

GERIATRIE PRAXIS 11-12.2004

FORTSCHRITTE DER MEDIZIN

■ EDITORIAL

- 1 Mehr Muskeltraining statt Antirheumatika:
Arthrosetherapie zu selten multimodal
Dr. med. Adrian Forster, Zürich

■ TITEL

- 8 Fast wie im richtigen Leben – Ärztegesundheit im Film:
Dr. med. aus Hollywood
Dr. med. Bernhard Mäulen, Villingen-Schwenningen

■ SCHWERPUNKT

- 14 Manifestation der Arthrose: Was tun, wenn
Symptomatik und Befund nicht übereinstimmen?
Dr. med. Adrian Forster, Zürich
- 18 Angriffspunkte der konservativen Arthrose-Behandlung:
Entzündung, Schmerz und Progression im Visier
Dr. med. Andreas Krebs, Kloten
- 21 Konsequenzen für die Praxis: Was bedeutet
der Rofecoxib-Stopp für Ihre Schmerztherapie?
Dr. med. Adrian Forster, Zürich
- 23 Die operative Behandlung der Cox- und Gonarthrose:
Chancen und Risiken des Gelenkersatzes
Dr. med. Thomas Wiesner, Zürich
- 28 CME-Fragebogen

■ JOURNAL CLUB

- 32 Wird das Thromboserisiko durch
Faktor-V-Leiden-Mutation überschätzt?
- 33 Langsame Euthanasie –
und der Patient wird nicht gefragt
- 35 Laparoskopische Kolektomie
auch bei Kolonkarzinom sicher
- 36 Patienten-Testament ermöglicht
Sterben in häuslicher Umgebung
- 36 Nur mit Diät gegen Diabetes?
- 37 Medikamente im Alter – wie behandelt man korrekt?



8

Ärzte in Film und Fernsehen: Sie sind Helden im Beruf oder Versager, Täter oder Opfer und sie werden auch selbst krank – auf der Leinwand geht es Ärzten nicht viel anders als ihren Kollegen in der Wirklichkeit. Unser Autor hat unzählige Filme gesichtet und untersucht, was Ärzte und Patienten von ihnen lernen können.



14

Arthrose und Prothese: Kurz oder lang kann er sein, der Weg von der beschwerdefreien bis zur operationsbedürftigen Arthrose. Worauf sollte sich dabei Ihre Diagnose stützen, welche spezifische Arthrose-, Entzündungs- und Schmerztherapie steht zur Verfügung? Und welchen Platz nehmen hier die Cox-2-Hemmer nach dem Rofecoxib-Stopp ein? Die Antworten gibt unser CME-Schwerpunkt.