

# Inhalt

<b>Editorial</b> H. Resch	<b>63</b>
<b>Osteoporose und Frakturen bei primär malignen Knochentumoren</b> G. Hobusch, G. Holzer	<b>64</b>
<b>Der RANKL-Inhibitor als neue Therapie gegen Frakturen</b> Ch. Muschitz	<b>69</b>
<b>Diagnose und Therapie des Sjögren-Syndroms</b> J. Hermann, J. Horwath-Winter	<b>72</b>
<b>Spondyloarthritis oder Morbus Bechterew: Neue Klassifikation der axialen Spondyloarthritis mit Morbus Bechterew als Endstadium</b> A. Gander, M. Schimrer	<b>77</b>
<b>RUBRIKEN</b>	
<b>Mitteilungen der Gesellschaften</b>	<b>81</b>
<b>News-Screen</b>	
<b>Orthopädie</b> – E. Pieler-Bruha	<b>84</b>
<b>Osteologie</b> – P. Mikosch	<b>86</b>
<b>Rheumatologie</b> – C. Dejaco, C. Duftner	<b>89</b>
<b>Für Sie gelesen</b>	<b>92</b>
<b>Pharma-News</b>	<b>93</b>
<b>Impressum</b>	<b>68</b>
<b>Titelbild:</b> Typisches histologisches Bild eines Sjögren-Syndroms mit fokaler lymphoplasmazellulärer Infiltration. (Zur Verfügung gestellt von OA Dr. M. Scarpatetti, Institut für Pathologie, Medizinische Universität Graz), Abb. 3 aus Hermann J., Horwath-Winter J.: Diagnose und Therapie des Sjögren-Syndroms, S. 75	