

Inhalt

Osteoporose

- 6** Therapie-Monitoring mit Resorptionsmarker sinnvoll?

Sportmedizin

- 8** DGSP mit neuem Goldsponsor

Drei Wege nach dem Riss

- 9** Höchstleistung ohne Kreuzband

Moderne Prothesen

- 12** Doping oder Technik, die begeistert

Endoprothetik

- 13** Komplett versorgt – Hüft-TEP als Gesamtkonzept

Hüft-OP

- 14** Handschuhwechsel während der OP senkt das Infektionsrisiko



Bild: © Michael Zimmermann/Thieme

Was bringt ein Handschuhwechsel während der Hüft-OP? (S. 14)

VTE-Prophylaxe nach Gelenkersatz

- 16** Wirksamkeit und Verträglichkeit von Apixaban untermauert

Primärer Hüft- und Kniegelenkersatz

- 18** TE-Risiko durch Tranexamsäure?

Osteoarthritis des Hüftgelenks

- 20** Oberflächenersatz ermöglicht Rückkehr zum Lauftraining

Osteoporose

- 21** Jetzt für Männer zugelassen: Strontiumranelat

Prospektiv-multizentrischer Vergleich

- 22** Orthopäden: Dumm und stark?

Knie-Endoprothetik

- 24** Weniger Knieschmerz durch Patella-Denervation?

Moderne Gelenkbandagen

- 25** Individuell einstellbare Korrekturzügel für das Knie

Tendinopathie der Achillessehne

- 26** Doppler-Signal nach körperlicher Aktivität verringert

Tendinopathie der Achillessehne

- 27** Hautzellen für die Sehne



Bild: Mayer F et al. Orthopädie und Unfallchirurgie up2date 2011; 6: 479–498

Bei Tendinopathie der Achillessehne könnte eine autologe Zelltherapie nützlich sein. (S. 27)

Sportlerleiste

- 28** Was schmerzt da und wenn ja, wie viele?

Verletzungsprävention

- 30** Innovatives Gurtsystem stabilisiert das Sprunggelenk effektiv

Halswirbelsäule

- 31** Leistungssport trotz künstlicher Bandscheibe

HTA-Bericht

- 32** Knochenersatz oder körpereigener Knochen?

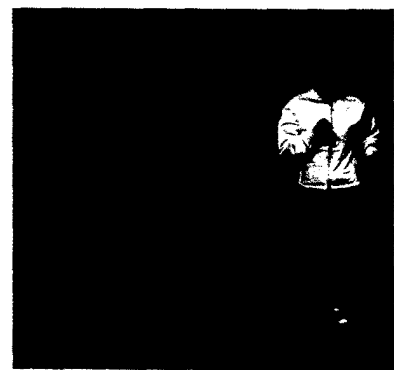


Bild: © PhotoDisc / nachgestellte Situation

Mit Oberflächenersatz der Hüfte zurück zum Lauftraining. (S. 20)