



Seit über 50 Jahren gehört die Medical Tribune zu den beliebtesten und meist-gelesenen Fachtiteln für niedergelassene Ärztinnen und Ärzte.

**Charakteristik:** Eine zeitgerechte Mischung praxisrelevanter Themen aus Medizin, Gesundheits- und Berufspolitik sowie fachspezifischer Wirtschaftsfragen. Medical Tribune verwirklicht vielseitige Fortbildung, persönliche Beratung und ein zielgruppenspezifisches Themenspektrum für niedergelassene Ärztinnen und Ärzte in einem erfolgreichen Zeitungskonzept.

Die Erfolgsgeschichte der Medical Tribune wird seit fünf Jahrzehnten von der unabhängigen Leserschaftsuntersuchung (LA-MED) dokumentiert.

Buchen Sie unseren Newsletter: [medical-tribune.de/praxisletter](http://medical-tribune.de/praxisletter)



**Hauptzielgruppe:** alle niedergelassenen Allgemeinmediziner, Praktiker und Internisten

**Auflage:** 55.000 Exemplare



QB5

**Ressourcenschonende Produktion bei der Medical Tribune:**

Seit Ausgabe Frühjahr 2017 werden die Zeitungen der Medical Tribune auf 100% Recyclingpapier gedruckt. Außerdem konnten durch Prozessoptimierungen im Druckprozess Energieeinsatz, Papierabfall sowie Luft- und Wasser-Emissionen gemindert werden. Durch diese Umstellungen hat unsere Druckerei das anerkannteste Ökosiegel „Blauer Engel“ erhalten.



**IHRE ANSPRECHPARTNERIN:**

**Alexandra Ulbrich**

T +49 611 9746-121

F +49 611 9746 480-112

mtd-anzeigen@medtrix.group



**IHRE ANSPRECHPARTNERIN:**

**Julia Paulus**

T +49 611 9746-123

F +49 611 9746 480-112

mtd-anzeigen@medtrix.group

**Druckunterlagen:**

Die Anzeigendaten senden Sie bitte als hochaufgelöste Composite-PDF-Datei (Version 1.3–1.5) per E-Mail an: [mtd-anzeigen@medtrix.group](mailto:mtd-anzeigen@medtrix.group)

Weitere Informationen entnehmen Sie bitte den Technischen Daten unter [www.medical-tribune.de/spec](http://www.medical-tribune.de/spec)

Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen finden Sie unter [www.medical-tribune.de/agb](http://www.medical-tribune.de/agb)

**Verlag:**

MedTriX GmbH

Unter den Eichen 5, 65195 Wiesbaden

T +49 611 9746-0

**Bankverbindung:**

HVB / UniCredit Bank AG

IBAN: DE12 7002 0270 0015 7644 62

BIC: HYVEDEMMXXX

**Zahlungsbedingungen:**

Rein netto Kasse innerhalb 30 Tagen nach Rechnungsstellung.

Barauslagen für Fremdleistungen sind nicht skontierbar.

**Mehrwertsteuer:**

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Gemäß den gesetzlichen Bestimmungen wird der jeweils gültige

Mehrwertsteuersatz gesondert auf der Rechnung ausgewiesen.

USt-IdNr.: DE 206 862 684

**Geschäftsbedingungen:**

Für die Abwicklung von Anzeigenaufträgen gelten im Übrigen die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Anzeigen in Zeitschriften“ und die zusätzlichen Geschäftsbedingungen des Verlages.

**AE-Provision:** 10 %

**Rücktrittsrecht:** bis 8 Wochen vor Erscheinen

Medical Tribune ist Mitglied der Informationsgemeinschaft zur Feststellung der Verbreitung von Werbeträgern (IWV) e.V.



Leseranalysen stehen zur Verfügung.



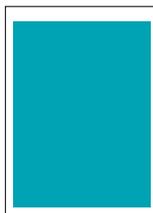
LA-MED Arbeitsgemeinschaft  
Leseranalyse medizinischer Fachzeitschriften  
geprüft API-Studie 2019

**Format** (Breite x Höhe)

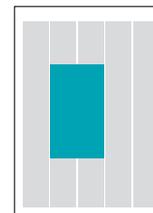
**Anzeigenpreis** rabattfähig, 4-farbig Euroscala/s/w



**Titel Seite 1  
unten**  
286 x 48 mm  
5 Spalten  
**8.200 €**



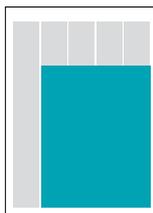
**1/1 Seite**  
286 x 390 mm  
5 Spalten  
**11.870 €**



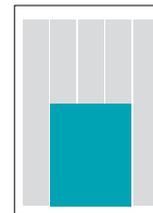
**Insel**  
112 x 195 mm  
2 Spalten  
**7.420 €**



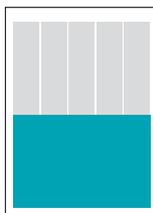
**Titel Seite 1  
oben**  
44 x 75 mm  
2 Spalten  
**5.900 €**



**A4 Seite**  
228 x 297 mm  
4 Spalten  
**9.750 €**



**A5 Seite**  
170 x 215 mm  
3 Spalten  
**6.785 €**



**1/2 Seite**  
286 x 195 mm  
5 Spalten  
**9.115 €**

### Rabatte

ab	6	Einschaltungen	5 %
ab	12	Einschaltungen	10 %
ab	20	Einschaltungen	15 %

Die Summe aller Einschaltungen innerhalb eines Kalenderjahres ist Grundlage für die Ermittlung des Staffelpreises. Bei verschiedenen Formaten bzw. Format-Kombinationen gilt jedes einzelne Format als eine Einschaltung.

### Beilagen

Einschaltgebühr maschinell (inkl. Postgebühr)	bis 70 g € 160,-	o/oo	ab 71 g € 190,-	o/oo
Einschaltgebühr manuell (inkl. Postgebühr)	bis 70 g € 230,-	o/oo	ab 71 g € 260,-	o/oo
Postkartenbeilage (inkl. Postgebühr)	€ 95,-	o/oo		
nicht rabattierbar				

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Die konkrete Themenplanung für alle Bereiche immer aktuell unter [www.medical-tribune.de/themenplaner](http://www.medical-tribune.de/themenplaner)



MT Nr.	ET	AZ u. DU*	Themen
<b>Januar</b> <span style="background-color: #e91e63; color: white; padding: 2px;">1. Quartal</span>			
1	13.01.23	16.12.22	<b>Pneumologie, Diabetologie, Onkologie, Psychiatrie</b>
2	27.01.23	13.01.23	<b>Kardiologie, Schmerzmedizin, HNO, Wundversorgung</b>
<b>Februar</b>			
3	10.02.23	27.01.23	<b>Infektiologie/Impfen, Gastroenterologie, Dermatologie, Neurologie</b>
4	24.02.23	10.02.23	<b>Rheumatologie, Pneumologie, Ernährungsmedizin, Urologie</b>
<b>März</b>			
5	10.03.23	24.02.23	<b>Diabetologie, Kardiologie, Sportmedizin, Naturheilkunde</b>
6	24.03.23	10.03.23	<b>Schmerzmedizin, Infektiologie/Impfen, Angiologie, Pädiatrie</b>
<b>April</b> <span style="background-color: #e91e63; color: white; padding: 2px;">2. Quartal</span>			
7	06.04.23	23.03.23	<b>Gastroenterologie, Pneumologie, Allergologie, Reisemedizin</b>
8	21.04.23	06.04.23	<b>Rheumatologie, Diabetologie, Psychiatrie, HNO</b>
<b>Mai</b>			
9	05.05.23	21.04.23	<b>Kardiologie, Schmerzmedizin, Dermatologie, Urologie</b>
10	26.05.23	12.05.23	<b>DGIM 2023</b>
<b>Juni</b>			
11	09.06.23	26.05.23	<b>DGIM 2023</b>
12	23.06.23	07.06.23	<b>Pneumologie, Infektiologie/Impfen, Hepatologie, Naturheilkunde</b>
<b>Juli</b> <span style="background-color: #e91e63; color: white; padding: 2px;">3. Quartal</span>			
13	07.07.23	23.06.23	<b>Gastroenterologie, Diabetologie, Ernährungsmedizin, Allergologie</b>
14	21.07.23	07.07.23	<b>Kardiologie, Rheumatologie, Pädiatrie, Neurologie</b>

Die konkrete Themenplanung für alle Bereiche immer aktuell unter [www.medical-tribune.de/themenplaner](http://www.medical-tribune.de/themenplaner)



MT Nr.	ET	AZ u. DU*	Themen
<b>August</b>			
15	04.08.23	21.07.23	Schmerzmedizin, Pneumologie, Dermatologie, Urologie
16	18.08.23	04.08.23	Infektiologie/Impfen, Diabetologie, Psychiatrie, HNO
<b>September</b>			
17	01.09.23	18.08.23	Rheumatologie, Gastroenterologie, Onkologie, Gynäkologie
18	15.09.23	01.09.23	Kardiologie, Pneumologie, Naturheilkunde, Endokrinologie
19	29.09.23	15.09.23	Diabetologie, Schmerzmedizin, Augenheilkunde, Dermatologie
<b>Oktober</b> <span style="background-color: #e91e63; color: white; padding: 2px;">4. Quartal</span>			
20	13.10.23	29.09.23	Gastroenterologie, Infektiologie/Impfen, Allergologie, Orthopädie
21	20.10.23	06.10.23	Pneumologie, Rheumatologie, Angiologie, Neurologie
22	27.10.23	13.10.23	Kardiologie, Diabetologie, Ernährungsmedizin, Reisemedizin
<b>November</b>			
23	10.11.23	27.10.23	Schmerzmedizin, Gastroenterologie, Pädiatrie, Sportmedizin
24	24.11.23	10.11.23	Infektiologie/Impfen, Rheumatologie, Naturheilkunde, Dermatologie
<b>Dezember</b>			
25	08.12.23	24.11.23	Pneumologie, Diabetologie, Kardiologie, Psychiatrie
26	15.12.23	01.12.23	Jahresendausgabe

\* digital beim Verlag vorliegend / Änderungen vorbehalten

ET = Erscheinungstermin, AZ = Anzeigenschluss, DU = Druckunterlagenschluss

## Inter Medical Report

**Format:** 1/1 Seite

**Platzierung:** im Heft integriert

**Charakteristik:** Auf einer ganzen Seite werden nach bewährtem redaktionellem Basiskonzept und im klassischen MT-Layout Berichte und Interviews – meist von wissenschaftlichen Symposien oder Pressekonferenzen – realisiert. Varianten sind nach Rücksprache mit der Redaktion jederzeit möglich. Die Abstimmung der Sonderpublikation erfolgt nach individuellem Konzept und Briefing.

## Praxisworkshop

**Format:** 1/2 Seite

**Platzierung:** im Heft integriert

**Charakteristik:** Direkter Nutzwert am Patienten – unter dieser Prämisse wurde diese innovative Form der Sonderpublikation konzipiert. Besonders nachhaltig wird sie durch ihren Seriencharakter. Nach individuellem Briefing konzipieren unsere Fachredakteure praxisnahe Kommunikationstools, die Ärztinnen und Ärzten wesentliche Botschaften am Fallbeispiel, in Diskussion mit sachkundigen Kollegen und mit Flankierung erinnerungsstarker Karikaturen oder Featuremotive vermitteln.

Weitere Sonderpublikationsmöglichkeiten stellen wir Ihnen gerne persönlich vor.



## AdSpecials – die besonderen Anzeigenformate

AdSpecials sprengen den Rahmen klassischer Anzeigen. Die erhöhte Aufmerksamkeit, der individuelle Zusatznutzen, die vielfältigen Gestaltungsmöglichkeiten und der außergewöhnliche Markenauftritt sprechen für die Wirkung von AdSpecials in Print.

Print mit allen Sinnen – nutzen Sie unsere journalistische Fachkompetenz für Ihren Erfolg!

**Transparentumschlag**  
Transparenz der Marke!



Die Überlagerung von Werbefläche, Redaktion und Zeitungskopf macht diese Sonderwerbeform exklusiv.

**Platzierung:** Mantel um die ganze Zeitung

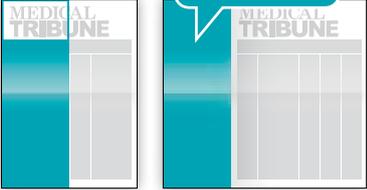
**Titel U1/U2**  
Bühne frei!



Bietet viel Platz für Ihre Produktvorstellung. Perfekt etwa, um eine Neueinführung zu präsentieren.

**Platzierung:** U1, U2, wird mitgedruckt

**3/4 Mantel**



Diese Kombination bietet eine wirkungsvolle Präsenz für Ihre Marke.

**Platzierung:**  
Mantel um die ganze Zeitung  
1/2 U1 / U2 + U3 + U4

Preise und weitere Möglichkeiten auf Anfrage.

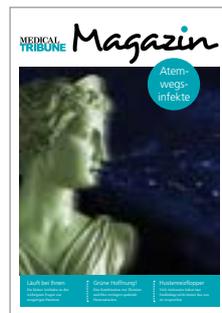
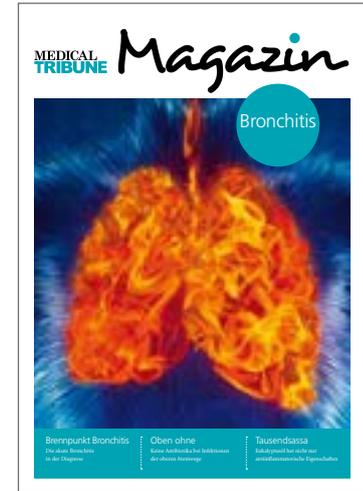
Bitte beachten Sie bei allen Sonderwerbeformen verlängerte Vorlaufzeiten von ca. 6 Wochen.

Das Supplement **Medical Tribune Magazin** ist eine Mischung aus aktuellen Informationen zu Diagnostik und Therapie, News aus Forschung und Wissenschaft, anspruchsvollen Reportagen, außergewöhnlichen Unternehmensporträts und hochkarätigen Interviews – thematisch vielfältig, kreativ bildgewaltig in der Darstellung, anspruchsvoll und geistreich.

Über Praxismanagement und Gesundheitspolitik wird mit hoher Alltagsrelevanz und Mut zum Standpunkt berichtet – auch das unterscheidet das MT Magazin von anderen Titeln am Markt. Die Digitalausgabe ergänzt die Printausgabe um informative Extras, diagnostische Bildstreifen und Videoformate.

Mit dieser journalistischen Qualität und Themenvielfalt im Magazinformat erreicht das Medical Tribune Magazin die anspruchsvolle Leserschaft der Ärzte und bietet damit ein hochattraktives Umfeld für Insertionen oder ein Singlesponsoring.

Die Beilage des MT Magazins kann in sämtlichen Titeln der Medical Tribune erfolgen. Wir beraten Sie gerne bzgl. der konkreten Umsetzungsmöglichkeiten.





## MEDIADATEN 2023

# Medical Tribune Pneumologie · Allergologie

PRINT · PREISLISTE NR. 8 AB 1. JANUAR 2023

Erscheinungsweise:  
6 Ausgaben/Jahr



7. Jahrgang Nr. 1 · 6/26 März 2023

### TOP-THEMEN

- Allergie-Management in der Schwangerschaft**  
Als schwere Asthmaerkrankungen ist zu rechnen. 2
- Organ-Interaktionen bei Asthma**  
COPD, Schilddrüse und Hypertension beeinflussen das kardiovaskuläre System. 4
- Erster auf Platz und Eschallergietest**  
Stadtluft ist eher gegenüber Feinstaub und Allergenen unbedenklicher. 15
- Medikation Check vor der OP**  
Welche Substanzen passager abgesetzt werden sollten. 20
- Wieder operieren wie die Vor-Vorgänger!**  
Fachleute schlagen bei MedizinerInnen Alarm. 30
- Wenn die MFA übermüdet ist in der Praxis schwächelt**  
Fachleute mit Helmut Hahn über die Chef-mentale. 39

Ob es in der Diagnostik des Asthmas bereits hilfreich ist, ein elektronisches Stetho zu nutzen, wird durch den Kommissar diskutiert. Die Gegenüber der FENQ-Messung argumentieren vor allem mit der massiven Diagnostik

und der geringen Sensitivität des Perimeters. Zudem schließt ein möglicher Messwert nicht schon aus, bei dem weiter schon dagegen abdrückende Vorteile des einfach zu bestimmenden und kostengünstigen Biomarkers. 4

Zwei Jahre seit Einreichung der Klage hat es geblitzt, bis das Sozialgericht Stuttgart per einstweiliges Verfügungsverfahren das MEDX-Check und Klageförmlich die Wiener Hauptgerichte gegen die KV Baden-Württemberg wegen Patentschlichtung

erwidert der Nichtinflation des Telemedizinstruktur (TI)-Konkordanz wurde abgewiesen. Anders als die Axi und MEDX steht das Gericht die Daten- und verfahrenstechnischen Mindestanforderungen noch in der Gesetzesfassung von 2019 ab ge

achtet und damit den Honorarvertrag für durchsetzbar an. Dr. Baumgartner kündigte an, dass die ärztliche Klärung in der nächsten Instanz folgen werden muss. In welchem Punkte das Gericht die Argumentation des Klagen mit gefällt ist. 14

Experten definieren die akute Exazerbation neu

keine eindeutige Begriffsbestimmung, keine validen Schweregradkriterien. Bei der akuten Exazerbation der COPD ist immer noch vieles unklar, obwohl es die wichtigste Faktor für die Therapieerfolge gilt. Eine international Expertengruppe möchte die Standards und hat einen zu ihrer Sicht abgestimmten Vorschlag für eine evidenzbasierte Definition der

AECOPD vorgelegt. Um den Schweregrad der akuten Exazerbation zum Zeitpunkt der Diagnose zu bestimmen, empfiehlt das Gremium zudem, auch Parameter zu nutzen, darunter Atem- und Herzfrequenz sowie Dyspnoe und Sauerstoffsättigung. Nicht dabei sind Husten, Sputummenge und -qualität, die nur schwer objektiviert werden können. 17



## Ein verzichtbarer Asthma-Biomarker?

Experten uneins über den Nutzen von FeNO

Die Korrelation mit Eosinophilenzahl und Therapieansprechen

12 Millionen bronchiell erkrankte Menschen in der Bundesrepublik sind betroffen von dem Virus des Alltags. Die Bundesregierung plant bereits für die 20. Legislaturperiode viele Verbesserungen. Jürgen Dörmel, Koordinator der Bundesregierung für die Bekämpfung von Atemwegs- und Bronchialerkrankungen, hat aufgedeckt. Bei dem Thema der Inklusion geht es schließlich nicht um irgendwelche Vorteile, sondern es geht im Grunde um etwas. Die Gesundheits- und Demokratie braucht Inklusion. Und damit hat er vollkommen recht. So sehr es inredlich auch schon die Grundgesetz mit gleichem Recht für alle

Es geht auch um Qualitätsprobleme mit dem Gesundheitswesen, sagt Dörmel. Menschen mit Behinderungen können nicht ihr volles Potenzial auf dem Arbeitsmarkt entfalten, weil die meisten Arbeitgeber nicht barrierefrei sind. Das betrifft den Zugang zu hoch qualifizierten Arbeitsplätzen, Kitas und Rehabilitationen.

Geplant ist ein diverser, inklusiver und barrierefreier Gesundheitswesen. Daumen hoch! Der Aktionsplan soll bis Jahresende 2023, dann geht es in die Umsetzung. Haben Sie eigentlich einen barrierefreien Zugang zu Ihrer Praxis?

Diverser, inklusiver und barrierefreier Gesundheitswesen geplant



Cornelia Kolbeck

Haben Sie sich schon einmal gefragt, ob auch ältere Patient nur dankbar im Krankenhaus sind, und eine eigentlich schon Wohnung nicht barrierefrei ist? Oder haben Sie sich schon einmal Gedanken gemacht, wie Sie selbst als pflichtbewusstes oder erkrankter Bürger noch in einer Wohnung wohnen, wo Arbeit kommen oder Ihre Kinder versorgen können? Die Lösung, selbst barrierefrei zu sein, ist erschreckend!

12 Millionen bronchiell erkrankte Menschen in der Bundesrepublik sind betroffen von dem Virus des Alltags. Die Bundesregierung plant bereits für die 20. Legislaturperiode viele Verbesserungen. Jürgen Dörmel, Koordinator der Bundesregierung für die Bekämpfung von Atemwegs- und Bronchialerkrankungen, hat aufgedeckt. Bei dem Thema der Inklusion geht es schließlich nicht um irgendwelche Vorteile, sondern es geht im Grunde um etwas. Die Gesundheits- und Demokratie braucht Inklusion. Und damit hat er vollkommen recht. So sehr es inredlich auch schon die Grundgesetz mit gleichem Recht für alle

Es geht auch um Qualitätsprobleme mit dem Gesundheitswesen, sagt Dörmel. Menschen mit Behinderungen können nicht ihr volles Potenzial auf dem Arbeitsmarkt entfalten, weil die meisten Arbeitgeber nicht barrierefrei sind. Das betrifft den Zugang zu hoch qualifizierten Arbeitsplätzen, Kitas und Rehabilitationen.

Geplant ist ein diverser, inklusiver und barrierefreier Gesundheitswesen. Daumen hoch! Der Aktionsplan soll bis Jahresende 2023, dann geht es in die Umsetzung. Haben Sie eigentlich einen barrierefreien Zugang zu Ihrer Praxis?

Diverser, inklusiver und barrierefreier Gesundheitswesen geplant



Auch als E-Paper im App Store

www.medical-tribune.de

Der Fachtitel „**Medical Tribune Pneumologie · Allergologie**“ ist speziell auf den **Informationsbedarf von Pneumologen und Allergologen** ausgerichtet und verschafft – nach dem bewährten MT-Konzept – einen raschen, aber nachhaltigen Überblick. Der Medizinteil sieht attraktive Rubriken vor:

- Berichte von nationalen und internationalen Kongressen
- Berichte über nationale und internationale Publikationen
- Kasuistiken
- Reportagen
- Interviews

Ergänzt wird das Angebot durch fachgruppenspezifische Informationen aus Gesundheits- und Standespolitik sowie Wirtschaftsthemen.



**Hauptzielgruppe:** Pneumologen und Lungenfachärzte, Allergologen und Internisten

**Auflage:** 5.000 Exemplare



**IHRE ANSPRECHPARTNERIN:**

**Alexandra Ulbrich**

T +49 611 9746-121

F +49 611 9746 480-112

mtd-anzeigen@medtrix.group



**IHRE ANSPRECHPARTNERIN:**

**Julia Paulus**

T +49 611 9746-123

F +49 611 9746 480-112

mtd-anzeigen@medtrix.group

**Druckunterlagen:**

Die Anzeigendaten senden Sie bitte als hochaufgelöste Composite-PDF-Datei (Version 1.3–1.5) per E-Mail an: [mtd-anzeigen@medtrix.group](mailto:mtd-anzeigen@medtrix.group)  
Weitere Informationen entnehmen Sie bitte den Technischen Daten unter [www.medical-tribune.de/spec](http://www.medical-tribune.de/spec)

Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen finden Sie unter [www.medical-tribune.de/agb](http://www.medical-tribune.de/agb)

**Verlag:**

MedTriX GmbH

Unter den Eichen 5, 65195 Wiesbaden

T +49 611 9746-0

**Bankverbindung:**

HVB / UniCredit Bank AG

IBAN: DE12 7002 0270 0015 7644 62

BIC: HYVEDEMMXXX

**Zahlungsbedingungen:**

Rein netto Kasse innerhalb 30 Tagen nach Rechnungsstellung.

Barauslagen für Fremdleistungen sind nicht skontierbar.

**Mehrwertsteuer:**

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Gemäß den gesetzlichen Bestimmungen wird der jeweils gültige

Mehrwertsteuersatz gesondert auf der Rechnung ausgewiesen.

USt-IdNr.: DE 206 862 684

**Geschäftsbedingungen:**

Für die Abwicklung von Anzeigenaufträgen gelten im Übrigen die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Anzeigen in Zeitschriften“ und die zusätzlichen Geschäftsbedingungen des Verlages.

**AE-Provision:** 10 %

**Rücktrittsrecht:** bis 8 Wochen vor Erscheinen

**Formate** (Breite x Höhe), **Anzeigenpreise** rabattfähig, 4-farbig Euroscala/s/w



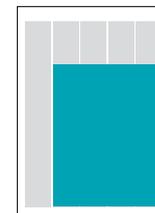
**Titel Seite 1  
unten**  
286 x 67 mm  
5 Spalten  
**3.100 €**



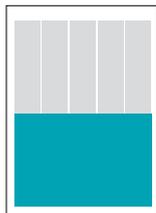
**Titel Seite 1  
oben**  
103 x 67 mm  
2 Spalten  
**2.700 €**



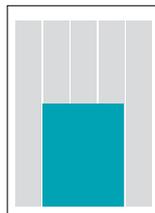
**1/1 Seite**  
286 x 390 mm  
5 Spalten  
**5.640 €**



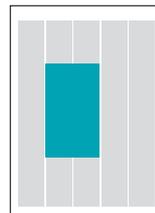
**A4 Seite**  
228 x 297 mm  
4 Spalten  
**4.995 €**



**1/2 Seite**  
286 x 195 mm  
5 Spalten  
**3.760 €**



**A5 Seite**  
170 x 215 mm  
3 Spalten  
**2.795 €**



**Insel**  
112 x 195 mm  
2 Spalten  
**3.280 €**

### Beilagen

Einschaltgebühr maschinell (inkl. Postgebühr)

bis 70 g € 160,- o/oo

ab 71 g € 190,- o/oo

Postkartenbeilage (inkl. Postgebühr) nicht rabattierbar

€ 95,- o/oo

### Rabatte

ab 3 Einschaltungen 5 %

ab 6 Einschaltungen 10 %

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Monat	Nr.	ET	AZ u. DU*	Kongresse
Februar	1	28.02.23	10.02.23	<b>Pneumo Update</b> (11.–12.11.22, Mainz, und 18.–19.11.22, Berlin) <b>Kongress der Westdeutschen Gesellschaft für Pneumologie</b> <b>Deutscher Krebskongress</b>
April	2	25.04.23	06.04.23	
Juni	3	13.06.23	26.05.23	<b>Allergo Update</b> (03.–04.03.23, Frankfurt) <b>Kongress der DGP, Teil I</b> (29.03.–01.04.23, Düsseldorf) <b>DGIM</b> (22.–25.04.23, Wiesbaden)
August	4	29.08.23	11.08.23	<b>Kongress der DGP, Teil II</b> (29.03.–01.04.23, Düsseldorf) <b>ATS</b> (19.–24.05.23, Washington)
Oktober	5	10.10.23	22.09.23	<b>Deutscher Allergiekongress</b> (14.–16.09.23, Bonn) <b>ERS Congress, Teil I</b>
November	6	28.11.23	10.11.23	<b>ERS Congress, Teil II</b>

\* digital beim Verlag vorliegend / Änderungen vorbehalten

ET = Erscheinungstermin, AZ = Anzeigenschluss, DU = Druckunterlagenschluss

## Inter Medical Report

**Format:** 1/1 Seite

**Platzierung:** im Heft integriert

**Charakteristik:** Auf einer ganzen Seite werden nach bewährtem redaktionellem Basiskonzept und im klassischen MT-Layout Berichte und Interviews – meist von wissenschaftlichen Symposien oder Pressekonferenzen – realisiert. Varianten sind nach Rücksprache mit der Redaktion jederzeit möglich. Die Abstimmung der Sonderpublikation erfolgt nach individuellem Konzept und Briefing.

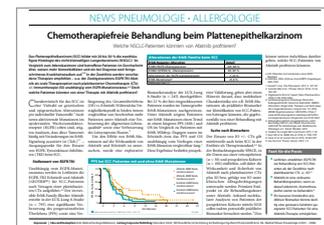
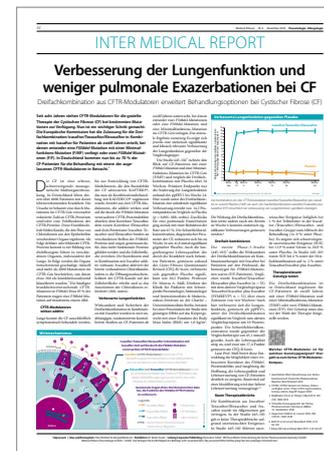
## News

**Format:** 1/2 Seite

**Platzierung:** im Heft integriert

**Charakteristik:** Auf einer halben Seite präsentiert dieses MT-Format unserer Facharzttitel alle wichtigen Informationen, die Ärztin und Arzt in zehn Minuten erfassen können. Zur Ausarbeitung des redaktionellen Kompaktkonzeptes kann ein breites Quellenspektrum, von wissenschaftlichen Veranstaltungen über Interviews und Expertengespräche bis zu Fachliteratur, herangezogen werden.

Weitere Sonderpublikationsmöglichkeiten stellen wir Ihnen gerne persönlich vor.



## AdSpecials – die besonderen Anzeigenformate

AdSpecials sprengen den Rahmen klassischer Anzeigen. Die erhöhte Aufmerksamkeit, der individuelle Zusatznutzen, die vielfältigen Gestaltungsmöglichkeiten und der außergewöhnliche Markenauftritt sprechen für die Wirkung von AdSpecials in Print.

Print mit allen Sinnen – nutzen Sie unsere journalistische Fachkompetenz für Ihren Erfolg!

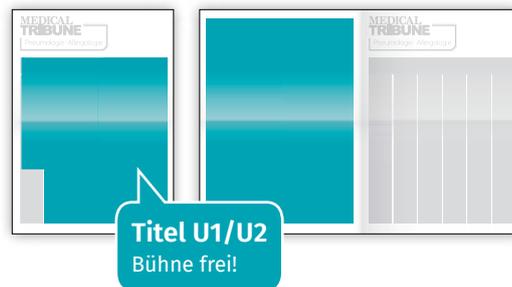


Macht neugierig und verführt zum Öffnen – das volle Format beeindruckt.

**Platzierung:** im redaktionellen Umfeld, Mitte einer Lage

Preise und weitere Möglichkeiten auf Anfrage.

Bitte beachten Sie bei allen Sonderwerbeformen verlängerte Vorlaufzeiten von ca. 6 Wochen.



Bietet viel Platz für Ihre Produktvorstellung. Perfekt etwa, um eine Neueinführung zu präsentieren.

**Platzierung:** U1, U2, wird mitgedruckt

## MEDIADATEN 2023

### Medical Tribune Onkologie · Hämatologie

PRINT · PREISLISTE NR. 17 AB 1. JANUAR 2023

Erscheinungsweise:  
11 Ausgaben/Jahr

www.medical-tribune.de

Onkologie · Hämatologie

Jetzt kostenlos  
abonnieren  
medizinisch-journal.de/subscribe

OnlineLetter für Fachkräfte  
Medical Tribune Top 50 auf Video-Plattformen

17. Jahrgang Nr. 2 · 73487 · Februar 2023

#### TOP-THEMEN

**Chancen und Grenzen von Antikörper-Fusionen**  
Während Binnenzugriff alpha und Dispositivbasierte Glicolysieren nicht überlegen, stehen nun Kombinationen mit pro-inflammatorischen Zytokinen im Fokus. 8

**Neuzeit Antikörper-Toxin für mHb in Phase-1b2 geprüft**  
Patienten erreichen eine mediane Überlebenszeit von über 70 %. 12

**Centinib auch gegen pädiatrische AML? Tumorien**  
Eine Dosis deutet auf eine gute Wirksamkeit bei gleichzeitig bekannten Sicherheitsprofilen. 17

**Reizungsstrukturen für Stützgewebe**  
Gespinnntes soll Hilfe bei Schilddrüsen- und Brustkrebsmetastasen stiften. 22

**Tumoroffen auf lange Sicht nur enggetriggert lieferbar?**  
SOPs werden, aber es kann um den Versorgungsengpass kurzfristig zu brechen. 25

#### MedTriX™

Die Daten der BfArM-ER-Studie zeigen laut Prof. Nadia Harbeck, München, im Widerspruch zu dem eigenen Ergebnis an ALKAP. Die Experten halten an der Nihiloptimalität, insbesondere die endokrine Sensitivität von Mammakarzinomen prä-

menopausaler Frauen zu erörtern und auf dieser Basis die Entscheidung für oder gegen eine Chemotherapie zu treffen. Versuchen lässt sich auf die Chemotherapie vermutlich auch bei HER2-positiven, die mittels PAM50 selektiert wurden. Prof. Harbeck ver-

stärkt zudem, wie Konzeptionsdaten die optimale Sequenz bei HER2-positiven Mammakarzinomen zu bestimmen. Darüber hinaus nicht die Ergebnisse von HER2-positiven Tumoren und Konzeptionsdaten von SABCs finden Sie ab Seite 2

#### Hoffen auf Rescue-Strategien

ESOU-Kongress über neue Therapien und Falldebatten

Wie sieht die Behandlung des metastasierten Nierenzellkarzinoms im Brustkrebs aus? Diese Frage werden eine französische Onkologin zu beantworten. Während CAR-T-Zellen von TIGIT ihre Wirkung nach dem noch nicht so weit sein werden, auch sie, um den HER2-Blocker Belatuzumab, die Kombination von CD4 und VEGFR, TKI, als neue Option. Zudem hofft sie

den Rescue-Strategien besser werden. Während diskutieren entsprechende Kollegen anhand einer Kasuistik die interdisziplinäre optimale Therapie von N1-Plasminogen-Defizienz – über sich auf einen Kommentar zu einigen. Wir werden Sie den Fall beibringen! Lesen Sie zudem wie Argumental Realty die Durchdringung parietaler Neoplasmen unterstützen kann. 6

#### Das bedeuten die SABCs-Daten für uns

Prof. Nadia Harbeck ordnet Brusttumorstudien in den deutschen Krankheitsbild ein

Es geht auch um Qualitätsproblemen mit dem Grundtextwegung, sagt Dr. Harbeck. Die meisten Bahnbereitungen können nicht die verlässlichen Befunde auf dem Answahl erweisen, weil die meisten Konzeptions nicht harmonisiert waren. Das betrifft den Zugang, wie auch die Patienten mit Fachwissen, Kribeln und Refraktoren.

Es geht auch um Qualitätsproblemen mit dem Grundtextwegung, sagt Dr. Harbeck. Die meisten Bahnbereitungen können nicht die verlässlichen Befunde auf dem Answahl erweisen, weil die meisten Konzeptions nicht harmonisiert waren. Das betrifft den Zugang, wie auch die Patienten mit Fachwissen, Kribeln und Refraktoren.

#### Hoffen auf Rescue-Strategien

ESOU-Kongress über neue Therapien und Falldebatten

Wie sieht die Behandlung des metastasierten Nierenzellkarzinoms im Brustkrebs aus? Diese Frage werden eine französische Onkologin zu beantworten. Während CAR-T-Zellen von TIGIT ihre Wirkung nach dem noch nicht so weit sein werden, auch sie, um den HER2-Blocker Belatuzumab, die Kombination von CD4 und VEGFR, TKI, als neue Option. Zudem hofft sie

den Rescue-Strategien besser werden. Während diskutieren entsprechende Kollegen anhand einer Kasuistik die interdisziplinäre optimale Therapie von N1-Plasminogen-Defizienz – über sich auf einen Kommentar zu einigen. Wir werden Sie den Fall beibringen! Lesen Sie zudem wie Argumental Realty die Durchdringung parietaler Neoplasmen unterstützen kann. 6

#### Hoffen auf Rescue-Strategien

ESOU-Kongress über neue Therapien und Falldebatten

Wie sieht die Behandlung des metastasierten Nierenzellkarzinoms im Brustkrebs aus? Diese Frage werden eine französische Onkologin zu beantworten. Während CAR-T-Zellen von TIGIT ihre Wirkung nach dem noch nicht so weit sein werden, auch sie, um den HER2-Blocker Belatuzumab, die Kombination von CD4 und VEGFR, TKI, als neue Option. Zudem hofft sie

den Rescue-Strategien besser werden. Während diskutieren entsprechende Kollegen anhand einer Kasuistik die interdisziplinäre optimale Therapie von N1-Plasminogen-Defizienz – über sich auf einen Kommentar zu einigen. Wir werden Sie den Fall beibringen! Lesen Sie zudem wie Argumental Realty die Durchdringung parietaler Neoplasmen unterstützen kann. 6

#### Hoffen auf Rescue-Strategien

ESOU-Kongress über neue Therapien und Falldebatten

Wie sieht die Behandlung des metastasierten Nierenzellkarzinoms im Brustkrebs aus? Diese Frage werden eine französische Onkologin zu beantworten. Während CAR-T-Zellen von TIGIT ihre Wirkung nach dem noch nicht so weit sein werden, auch sie, um den HER2-Blocker Belatuzumab, die Kombination von CD4 und VEGFR, TKI, als neue Option. Zudem hofft sie

den Rescue-Strategien besser werden. Während diskutieren entsprechende Kollegen anhand einer Kasuistik die interdisziplinäre optimale Therapie von N1-Plasminogen-Defizienz – über sich auf einen Kommentar zu einigen. Wir werden Sie den Fall beibringen! Lesen Sie zudem wie Argumental Realty die Durchdringung parietaler Neoplasmen unterstützen kann. 6

## Mehr Meinung, mehr Mehrwert

Das ärztliche Telekonsil richtig abrechnen



Ein telemedizinischer Anamnese mit dem Historiker, ein EMail über Video mit dem spezialisierten Kollegen in der Unklarheit, eine Video-Sprechstunde mit Hausarzt und Patient – Telekonsile erhöhen die Behandlungsqualität und schenken für Patienten von Experten einen Mehrwert. Gerade in der Onkologie kann die telemedizinisch unterstützte und sektorenübergreifende Interaktion eine vernetzungsbewusste Option darstellen. Damit das Telekonsil handgreifbar gegenüber der Behandlung eingesetzt wird, werden dafür spezifische Ziffern in den EBM aufgenommen. Die Leistungen können von allen Fachgruppen und sektorenübergreifend von Krankenkassen bezahlt werden, allerdings muss dies, ob die Erbringung erfolgt oder nicht. Wie dieses vernetzungsbewusste vergütet – und allerdings auch mit einer Frist versehen. 23

Extrabudget vergütet und sektorenübergreifend

#### KOMMENTAR



#### Bei Inklusion geht es um Ur-Demokratisches

Haben Sie sich schon einmal gefragt, ob noch immer Patient nur darüber im Klaren sein darf, was eine eigentlich schon Wörtung nicht barrierefrei ist? Oder haben Sie sich schon einmal Gedanken gemacht, wie Sie selbst als Patient geliebter oder erkrankter Bürger noch in Ihre Wörtung vertreten, um Arbeit kommen oder Ihre Kinder versorgen können? Die Beteiligung selbst bestimmen zu sein, ist entscheidend.

10 Millionen barrierefreie Menschen in der Bundespolitik sind bereits von dem Vorhaben des Abbaus. Die Bundesregierung plant bereits für die 2023 Legislaturperiode viele Vorhaben, Jürgen Dachs, Bundesminister der Bundesregierung für die Befugnisse von Menschen mit Behinderungen, ist zufrieden. Bei dem Thema der Inklusion geht es schließlich nicht um irgendwelche Merksätze, sondern es geht im Grunde um etwas Ur-Demokratisches. Demokratie braucht Inklusion. Und damit hat er vollkommen recht. So sollte es endlich auch schon die Grundgesetz mit gleichem Recht für alle

Es geht auch um Qualitätsproblemen mit dem Grundtextwegung, sagt Dr. Harbeck. Die meisten Bahnbereitungen können nicht die verlässlichen Befunde auf dem Answahl erweisen, weil die meisten Konzeptions nicht harmonisiert waren. Das betrifft den Zugang, wie auch die Patienten mit Fachwissen, Kribeln und Refraktoren.

#### Hoffen auf Rescue-Strategien

ESOU-Kongress über neue Therapien und Falldebatten

Wie sieht die Behandlung des metastasierten Nierenzellkarzinoms im Brustkrebs aus? Diese Frage werden eine französische Onkologin zu beantworten. Während CAR-T-Zellen von TIGIT ihre Wirkung nach dem noch nicht so weit sein werden, auch sie, um den HER2-Blocker Belatuzumab, die Kombination von CD4 und VEGFR, TKI, als neue Option. Zudem hofft sie

#### Hoffen auf Rescue-Strategien

ESOU-Kongress über neue Therapien und Falldebatten

Wie sieht die Behandlung des metastasierten Nierenzellkarzinoms im Brustkrebs aus? Diese Frage werden eine französische Onkologin zu beantworten. Während CAR-T-Zellen von TIGIT ihre Wirkung nach dem noch nicht so weit sein werden, auch sie, um den HER2-Blocker Belatuzumab, die Kombination von CD4 und VEGFR, TKI, als neue Option. Zudem hofft sie

#### Hoffen auf Rescue-Strategien

ESOU-Kongress über neue Therapien und Falldebatten

Wie sieht die Behandlung des metastasierten Nierenzellkarzinoms im Brustkrebs aus? Diese Frage werden eine französische Onkologin zu beantworten. Während CAR-T-Zellen von TIGIT ihre Wirkung nach dem noch nicht so weit sein werden, auch sie, um den HER2-Blocker Belatuzumab, die Kombination von CD4 und VEGFR, TKI, als neue Option. Zudem hofft sie

Diversität, inklusives und barrierefreies Gesundheitswesen geplant

Der Titel ist speziell auf den **Informationsbedarf von hämatologisch und onkologisch tätigen/interessierten Ärzten** ausgerichtet und verschafft – nach dem bewährten MT-Konzept – einen raschen, aber nachhaltigen Überblick.

Im Medizinteil wird in attraktiven Rubriken über aktuelle Fortschritte in Diagnostik und Therapie sowie Highlights von nationalen und internationalen Kongressen und auch interdisziplinär relevante Themen berichtet.

Ergänzt wird das Angebot durch fachgruppenspezifische Informationen aus Gesundheits- und Standespolitik sowie Wirtschaftsthemen.

Die Redaktion wird bei der Erarbeitung der Themen durch einen wissenschaftlichen Beirat unterstützt.

**Hauptzielgruppe:** niedergelassene Fachärzte und Klinikärzte (Chef- und Oberärzte) der Fachgruppen Onkologie und Hämatologie sowie onkologisch tätige Gynäkologen, Lungenfachärzte, Urologen und Gastroenterologen sowie Klinikärzte (Chef- und Oberärzte) mit Fachrichtung Dermatologie

**Auflage:** 15.000 Exemplare



QB5

**Ressourcenschonende Produktion bei der Medical Tribune:**

Seit Ausgabe Frühjahr 2017 werden die Zeitungen der Medical Tribune auf 100% Recyclingpapier gedruckt. Außerdem konnten durch Prozessoptimierungen im Druckprozess Energieeinsatz, Papierabfall sowie Luft- und Wasser-Emissionen gemindert werden. Durch diese Umstellungen hat unsere Druckerei das anerkannteste Ökosiegel „Blauer Engel“ erhalten.



**IHRE ANSPRECHPARTNERIN:**

**Alexandra Ulbrich**

T +49 611 9746-121

F +49 611 9746 480-112

mtd-anzeigen@medtrix.group



**IHRE ANSPRECHPARTNERIN:**

**Julia Paulus**

T +49 611 9746-123

F +49 611 9746 480-112

mtd-anzeigen@medtrix.group

**Druckunterlagen:**

Die Anzeigendaten senden Sie bitte als hochaufgelöste Composite-PDF-Datei (Version 1.3 – 1.5) per E-Mail an: [mtd-anzeigen@medtrix.group](mailto:mtd-anzeigen@medtrix.group)

Weitere Informationen entnehmen Sie bitte den Technischen Daten unter [www.medical-tribune.de/spec](http://www.medical-tribune.de/spec)

Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen finden Sie unter [www.medical-tribune.de/agb](http://www.medical-tribune.de/agb)

**Verlag:**

MedTriX GmbH

Unter den Eichen 5, 65195 Wiesbaden

T +49 611 9746-0

**Bankverbindung:**

HVB / UniCredit Bank AG

IBAN: DE12 7002 0270 0015 7644 62

BIC: HYVEDEMMXXX

**Zahlungsbedingungen:**

Rein netto Kasse innerhalb 30 Tagen nach Rechnungsstellung.

Barauslagen für Fremdleistungen sind nicht skontierbar.

**Mehrwertsteuer:**

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Gemäß den gesetzlichen Bestimmungen wird der jeweils gültige

Mehrwertsteuersatz gesondert auf der Rechnung ausgewiesen.

USt-IdNr.: DE 206 862 684

**Geschäftsbedingungen:**

Für die Abwicklung von Anzeigenaufträgen gelten im Übrigen die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Anzeigen in Zeitschriften“ und die zusätzlichen Geschäftsbedingungen des Verlages.

**AE-Provision:** 10 %

**Rücktrittsrecht:** bis 8 Wochen vor Erscheinen

Medical Tribune Onkologie · Hämatologie ist Mitglied der Informationsgemeinschaft zur Feststellung der Verbreitung von Werbeträgern (IWW) e.V.



Leseranalysen stehen zur Verfügung.



LA-MED Arbeitsgemeinschaft  
Leseranalyse medizinischer Fachzeitschriften  
geprüft Onkologie-Studie 2018

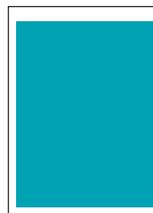
**Formate** (Breite x Höhe), **Anzeigenpreise** rabattfähig, 4-farbig Euroscala/s/w



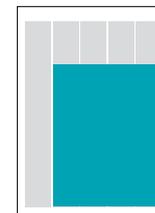
**Titel Seite 1  
unten**  
286 x 67 mm  
5 Spalten  
**3.200 €**



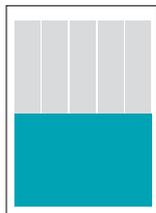
**Titel Seite 1  
oben**  
103 x 67 mm  
2 Spalten  
**3.000 €**



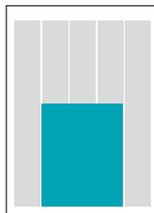
**1/1 Seite**  
286 x 390 mm  
5 Spalten  
**6.340 €**



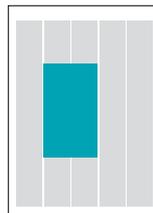
**A4 Seite**  
228 x 297 mm  
4 Spalten  
**5.640 €**



**1/2 Seite**  
286 x 195 mm  
5 Spalten  
**4.030 €**



**A5 Seite**  
170 x 215 mm  
3 Spalten  
**3.170 €**



**Insel**  
112 x 195 mm  
2 Spalten  
**3.760 €**

### Beilagen

Einschaltgebühr maschinell (inkl. Postgebühr)

bis 70 g € 160,- o/oo

ab 71 g € 190,- o/oo

Postkartenbeilage (inkl. Postgebühr) nicht rabattierbar

€ 95,- o/oo

### Rabatte

ab 3 Einschaltungen 5 %

ab 6 Einschaltungen 10 %

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Monat	Nr.	ET	AZ u. DU*	Kongresse
Januar	1	27.01.23	13.01.23	<b>ASH, Teil I</b> (10. – 13.12.22, New Orleans) <b>SABCS, Teil I</b> (06. – 10.12.22, San Antonio)
Februar	2	24.02.23	10.02.23	<b>ASH, Teil II</b> (10. – 13.12.22, New Orleans) <b>SABCS, Teil II</b> (06. – 10.12.22, San Antonio)
März	3	31.03.23	17.03.23	<b>ASCO-GI</b> (19. – 21.01.23, San Francisco) <b>ASCO-GU</b> (16. – 18.02.23, San Francisco)
April	4	28.04.23	14.04.23	<b>EAU</b> (März 2023) <b>Jahreskongress der DGP</b> (29.03. – 01.04.23, Düsseldorf)
Mai	5	26.05.23	12.05.23	<b>EADO</b> (20. – 22.04.23, Rom) <b>EBMT</b> (23. – 26.04.23, Paris)
Juni	6	30.06.23	16.06.23	<b>ASCO, Teil I</b> (03. – 07.06.23, Chicago)
Juli	7	28.07.23	14.07.23	<b>ASCO, Teil II</b> (02. – 06.06.23, Chicago) <b>EHA</b> (08. – 11.06.23, Frankfurt)
September	8/9	29.09.23	15.09.23	<b>Senologie</b> (06. – 08.07.23) <b>WCGC</b> (28.06. – 01.07.23, Barcelona)
Oktober	10	27.10.23	13.10.23	<b>ADO</b> (06. – 09.09.23, Berlin) <b>DGU</b> (September 2023)
November	11	24.11.23	10.11.23	<b>DGHO, Teil I</b> (13. – 16.10.23, Hamburg) <b>ESMO, Teil I</b> (20. – 24.10.23, Madrid)
Dezember	12	15.12.23	01.12.23	<b>DGHO, Teil II</b> (13. – 16.10.23, Hamburg) <b>ESMO, Teil II</b> (20. – 24.10.23, Madrid)

\* digital beim Verlag vorliegend / Änderungen vorbehalten

ET = Erscheinungstermin, AZ = Anzeigenschluss, DU = Druckunterlagenschluss

## Inter Medical Report

**Format:** 1/1 Seite

**Platzierung:** im Heft integriert

**Charakteristik:** Auf einer ganzen Seite werden nach bewährtem redaktionellem Basiskonzept und im klassischen MT-Layout Berichte und Interviews – meist von wissenschaftlichen Symposien oder Pressekonferenzen – realisiert. Varianten sind nach Rücksprache mit der Redaktion jederzeit möglich. Die Abstimmung der Sonderpublikation erfolgt nach individuellem Konzept und Briefing.

## News

**Format:** 1/2 Seite

**Platzierung:** im Heft integriert

**Charakteristik:** Auf einer halben Seite präsentiert dieses MT-Format unserer Facharzttitel alle wichtigen Informationen, die Ärztin und Arzt in zehn Minuten erfassen können. Zur Ausarbeitung des redaktionellen Kompaktkonzeptes kann ein breites Quellenspektrum, von wissenschaftlichen Veranstaltungen über Interviews und Expertengespräche bis zu Fachliteratur, herangezogen werden.

Weitere Sonderpublikationsmöglichkeiten stellen wir Ihnen gerne persönlich vor.

The image shows a sample page from the 'Inter Medical Report' section. The main title is 'Krebsimmuntherapeutikum statt Chemotherapie' (Immunotherapy instead of chemotherapy). The subtitle is 'Atezolizumab (ATEZ) auch als First-Line-Monotherapie beim fortgeschrittenen NSCLC' (Atezolizumab (ATEZ) also as first-line monotherapy in advanced NSCLC). The page features a large line graph showing survival curves for different treatment groups. Below the graph, there are several columns of text, including a 'Zusammenfassung' (Summary) and 'Schlüsselbotschaften' (Key messages). The layout is clean and professional, typical of a medical journal supplement.

The image shows a sample page from the 'News Onkologie + Hämatologie' section. The main title is 'Chemotherapiefreie Behandlung beim Plattenepithelkarzinom' (Chemotherapy-free treatment in squamous cell carcinoma). The subtitle is 'Nicht-EGFR-Farmen können von Atezolizumab profitieren?' (Non-EGFR drugs can benefit from Atezolizumab?). The page features a large line graph showing survival curves. Below the graph, there are several columns of text, including a 'Zusammenfassung' (Summary) and 'Schlüsselbotschaften' (Key messages). The layout is clean and professional, typical of a medical journal supplement.

## AdSpecials – die besonderen Anzeigenformate

AdSpecials sprengen den Rahmen klassischer Anzeigen. Die erhöhte Aufmerksamkeit, der individuelle Zusatznutzen, die vielfältigen Gestaltungsmöglichkeiten und der außergewöhnliche Markenauftritt sprechen für die Wirkung von AdSpecials in Print.

Print mit allen Sinnen – nutzen Sie unsere journalistische Fachkompetenz für Ihren Erfolg!



Macht neugierig und verführt zum Öffnen – das volle Format beeindruckt.

**Platzierung:** im redaktionellen Umfeld, Mitte einer Lage

Preise und weitere Möglichkeiten auf Anfrage.

Bitte beachten Sie bei allen Sonderwerbeformen verlängerte Vorlaufzeiten von ca. 6 Wochen.



Bietet viel Platz für Ihre Produktvorstellung. Perfekt etwa, um eine Neueinführung zu präsentieren.

**Platzierung:** U1, U2, wird mitgedruckt

**Jetzt kostenlos abonnieren!**

**DemotriX für Fachkreise**  
Maximaler Impact auf dem Bildschirm

**Verwand abonnieren!**

3. Jahrgang Nr. 1, 2847 Februar 2023

#### TOP-THEMEN

**Schlechte Strategien vor Gesicht**  
Stellen Patienten akkurat Anagnose an erbliche Lesungen, ist Vorsicht geboten. 3

**Neuart aus der Dermatoneurologie**  
Eine neue Form der Myofasciitis, Gesichtshauterkrankung bei Moraxellen und einer Immunreaktion ist sich einige Jahre. 6,9

**Ein Gift in die Trickkiste der Tscholagen**  
Parasiten ist kein Weltergang, wenn man weiß, wie man dem Patienten helfen kann. 10,11

**Schlechte Umsetzung auf die elektronische AIZ**  
Die ersten 2 Mio. sind und sind die meisten verbleibende im Jahr Juni sollen alle Praxen erreichen. 20



**MFA mit Nebenjob: Wann darf der Chef entlastet?**  
Hilft es in der Praxis, durch ein Nebenjob die MFA zu entlasten? 22

#### MedTriX™

## Ti-Zwangsanschluss war rechtens

Rage gegen Honorarabzug in erster Instanz abgewiesen

Zwei Jahre seit Erhebung der Klage hat es geheißen, bis das Sozialgericht Stuttgart ganz eindeutig hat: Das Honorarverfahren des MED-Check und die Klage des Dr. Werner Hagen gegen die KV Baden-Württemberg wegen Honorarabzuges ist abgelehnt. Das Sozialgericht hat die Klage abgelehnt, weil die Honorarabzüge rechtmäßig sind. Die Klage ist abgelehnt, weil die Honorarabzüge rechtmäßig sind. Die Klage ist abgelehnt, weil die Honorarabzüge rechtmäßig sind.

## Expositionsexperten

Bei der Kontaktdermatitis ist die Auslösesuche wichtig

Eine 1,9-4,3-Millionen Menschen in Deutschland sind auf Nickel sensibilisiert und entwickeln nach Kontakt ein allergisches Ekzem. Hauterkrankungen entstehen durch Nickel, das in vielen Alltagsgegenständen vorkommt. Die Sensibilisierung erfolgt durch den Kontakt mit Nickel. Die Sensibilisierung erfolgt durch den Kontakt mit Nickel. Die Sensibilisierung erfolgt durch den Kontakt mit Nickel.

## Gefahr für Patient und Planet

Mikroplastik und hohe CO2-Emissionen gefährden die Gesundheit von Patienten

Der Klimawandel ist eine der größten Herausforderungen der Menschheit. Die Auswirkungen des Klimawandels sind vielfältig und betreffen die Gesundheit von Patienten. Die Auswirkungen des Klimawandels sind vielfältig und betreffen die Gesundheit von Patienten.

#### KOMMENTAR

**Bei Inklusion geht es um Ur-Demokratisches**  
Haben Sie sich schon einmal gefragt, ob man ohne Patient nur darüber im Klaren sein darf, und eine eigentlich wichtige Wahrung nicht verloren ist? Oder haben Sie sich schon einmal Gedanken gemacht, wie Sie selbst als praktizierender Arzt oder erkrankter Bürger noch in einer Welt leben wollen, wo Arbeit kommen oder Ihre Kräfte verloren gehen? Die Wahrung selbst betroffen zu sein, ist erschreckend!

**12 Millionen kostenstrahlende Menschen in der Bundesrepublik**  
Menschen in der Bundesrepublik sind betroffen von dem Verlust des Alltags. Die Bundesregierung plant bereits für die Legislaturperiode viele Verbesserungen. Jürgen Claus, Bundesrat der Bundesregierung für die Befreiung von Menschen mit Behinderungen, ist zufrieden. Bei dem Thema der Inklusion geht es schließlich nicht um irgendwelche Werte, sondern um die Grundrechte eines Menschen. Die Bundesregierung ist zufrieden. Bei dem Thema der Inklusion geht es schließlich nicht um irgendwelche Werte, sondern um die Grundrechte eines Menschen.

**Blasen entstehen bereits durch leichtes Reiben**  
Die Haut scheint so empfindlich wie ein Schmetterlingsflügel, bereits leichtes Reiben kann zu Blasenbildung führen. Derzeit ausgeprägte Reaktionen auf kleine mechanische Reize hat Patienten mit Epidermolysis bullosa des Nerven-Schmetterlingskinder eingeschrieben. Für die Diagnose gibt es Spezialzentren, Abklärung davon, welche Keratin-Gen betroffen ist, verhilft die Genomsequenzierung, welche Keratin-Gen betroffen ist, verhilft die Genomsequenzierung, welche Keratin-Gen betroffen ist, verhilft die Genomsequenzierung.

**Blasen entstehen bereits durch leichtes Reiben**  
Die Haut scheint so empfindlich wie ein Schmetterlingsflügel, bereits leichtes Reiben kann zu Blasenbildung führen. Derzeit ausgeprägte Reaktionen auf kleine mechanische Reize hat Patienten mit Epidermolysis bullosa des Nerven-Schmetterlingskinder eingeschrieben. Für die Diagnose gibt es Spezialzentren, Abklärung davon, welche Keratin-Gen betroffen ist, verhilft die Genomsequenzierung, welche Keratin-Gen betroffen ist, verhilft die Genomsequenzierung.



**Cornelia Kolbeck**  
Kontakt: cornelia.kolbeck@tribune.de

**Erscheinungsweise: 6 Ausgaben/Jahr**

Der Fachtitel „**Medical Tribune Dermatologie**“ ist speziell auf den **Informationsbedarf von Dermatologen** ausgerichtet und verschafft – nach dem bewährten MT-Konzept – einen raschen, aber nachhaltigen Überblick. Der Medizinteil sieht attraktive Rubriken vor:

- Berichte von nationalen und internationalen Kongressen
- Berichte über nationale und internationale Publikationen
- Kasuistiken
- Reportagen
- Interviews

Ergänzt wird das Angebot durch fachgruppenspezifische Informationen aus Gesundheits- und Standespolitik sowie Wirtschaftsthemen.

**Hauptzielgruppe:**

Dermatologen

**Auflage:**

6.500 Exemplare





**IHRE ANSPRECHPARTNERIN:**

**Alexandra Ulbrich**

T +49 611 9746-121

F +49 611 9746 480-112

mtd-anzeigen@medtrix.group



**IHRE ANSPRECHPARTNERIN:**

**Julia Paulus**

T +49 611 9746-123

F +49 611 9746 480-112

mtd-anzeigen@medtrix.group

**Druckunterlagen:**

Die Anzeigendaten senden Sie bitte als hochaufgelöste Composite-PDF-Datei (Version 1.3–1.5) per E-Mail an: [mtd-anzeigen@medtrix.group](mailto:mtd-anzeigen@medtrix.group)  
Weitere Informationen entnehmen Sie bitte den Technischen Daten unter [www.medical-tribune.de/spec](http://www.medical-tribune.de/spec)

Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen finden Sie unter [www.medical-tribune.de/agb](http://www.medical-tribune.de/agb)

**Verlag:**

MedTriX GmbH

Unter den Eichen 5, 65195 Wiesbaden

T +49 611 9746-0

**Bankverbindung:**

HVB / UniCredit Bank AG

IBAN: DE12 7002 0270 0015 7644 62

BIC: HYVEDEMMXXX

**Zahlungsbedingungen:**

Rein netto Kasse innerhalb 30 Tagen nach Rechnungsstellung.

Barauslagen für Fremdleistungen sind nicht skontierbar.

**Mehrwertsteuer:**

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Gemäß den gesetzlichen Bestimmungen wird der jeweils gültige

Mehrwertsteuersatz gesondert auf der Rechnung ausgewiesen.

USt-IdNr.: DE 206 862 684

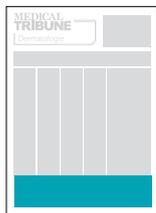
**Geschäftsbedingungen:**

Für die Abwicklung von Anzeigenaufträgen gelten im Übrigen die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Anzeigen in Zeitschriften“ und die zusätzlichen Geschäftsbedingungen des Verlages.

**AE-Provision:** 10 %

**Rücktrittsrecht:** bis 8 Wochen vor Erscheinen

**Formate** (Breite x Höhe), **Anzeigenpreise** rabattfähig, 4-farbig Euroscala/s/w



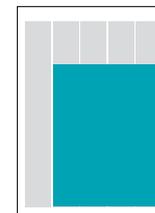
**Titel Seite 1 unten**  
286 x 67 mm  
5 Spalten  
**3.255 €**



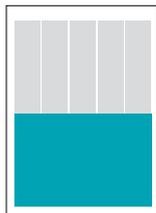
**Titel Seite 1 oben**  
103 x 67 mm  
2 Spalten  
**2.835 €**



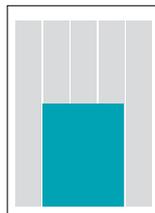
**1/1 Seite**  
286 x 390 mm  
5 Spalten  
**6.195 €**



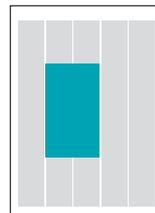
**A4 Seite**  
228 x 297 mm  
4 Spalten  
**5.775 €**



**1/2 Seite**  
286 x 195 mm  
5 Spalten  
**4.725 €**



**A5 Seite**  
170 x 215 mm  
3 Spalten  
**3.780 €**



**Insel**  
112 x 195 mm  
2 Spalten  
**3.570 €**

### Beilagen

Einschaltgebühr maschinell (inkl. Postgebühr)

bis 70 g € 160,- o/oo

ab 71 g € 190,- o/oo

Postkartenbeilage (inkl. Postgebühr) nicht rabattierbar

€ 95,- o/oo

### Rabatte

ab 3 Einschaltungen 5 %

ab 6 Einschaltungen 10 %

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Monat	Nr.	ET	AZ u. DU*	Kongresse
Februar	1	21.02.23	03.02.23	<b>Derma Update, Teil I</b> (11.–12.11.22, Berlin, und 25.–26.11.22, Mainz) <b>Nürnberger Wundkongress, Teil I</b> (01.–02.12.22, Nürnberg)
April	2	11.04.23	24.03.23	<b>Derma Update, Teil II</b> (11.–12.11.22, Berlin, und 25.–26.11.22, Mainz) <b>Nürnberger Wundkongress, Teil II</b> (01.–02.12.22, Nürnberg)
Juni	3	13.06.23	26.05.23	<b>EADO Congress</b> (20.–22.04.23, Rom) <b>Tagung der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft e.V.</b> (26.–29.04.23, Berlin)
September	4	05.09.23	18.08.23	
Oktober	5	24.10.23	06.10.23	<b>Deutscher Hautkrebskongress</b> (06.–09.09.23, Hamburg) <b>Deutscher Allergiekongress</b> (14.–16.09.23, Bonn)
November	6	28.11.23	10.11.23	<b>EADV</b> (11.–15.10.23, Berlin)

\* digital beim Verlag vorliegend / Änderungen vorbehalten

ET = Erscheinungstermin, AZ = Anzeigenschluss, DU = Druckunterlagenschluss

## Inter Medical Report

**Format:** 1/1 Seite

**Platzierung:** im Heft integriert

**Charakteristik:** Auf einer ganzen Seite werden nach bewährtem redaktionellem Basiskonzept und im klassischen MT-Layout Berichte und Interviews – meist von wissenschaftlichen Symposien oder Pressekonferenzen – realisiert. Varianten sind nach Rücksprache mit der Redaktion jederzeit möglich. Die Abstimmung der Sonderpublikation erfolgt nach individuellem Konzept und Briefing.

## News

**Format:** 1/2 Seite

**Platzierung:** im Heft integriert

**Charakteristik:** Auf einer halben Seite präsentiert dieses MT-Format unserer Facharzttitel alle wichtigen Informationen, die Ärztin und Arzt in zehn Minuten erfassen können. Zur Ausarbeitung des redaktionellen Kompaktkonzeptes kann ein breites Quellenspektrum, von wissenschaftlichen Veranstaltungen über Interviews und Expertengespräche bis zu Fachliteratur, herangezogen werden.

Weitere Sonderpublikationsmöglichkeiten stellen wir Ihnen gerne persönlich vor.

**INTER MEDICAL REPORT**

### Dauerhafte Patientenzufriedenheit mit der Psoriasis-Therapie

IL17A-Inhibitor bixuzumab überzeugt mit zuverlässig starker Wirkung über inzwischen fünf Jahre

Das Medikament bixuzumab ist ein IL17A-Inhibitor, der die Produktion von IL17A blockiert. IL17A ist ein Zytokin, das bei Psoriasis eine wichtige Rolle spielt. Bixuzumab wirkt über einen Mechanismus, der die Produktion von IL17A blockiert. In einer Studie wurde die Wirkung von bixuzumab über fünf Jahre hinweg untersucht. Die Ergebnisse zeigen, dass die Wirkung von bixuzumab über die Zeit hinweg stabil bleibt. Dies ist ein wichtiger Aspekt für die langfristige Behandlung von Psoriasis. Die Studie wurde von einem internationalen Team von Forschern durchgeführt. Die Ergebnisse wurden in einer Fachzeitschrift veröffentlicht. Die Studie zeigt, dass bixuzumab eine wirksame und sichere Behandlungsoption für Psoriasis-Patienten ist. Die Wirkung von bixuzumab ist über die Zeit hinweg stabil. Dies ist ein wichtiger Aspekt für die langfristige Behandlung von Psoriasis. Die Studie wurde von einem internationalen Team von Forschern durchgeführt. Die Ergebnisse wurden in einer Fachzeitschrift veröffentlicht. Die Studie zeigt, dass bixuzumab eine wirksame und sichere Behandlungsoption für Psoriasis-Patienten ist.

**NEWS**

### Psoriasis-Patientin mit Anzeichen einer Psoriasis-Arthritis\* unter bixuzumab bereits seit 3,5 Jahren vollständig erscheinungsfrei

Die Patientin zeigt keine Anzeichen einer Psoriasis-Arthritis. Dies ist ein wichtiger Aspekt für die langfristige Behandlung von Psoriasis. Die Studie wurde von einem internationalen Team von Forschern durchgeführt. Die Ergebnisse wurden in einer Fachzeitschrift veröffentlicht. Die Studie zeigt, dass bixuzumab eine wirksame und sichere Behandlungsoption für Psoriasis-Patienten ist.

Die Patientin zeigt keine Anzeichen einer Psoriasis-Arthritis. Dies ist ein wichtiger Aspekt für die langfristige Behandlung von Psoriasis. Die Studie wurde von einem internationalen Team von Forschern durchgeführt. Die Ergebnisse wurden in einer Fachzeitschrift veröffentlicht. Die Studie zeigt, dass bixuzumab eine wirksame und sichere Behandlungsoption für Psoriasis-Patienten ist.

**NEWS DERMATOLOGIE**

### Akne mit Stammzellbeteiligung topisch behandeln

Neue Substanzen für gezielte Einzel- oder Kombi-Therapie

Die Akne ist eine häufige Hauterkrankung, die durch eine Überproduktion von Talg und eine Entzündung der Talgdrüsen verursacht wird. Die Behandlung von Akne ist oft schwierig, da sie eine chronische Erkrankung ist. Neue Substanzen für die topische Behandlung von Akne sind in der Entwicklung. Diese Substanzen zielen auf die Stammzellbeteiligung bei Akne ab. Die Stammzellen spielen eine wichtige Rolle bei der Erneuerung der Haut. Die Behandlung von Akne mit Stammzellbeteiligung ist ein wichtiger Aspekt für die langfristige Behandlung von Akne. Die Studie wurde von einem internationalen Team von Forschern durchgeführt. Die Ergebnisse wurden in einer Fachzeitschrift veröffentlicht. Die Studie zeigt, dass die neue Substanzen eine wirksame und sichere Behandlungsoption für Akne-Patienten sind.

**2019 Tretinoin**

**1997 Adapalen**

**1996 Tretinoin**

Die Akne ist eine häufige Hauterkrankung, die durch eine Überproduktion von Talg und eine Entzündung der Talgdrüsen verursacht wird. Die Behandlung von Akne ist oft schwierig, da sie eine chronische Erkrankung ist. Neue Substanzen für die topische Behandlung von Akne sind in der Entwicklung. Diese Substanzen zielen auf die Stammzellbeteiligung bei Akne ab. Die Stammzellen spielen eine wichtige Rolle bei der Erneuerung der Haut. Die Behandlung von Akne mit Stammzellbeteiligung ist ein wichtiger Aspekt für die langfristige Behandlung von Akne. Die Studie wurde von einem internationalen Team von Forschern durchgeführt. Die Ergebnisse wurden in einer Fachzeitschrift veröffentlicht. Die Studie zeigt, dass die neue Substanzen eine wirksame und sichere Behandlungsoption für Akne-Patienten sind.

## AdSpecials – die besonderen Anzeigenformate

AdSpecials sprengen den Rahmen klassischer Anzeigen. Die erhöhte Aufmerksamkeit, der individuelle Zusatznutzen, die vielfältigen Gestaltungsmöglichkeiten und der außergewöhnliche Markenauftritt sprechen für die Wirkung von AdSpecials in Print.

Print mit allen Sinnen – nutzen Sie unsere journalistische Fachkompetenz für Ihren Erfolg!



Macht neugierig und verführt zum Öffnen – das volle Format beeindruckt.

**Platzierung:** im redaktionellen Umfeld, Mitte einer Lage

Preise und weitere Möglichkeiten auf Anfrage.

Bitte beachten Sie bei allen Sonderwerbeformen verlängerte Vorlaufzeiten von ca. 6 Wochen.



Bietet viel Platz für Ihre Produktvorstellung. Perfekt etwa, um eine Neueinführung zu präsentieren.

**Platzierung:** U1, U2, wird mitgedruckt



Der Zeitfaktor spielt in der ärztlichen Praxis eine ganz wesentliche Rolle. Das gilt auch in puncto Fortbildung. Regelmäßig Originalarbeiten zu lesen oder Kongresse zu besuchen, ist im Praxisalltag ein schwieriges Unterfangen, zumal die kardiologische Musik oft international spielt.

Der Fachtitel „**Medical Tribune Kardiologie · Angiologie**“ erleichtert es seinen Lesern, medizinisch auf dem neuesten Stand zu bleiben. Er berichtet über die großen nationalen und internationalen Fachkongresse sowie über Publikationen in renommierten internationalen Fachzeitschriften. Er ermöglicht es so, sich schnell und prägnant über die wichtigsten praxisrelevanten Studien, Diskussionen und Neuerungen im eigenen, aber auch in benachbarten Fachgebieten zu informieren.

Zudem erwarten den Leser Interviews mit Meinungsbildnern, Reportagen und Wissenswertes zur Praxisführung und aus der Gesundheitspolitik.

**Hauptzielgruppe:**

alle niedergelassenen Fach- und Klinikärzte (Chef- und Oberärzte) der Fachgruppen Kardiologie und Angiologie sowie ausgewählte Internisten

**Auflage:**

7.000 Exemplare

Buchen Sie  
unseren Newsletter:  
medical-tribune.de/  
kardioletter





**IHRE ANSPRECHPARTNERIN:**

**Alexandra Ulbrich**

T +49 611 9746-121

F +49 611 9746 480-112

mtd-anzeigen@medtrix.group



**IHRE ANSPRECHPARTNERIN:**

**Julia Paulus**

T +49 611 9746-123

F +49 611 9746 480-112

mtd-anzeigen@medtrix.group

**Druckunterlagen:**

Die Anzeigendaten senden Sie bitte als hochaufgelöste Composite-PDF-Datei (Version 1.3–1.5) per E-Mail an: [mtd-anzeigen@medtrix.group](mailto:mtd-anzeigen@medtrix.group)  
Weitere Informationen entnehmen Sie bitte den Technischen Daten unter [www.medical-tribune.de/spec](http://www.medical-tribune.de/spec)

Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen finden Sie unter [www.medical-tribune.de/agb](http://www.medical-tribune.de/agb)

**Verlag:**

MedTriX GmbH

Unter den Eichen 5, 65195 Wiesbaden

T +49 611 9746-0

**Bankverbindung:**

HVB / UniCredit Bank AG

IBAN: DE12 7002 0270 0015 7644 62

BIC: HYVEDEMMXXX

**Zahlungsbedingungen:**

Rein netto Kasse innerhalb 30 Tagen nach Rechnungsstellung.

Barauslagen für Fremdleistungen sind nicht skontierbar.

**Mehrwertsteuer:**

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Gemäß den gesetzlichen Bestimmungen wird der jeweils gültige

Mehrwertsteuersatz gesondert auf der Rechnung ausgewiesen.

USt-IdNr.: DE 206 862 684

**Geschäftsbedingungen:**

Für die Abwicklung von Anzeigenaufträgen gelten im Übrigen die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Anzeigen in Zeitschriften“ und die zusätzlichen Geschäftsbedingungen des Verlages.

**AE-Provision:** 10 %

**Rücktrittsrecht:** bis 8 Wochen vor Erscheinen

**Formate** (Breite x Höhe), **Anzeigenpreise** rabattfähig, 4-farbig Euroscala/s/w



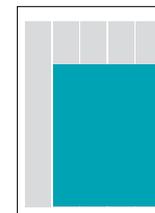
**Titel Seite 1 unten**  
286 x 67 mm  
5 Spalten  
**2.940 €**



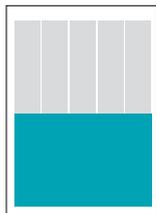
**Titel Seite 1 oben**  
103 x 67 mm  
2 Spalten  
**2.625 €**



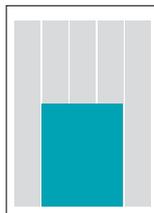
**1/1 Seite**  
286 x 390 mm  
5 Spalten  
**5.190 €**



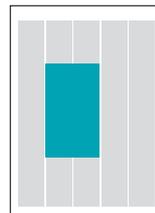
**A4 Seite**  
228 x 297 mm  
4 Spalten  
**4.570 €**



**1/2 Seite**  
286 x 195 mm  
5 Spalten  
**3.360 €**



**A5 Seite**  
170 x 215 mm  
3 Spalten  
**2.360 €**



**Insel**  
112 x 195 mm  
2 Spalten  
**2.940 €**

### Beilagen

Einschaltgebühr maschinell (inkl. Postgebühr)

bis 70 g € 160,- o/oo

ab 71 g € 190,- o/oo

Postkartenbeilage (inkl. Postgebühr) nicht rabattierbar

€ 95,- o/oo

### Rabatte

ab 3 Einschaltungen 5 %

ab 6 Einschaltungen 10 %

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Monat	Nr.	ET	AZ u. DU*	Kongresse
März	1	14.03.23	24.02.23	<b>Rhein-Main-Herztage 2023</b> (27. – 28.01.23, Frankfurt am Main)
Mai	2	09.05.23	21.04.23	<b>ACC 2023</b> (04. – 06.04.23, New Orleans) <b>DGK Cardio Update 2023</b> (24. – 25.02.23, Leipzig, und 17. – 18.03.23, Mainz) <b>DGK Kongress 2023, Teil I</b> (12. – 15.04.23, Mannheim)
Juni	3	20.06.23	02.06.23	<b>Angio Update 2023</b> (10. – 11.03.23, Berlin) <b>DGK Kongress 2023, Teil II</b> (12. – 15.04.23, Mannheim)
September	4	26.09.23	08.09.23	<b>ESC-Congress 2023, Teil I</b> (25. – 28.08.23, Amsterdam)
Oktober	5	31.10.23	13.10.23	<b>DGK Herztage 2023, Teil I</b> (September 2023, Bonn) <b>ESC-Congress 2023, Teil II</b> (25. – 28.08.23, Amsterdam)
Dezember	6	05.12.23	17.11.23	<b>AHA Scientific Sessions 2023</b> (11. – 13.11.23, Philadelphia) <b>DGK Herztage 2023, Teil II</b> (September 2023, Bonn)

\* digital beim Verlag vorliegend / Änderungen vorbehalten

ET = Erscheinungstermin, AZ = Anzeigenschluss, DU = Druckunterlagenschluss

## Inter Medical Report

**Format:** 1/1 Seite

**Platzierung:** im Heft integriert

**Charakteristik:** Auf einer ganzen Seite werden nach bewährtem redaktionellem Basiskonzept und im klassischen MT-Layout Berichte und Interviews – meist von wissenschaftlichen Symposien oder Pressekonferenzen – realisiert. Varianten sind nach Rücksprache mit der Redaktion jederzeit möglich. Die Abstimmung der Sonderpublikation erfolgt nach individuellem Konzept und Briefing.

## News

**Format:** 1/2 Seite

**Platzierung:** im Heft integriert

**Charakteristik:** Auf einer halben Seite präsentiert dieses MT-Format unserer Facharzttitel alle wichtigen Informationen, die Ärztin und Arzt in zehn Minuten erfassen können. Zur Ausarbeitung des redaktionellen Kompaktkonzeptes kann ein breites Quellenspektrum, von wissenschaftlichen Veranstaltungen über Interviews und Expertengespräche bis zu Fachliteratur, herangezogen werden.

Weitere Sonderpublikationsmöglichkeiten stellen wir Ihnen gerne persönlich vor.



## AdSpecials – die besonderen Anzeigenformate

AdSpecials sprengen den Rahmen klassischer Anzeigen. Die erhöhte Aufmerksamkeit, der individuelle Zusatznutzen, die vielfältigen Gestaltungsmöglichkeiten und der außergewöhnliche Markenauftritt sprechen für die Wirkung von AdSpecials in Print.

Print mit allen Sinnen – nutzen Sie unsere journalistische Fachkompetenz für Ihren Erfolg!



Macht neugierig und verführt zum Öffnen – das volle Format beeindruckt.

**Platzierung:** im redaktionellen Umfeld, Mitte einer Lage

Preise und weitere Möglichkeiten auf Anfrage.

Bitte beachten Sie bei allen Sonderwerbeformen verlängerte Vorlaufzeiten von ca. 6 Wochen.



Bietet viel Platz für Ihre Produktvorstellung. Perfekt etwa, um eine Neueinführung zu präsentieren.

**Platzierung:** U1, U2, wird mitgedruckt



Der Fachtitel „**Medical Tribune Gastroenterologie · Hepatologie**“ ist speziell auf den **Informationsbedarf von Gastroenterologen und Hepatologen** ausgerichtet und verschafft – nach dem bewährten MT-Konzept – einen raschen, aber nachhaltigen Überblick.

Das Themenspektrum erstreckt sich von Achalasie, Analkarzinom, Barrett-Ösophagus, Colitis ulcerosa, Diarrhö, Divertikulitis, Fettleber/Fettleberhepatitis, gastroösophageale Refluxkrankheit über Hämorrhoiden, Helicobacter-pylori-Infektion bis hin zu Hepatitis A–E. Es werden auch Themen rund um Kolonkarzinom, Magenkarzinom, Morbus Crohn, Obstipation, Ösophagitis, Pankreatitis und Stuhlinkontinenz abgebildet. Der Medizinteil sieht attraktive Rubriken vor:

- Berichte von nationalen und internationalen Kongressen
- Berichte über nationale und internationale Publikationen
- Kasuistiken
- Reportagen und Interviews

Buchen Sie unseren Newsletter: [medical-tribune.de/gastroletter](http://medical-tribune.de/gastroletter)



**Hauptzielgruppe:** Gastroenterologen und Hepatologen in Klinik und Praxis

**Auflage:** 6.000 Exemplare



**IHRE ANSPRECHPARTNERIN:**

**Alexandra Ulbrich**

T +49 611 9746-121

F +49 611 9746 480-112

mtd-anzeigen@medtrix.group



**IHRE ANSPRECHPARTNERIN:**

**Julia Paulus**

T +49 611 9746-123

F +49 611 9746 480-112

mtd-anzeigen@medtrix.group

**Druckunterlagen:**

Die Anzeigendaten senden Sie bitte als hochaufgelöste Composite-PDF-Datei (Version 1.3–1.5) per E-Mail an: [mtd-anzeigen@medtrix.group](mailto:mtd-anzeigen@medtrix.group)  
Weitere Informationen entnehmen Sie bitte den Technischen Daten unter [www.medical-tribune.de/spec](http://www.medical-tribune.de/spec)

Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen finden Sie unter [www.medical-tribune.de/agb](http://www.medical-tribune.de/agb)

**Verlag:**

MedTriX GmbH

Unter den Eichen 5, 65195 Wiesbaden

T +49 611 9746-0

**Bankverbindung:**

HVB / UniCredit Bank AG

IBAN: DE12 7002 0270 0015 7644 62

BIC: HYVEDEMMXXX

**Zahlungsbedingungen:**

Rein netto Kasse innerhalb 30 Tagen nach Rechnungsstellung.

Barauslagen für Fremdleistungen sind nicht skontierbar.

**Mehrwertsteuer:**

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Gemäß den gesetzlichen Bestimmungen wird der jeweils gültige

Mehrwertsteuersatz gesondert auf der Rechnung ausgewiesen.

USt-IdNr.: DE 206 862 684

**Geschäftsbedingungen:**

Für die Abwicklung von Anzeigenaufträgen gelten im Übrigen die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Anzeigen in Zeitschriften“ und die zusätzlichen Geschäftsbedingungen des Verlages.

**AE-Provision:** 10 %

**Rücktrittsrecht:** bis 8 Wochen vor Erscheinen

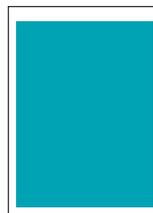
**Formate** (Breite x Höhe), **Anzeigenpreise** rabattfähig, 4-farbig Euroscala/s/w



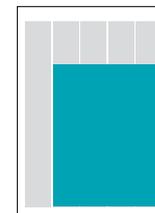
**Titel Seite 1  
unten**  
286 x 67 mm  
5 Spalten  
**2.990 €**



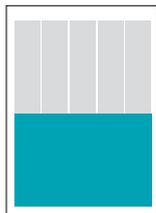
**Titel Seite 1  
oben**  
103 x 67 mm  
2 Spalten  
**2.680 €**



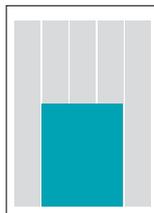
**1/1 Seite**  
286 x 390 mm  
5 Spalten  
**5.375 €**



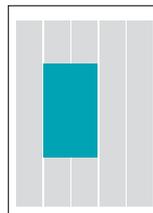
**A4 Seite**  
228 x 297 mm  
4 Spalten  
**4.675 €**



**1/2 Seite**  
286 x 195 mm  
5 Spalten  
**3.440 €**



**A5 Seite**  
170 x 215 mm  
3 Spalten  
**2.470 €**



**Insel**  
112 x 195 mm  
2 Spalten  
**2.900 €**

### Beilagen

Einschaltgebühr maschinell (inkl. Postgebühr)

bis 70 g € 160,- o/oo

ab 71 g € 190,- o/oo

Postkartenbeilage (inkl. Postgebühr) nicht rabattierbar

€ 95,- o/oo

### Rabatte

ab 3 Einschaltungen 5 %

ab 6 Einschaltungen 10 %

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Monat	Nr.	ET	AZ u. DU*	Kongresse
März	1	24.03.23	10.03.23	<b>Deutscher Krebskongress 2022</b> (13. – 16.11.22, Berlin)
Juni	2	23.06.23	07.06.23	<b>Gastro Update 2023</b> (10. – 11.03.23, Mainz) <b>Deutscher Koloproktologen-Kongress 2023</b> (16. – 18.03.23, München) <b>DGIM Kongress 2023</b> (22. – 25.04.23, Wiesbaden)
Oktober	3	13.10.23	29.09.23	<b>Hepato Update 2023</b> (12. – 13.05.23, Frankfurt am Main) <b>Viszeralmedizin 2023, Teil I</b> (September 2023)
Dezember	4	08.12.23	24.11.23	<b>UEG Week 2023</b> (14. – 17.10.23, Kopenhagen) <b>Viszeralmedizin 2023, Teil II</b> (September 2023)

\* digital beim Verlag vorliegend / Änderungen vorbehalten

ET = Erscheinungstermin, AZ = Anzeigenschluss, DU = Druckunterlagenschluss

## Inter Medical Report

**Format:** 1/1 Seite

**Platzierung:** im Heft integriert

**Charakteristik:** Auf einer ganzen Seite werden nach bewährtem redaktionellem Basiskonzept und im klassischen MT-Layout Berichte und Interviews – meist von wissenschaftlichen Symposien oder Pressekonferenzen – realisiert. Varianten sind nach Rücksprache mit der Redaktion jederzeit möglich. Die Abstimmung der Sonderpublikation erfolgt nach individuellem Konzept und Briefing.

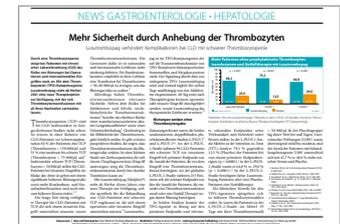
## News

**Format:** 1/2 Seite

**Platzierung:** im Heft integriert

**Charakteristik:** Auf einer halben Seite präsentiert dieses MT-Format unserer Facharzttitel alle wichtigen Informationen, die Ärztin und Arzt in zehn Minuten erfassen können. Zur Ausarbeitung des redaktionellen Kompaktkonzeptes kann ein breites Quellenspektrum, von wissenschaftlichen Veranstaltungen über Interviews und Expertengespräche bis zu Fachliteratur, herangezogen werden.

Weitere Sonderpublikationsmöglichkeiten stellen wir Ihnen gerne persönlich vor.



## AdSpecials – die besonderen Anzeigenformate

AdSpecials sprengen den Rahmen klassischer Anzeigen. Die erhöhte Aufmerksamkeit, der individuelle Zusatznutzen, die vielfältigen Gestaltungsmöglichkeiten und der außergewöhnliche Markenauftritt sprechen für die Wirkung von AdSpecials in Print.

Print mit allen Sinnen – nutzen Sie unsere journalistische Fachkompetenz für Ihren Erfolg!



Macht neugierig und verführt zum Öffnen – das volle Format beeindruckt.

**Platzierung:** im redaktionellen Umfeld, Mitte einer Lage

Preise und weitere Möglichkeiten auf Anfrage.

Bitte beachten Sie bei allen Sonderwerbeformen verlängerte Vorlaufzeiten von ca. 6 Wochen.



Bietet viel Platz für Ihre Produktvorstellung. Perfekt etwa, um eine Neueinführung zu präsentieren.

**Platzierung:** U1, U2, wird mitgedruckt

## MEDIADATEN 2023

### Medical Tribune Neurologie · Psychiatrie

PRINT · PREISLISTE NR. 17 AB 1. JANUAR 2023

Erscheinungsweise:  
6 Ausgaben/Jahr

**Gezackte Prädiktoren für den Magerheitsverlust**  
Geringe Knochendichteverlust und höherer Therapienerfolg bei der besten Heilungsoptionen

**Mit Taktrolin zu auch in der Neurologie zu rechnen**  
Intrakranielle Blutungen, Schlag- und Komplettschlag können das Syndrom triggern

**Parkinson und MS im Doppelpack**  
Mit der medikamentösen Therapie der beiden Krankheiten

**Vier Bezugsstoffe gegen den neuropathischen Schmerz**  
Elassomeran mit Amitriptylin, Lidocain, Oxidol oder PMA kombinieren

**Wieder operieren wie die New Yorker?**  
Fachleute schlagen bei den Standardrisiken Alarm

**Wenn die MFA überfordert ist in der Praxis schwächelt**  
Fachwissen im Neurologie-Bereich darf der Chef mitbestimmen

**MedTriX™**

Zwei Jahre seit Einführung der Klapp-App ist es gelungen, bis das Standardgerät Stütze per App zu übertragen. Das MedTriX™-Check- und Klappfenster Dr. Werner Gartner gegen die KV Baden-Württemberg wegen Honorarkürzungen

erleidet der Nichtinflation des Telenotfallsdienstes (T) - Konkrete Vorschläge sind, dass die Art und MED nicht das Gesetz die Mittelstandsdienste auch in der Gesetzgebung von 2019 abge-

**Schwierige Altersepilepsie**  
Was in der Therapie zu berücksichtigen ist

Hier ein Patient zwei nicht-provokative Krampfanfälle erlitten, an die Diagnose der Epilepsie klar. Schwerege wird jedoch, wenn es nur einen einzigen Anfall gab, aber ein erhöhtes Risiko für ein weiteres, erkennen an einem einzigen EEG-epileptogenen Interleukin in der MRE. Nicht immer sind die Befunde eindeutig, was Raum für Fehldiagnosen

liefert, was Prof. Dr. Yvonne Weber. Seltene eine antiepileptische Behandlung, es sei bei älteren Menschen besondere Vorsicht geboten. Zu beachten sind u.a. die ein über veränderte Bioverfügbarkeit und Halbwertszeit der Präparate sowie die erhöht vorhandene Konzentrationen, die therapeutischen Interaktionen potenzial bergen.

3

**Ti-Zwangsanschluss war rechtens**  
Klage gegen Honorarabzug in erster Instanz abgewiesen

wacht und damit das Honorarwachstum für dienstverpflichtet, Dr. Baumgartner in der nächsten Instanz festgehalten werden. Die beiden Punkte des Gerichts der Argumentation des Elgers nicht möglich ist

**Schein-Tournee geht viral**

Schau hat, ich habe Tournee nicht immer häufiger machen können und vermerktliche 10-Stunden in der nächsten Woche mit Aufnahmearbeit. Mit einem „echten“ Tournee haben ihre Symptome allerdings nicht mehr zu tun.

4

**Ignoriert, verkannt  
zu selten behandelt**  
Migräne führt in der Praxis ein Schattendasein



800-Studie: Nur 7 % der Migränepatienten erhalten ein Triptan

**Bei Inklusion geht es um Ur-Demokratisches**

Haben Sie sich schon einmal gefragt, ob manch älterer Patient nur deshalb im Krankenhaus liegt, weil seine eigentlich schon Wundheilung nicht funktioniert? Oder haben Sie sich schon einmal Gedanken gemacht, wie Sie selbst als kritischer Gesundheits- oder erkrankter Bürger noch in einer Wundheilung stehen, zur Arbeit kommen oder Ihre Kinder versorgen können? Die Beteiligung selbst bestimmen zu sein, ist entscheidend!

**12 Millionen kostenstrahlende Menschen in der Bundesrepublik**  
mit dementsprechend dem Umfang des Alltags. Die Bundesregierung plant deshalb für die 12 Millionen Patienten eine Vielzahl von Vorhaben, um die Versorgung für die Betroffenen zu verbessern. Bei dem Thema der Inklusion geht es schließlich nicht um irgendwelche Hürden, sondern geht im Grunde um etwas (2) Demokratisches, Demokratie braucht Inklusion. Und damit hat er vollkommen recht. So sehr es in der nächsten Instanz mit dem Gericht und dem gleichen Recht für alle

**Einige auch ein Qualitätsproblem mit dem Gesundheitswesen**  
sagt Christ. Menschen mit Behinderungen können nicht ihr volles Potenzial entfalten, wenn sie nicht einbezogen werden. Das betrifft den Zugang zu auch Inklusion und Rehabilitation, Kindern und Erwachsenen.

**Geliefert ist ein diverseres, inklusives und barrierefreies Gesundheitswesen**  
sagt Christ. Menschen mit Behinderungen können nicht ihr volles Potenzial entfalten, wenn sie nicht einbezogen werden. Das betrifft den Zugang zu auch Inklusion und Rehabilitation, Kindern und Erwachsenen.

**Einige auch ein Qualitätsproblem mit dem Gesundheitswesen**  
sagt Christ. Menschen mit Behinderungen können nicht ihr volles Potenzial entfalten, wenn sie nicht einbezogen werden. Das betrifft den Zugang zu auch Inklusion und Rehabilitation, Kindern und Erwachsenen.

12 Millionen kostenstrahlende Menschen in der Bundesrepublik mit dementsprechend dem Umfang des Alltags. Die Bundesregierung plant deshalb für die 12 Millionen Patienten eine Vielzahl von Vorhaben, um die Versorgung für die Betroffenen zu verbessern. Bei dem Thema der Inklusion geht es schließlich nicht um irgendwelche Hürden, sondern geht im Grunde um etwas (2) Demokratisches, Demokratie braucht Inklusion. Und damit hat er vollkommen recht. So sehr es in der nächsten Instanz mit dem Gericht und dem gleichen Recht für alle

KOMMENTAR



**Bei Inklusion geht es um Ur-Demokratisches**

Haben Sie sich schon einmal gefragt, ob manch älterer Patient nur deshalb im Krankenhaus liegt, weil seine eigentlich schon Wundheilung nicht funktioniert? Oder haben Sie sich schon einmal Gedanken gemacht, wie Sie selbst als kritischer Gesundheits- oder erkrankter Bürger noch in einer Wundheilung stehen, zur Arbeit kommen oder Ihre Kinder versorgen können? Die Beteiligung selbst bestimmen zu sein, ist entscheidend!

**12 Millionen kostenstrahlende Menschen in der Bundesrepublik**  
mit dementsprechend dem Umfang des Alltags. Die Bundesregierung plant deshalb für die 12 Millionen Patienten eine Vielzahl von Vorhaben, um die Versorgung für die Betroffenen zu verbessern. Bei dem Thema der Inklusion geht es schließlich nicht um irgendwelche Hürden, sondern geht im Grunde um etwas (2) Demokratisches, Demokratie braucht Inklusion. Und damit hat er vollkommen recht. So sehr es in der nächsten Instanz mit dem Gericht und dem gleichen Recht für alle

**Einige auch ein Qualitätsproblem mit dem Gesundheitswesen**  
sagt Christ. Menschen mit Behinderungen können nicht ihr volles Potenzial entfalten, wenn sie nicht einbezogen werden. Das betrifft den Zugang zu auch Inklusion und Rehabilitation, Kindern und Erwachsenen.

**Geliefert ist ein diverseres, inklusives und barrierefreies Gesundheitswesen**  
sagt Christ. Menschen mit Behinderungen können nicht ihr volles Potenzial entfalten, wenn sie nicht einbezogen werden. Das betrifft den Zugang zu auch Inklusion und Rehabilitation, Kindern und Erwachsenen.

12 Millionen kostenstrahlende Menschen in der Bundesrepublik mit dementsprechend dem Umfang des Alltags. Die Bundesregierung plant deshalb für die 12 Millionen Patienten eine Vielzahl von Vorhaben, um die Versorgung für die Betroffenen zu verbessern. Bei dem Thema der Inklusion geht es schließlich nicht um irgendwelche Hürden, sondern geht im Grunde um etwas (2) Demokratisches, Demokratie braucht Inklusion. Und damit hat er vollkommen recht. So sehr es in der nächsten Instanz mit dem Gericht und dem gleichen Recht für alle

Der Titel ist speziell auf den **Informationsbedarf von niedergelassenen Neurologen und Psychiatern** ausgerichtet und verschafft – nach dem bewährten MT-Konzept – einen raschen, aber nachhaltigen Überblick.

Im Medizinteil wird in attraktiven Rubriken über aktuelle Fortschritte in Diagnostik und Therapie sowie Highlights von nationalen und internationalen Kongressen und auch interdisziplinär relevante Themen berichtet.

Ergänzt wird das Angebot durch fachgruppenspezifische Informationen aus Gesundheits- und Standespolitik sowie Wirtschaftsthemen.

Die Redaktion wird bei der Erarbeitung der Themen durch einen wissenschaftlichen Beirat unterstützt.

Buchen Sie unseren Newsletter: [medical-tribune.de/neuroletter](http://medical-tribune.de/neuroletter)



**Hauptzielgruppe:**

alle niedergelassenen Fach- und Klinikärzte (Chef- und Oberärzte) der Fachgruppen Neurologie, Psychiatrie, Nervenheilkunde und Psychotherapie

**Auflage:**

12.125 Exemplare



QB5

**Ressourcenschonende Produktion bei der Medical Tribune:**

Seit Ausgabe Frühjahr 2017 werden die Zeitungen der Medical Tribune auf 100% Recyclingpapier gedruckt. Außerdem konnten durch Prozessoptimierungen im Druckprozess Energieeinsatz, Papierabfall sowie Luft- und Wasser-Emissionen gemindert werden. Durch diese Umstellungen hat unsere Druckerei das anerkannteste Ökosiegel „Blauer Engel“ erhalten.



**IHRE ANSPRECHPARTNERIN:**

**Alexandra Ulbrich**

T +49 611 9746-121

F +49 611 9746 480-112

mtd-anzeigen@medtrix.group



**IHRE ANSPRECHPARTNERIN:**

**Julia Paulus**

T +49 611 9746-123

F +49 611 9746 480-112

mtd-anzeigen@medtrix.group

**Druckunterlagen:**

Die Anzeigendaten senden Sie bitte als hochaufgelöste Composite-PDF-Datei (Version 1.3–1.5) per E-Mail an: [mtd-anzeigen@medtrix.group](mailto:mtd-anzeigen@medtrix.group)

Weitere Informationen entnehmen Sie bitte den Technischen Daten unter [www.medical-tribune.de/spec](http://www.medical-tribune.de/spec)

Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen finden Sie unter [www.medical-tribune.de/agb](http://www.medical-tribune.de/agb)

**Verlag:**

MedTriX GmbH

Unter den Eichen 5, 65195 Wiesbaden

T +49 611 9746-0

**Bankverbindung:**

HVB / UniCredit Bank AG

IBAN: DE12 7002 0270 0015 7644 62

BIC: HYVEDEMMXXX

**Zahlungsbedingungen:**

Rein netto Kasse innerhalb 30 Tagen nach Rechnungsstellung.

Barauslagen für Fremdleistungen sind nicht skontierbar.

**Mehrwertsteuer:**

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Gemäß den gesetzlichen Bestimmungen wird der jeweils gültige

Mehrwertsteuersatz gesondert auf der Rechnung ausgewiesen.

USt-IdNr.: DE 206 862 684

**Geschäftsbedingungen:**

Für die Abwicklung von Anzeigenaufträgen gelten im Übrigen die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Anzeigen in Zeitschriften“ und die zusätzlichen Geschäftsbedingungen des Verlages.

**AE-Provision:** 10 %

**Rücktrittsrecht:** bis 8 Wochen vor Erscheinen

Medical Tribune Neurologie · Psychiatrie ist Mitglied der Informationsgemeinschaft zur Feststellung der Verbreitung von Werbeträgern (IWW) e.V.

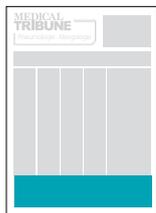


Leseranalysen stehen zur Verfügung.



LA-MED Arbeitsgemeinschaft  
Leseranalyse medizinischer Fachzeitschriften  
geprüft Facharzt-Studie 2018

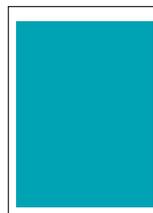
**Formate** (Breite x Höhe), **Anzeigenpreise** rabattfähig, 4-farbig Euroscala/s/w



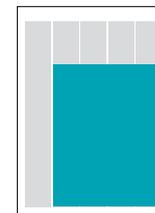
**Titel Seite 1  
unten**  
286 x 67 mm  
5 Spalten  
**2.400 €**



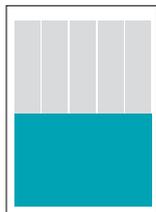
**Titel Seite 1  
oben**  
103 x 67 mm  
2 Spalten  
**2.200 €**



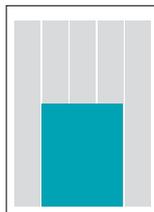
**1/1 Seite**  
286 x 390 mm  
5 Spalten  
**4.410 €**



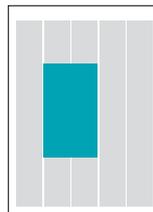
**A4 Seite**  
228 x 297 mm  
4 Spalten  
**4.095 €**



**1/2 Seite**  
286 x 195 mm  
5 Spalten  
**2.835 €**



**A5 Seite**  
170 x 215 mm  
3 Spalten  
**2.520 €**



**Insel**  
112 x 195 mm  
2 Spalten  
**2.730 €**

### Beilagen

Einschaltgebühr maschinell (inkl. Postgebühr)

bis 70 g € 160,- o/oo

ab 71 g € 190,- o/oo

Postkartenbeilage (inkl. Postgebühr) nicht rabattierbar

€ 95,- o/oo

### Rabatte

ab 3 Einschaltungen 5 %

ab 6 Einschaltungen 10 %

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Monat	Nr.	ET	AZ u. DU*	Kongresse
Februar	1	24.02.23	10.02.23	<b>DGN-Kongress, Teil I</b> (01. – 05.11.22, Berlin) <b>DGPPN Teil I</b> (23. – 26.11.22, Berlin) <b>ANIM Teil I</b> (17. – 21.01.23, Berlin)
April	2	21.04.23	06.04.23	<b>DGN-Kongress, Teil II</b> (01. – 05.11.22, Berlin) <b>DGPPN, Teil II</b> (23. – 26.11.22, Berlin) <b>ANIM, Teil II</b> (17. – 21.01.23, Berlin) <b>Psychiatrie Update, Teil I</b> (24. – 25.02.23, Mainz, und 03. – 04.03.23, Berlin) <b>Neuro Update, Teil I</b> (17. – 18.03.23, Mannheim, und 24. – 25.03.23, Berlin)
Juni	3	23.06.23	09.06.23	<b>Psychiatrie Update, Teil II</b> (24. – 25.02.23, Mainz, und 03. – 04.03.23, Berlin) <b>Neuro Update, Teil II</b> (17. – 18.03.23, Mannheim, und 24. – 25.03.23, Berlin) <b>Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Epileptologie, Teil I</b> (2023, Berlin)
September	4	08.09.23	25.08.23	<b>EAN</b> (01. – 04.07.23, Budapest) <b>Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Epileptologie, Teil II</b> (2023, Berlin)
Oktober	5	27.10.23	13.10.23	<b>Deutscher Schmerzkongress</b> (17. – 21.10.23, Mannheim)
Dezember	6	08.12.23	24.11.23	<b>DGN-Kongress</b> (November 2023)

\* digital beim Verlag vorliegend / Änderungen vorbehalten

ET = Erscheinungstermin, AZ = Anzeigenschluss, DU = Druckunterlagenschluss

## Inter Medical Report

**Format:** 1/1 Seite

**Platzierung:** im Heft integriert

**Charakteristik:** Auf einer ganzen Seite werden nach bewährtem redaktionellem Basiskonzept und im klassischen MT-Layout Berichte und Interviews – meist von wissenschaftlichen Symposien oder Pressekonferenzen – realisiert. Varianten sind nach Rücksprache mit der Redaktion jederzeit möglich. Die Abstimmung der Sonderpublikation erfolgt nach individuellem Konzept und Briefing.

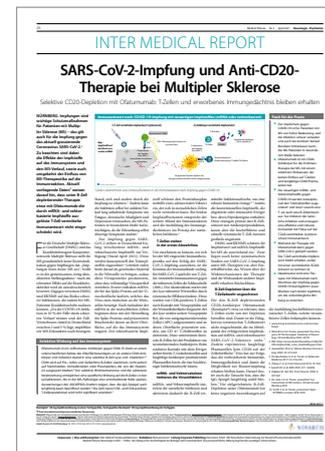
## News

**Format:** 1/2 Seite

**Platzierung:** im Heft integriert

**Charakteristik:** Auf einer halben Seite präsentiert dieses MT-Format unserer Facharzttitel alle wichtigen Informationen, die Ärztin und Arzt in zehn Minuten erfassen können. Zur Ausarbeitung des redaktionellen Kompaktkonzeptes kann ein breites Quellenspektrum, von wissenschaftlichen Veranstaltungen über Interviews und Expertengespräche bis zu Fachliteratur, herangezogen werden.

Weitere Sonderpublikationsmöglichkeiten stellen wir Ihnen gerne persönlich vor.



## AdSpecials – die besonderen Anzeigenformate

AdSpecials sprengen den Rahmen klassischer Anzeigen. Die erhöhte Aufmerksamkeit, der individuelle Zusatznutzen, die vielfältigen Gestaltungsmöglichkeiten und der außergewöhnliche Markenauftritt sprechen für die Wirkung von AdSpecials in Print.

Print mit allen Sinnen – nutzen Sie unsere journalistische Fachkompetenz für Ihren Erfolg!



Macht neugierig und verführt zum Öffnen – das volle Format beeindruckt.

**Platzierung:** im redaktionellen Umfeld, Mitte einer Lage

Preise und weitere Möglichkeiten auf Anfrage.

Bitte beachten Sie bei allen Sonderwerbeformen verlängerte Vorlaufzeiten von ca. 6 Wochen.



Bietet viel Platz für Ihre Produktvorstellung. Perfekt etwa, um eine Neueinführung zu präsentieren.

**Platzierung:** U1, U2, wird mitgedruckt

## MEDIADATEN 2023

# Medical Tribune Rheumatologie · Schmerz

PRINT · PREISLISTE NR. 3 AB 1. JANUAR 2023

Erscheinungsweise:  
6 Ausgaben/Jahr

www.medical-tribune.de

Rheumatologie · Schmerz

2. Jahrgang Nr. 2 | 2023/01 April 2023

### TOP-THEMEN



**Weniger Schmerzen und mehr Kraft**  
Oh Lippin, RA oder ankyl. Rheumapatienten profitieren maximal von sportlicher Aktivität. 2

**Schluss mit der One-Drug-Strategie**  
Bei der RA plädieren Experten für ein differenzierteres Vorgehen. 4

**Fatigue-Patienten bleibt nicht antreiben**  
Erschöpfung und Schmerzen belasten sie mit einem Konzeption besser in den Griff. 5

**Parasitapikase macht Ärzte einseitig**  
So kommt man ohne Coxsack auch zur Pandemie. 12

**Dem schlanken Fibrier auf der Spur**  
Auch wenn es heißt es nicht früher lassen bei der Diagnose. 16

**Sarkoidose packt auch die Niere**  
Es ist kein Nierenerkrankung, Nephritis, Glomerulonephritis bis hin zur Niereninsuffizienz. 18

**In Symbiose?**  
SIRS an ANMF-Patienten mit medikationsembedrierten Faktoren verbunden. Pharmakotherapie gegen beide Komponenten. Zugang zu den Körper der Infektion. Therapiemodalitäten. Leitlinien. 20

**Therapieresistente RA knacken**  
Ii-Parake-Pan hilft Schritt für Schritt. Die Therapie der rheumatischen Arthritis wird immer ausgefeilter. Therapeuten kennen jeder Rheumatologe RA-Patienten, die auf konventionelle Behandlung ansprechen, egal welche und wie viele DMARDs kombiniert werden. Um diese „Zilloid-to-toe“ Fälle besser zu managen, hat eine EULAR Taskforce aus Experten, Physiotherapeuten und Patienten einen strategischen Erklärungsplan entwickelt. 4

MedTriX™



## Jobkiller Rheuma

Patienten schon vor der Diagnose belastet

Rheumatische Erkrankungen haben oft einen massiven Einfluss auf die Erwerbstätigkeit der Betroffenen. Dabei kann es heraus, mit welchen Schweregraden die Patienten schon bei der Diagnose zu kämpfen haben. Eine Studie deutet aber auch darauf hin, dass die frühzeitige Therapie mit DMARDs oder vDMARDs Krankheitszustand und Präventionsmaßnahmen verbessern kann. 10

**„Ey, der Chef sieht aus ...“**  
Was tun bei Lästereien im Team? Und Chef auch zu diversifizierten Mitarbeiter. Call e eines unserer grünen Belegungs, kommen Arbeits- und Kündigung im Betracht. Die EU muss für Flexibilität im Sinne der Mitarbeiter. Kippen! Einige nachhaltige Alternativen wie, Einzelfallbereich umkehrbar nach Gebrauch wieder-entnehmbar. 20

**Katastrophaler Hellenitt**  
Alle Anemienbeschwerden kann man jenseits vorher gesunde Patienten in die Wirkstoffentwicklung einbringen. Diese werden verlassen. Der Grund war ein katastrophales Antiphospholipidsyndrom, das die 11-tägige präklinische entwickelte. 15

Jetzt bestellen!  
Den Bestell-Coupons finden Sie auf Seite 14

### GLÖSSE



**Dr. Seeba Gebelken**  
Chefredakteur  
Medical Tribune  
Rheumatologie

**Im Hygienehimmel**  
Trotz der massiven Verfügbarkeit von Impfstoffen gegen COVID-19 blieben die Hygienemaßnahmen ein Eckpfeiler im Infektionsschutz. Pneumoniologen in China z.B. sollen ein stetiger Zeit der Fiktion und Strafe, die aus dem Ausland kommen, droht. Ein wichtiger Schritt in der Kommunikation unserer Alltags! 10

Vor öffentlichen Gebäuden stehen Schwestern in einem Besucher mit einer Hochgeschwindigkeit UV-C-Strahlen verstrahlen. Soziale Kontakte und diese gleichen Auswirkungen. Falls eines empfinden werden muss, tragen eine Mundschutz an jeder Ecke. Diese werden entfernt im Betracht. Die EU muss für Flexibilität im Sinne der Mitarbeiter. Kippen! Einige nachhaltige Alternativen wie, Einzelfallbereich umkehrbar nach Gebrauch wieder-entnehmbar. 20

Nachdem nicht sich ein Hygienekonzept als ein Hygienekonzept hat, werden Laborerstattet erfüllt in Abwehr gestellt. Es gibt ein Beteiligungsprozess für unsere. 15

Die EU muss für Flexibilität im Sinne der infektionsschutzigen Kippen

Der Fachtitel „**Medical Tribune Rheumatologie · Schmerz**“ ist speziell auf den **Informationsbedarf von Rheumatologen und Schmerzmedizinern** ausgerichtet und verschafft – nach dem bewährten MT-Konzept – einen raschen, aber nachhaltigen Überblick. Der Medizinteil sieht attraktive Rubriken vor:

- Berichte von nationalen und internationalen Kongressen
- Berichte über nationale und internationale Publikationen
- Kasuistiken
- Reportagen
- Interviews

Ergänzt wird das Angebot durch fachgruppenspezifische Informationen aus Gesundheits- und Standespolitik sowie Wirtschaftsthemen.



**Hauptzielgruppe:** Rheumatologen und Schmerzmediziner

**Auflage:** 5.800 Exemplare



**IHRE ANSPRECHPARTNERIN:**

**Alexandra Ulbrich**

T +49 611 9746-121

F +49 611 9746 480-112

mtd-anzeigen@medtrix.group



**IHRE ANSPRECHPARTNERIN:**

**Julia Paulus**

T +49 611 9746-123

F +49 611 9746 480-112

mtd-anzeigen@medtrix.group

**Druckunterlagen:**

Die Anzeigendaten senden Sie bitte als hochaufgelöste Composite-PDF-Datei (Version 1.3–1.5) per E-Mail an: [mtd-anzeigen@medtrix.group](mailto:mtd-anzeigen@medtrix.group)  
Weitere Informationen entnehmen Sie bitte den Technischen Daten unter [www.medical-tribune.de/spec](http://www.medical-tribune.de/spec)

Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen finden Sie unter [www.medical-tribune.de/agb](http://www.medical-tribune.de/agb)

**Verlag:**

MedTriX GmbH  
Unter den Eichen 5, 65195 Wiesbaden  
T +49 611 9746-0

**Bankverbindung:**

HVB / UniCredit Bank AG  
IBAN: DE12 7002 0270 0015 7644 62  
BIC: HYVEDEMMXXX

**Zahlungsbedingungen:**

Rein netto Kasse innerhalb 30 Tagen nach Rechnungsstellung.  
Barauslagen für Fremdleistungen sind nicht skontierbar.

**Mehrwertsteuer:**

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer.  
Gemäß den gesetzlichen Bestimmungen wird der jeweils gültige  
Mehrwertsteuersatz gesondert auf der Rechnung ausgewiesen.  
USt-IdNr.: DE 206 862 684

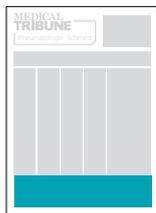
**Geschäftsbedingungen:**

Für die Abwicklung von Anzeigenaufträgen gelten im Übrigen die  
„Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Anzeigen in Zeitschriften“  
und die zusätzlichen Geschäftsbedingungen des Verlages.

**AE-Provision:** 10 %

**Rücktrittsrecht:** bis 8 Wochen vor Erscheinen

**Formate** (Breite x Höhe), **Anzeigenpreise** rabattfähig, 4-farbig Euroscala/s/w



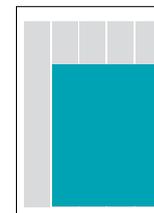
**Titel Seite 1  
unten**  
286 x 67 mm  
5 Spalten  
**3.300 €**



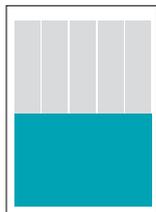
**Titel Seite 1  
oben**  
103 x 67 mm  
2 Spalten  
**2.900 €**



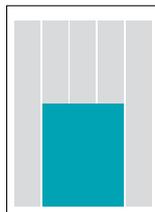
**1/1 Seite**  
286 x 390 mm  
5 Spalten  
**6.350 €**



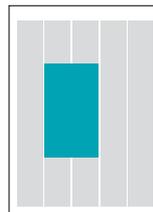
**A4 Seite**  
228 x 297 mm  
4 Spalten  
**5.910 €**



**1/2 Seite**  
286 x 195 mm  
5 Spalten  
**4.840 €**



**A5 Seite**  
170 x 215 mm  
3 Spalten  
**3.870 €**



**Insel**  
112 x 195 mm  
2 Spalten  
**3.655 €**

### Beilagen

Einschaltgebühr maschinell (inkl. Postgebühr)

bis 70 g € 160,- o/oo

ab 71 g € 190,- o/oo

Postkartenbeilage (inkl. Postgebühr) nicht rabattierbar

€ 95,- o/oo

### Rabatte

ab 3 Einschaltungen 5 %

ab 6 Einschaltungen 10 %

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Monat	Nr.	ET	AZ u. DU*	Kongresse
Februar	1	14.02.23	27.01.23	
April	2	11.04.23	24.03.23	<b>Rheuma Update, Teil I</b> (17. – 18.03.23, Mainz)
Juni	3	06.06.23	17.05.23	<b>Rheuma Update, Teil II</b> (17. – 18.03.23, Mainz) <b>DGIM 2023, Teil I</b> (22. – 25.04.2023, Wiesbaden)
September	4	05.09.23	18.08.23	<b>DGIM 2023, Teil II</b> (22. – 25.04.2023, Wiesbaden) <b>EULAR, Teil I</b> (Juni 2023)
Oktober	5	17.10.23	29.09.23	<b>EULAR, Teil II</b> (Juni 2023) <b>Deutscher Rheumatologiekongress, Teil I</b> (30.08. – 02.09.23, Leipzig)
Dezember	6	05.12.23	17.11.23	<b>Deutscher Rheumatologiekongress, Teil II</b> (30.08. – 02.09.23, Leipzig)

\* digital beim Verlag vorliegend / Änderungen vorbehalten

ET = Erscheinungstermin, AZ = Anzeigenschluss, DU = Druckunterlagenschluss

## Inter Medical Report

**Format:** 1/1 Seite

**Platzierung:** im Heft integriert

**Charakteristik:** Auf einer ganzen Seite werden nach bewährtem redaktionellem Basiskonzept und im klassischen MT-Layout Berichte und Interviews – meist von wissenschaftlichen Symposien oder Pressekonferenzen – realisiert. Varianten sind nach Rücksprache mit der Redaktion jederzeit möglich. Die Abstimmung der Sonderpublikation erfolgt nach individuellem Konzept und Briefing.

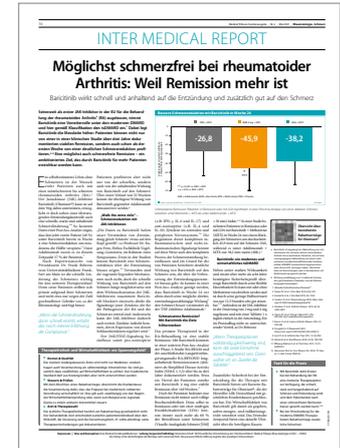
## News

**Format:** 1/2 Seite

**Platzierung:** im Heft integriert

**Charakteristik:** Auf einer halben Seite präsentiert dieses MT-Format unserer Facharzttitel alle wichtigen Informationen, die Ärztin und Arzt in zehn Minuten erfassen können. Zur Ausarbeitung des redaktionellen Kompaktkonzeptes kann ein breites Quellspektrum, von wissenschaftlichen Veranstaltungen über Interviews und Expertengespräche bis zu Fachliteratur, herangezogen werden.

Weitere Sonderpublikationsmöglichkeiten stellen wir Ihnen gerne persönlich vor.



## AdSpecials – die besonderen Anzeigenformate

AdSpecials sprengen den Rahmen klassischer Anzeigen. Die erhöhte Aufmerksamkeit, der individuelle Zusatznutzen, die vielfältigen Gestaltungsmöglichkeiten und der außergewöhnliche Markenauftritt sprechen für die Wirkung von AdSpecials in Print.

Print mit allen Sinnen – nutzen Sie unsere journalistische Fachkompetenz für Ihren Erfolg!



Macht neugierig und verführt zum Öffnen – das volle Format beeindruckt.

**Platzierung:** im redaktionellen Umfeld, Mitte einer Lage

Preise und weitere Möglichkeiten auf Anfrage.

Bitte beachten Sie bei allen Sonderwerbeformen verlängerte Vorlaufzeiten von ca. 6 Wochen.



Bietet viel Platz für Ihre Produktvorstellung. Perfekt etwa, um eine Neueinführung zu präsentieren.

**Platzierung:** U1, U2, wird mitgedruckt

# MEDIADATEN 2023

## diabetes zeitung

in Kooperation mit der Deutschen Diabetes Gesellschaft

PRINT · PREISLISTE NR. 8 AB 1. JANUAR 2023

**Erscheinungsweise:  
monatlich (10 x im Jahr)**



**Das eigene Suppen kochen**  
BERLIN. In Ihren aktualisierten Ernährungsempfehlungen bei Typ-2-Diabetes unterstreicht die DDG individuelle Variationen für eine nachhaltige Gewichtsreduktion. Dies fordert die Deutsche Diabetes Gesellschaft. Die Ernährungsempfehlungen sind das wichtigste Instrument für die Prävention von Diabetes. Prof. Dr. Claus Raben im Interview erzählt. 4

**Grüner Daumen Diabetes**  
Recycling – ein großes Thema bei Diätac 2022 und T1Day

KAARST. Wobin mit dem eigenen Müll immer mehr Menschen mit Diabetes fragen sich, wie sie ihre grünen Erzeugnisse von Pommes, Paninibrot und Applikationen der Diabetesversorgung entsorgen sollen. Dabei werden für die meisten den Patienten nicht nur die Lösungen der Hersteller, die von weitausfalls CO2-neutralen Autoinjektoren bis hin zur Verwertung der Energie aus Altkäse und Weizenmehl und schließlich getrennt entsorgt werden. 4

**Hinfort mit den Urinreststreifen!**

WIESBADEN. Althaus im Urin ist das verlässliche Zeichen einer beginnenden Nephropathie bei Menschen mit Diabetes. Falls Betroffene überhaupt darauf geachtet werden, kommt nur selten der Alltags-Konsum-Quantum zur Anwendung. Dies sollte sich abändern, indem, erklären Prof. Dr. Christoph Wanner und Dr. Cornelia Weindl. 17

**Stillstand nach der Diagnose**  
Pilot\*innen mit Typ-1-Diabetes kämpfen um ihre Rückkehr ins Cockpit

WIESBADEN. Julia Kaiser ist Pilotin. Sie hat Typ-1-Diabetes. Sie gibt jetzt als Flugbegleiterin. Doch ist die pauschale Ausschlusskommission der Piloten für eine Rückkehr in die Cockpits. Kaiser und ihre Mitstreiterinnen. Ein von der Europäischen Agentur für Flugsicherheit (EASA) angeführtes Team. 18

**Entzündliche Wechselwirkung**

WIESBADEN. Diabetes wirkt auch im Mund. Diese bakterielle Entzündung führt zu einer Parodontitis. Doch auch umgekehrt: Eine Parodontitis kann Diabetes verschlimmern. Prof. Dr. Peter Exelby und Prof. Dr. Ewald Siegel im Gespräch mit Dr. Ingrid. 20-21

**Frühdiagnose-Schritt**  
Nur bis 28.2. 2022  
**DIABETES KONGRESS 2022**  
DDG  
21.-28. Mai 2022 | Live von 09 Uhr bis 17 Uhr  
www.diabeteskongress.de

**FRAGWÜRDIGE COVID-19-STUDIE**

BERLIN. Eine Infektion mit SARS-CoV-2 Diabetes bei Kindern mit Laut einer Studie haben die Chancen gesenkt. Die DDG hat jedoch einige an der Arbeit zu kritisieren.

**LEBEN RETTEN SEIT 1922**

BERLIN. Auf einer gemeinsamen Pressekonferenz sprechen DiabetesDE und DDG über die Einführung der Insulinpumpe, deren Entwicklung und die heutigen Bedürfnisse der Betroffenen.

diabetes zeitung in Kooperation mit der Deutschen Diabetes Gesellschaft.

Im Einvernehmen mit der DDG plant ein medizinisch-wissenschaftlicher Beirat gemeinsam mit der Fachredaktion die Inhalte.

Die große und steigende Prävalenz des Typ-2-Diabetes in Deutschland, die Dringlichkeit einer frühen Diagnose und Versorgung sowie die zunehmende Komplexität der Therapieoptionen stellen stetig wachsende Anforderungen an das Wissen und praktische Know-how der Ärzte in der Basisversorgung und in allen involvierten Fachgebieten.

Die diabetes zeitung stellt sich diesen Herausforderungen und liefert dem Leser eine unverzichtbare Übersicht über die aktuellen Entwicklungen.

**Hauptzielgruppe:** Mitglieder der DDG, niedergelassene Praktiker, Internisten und Allgemeinmediziner sowie alle interessierten Ärzte

**Auflage:** 25.000 Exemplare



QB5

**Ressourcenschonende Produktion bei der Medical Tribune:**

Seit Ausgabe Frühjahr 2017 werden die Zeitungen der Medical Tribune auf 100% Recyclingpapier gedruckt. Außerdem konnten durch Prozessoptimierungen im Druckprozess Energieeinsatz, Papierabfall sowie Luft- und Wasser-Emissionen gemindert werden. Durch diese Umstellungen hat unsere Druckerei das anerkannteste Ökosiegel „Blauer Engel“ erhalten.



**IHRE ANSPRECHPARTNERIN:**

**Alexandra Ulbrich**

T +49 611 9746-121

F +49 611 9746 480-112

mtd-anzeigen@medtrix.group



**IHRE ANSPRECHPARTNERIN:**

**Julia Paulus**

T +49 611 9746-123

F +49 611 9746 480-112

mtd-anzeigen@medtrix.group

**Druckunterlagen:**

Die Anzeigendaten senden Sie bitte als hochaufgelöste Composite-PDF-Datei (Version 1.3–1.5) per E-Mail an: [mtd-anzeigen@medtrix.group](mailto:mtd-anzeigen@medtrix.group)  
Weitere Informationen entnehmen Sie bitte den Technischen Daten unter [www.medical-tribune.de/spec](http://www.medical-tribune.de/spec)

Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen finden Sie unter [www.medical-tribune.de/agb](http://www.medical-tribune.de/agb)

**Verlag:**

MedTriX GmbH

Unter den Eichen 5, 65195 Wiesbaden

T +49 611 9746-0

**Bankverbindung:**

HVB / UniCredit Bank AG

IBAN: DE12 7002 0270 0015 7644 62

BIC: HYVEDEMMXXX

**Zahlungsbedingungen:**

Rein netto Kasse innerhalb 30 Tagen nach Rechnungsstellung.

Barauslagen für Fremdleistungen sind nicht skontierbar.

**Mehrwertsteuer:**

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer.  
Gemäß den gesetzlichen Bestimmungen wird der jeweils gültige Mehrwertsteuersatz gesondert auf der Rechnung ausgewiesen.  
USt-IdNr.: DE 206 862 684

**Geschäftsbedingungen:**

Für die Abwicklung von Anzeigenaufträgen gelten im Übrigen die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Anzeigen in Zeitschriften“ und die zusätzlichen Geschäftsbedingungen des Verlages.

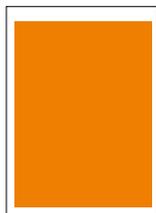
**AE-Provision:** 10 %

**Rücktrittsrecht:** bis 8 Wochen vor Erscheinen

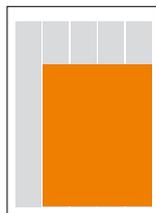
Medical Tribune ist Mitglied der Informationsgemeinschaft zur Feststellung der Verbreitung von Werbeträgern (IVW) e.V.



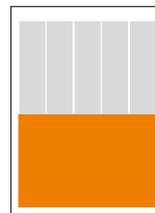
**Formate** (Breite x Höhe), **Anzeigenpreise** rabattfähig, 4-farbig Euroscala/s/w



**1/1 Seite**  
286 x 390 mm  
5 Spalten  
**8.350 €**



**A4 Seite**  
228 x 297 mm  
4 Spalten  
**6.875 €**



**1/2 Seite**  
286 x 195 mm  
5 Spalten  
**6.455 €**

### Rabatte

ab 3 Einschaltungen 5 %  
ab 6 Einschaltungen 10 %

Alle Preise verstehen sich abzüglich 10 % Agenturprovision und zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer.  
Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Nr.	ET	AZ u. DU*	Kongresse	
1/2	22.02.23	20.01.23	<b>Adipositas-Kongress 2022</b> (06. – 08.10.22, München) <b>Diabetes Herbsttagung, Teil I</b> (24. – 26.11.22, Wiesbaden) <b>JAPED</b> (10. – 12.11.22, Lübeck)	
3	22.03.23	17.02.23	<b>Diabetes Herbsttagung, Teil II</b> (24. – 26.11.22, Wiesbaden) <b>DiaTec, Teil I</b> (28. – 29.01.23, Berlin)	diatec journal.
4	19.04.23	17.03.23	<b>ATTD, Teil I</b> (22. – 25.02.23, Berlin) <b>Diabetes Update</b> (24. – 25.02.23, Mainz) <b>DiaTec, Teil II</b> (28. – 29.01.23, Berlin)	
5	17.05.23	14.04.23	<b>ATTD, Teil II</b> (22. – 25.02.23, Berlin) <b>Diabetes Kongress, Vorankündigungen</b> (17. – 20.05.23, Berlin)	
6	28.06.23	26.05.23	<b>DGIM, Teil I</b> (22. – 25.04.23, Wiesbaden) <b>Diabetes Kongress, Teil I</b> (17. – 20.05.23, Berlin)	diatec journal.
7/8	23.08.23	21.07.23	<b>ADA, Teil I</b> (23. – 27.06.23, San Diego) <b>DGIM, Teil II</b> (22. – 25.04.23, Wiesbaden) <b>Diabetes Kongress, Teil II</b> (17. – 20.05.23, Berlin)	
9	20.09.23	18.08.23	<b>ADA, Teil II</b> (23. – 27.06.23, San Diego)	diatec journal.
10	18.10.23	15.09.23		
11	17.11.23	20.10.23	<b>EASD, Teil I</b> (02. – 06.10.23, Hamburg)	
12	15.12.23	17.11.23	<b>Adipositas-Kongress 2023</b> <b>EASD, Teil II</b> (02. – 06.10.23, Hamburg)	diatec journal.

\* digital beim Verlag vorliegend / Änderungen vorbehalten

ET = Erscheinungstermin, AZ = Anzeigenschluss, DU = Druckunterlagenschluss



### Diabetes-Technologie und Digitalisierung im Fokus!

Mit dem diatec journal können sich Diabetes-Teams in Praxen und Kliniken umfassend und kontinuierlich über die neuen Trends informieren. Das diatec journal wird im März, Juni, September und Dezember in die diabetes zeitung integriert.

## Medical Report

**Format:** 1/1 Seite oder 1/2 Seite

**Platzierung:** im Heft integriert

**Charakteristik:** Auf einer ganzen oder halben Seite werden nach redaktionellem Basiskonzept Berichte und Interviews – z.B. von wissenschaftlichen Symposien oder Pressekonferenzen – realisiert. Varianten sind nach Rücksprache mit der Redaktion jederzeit möglich. Die Abstimmung der Sonderpublikation erfolgt nach individuellem Konzept und Briefing.



## AdSpecials – die besonderen Anzeigenformate

AdSpecials sprengen den Rahmen klassischer Anzeigen. Die erhöhte Aufmerksamkeit, der individuelle Zusatznutzen, die vielfältigen Gestaltungsmöglichkeiten und der außergewöhnliche Markenauftritt sprechen für die Wirkung von AdSpecials in Print.

Print mit allen Sinnen – nutzen Sie unsere journalistische Fachkompetenz für Ihren Erfolg!



Macht neugierig und verführt zum Öffnen – das volle Format beeindruckt.

**Platzierung:** im redaktionellen Umfeld, Mitte einer Lage

Preise und weitere Möglichkeiten auf Anfrage.

Bitte beachten Sie bei allen Sonderwerbeformen verlängerte Vorlaufzeiten von ca. 6 Wochen.



Hohe Aufmerksamkeit durch Überraschungseffekt.

**Platzierung:** im redaktionellen Umfeld, zzgl. Kosten für Folgeanzeige

# MEDIADATEN 2023

## Medical Tribune Perspektive LEBEN

PRINT · PREISLISTE NR. 9 AB 1. JANUAR 2023

Erscheinungsweise:  
4 Ausgaben/Jahr



**Menschen & Erfahrungen** Reportagen über Betroffene, die über ihre eigene Erkrankung und ihren Weg berichten: Der Leser findet sich hier mit seinem eigenen Schicksal wieder. Auch Ärzte, die an Krebs erkrankt sind, erzählen hier ihre Geschichte.

**Medizin & Forschung** Neue Behandlungserfolge, die Medizin, Forschung und Technik heute in der Krebsmedizin verzeichnen können: Es wird über Meilensteine berichtet, die bessere Therapieergebnisse in der Krebsmedizin ermöglichen.

**Rat & Hilfe** Eine Service-Rubrik für Betroffene und Angehörige, die viele zielgruppenspezifische offene Fragen zu Diagnose, Therapie und Behandlung, Reha, Behandlungskosten, Beruf etc. beantwortet.

**Leben & Gesundheit** Aktiv gegen Krebs kämpfen heißt auch, Körper und Psyche ins Gleichgewicht bringen. Die Rubrik gibt auch wertvolle Informationen und Tipps u.a. zu Ernährungsfragen, Hautpflege oder geeigneten Bewegungsprogrammen.

**Fachwörter-Lexikon** Häufig benutzte, gehörte oder gelesene Fachwörter werden – auf Basis der behandelten Themen im Heft – im individuellen Fachwörterlexikon in jeder Ausgabe erklärt.

**Hauptzielgruppe:** angesprochen werden Menschen mit Krebsdiagnose und ihre Angehörigen, Fachpersonal und Onkologen

**Auflage:** 50.000 Exemplare

**Themenpläne:** finden Sie auf unserer Webseite unter [www.medical-tribune.de/Verlag/media-guide/themenplaner](http://www.medical-tribune.de/Verlag/media-guide/themenplaner)

**Verteilung:** über Arztpraxen und Kliniken an Patienten





**IHRE ANSPRECHPARTNERIN:**

**Alexandra Ulbrich**

T +49 611 9746-121

F +49 611 9746 480-112

mtd-anzeigen@medtrix.group



**IHRE ANSPRECHPARTNERIN:**

**Julia Paulus**

T +49 611 9746-123

F +49 611 9746 480-112

mtd-anzeigen@medtrix.group

**Druckunterlagen:**

Die Anzeigendaten senden Sie bitte als hochaufgelöste Composite-PDF-Datei (Version 1.3–1.5) per E-Mail an: [mtd-anzeigen@medtrix.group](mailto:mtd-anzeigen@medtrix.group)  
Weitere Informationen entnehmen Sie bitte den Technischen Daten unter [www.medical-tribune.de/spec](http://www.medical-tribune.de/spec)

Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen finden Sie unter [www.medical-tribune.de/agb](http://www.medical-tribune.de/agb)

**Verlag:**

MedTriX GmbH

Unter den Eichen 5, 65195 Wiesbaden

T +49 611 9746-0

**Bankverbindung:**

HVB / UniCredit Bank AG

IBAN: DE12 7002 0270 0015 7644 62

BIC: HYVEDEMMXXX

**Zahlungsbedingungen:**

Rein netto Kasse innerhalb 30 Tagen nach Rechnungsstellung.

Barauslagen für Fremdleistungen sind nicht skontierbar.

**Mehrwertsteuer:**

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Gemäß den gesetzlichen Bestimmungen wird der jeweils gültige

Mehrwertsteuersatz gesondert auf der Rechnung ausgewiesen.

USt-IdNr.: DE 206 862 684

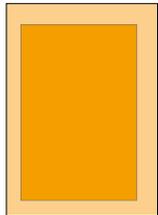
**Geschäftsbedingungen:**

Für die Abwicklung von Anzeigenaufträgen gelten im Übrigen die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Anzeigen in Zeitschriften“ und die zusätzlichen Geschäftsbedingungen des Verlages.

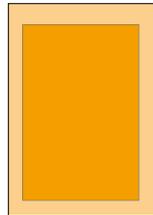
**AE-Provision:** 10 %

**Rücktrittsrecht:** bis 8 Wochen vor Erscheinen

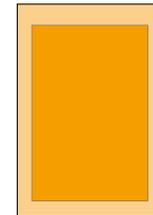
**Formate** (Breite x Höhe), **Anzeigenpreise** rabattfähig, 4-farbig Euroscala



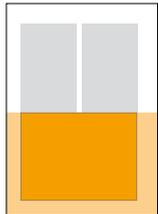
**1/1 Seite**  
166 x 250 mm  
AZ im Satzspiegel  
210 x 297 mm  
AZ im Anschnitt\*  
**6.400 €**



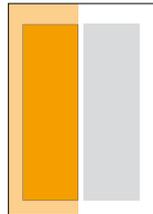
**2. Umschlagseite**  
166 x 250 mm  
AZ im Satzspiegel  
210 x 297 mm  
AZ im Anschnitt\*  
**7.040 €**



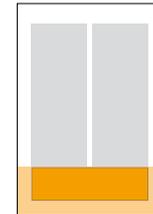
**4. Umschlagseite**  
166 x 250 mm  
AZ im Satzspiegel  
210 x 297 mm  
AZ im Anschnitt\*  
**7.360 €**



**1/2 Seite quer**  
166 x 122 mm  
AZ im Satzspiegel  
210 x 148 mm  
AZ im Anschnitt\*  
**3.520 €**



**1/2 Seite hoch**  
80 x 250 mm  
AZ im Satzspiegel  
107 x 297 mm  
AZ im Anschnitt\*  
**3.520 €**



**1/4 Seite quer**  
166 x 58 mm  
AZ im Satzspiegel  
210 x 81 mm  
AZ im Anschnitt\*  
**2.000 €**

\* zzgl. 3 mm Anschnitt

Alle Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Monat	Nr.	ET	AZ u. DU*
Juni	1/2	30.06.23	16.06.23
September	3	29.09.23	15.09.23
Dezember	4	15.12.23	01.12.23

\* digital beim Verlag vorliegend / Änderungen vorbehalten

ET = Erscheinungstermin, AZ = Anzeigenschluss, DU = Druckunterlagenschluss





## AdSpecials – die besonderen Anzeigenformate

AdSpecials sprengen den Rahmen klassischer Anzeigen. Die erhöhte Aufmerksamkeit, der individuelle Zusatznutzen, die vielfältigen Gestaltungsmöglichkeiten und der außergewöhnliche Markenauftritt sprechen für die Wirkung von AdSpecials in Print.

Print mit allen Sinnen – nutzen Sie unsere journalistische Fachkompetenz für Ihren Erfolg!



### Werbung im Blick des Verordners

**Platzierung:** im redaktionellen Umfeld, zzgl. Kosten für Träger- oder Folgeanzeige + ggf. Druck des aufzuklebenden Artikels

Preise und weitere Möglichkeiten auf Anfrage.

Bitte beachten Sie bei allen Sonderwerbeformen verlängerte Vorlaufzeiten von ca. 6 Wochen.



### Hohe Aufmerksamkeit durch Überraschungseffekt.

**Platzierung:** im redaktionellen Umfeld, zzgl. Kosten für Folgeanzeige



**Stephan Kröck**  
**Geschäftsführer**  
T +49 611 9746-130  
F +49 611 9746 480-428  
stephan.kroeck@medtrix.group



**Björn Lindenau**  
**Media- und Vertriebsleitung**  
T +49 611 9746-120  
M +49 151 52 60 55 02  
bjoern.lindenau@medtrix.group



**Marc Bornschein**  
**Key Account Manager**  
T +49 611 9746-135  
M +41 794 036 127  
marc.bornschein@medtrix.group



**Josef Hakam**  
**Key Account Manager**  
T +49 611 9746-119  
M +49 172 61 19 018  
josef.hakam@medtrix.group



**Lukas Koch**  
**Key Account Manager**  
T +49 611 9746-129  
M +49 171 83 26 951  
lukas.koch@medtrix.group