-Mail: [verlag@aekeh.de](mailto:verlag@aekeh.de)

Tel.: (040) 20 22 99 – 205

Fax: (040) 20 22 99 – 400

- Schorsch T, Müller C, Loske G. Endoskopische Vakuumtherapie von Perforationen und Anastomoseninsuffizienzen des Ösophagus. *Chirurg.* 2014 Dec;85(12):1081-93. doi: 10.1007/s00104-014-2764-4.
- Loske G, Schorsch T, Rucktaeschel F, Schulze W, Riefel B, van Ackeren V, Mueller CT. Open-pore film drainage (OFD): a new multipurpose tool for endoscopic negative pressure therapy (ENPT). *Endosc Int Open.* 2018 Jul;6(7):E865-E871. doi: 10.1055/a-0599-5886.
- Neumann PA, Mennigen R, Palmes D, Senninger N, Vowinkel T, Laukoetter MG. Pre-emptive endoscopic vacuum therapy for treatment of anastomotic ischemia after esophageal resections. *Endoscopy.* 2017;49(5):498-503. doi: 10.1055/s-0042-123188.
- Müller PC, Morell B, Vetter D, Raptis DA, Kapp JR, Gubler C, Gutschow CA. Preemptive Endoluminal Vacuum Therapy to Reduce Morbidity After Minimally Invasive Ivor Lewis Esophagectomy: Including a Novel Grading System for Postoperative Endoscopic Assessment of GI-Anastomoses. *Ann Surg.* 2021 Nov 1;274(5):751-757. Doi: 10.1097/SLA.0000000000005125.

Angaben zu möglichen Interessenkonflikten: vorhanden

Dr. Gunnar Loske ist als Berater für Lohmann & Rauscher GmbH tätig.

### S. 29: Bilder aus der klinischen Medizin: Herzförmige Darstellung einer Serometra im CT.

Von Hon. Prof. Dr. Dietmar E. Kivelitz

- Mesurole B, Merad M, Ariche M, Mignon F, Goumot PA. In the heart of radiology, for valentine's day. *AJR Am J Roentgenol.* 2001 Feb;176(2):525-7. doi: 10.2214/ajr.176.2.1760525. PMID: 11159108.
- Schmidt T et al. Muss eine intrauterine Flüssigkeitsansammlung (Serometra) bei asymptomatischen postmenopausalen Frauen obligat histologisch abgeklärt werden? *Geburtsh Frauenheilk* 2001; 61: 667 ± 670).

### S. 30 – 31: Der besondere Fall: Beseitigung einer Knickstenose nach Aortenendoprothese.

Von Erwin See, Dr. Carsten Heintz, Dr. Murat Dogan

Link zum Video von Abb. 1 (S. 30): Sonografie im B-Flow-Modus: <http://shorturl.at/jyNQ6>

- Weskott H-P. B-Flow – eine neue Methode zur Blutflussdetektion. *Ultraschall in der Medizin – European Journal of Ultrasound.* 2000;21(02):59-65
- Arning C. Farbkodierte Duplexsonographie der hirnersorgenden Arterien (ISBN 9783131021335). Georg Thieme Verlag KG 2002:19
- Spanos K, Rohlfes F, Panuccio G, Eleshra A, Tsiimparis N, Kölbel T. Outcomes of endovascular treatment of endoleak type Ia after EVAR: a systematic review of the literature. *J Cardiovasc Surg (Torino).* 2019 Apr;60(2):175-185.
- Tsilimparis N, Kölbel T. What Signs Indicate a Compromised Seal Zone? *Endovascular Today*, November 2013,9-14.
- Pfabe FP, Boczar T. Das Endoleak Typ II nach EVAR, Prognose, natürlicher Verlauf und Therapie, *Zeitschrift für Gefäßmedizin* 2022;19(2),6-13
- Clevert DA, Helck A, D'Anastasi M et Al. Ultraschallgesteuerte EVAR-Interventionen und Follow-up-Diagnostik mit der kontrastmittelgestützten Sonographie und der Bildfusion, *Gefäßchirurgie* 2011, Springer-Verlag 2011:490-497.

### S. 32 – 33: Seekrankheit: eine Zeitreise durch die Therapieansätze.

Von Dr. Hans Peter Richter-von Arnould

## Literaturverzeichnis

Hamburger Ärzteblatt 4 | 2023

Seite 6

Weidestr. 122 b  
22083 Hamburg  
Redaktion

E-Mail: [verlag@aekhh.de](mailto:verlag@aekhh.de)

Tel.: (040) 20 22 99 – 205

Fax: (040) 20 22 99 – 400

1. Schadewaldt H. Zur Geschichte der Seekrankheit. Med.Welt 18. 1967;2258-2265.
2. Oldelehr H. Seekrankheit in der Antike, Düsseldorf Arbeiten zur Geschichte der Medizin, Heft 47, Tritsch Verlag Düsseldorf 1977.
3. Flourens PM. Sur les canaux semicirculaires de l' oreille dans les oiseaux; und: Sur les canaux semicirculaires de l'oreille dans les mammiferes. In: Memoires de l' Academic Royale des Sciences de l'Institut de France , 9. Paris 1830. Aus: „Schwindelerfahrungen“ Konferenz an der Freien Universität im November 2001, Bibliografie Mathias Hennig.
4. Irwin JA. Preliminary observations on the Pathology of Sea Sickness Ballantyne, Hanson, London (1881) Reprinted from The Lancet 25.11.1881.
5. Stich MJ. Stürme – Enge – Langeweile. Bemerkungen zum Alltag auf venezianischen Pilgergaleeren im 15. Jahrhundert, in: Bulletin der Polnischen Historischen Mission 10. 2015:369-396.
6. Schaible KH. Geschichte der Deutschen in England von den ersten Germanischen Ansiedlungen in Britannien bis zum Ende des 18. Jahrhunderts. Strassburg: Verlag von Karl J. Trübner, 1885.
7. Becher JJ. Parnassus Medicinalis Illustratus. Oder: Ein neues, und dergestalt, vormahln noch nie gesehenes Thier-Kräuter- und Berg-Buch sampt der Salernischen Schul. Cum Commentario Arnoldi Villanovani, und den Praesagiis Vitae & Mortis, Hippocratis Coj; Auch gründlichem Bericht vom destilliren, purgiren, Schwitzen, Schröpfen und Aderlassen. (1636) Neue Herausgabe Verlag: Karl F. Haug, Ulm, 1957.
8. Jarisch R, Weyer D, Ehlert E et al. Influence of orally taken Vitamin C on Histamine Levels and Motion Sickness. Journal of Vestibular Research. 2014;24(4):281.
9. Arshad Q et al. Electrocortical therapy for motion sickness. Neurology Oktober 2015;85.