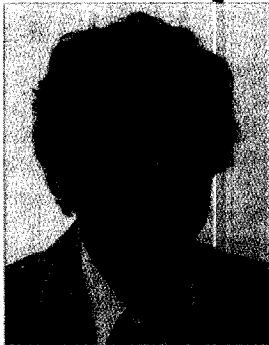


Wirbel-Fusion – ein Irrweg?

An der Wirbelsäule wird immer mehr operiert. Die Kyphoplastie ist eine neue Methode, die den Patienten schnell von Schmerzen aufgrund osteoporotischer Wirbelzusammenbrüche befreien soll. Ein betagtes Verfahren ist die Wirbelkörper-Fusion. Diese Versteifungsoperation wurde ursprünglich vor allem eingesetzt, um das Fortschreiten einer schweren Skoliose aufzuhalten, außerdem bei Wirbel-Tuberkulose und nach Frakturen. Heute wird sie viel öfter vorgenommen, um Schmerzen aufgrund degenerativer Veränderungen zu lindern. In den USA hat ihre Zahl die der Hüftersatzoperationen erreicht.



R. A. Deyo et al. (NEJM 350, 2004, 722-726) finden diese Entwicklung bedenklich. Es werde viel geforscht, wie man diese Eingriffe verbessern kann, aber wenig nach den richtigen Indikationen gefragt. Eigentlich sollte man sie auf Fälle von Spondylolisthesis und spezielle Situationen bei Diskushernie und Spinalstenose beschränken.

Ein Argument gegen den exzessiven Einsatz der komplexen Methode ist die Tatsache, dass sie mit mehr Komplikationen einhergeht als andere Eingriffe an der Wirbelsäule. Man braucht z. B. eine Knochenspende vom Patienten, um das Material in einen „Käfig“ zu packen, der statt der Bandscheibe zwischen zwei zu fusionierende Wirbel gesteckt wird. An der Entnahmestelle (Beckenkamm) kommt es in rund 11% der Fälle zu Problemen (z. B. Infektion, chronische Schmerzen). – Sind wir im „alten Europa“ klüger?

Dr. med. Wilfried Ehnert

Arthrosis deformans: Valdecoxib – gastrointestinal besser verträglich als konventionelle NSAR *Europ J Gastroenterol Hepatol* 16

Schmerz

| | | |
|--|------------------------------|----|
| Elastische, wärmende Bandage: schmerzarm und beweglich bei Rückenleiden | <i>Symp.</i> | 17 |
| Chronische Rückenschmerzen: Die Matratze sollte nicht zu hart sein | <i>Lancet</i> | 17 |
| Akute LWS-Beschwerden: Was tun? | <i>BMJ</i> | 17 |
| Wann genügt beim akuten Knieschmerz eine klinische Untersuchung? | <i>Ann Intern Med</i> | 18 |
| „Sudeck“ oder nicht – Experten oft uneins | <i>Pain Clinic</i> | 18 |
| Bewegungsschmerz: Sport treiben, auch wenn es weh tut | <i>Symp.</i> | 18 |
| Schmerz durch eingeklemmten N. pudendus | <i>Am J Phys Med Rehabil</i> | 19 |
| Hemiparese nach chiropraktischer Behandlung | <i>Orthopäde</i> | 19 |
| Synthetische Cannabinoide: wirksam bei neuropathischen Schmerzen | <i>JAMA</i> | 19 |

Kongress der Orthopäden und Unfallchirurgen

| | |
|--------------------------------------|----|
| Im Trend: geriatrische Orthopädie | 20 |
| © SITE-SEEING ORTHOPÄDIE im Internet | 22 |

Varia

| | | |
|---|-----------------------------|----|
| Schlaffes Gewebe oft nicht auf Gelenke beschränkt | <i>Pediatrics</i> | 21 |
| Gleichgewichtskontrolle im Alter: Vibrierende Einlegesohle soll helfen | <i>Lancet</i> | 21 |
| Probleme mit der Rotatorenmanschette: Stoßwellentherapie hilft | <i>JAMA</i> | 21 |
| Teil-Menishektomie auch über 60 sinnvoll | <i>Z Orthop</i> | 22 |
| Diagnose Prothesenlockerung mit PET? | <i>Z Orthop</i> | 22 |
| Physiotherapie: Ganz risikofrei sind auch Massagen nicht | <i>Rheumatology</i> | 23 |
| Sport: Rhabdomyolyse nach Fitness-Training | <i>Med Sci Sports Exerc</i> | 23 |
| Impressum | | 18 |
| Bestellcoupon | | 23 |

Was bedeuten die Symbole?

- | | |
|--------------------------------|--|
| A Anwendungsbeobachtung | M Metaanalyse |
| C Fall-Kontroll-Studie | R Randomisiert-kontrollierte Studie |
| F Fallbericht | S Sonstige Studienarten |
| K Kohortenstudie | Ü Übersicht |