

## Schwerpunkt

- 571 E. Morscher  
**Klassifikation und Management der Azetabulumdefekte**
- 578 U. Böhling, J. Scholz  
**Revision der azetabulären Diskontinuität in der Hüftendoprothetik mit einem Kranialsockelsystem**
- 582 K. Sander, A. Roth, F. Layher, J. Babisch, K. Erler, U. Neumann  
**Kurzzeitergebnisse nach HTEP-Implantation mit minimalinvasivem Zugang mod. n. Watson/Jones verifiziert mittels Ganganalyse**
- 592 R. Kipping  
**Der 2-Inzisionen-Zugang zur Implantation einer Hüfttotalendoprothese („Yale“-Technik) – Prinzip und Technik**

## Varia

- 598 M. Leunig, R. Ganz  
**Femoroazetabuläres Impingement (FAI): Wie Bewegung die Koxarthrose initiieren kann**
- 606 M. Klein, P. A. W. Ostermann  
**Management eines segmentalen Tibiadefektes mit einem Titancage**

**Titelabbildung:** A) Dysplasie-Koxarthrose mit kranio-lateralem Azetabulumdefekt, A/B) Operationsplanung. Der mit Azetabuloplastik zu überdeckende Defekt (C: mittels autologem Knochen des entfernten Femurkopfes) beträgt deutlich weniger als 50 % der hauptsächlich Druck übertragenden Knochen-Implantatfläche. D) Röntgenbild 15 Monate postoperativ.

