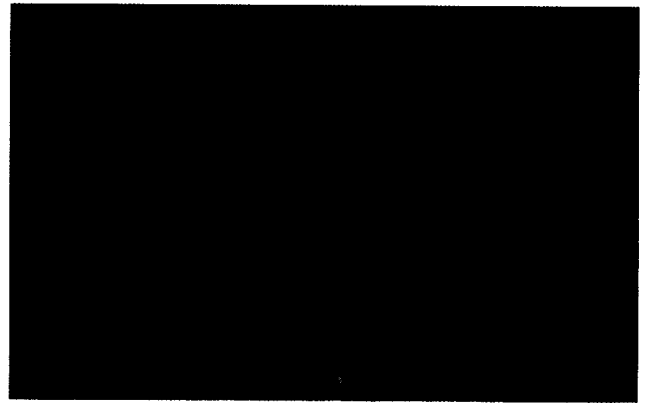


**135 Für Sie notiert**

- 135 Lipidsenker: Erhöhen Statine das Osteoarthrose-Risiko?
- 136 SLE-Aktivität korreliert eng mit Organschäden
- 138 Juvenile idiopathische Arthritis: Dosismodifizierung bei Methotrexat-Therapie
- 140 Psoriasisarthritis: Daktylitis betrifft häufig die Fußgelenke
- 142 Rheumatoide Arthritis: Eigenverantwortliches Krankheitsmanagement als Erfolgsmodell
- 143 Rheumatoide Arthritis: Prognostische Marker für den Krankheitsverlauf
- 144 Osteoarthrose: Topische nichtsteroidale Antiphlogistika helfen nur kurzfristig



Die Schwere eines systemischen Lupus erythematoses bestimmt auch das Ausmaß der Organschäden: S. 136.

**Editorial**

- 145 Editorial  
*H. Michels*

**Originalarbeiten**

- 147 Gene und Risikofaktoren bei der juvenilen idiopathischen Arthritis  
*J. P. Haas*
- 153 Spektrum rheumatischer Erkrankungen bei Jugendlichen  
*H. Michels*
- 157 Aus „Kids“ werden „Teens“ – Probleme im Management  
*K. Minden, M. Niewerth*
- 162 Probleme in der Adoleszenz: Sexualität und Reproduktion bei Patienten mit juveniler idiopathischer Arthritis (JIA)  
*M. Østensen*
- 168 Versorgungskonzepte für die Überleitung in das Erwachsenenalter („Transition“)  
*G. Ganser*

**Editorial**

- 145 Editorial  
*H. Michels*

**Original Article**

- 147 Genes and Factors Influencing Susceptibility to Juvenile Idiopathic Arthritis  
*J. P. Haas*
- 153 The Spectrum of Rheumatic Diseases in Adolescence  
*H. Michels*
- 157 Children Turn into Adolescents – Management Problems  
*K. Minden, M. Niewerth*
- 162 Problems of Adolescence: Sexuality and Reproduction in Patients with Juvenile Idiopathic Arthritis  
*M. Østensen*
- 168 Concepts of Care for the Transition into Adulthood  
*G. Ganser*