

**Arthrose**

|                                                 |               |   |
|-------------------------------------------------|---------------|---|
| D-Glucosaminsulfat hemmt Knorpelabbau im Gelenk | Symp.         | 3 |
| Frauen mit Handarthrose: Was tun?               | Ann Rheum Dis | 3 |
| Physikalische Therapie hilft Arthrotikern       | Z Rheumatol   | 3 |

**Arthritis**

|                                                            |                 |   |
|------------------------------------------------------------|-----------------|---|
| Vier Therapie-Strategien im Vergleich                      | Arthritis Rheum | 4 |
| Subkutanes Methotrexat verbessert Ansprechrate bei rA      | Symp.           | 4 |
| Die rA belastet auch den Geldbeutel                        | Ann Rheum Dis   | 4 |
| Coxibe wirksam wie NSAR, aber verträglicher                | Symp.           | 6 |
| Empfehlungen zum perioperativen Management                 | Akt Rheumatol   | 6 |
| Knie-Endoprothese: Minimal-invasive OP?                    | Akt Rheumatol   | 8 |
| Steroid-Injektion bessert Kieferbeschwerden                | Arthritis Rheum | 8 |
| TNF $\alpha$ -Hemmer stoppt Fortschreiten von Rheumaleiden | Symp.           | 8 |
| <b>@ SITE-SEEING ORTHOPÄDIE IM INTERNET</b>                |                 | 6 |

**Wirbelsäule**

|                                                 |               |    |
|-------------------------------------------------|---------------|----|
| Kommt die künstliche Bandscheibe?               | Orthopäde     | 10 |
| Mit Diskographie MRT-Befunde einordnen          | Orthopäde     | 10 |
| Physiotherapie nützt den Bechterew-Patienten    | J Rheumatol   | 12 |
| Senioren mit Spinalstenose                      | Spine         | 12 |
| So wird eine Sakroiliitis sicher diagnostiziert | Rheumatol Int | 12 |

**Osteoporose**

|                                                    |                   |    |
|----------------------------------------------------|-------------------|----|
| Teriparatid verhindert Rückenschmerzen             | Curr Med Res Opin | 13 |
| Knochenbiopsie nur noch selten indiziert           | Clin Rheumatol    | 13 |
| Wirbelbrüche trotz fehlender Wirbelkollapszeichen! | Spine             | 13 |
| Mit, nicht an Arzneimitteln sparen!                | Symp.             | 14 |
| Vitamin-D-Mangel in der Schwangerschaft            | Lancet            | 14 |
| Knochenschwund von Orthopäden zu wenig beachtet?   | Z Orthop          | 14 |
| Auch bei Männern senken Statine Frakturrisiko      | Arch Intern Med   | 15 |
| Pfunde weg, Frakturrisiko gestiegen?               | Osteoporose Int   | 15 |
| Einmaliges Osteoporose-Screening                   | Ann Intern Med    | 16 |
| Mit Elektrophorese multiples Myelom erkennen       | BMJ               | 16 |

**Sportmedizin**

|                                             |                  |    |
|---------------------------------------------|------------------|----|
| Dupuytren-Kontraktur durch Klettersport     | Br J Sports Med  | 18 |
| Talusfrakturen häufen sich bei Snowboardern | Am J Sports Med  | 18 |
| Welches Training bei Sportverletzungen?     | Am J Sports Med  | 18 |
| Sportlich aktiv nach Gelenkersatz           | Ann Rheum Dis    | 20 |
| Sportler-Abszess: Staphylokokken?           | South Med J      | 20 |
| CME: Sinnvolle Maßnahmen bei Tendopathien   | Am Fam Physician | 20 |

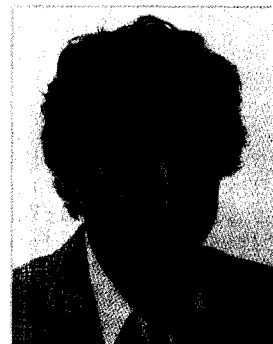
**Varia**

|                                          |                   |    |
|------------------------------------------|-------------------|----|
| CME: „Frozen Shoulder“ – wie auftauen?   | BMJ               | 21 |
| Skelett-Fluorose nach Instant-Tee        | Am J Med          | 21 |
| Ärzte überschätzen den Akupunktur-Erfolg | Schmerz           | 22 |
| Diagnostik der chronischen Osteomyelitis | J Bone Joint Surg | 22 |

**State of the Art**

|                                     |                  |    |
|-------------------------------------|------------------|----|
| CME: Muskelschwäche bei Erwachsenen | Am Fam Physician | 23 |
|-------------------------------------|------------------|----|

**Was hilft dem Knochen wirklich?**



Keine Frage – der Knochen braucht Kalzium ebenso wie Vitamin D. Und vor allem der alte Knochen bekommt davon oft zu wenig. Eine Studie mit Teilnehmern des WHI-Kollektivs (Women's Health Initiative) sollte endlich belegen, dass Substitution die Fraktur-Inzidenz reduziert (NEJM 345, 2006, 669-683).

Die 1000 mg Kalziumkarbonat + 400 I.E. Vitamin D, über rund sieben Jahre gegeben, erhöhten die Knochendichte an der Hüfte, aber Hüftfrakturen wurden nicht signifikant seltener; Nierensteine wurden häufiger. Eine Subgruppe von Frauen, die die Medikation besonders gewissenhaft einnahmen, zeigte allerdings tatsächlich weniger Brüche. – Ca/D ist wichtig, aber die Osteoporose bleibt auch damit ein Thema.

Die molekularbiologische Forschung hat neuerdings den *receptor activator of nuclear factor- $\kappa$ B* (RANK) und seinen Liganden (RANKL) in den Fokus des Interesses gerückt. Hier greift Denosumab an, ein monoklonaler Antikörper, der die Funktion von Osteoprotegerin (nomen est omen) imitiert. Dadurch nimmt die Knochenresorption ab – ähnlich wie unter Bisphosphonaten. M. R. McClung et al. (NEJM 354, 2006, 821-831) belegten den Effekt bei 412 postmenopasalen Frauen. Die Frage von Nebenwirkungen ist aber noch offen, und die der Fraktur-Prävention – siehe oben.

Dr. med. Wilfried Ehnert

**WAS BEDEUTEN DIE SYMBOLE?**

- A** Anwendungsbeobachtung
- B** Metaanalyse
- C** Fall-Kontroll-Studie
- D** Randomisiert-kontrollierte Studie
- E** Fallbericht
- F** Sonstige Studienarten
- G** Kohortenstudie
- H** Übersicht