

EDITORIAL

Osteoporose – es gilt zu handeln!	3
<i>Helmut W. Minne, Bad Pyrmont</i>	

NACHRICHTEN: TRENDS & THEMEN

Wichtige Informationen in Kürze	8
--	----------

LITERATUR: REFERIERT & KOMMENTIERT

Entzündliche rheumatische Erkrankungen im Alter: Etanercept wirkt schneller als Methotrexat	10
Akute Pharyngitis: Antibiose nur selten indiziert	10
Osteoporose: Signifikant weniger Oberschenkelhalsfrakturen unter Risedronat	12

GERIATRIE PRAGMATISCH: FRAGEN AUS DER PRAXIS

Sprechstunde: Weniger Cholesterin – weniger Alzheimer?	14
<i>Alexander Kurz, München</i>	

OSTEOPOROSE: THERAPIE

Evidenz-basierte Osteoporosetherapie	16
<i>Christoph Friedrich, Ludger Pientka, Bochum</i>	

OSTEOPOROSE: BISPHOSPHONAT-THERAPIE

Bessere Compliance: Alendronat auf leeren statt nüchternen Magen	21
<i>Peter Wagener, Nienburg/Langendamm</i>	

LEITSYMPTOME IN DER GERIATRIE: RETROSTERNALSCHMERZ

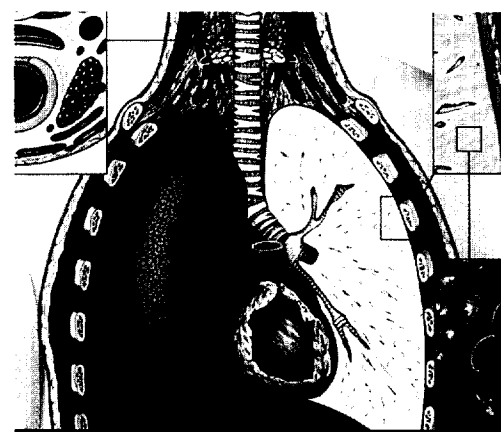
Differentialdiagnose und -therapie des akuten Retrosternalschmerzes	24
<i>Erich Lang, Erlangen</i>	

SCHMERZ: REIZSTROMTHERAPIE

TENS: Indikation und Wirksamkeit in der Schmerztherapie	31
<i>Not-Rupprecht Siegel, Neuburg/Donau</i>	



Die Osteoporose ist nach wie vor ein Stiefkind der Medizin – obwohl es effektive Therapiemöglichkeiten mit solider Evidenz gibt und obwohl bei Nicht-Behandlung schwerwiegende Folgeschäden durch Frakturen drohen. Höchste Zeit also, dieses Krankheitsbild ernst zu nehmen. Eine Basis für Ihre differentialtherapeutische Entscheidung bietet der Bericht **ab Seite 16**



Je älter bzw. multimorbider der Patient, um so diffiziler die Differentialdiagnose. Daher wollen wir Sie mit einer neuen Serie im klinischen Alltag unterstützen. Den Auftakt bildet ein Beitrag zum Retrosternalschmerz: Was kann sich dahinter verbergen, was ist zu tun? Mehr dazu **ab Seite 24**