

A. W. Wild, M. Jäger, M. Fuß, A. Werner, R. Krauspe
Versicherungsmedizinische Aspekte bei atlanto-axialer Instabilität im Kindesalter

Wir berichten über einen 11 Jahre alten Patienten, der nach einem Bagateltrauma eine transitorische Tetraparese erlitt und diskutierten die differenzialdiagnostischen Kriterien zwischen einem Os odontoideum und einer Densfraktur und fokussieren auf klinische aber auch auf versicherungsmedizinische Fragen, um diese ggf. schon im Vorfeld festlegen zu können.

481

A. W. Wild, M. Jäger, M. Fuß, A. Werner, R. Krauspe
Medical-Insurance Aspects of Atlantoaxial Instability in Children

E. B. Zwick, V. Saraph, W. Strobl, G. Steinwender
Operative Mehretageeingriffe zur Gangverbesserung bei spastischer Diplegie - Eine retrospektive kontrollierte Untersuchung

Bei Kindern mit spastischer Diplegie wurden operative Mehretageeingriffe zur Gangverbesserung durchgeführt. In einer kontrollierten Untersuchung konnte durch Ganganalysen eine Verbesserung der Ganggeschwindigkeit und der Kniegelenksbeweglichkeit beim Gehen belegt werden.

485

E. B. Zwick, V. Saraph, W. Strobl, G. Steinwender
Single Event Multilevel Surgery to Improve Gait in Diplegic Cerebral Palsy - A Prospective Controlled Trial

Wirbelsäule

C. W. Weinhardt, K. D. Heller, L. Weh
Konservative Therapie des chronischen Rückenschmerzes: spezifisches Krafttraining der Rückenmuskulatur oder Steigerung der allgemeinen körperlichen Fitness

Eine evidenzbasierte Studie untersucht die Wirksamkeit unterschiedlicher konservativer Therapieverfahren zur Behandlung des chronischen Rückenschmerzes. Im Hinblick auf die Schmerzintensität, körperliche Leistungsfähigkeit und den Allgemeinzustand sind ein spezifisches Krafttraining der Rückenmuskulatur und ein unspezifisches körperliches Fitnesstraining gleichermaßen wirkungsvoll.

Spine

490

C. W. Weinhardt, K. D. Heller, L. Weh
Non-Operative Treatment of Chronic Low Back Pain: Specific Back Muscular Strength Training versus Improvement of Physical Fitness

W. Caspar, A. Nabhan, J. Kelm, C. Loew, F. Ahlhelm
Operative Behandlung von symptomatischen sakralen Wurzelzysten

Diese Studie (n=13) zeigt, dass die Zystenexzision mit anschließender Duraprimärnaht bzw. Duraraff- oder Doppelungsplastik in mikrochirurgischer Technik bei Patienten mit symptomatischen sakralen Nervenwurzelzysten das Verfahren der ersten Wahl darstellen sollte.

496

W. Caspar, A. Nabhan, J. Kelm, C. Loew, F. Ahlhelm
Operative Treatment of Symptomatic Nerve Root Cysts