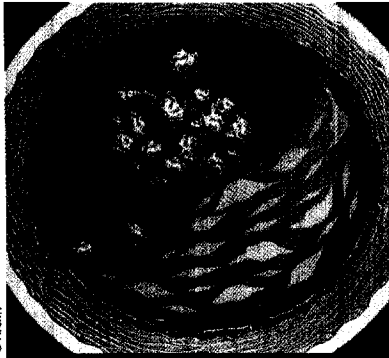


**EDITORIAL**

**Chronischer Schmerz muss nicht sein** 3  
*Hans-Georg Nehen, Essen*



© Archiv

Die Behandlungsbedürftigkeit und -würdigkeit von Fettstoffwechselstörungen bei Älteren wird immer wieder kontrovers diskutiert. Welche risikoadaptierten Strategien Sie verfolgen können und wie die Datenlage für Senioren ist, erfahren Sie

ab Seite **15**

**NACHRICHTEN: TRENDS & THEMEN**

Wichtige Informationen in Kürze 6

**LITERATUR: REFERIERT & KOMMENTIERT**

**Brustkrebs: Mammographie-Screening rettet Frauenleben** 8  
**ASCOT-Studie: Lipide senken bei hohem Blutdruck, aber normalem Cholesterinspiegel?** 8  
**Demenz: „Stumme“ Hirninfarkte führen zu kognitivem Abbau** 10  
**Tumorschmerzen: Rasch die richtige Morphindosis finden** 12  
**Chronische neuropathische Schmerzen: Opioide auch hier wirksam** 12  
**Schlaganfall: Schlechteres Ergebnis bei Schlafapnoe** 13  
**Herzinsuffizienz: Nächtliche Überdruckbeatmung entlastet das Herz** 14

**STOFFWESCHEL: DYSLIPIDÄMIEN**

**Risikoadaptierte Behandlung von Fettstoffwechselstörungen im Alter** 15  
*Anja Vogt, Elisabeth Steinhagen-Thiessen, Berlin*

**NEUROLOGIE: SCHMERZ**

**Stellenwert der physikalischen Schmerztherapie** 21  
*Rupprecht Siegel, Neuburg an der Donau*

**NEUROLOGIE: SCHMERZ**

**Verordnung physikalischer Therapie in der Vertragspraxis** 24  
*Wolfgang Dryden, Kamen*

**NEUROLOGIE: SCHMERZ**

**Verordnung BtM-pflichtiger Arzneimittel: notwendig, unproblematisch, einfach** 26  
*Wolfgang Dryden, Kamen*

**INTERVIEW: SCHMERZ**

**Therapie von Schmerzzuständen im Alter: Hilfen zum Umgang mit dem WHO-Stufenschema** 28  
*Interview mit Roland Hardt, Trier*



© Vincent van Gogh: An der Schwelle zur Ewigkeit (1890)

Noch immer werden Schmerzen nicht ausreichend behandelt. Probleme mit der Verordnung von BtM-pflichtigen Substanzen und Unsicherheit im Umgang mit dem WHO-Stufenschema sind nur zwei der Gründe. Praktische Hilfen bekommen Sie im Schwerpunkt

ab Seite **21**