

213 Für Sie notiert

- 213 Kongenitaler Herzblock: Wie wichtig sind mütterliche Autoantigene?
- 214 Gonarthrose bei Übergewicht: Diät und Sport verbessern die Mobilität
- 216 Kniegelenksynovitis: Pathophysiologie der akuten Knorpelschädigung und Spätfolgen
- 216 Stiftung Wolfgang Schulze
- 218 Idiopathische inflammatorische Myopathie: SRP-Antikörper typisch bei Muskelschwäche und Schluckschwierigkeiten
- 220 Rheumatoide Arthritis: Stress und Depressionen fördern Entzündungsprozesse
- 222 Coxarthrose im Alter: Hüftschmerzen wichtiger prognostischer Faktor
- 224 WOMAC-Index: Niederländische Version gibt den Originaltest ausreichend wieder
- 224 Rheumatoide Arthritis: Kombination aus Etanercept und Methotrexat ist Monotherapie überlegen
- 225 Sjögren-Syndrom: Anti-(α)-Fodrin-Antikörper als diagnostische Marker nicht geeignet
- 226 Osteoarthrose: Asymmetrische Verteilung



Kinder von Frauen mit einem hohen Antikörpertiter gegen SSA und SSB haben ein erhöhtes Risiko, an einem isolierten kongenitalen Herzblock zu erkranken: Seite 213.

Originalarbeiten

- 227 Zielsetzungen der Rehabilitation bei rheumatischen Erkrankungen und Rehabilitationsformen
C. Gutenbrunner
- 232 Einstellungen zur Medizinischen Rehabilitation bei vertragsärztlich tätigen Rheumatologen und Patienten mit chronischer Polyarthrits oder Spondylitis ankylosans
W. Mau, S. Mattussek, G. Kusak, J. L. Hülsemann, C. Gutenbrunner
- 239 Die internationale Klassifikation der Funktionen, Behinderungen und Gesundheit (ICF) in der Rehabilitation von Patienten mit chronischer Polyarthrits
C. Gutenbrunner, A. Cieza, G. Stucki

Originals Articles

- 227 Goals of Rehabilitation in Rheumatoid Diseases and Types of Rehabilitation
C. Gutenbrunner
- 232 Judgement of Medical Rehabilitation by Rheumatologists in Private Practice and by Patients with Rheumatoid Arthritis or Ankylosing Spondylitis
W. Mau, S. Mattussek, G. Kusak, J. L. Hülsemann, C. Gutenbrunner
- 239 International Classification of Functions, Disability and Health (ICF) in the Rehabilitation of Patients with Rheumatoid Polyarthrits
C. Gutenbrunner, A. Cieza, G. Stucki