

# Inhalt

- 6 Rheumatoide Arthritis**  
6 Senken TNF $\alpha$ -Blocker das Herzinfarkt-  
risiko bei rheumatoider Arthritis?
- 6 Interdisziplinäres Verbundprojekt**  
6 orthoMIT – Minimal-invasive Orthopädische  
Therapie
- 7 Rückenschmerzen**  
7 Auch Kinder und Jugendliche sind betroffen
- 8 Knie- und Hüft-Osteoarthritis**  
8 Längenverhältnis von Zeige- und Ringfinger  
determiniert Erkrankungsrisiko
- 10 Multimorbide Rückenschmerzpatienten**  
10 Stationäre Rehabilitation sinnvoll
- 11 Fixkombination aus Oxycodon/Naloxon**  
11 Bei starken und sehr starken Schmerzen effektiv  
wirksam
- 12 Bandscheibenoperationen**  
12 Erfolg hängt nicht allein von der Technik ab
- 14 Risikofaktoren der Arthrose**  
14 Übergewicht assoziiert mit Gonarthrose, aber  
nicht mit Coxarthrose
- 16 Chronische Rückenschmerzen**  
16 Studien belegen Relevanz neuropathischer  
Schmerzkomponenten
- 17 Osteoporose**  
17 Kalzium und Vitamin D für alle über  
50-Jährigen?
- 18 Akute Rückenschmerzen**  
18 Therapie zur schnelleren Schmerzfreiheit?
- 18 Künstliche Bandscheibe**  
18 Wieder mobil mit Hightech
- 20 Bandscheibenschäden**  
20 Erhöhtes Risiko im Sitzen
- 20 Schmerztherapie bei Arthrose und Arthritis**  
20 Coxibe – Baustein der multimodalen Therapie
- 21 Schmerzen des Bewegungsapparates**  
21 Heilerde – natürliche Hilfe

Fortsetzung S. 4



Bild: PIXELIO

Was ist bei jungen Rückenschmerz-  
patienten zu beachten (S. 7)?



Bild: F. Lichert, Thieme

Das Längenverhältnis zwischen  
Zeige- und Ringfinger lässt  
Rückschlüsse auf das Knie- und  
Hüft-Osteoarthritisrisiko zu (S. 8).



Bild: AOK-Mediendienst

Interventionsprogramm ver-  
bessert chronische Rücken-  
schmerzen bei multimorbiden  
Patienten (S.10).



Bild: F. Lichert, Thieme

Neue MRT-Methode zeigt Nukleus-  
Pulposus-Bewegung auch in sitzender  
Position (S. 20).