



Titelbild:  
**Das abdominelle Kompartmentsyndrom tritt häufig nach Trauma auf. Der raschen Erkennung muss unmittelbar die Therapie folgen.** (Gestaltung: de'blik, Berlin)

## Medizin aktuell

- M.L. Hansis  
**Die Begutachtung von Behandlungsfehlervorwürfen. Aktueller Stand und Perspektiven** 668
- Sektion Physikalische Therapie der DGU  
**Definition rehabilitationsrelevanter Begriffe. Grundlagen zur Verbesserung der Prozessqualität** 671

## Leserbriefe

- N. Schwarz  
**Anmerkung zum Beitrag von C. Gerstenkorn et al.: Verzögerte Diagnose einer Odontoidfraktur nach Schleudertrauma der Halswirbelsäule. Unfallchirurg (2000) 103: 895–897** 672
- C. Gerstenkorn  
**Schlusswort** 674
- W. Friedl  
**Anmerkung zum Beitrag von A. Kröpfl et al.: Kallusbildung nach aufgebohrter und unaufgebohrter Femurverriegelungsnagelung. Unfallchirurg (2001) 104: 41–49** 675
- A. Kröpfl  
**Schlusswort** 676
- H.G. Hermichen  
**Anmerkung zum Beitrag von A. Siegel et al.: Tödliche Beckenvenenverletzung durch Führungsdraht bei Anwendung der dynamischen Hüftschraube (DHS). Unfallchirurg (2001) 104: 182–186** 677

- A. Tempka  
**Ist die „Fehlbelegung“ in der Unfallchirurgie vermeidbar?** 678

## Verschiedenes

- Buchbesprechung** 638
- Fachnachrichten** 616, 658, 670
- Neue Bücher** 621
- Kongreßforum** A 19–A 24
- Abstracts JOT** B1–B2

