

Vollständige Literatur zu Steinmeyer et al.: Medikamentöse Therapie der Gonarthrose – besondere Aspekte der neuen Leitlinie OUP 07-2018

Literatur

- Fuchs J, Rabenberg M, Scheidt-Nave C: Prävalenz ausgewählter muskuloskelettaler Erkrankungen. Ergebnisse der Studie zur Gesundheit Erwachsener in Deutschland (DEGS1). Bundesgesundheitsbl 2013; 56: 678–86
- Steinmeyer J, Konttinen YT: Oral treatment options for degenerative joint disease--presence and future. Adv Drug Deliv Rev 2006; 58: 168–211
- Grandt D, Schubert I: Arzneimittelreport 2016. Analysen zur Arzneimitteltherapie und Arzneimitteltherapiesicherheit. In: Barmer GEK (Hrsg.): Schriftenreihe zur Gesundheitsanalyse. Berlin: Asgard Verlagsservice GmbH, 2016, Bd. 39
- Beglinger C: Ethics related to drug therapy in the elderly. Dig Dis 2008; 41: 1411–1426
- Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF): S2k-Leitlinie Gonarthrose. Registernummer 033–004, Stand 18.01.2018, unter: <http://www.awmf.org/leitlinien/detail/II/033-004.html> (abgerufen am 20.03.2018)
- NICE National Institute for Health and Care Excellence: Osteoarthritis: care and management. Clinical guideline. Publiziert am 12.02.2014, unter: <http://www.nice.org.uk/guidance/cg177/resources/osteoarthritis-care-and-management-35109757272517> (abgerufen am 20.03.2018)
- McAlindon TE, Bannuru RR, Sullivan MC et al.: OARSII guidelines for the non-surgical management of knee osteoarthritis. Osteoarthritis Cartilage 2014; 22: 363–88
- Bannuru RR, Schmid CH, Kent DM et al.: Comparative effectiveness of pharmacologic interventions for knee osteoarthritis. A systematic review and network meta-analysis. Ann Intern Med 2015; 152: 46–54
- da Costa BR, Reichenbach S, Keller N et al.: Effectiveness of non-steroidal anti-inflammatory drugs for the treatment of pain in knee and hip osteoarthritis: a network meta-analysis. Lancet 2016; 387: 2093–105
- Machado GC, Maher CG, Ferreira PH et al.: Efficacy and safety of paracetamol for spinal pain and osteoarthritis: systematic review and meta-analysis of randomised placebo controlled trials. BMJ 2014; 350: h1225
- Stamer, UM, Gundert-Remy U, Biermann E et al.: Metamizol – Überlegungen zum Monitoring zur frühzeitigen Diagnose einer Agranulozytose. Schmerz 2017; 31: 5–13
- Arzneimittelkommission der deutschen Ärzteschaft (AkdÄ): Agranulozytose nach Metamizol – sehr selten, aber häufiger als gedacht. Dtsch Arztebl 2011; 108: A-1758
- Jerosch J, Breil-Wirth A: Worauf müssen wir beim Einsatz von Metamizol achten? OUP 2017; 6: 577–81
- Bundesinstitut für Arzneimittel- und Medizinprodukte: Metamizol (Novalgine, Berlosin, Novaminsulfon, etc.): BfArM weist auf richtige Indikationsstellung und Beachtung von Vorsichtsmaßnahmen und Warnhinweisen hin. Publiziert 28.05.2009, unter: <https://www.bfarm.de/SharedDocs/Risikoinformationen/Pharmakovigilanz/DE/RI/2009/RI-metamizol.html> (abgerufen am 20.03.2018)
- Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF): Empfehlungen der S3-Leitlinie – Langzeitanwendung von Opioiden bei nicht tumorbedingten Schmerzen – „LONTS“. Registernummer 145/003, Stand 09/2014, Überarbeitung 01/2015, unter: http://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/145-003l_S3_LONTS_2015-01.pdf (abgerufen am 20.03.2018)
- da Costa BR, Nüesch E, Kasteler R et al.: Oral or transdermal opioids for osteoarthritis of the knee or hip. Cochrane Database Syst Rev 2014; CD003115
- Welsch P, Sommer C, Schiltenswolf M, Häuser W: Opioids in chronic non-cancer pain: Are opioids superior to non-opioid analgesics? A systematic review and meta-analysis of efficacy and harms of randomized head-to-head comparisons of opioids versus non-opioid analgesics in studies of at least four weeks duration. Schmerz 2015; 29: 85–95
- Miller M, Sturmer T, Azrael D et al.: Opioid analgesics and the risk of fractures in older adults with arthritis. J Am Geriatr Soc 2011; 59: 430–8
- Andresen V, Wedel T: Opioidinduzierte Obstipation. Arzneiverordnung in der Praxis 2016; 43, 21–9. Unter: <https://www.akdae.de/Arzneimitteltherapie/AVP/Artikel/201601/021h/index.php> (abgerufen am 20.03.2018)
- Coxib and traditional NSAID Trialists' (CNT) Collaboration: Vascular and upper gastrointestinal effects of non-steroidal anti-inflammatory drugs: meta-analyses of individual participant data from randomised trials. Lancet 2013; 382: 769–79
- Derry S, Conaghan P, Da Silva JAP et al.: Topical NSAIDs for chronic musculoskeletal pain in adults. Cochrane Database Syst Rev 2016; CD007400
- Hochberg MC, Altman RD, April KT et al.: American College of Rheumatology 2012 recommendations for the use of nonpharmacologic and pharmacologic therapies in osteoarthritis of the hand, hip, and knee. Arthritis Care & Research 2012; 64: 465–74
- AAOS American Academy of Orthopaedic Surgeons: Treatment of osteoarthritis of the knee, evidence-based guideline, 2nd edition. Publiziert am 18.05.2013, unter: http://www.aaos.org/uploadedFiles/PreProduction/Quality/Guidelines_and_Reviews/Osteoarthritis%20of%20the%20Knee%20-%20non-arthroplasty.pdf (abgerufen am 20.03.2018)
- Fischbach W, Baerwald C, Darius H et al.: Schmerztherapie mit traditionellen NSAR und Coxiben – eine interdisziplinäre Betrachtung. Dtsch Med Wochenschr, 2013; 138: 91–6
- Nissen SE, Yeomans ND, Solomon DH et al.: Cardiovascular safety of celecoxib, naproxen, or ibuprofen for arthritis. N Engl J Med 2016; 375: 2519–29
- Arzneimittelkommission der deutschen Ärzteschaft (AkdÄ): Nichtsteroidale Antirheumatika (NSAR) im Vergleich: Risiko von Komplikationen im oberen Gastrointestinaltrakt, Herzinfarkt und Schlaganfall. Dtsch Arztebl 2013; 110: A1447–8
- Hippisley-Cox J, Coupland C, Logan R: Risk of adverse gastrointestinal outcomes in patients taking cyclo-oxygenase-2 inhibitors or conventional non-steroidal anti-inflammatory drugs: population based nested case-control analysis. BMJ 2005; 331: 1310–6
- Lewis SC, Langman MJS, Laporte J-R et al.: Dose-response relationships between individual nonaspirin nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) and serious upper gastrointestinal bleeding: a meta-analysis based on individual patient data. Brit J Clin Pharm 2002; 54: 320–6

29. Castellsague J, Riera-Guardia N, Calingaert B et al.: Individual NSAIDs and upper gastrointestinal complications: a systematic review and meta-analysis of observational studies (the SOS project). *Drug Saf* 2012; 35: 1127–46
30. Rostom A, Muir K, Dube C et al. Prevention of NSAID-related upper gastrointestinal toxicity: a meta-analysis of traditional NSAIDs with gastroprotection and COX-2 inhibitors. *Drug Healthc Patient Saf* 2009; 1: 47–71
31. Spiegel BM, Farid M, Dulai GS et al.: Comparing rates of dyspepsia with Coxibs vs NSAID+PPI: a meta-analysis. *Am J Med* 2006; 119: 448.e27–36
32. Bundesärztekammer (BÄK), Kassenärztliche Bundesvereinigung (KBV), Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF): Nationale Versorgungs-Leitlinie Nicht-spezifischer Kreuzschmerz – Langfassung, 2. Auflage. Version 1, 2017. Unter: http://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/nvl-0071_S3_Kreuzschmerz_2017-03.pdf (abgerufen am 20.03.2018).
33. European Medicines Evaluation Agency (EMA): Public assessment report for medicinal products containing non-selective non steroidal antiinflammatory drugs (NSAIDs). Publiziert am 07.11.2006, unter: http://www.ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/Report/2010/01/WC500054344.pdf (abgerufen am 20.03.2018)
34. EMA: PRAC recommends the same cardiovascular precautions for diclofenac as for selective COX-2 inhibitors. EMA/353084/2013. Publiziert am 14.06.2013, unter: http://www.ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/Press_release/2013/06/WC500144451.pdf (abgerufen am 20.03.2018)
35. Arzneimittelkommission der deutschen Ärzteschaft (AkdÄ). Diclofenac – Neue Kontraindikationen und Warnhinweise nach europaweiter Überprüfung der kardiovaskulären Sicherheit. Rote-Hand-Brief vom 15.07.2013, unter: https://www.akdae.de/Arzneimittel_sicherheit/RHB/Archiv/2013/20130715.pdf (abgerufen am 20.03.2018)
36. Varas-Lorenzo C, Riera-Guardia N, Calingaert B et al.: Myocardial infarction and individual nonsteroidal anti-inflammatory drugs meta-analysis of observational studies. *Pharmacoepidemiol Drug Saf* 2013; 22: 559–70
37. Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF): S1-Leitlinie Intraartikuläre Punktionen und Injektionen: Hygienemaßnahmen. Registernummer 029/006, letzte Überarbeitung 08/2015, unter: http://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/029-006l_S1_Hygiene_intraartikulaere_Punktionen_und_Injektionen_2015-08_01.pdf (abgerufen am 20.03.2018)
38. Hepper CT, Halvorson JJ, Duncan ST et al.: The efficacy and duration of intra-articular corticosteroid injection for knee osteoarthritis: a systematic review of level I studies. *J Am Acad Orthop Surg* 2009; 17: 638–66
39. Arden NK, Reading IC, Jordan KM et al. A randomised controlled trial of tidal irrigation vs corticosteroid injection in knee osteoarthritis: the KIVIS Study. *Osteoarthritis Cartilage* 2008; 16: 733–9
40. Arroll B, Goodyear-Smith F: Corticosteroid injections for osteoarthritis of the knee: metaanalysis. *BMJ* 2004; 328: 869
41. Hirsch G, Kitas G, Klocke R: Intra-articular corticosteroid injection in osteoarthritis of the knee and hip: factors predicting pain relief—a systematic review. *Semin Arthritis Rheum* 2013; 42: 451–73
42. McAlindon TE, LaValley MP, Harvey WF et al.: Effect of intra-articular triamcinolone vs saline on knee cartilage volume and pain in patients with knee osteoarthritis: A randomized clinical trial. *JAMA* 2017; 317: 1967–75
43. Kosinska MK, Ludwig TE, Liebisch G et al.: Articular joint lubricants during osteoarthritis and rheumatoid arthritis display altered levels and molecular species. *PLoS One* 2015; 10: e0125192
44. Bannuru RR, Natov NS, Dasi UR et al.: Therapeutic trajectory following intra-articular hyaluronic acid injection in knee osteoarthritis-meta-analysis. *Osteoarthritis Cartilage* 2011; 19: 611–9
45. Miller LE, Block JE: US-approved intra-articular hyaluronic acid injections are safe and effective in patients with knee osteoarthritis: Systematic review and meta-analysis of randomized saline-controlled trials. *Clin Med Insights Arthritis Musculoskelet Disord* 2013; 6: 57–63
46. Bruyere O, Cooper C, Pelletier JP et al.: An algorithm recommendation for the management of knee osteoarthritis in Europe and internationally: a report from a task force of the European Society for Clinical and Economic Aspects of Osteoporosis and Osteoarthritis (ESCEO). *Semin Arthritis Rheum* 2014; 44: 253–63
47. Bruyere O, Cooper C, Pelletier JP et al.: A consensus statement on the European Society for Clinical and Economic Aspects of Osteoporosis and Osteoarthritis (ESCEO) algorithm for the management of knee osteoarthritis-From evidence-based medicine to the real-life setting. *Semin Arthritis Rheum* 2016; 45: S3–11
48. Wandel S, Juni P, Tendal B et al.: Effects of glucosamine, chondroitin, or placebo in patients with osteoarthritis of hip or knee: network meta-analysis. *BMJ* 2010; 341: c4675
49. Henrotin Y, Marty M, Mobasheri A: What is the current status of chondroitin sulfate and glucosamine for the treatment of knee osteoarthritis? *Maturitas* 2014; 78: 184–7
50. Hochberg MC, Zhan M, Langenberg P: The rate of decline of joint space width in patients with osteoarthritis of the knee: a systematic review and meta-analysis of randomized placebo-controlled trials of chondroitin sulfate. *Curr Med Res Opin* 2008; 24: 3029–35
51. Lee YH, Woo JH, Choi SJ et al.: Effect of glucosamine or chondroitin sulfate on the osteoarthritis progression: a meta-analysis. *Rheumatol Int* 2010; 30: 357–63
52. Martel-Pelletier J, Roubille C, Abram F et al.: First-line analysis of the effects of treatment on progression of structural changes in knee osteoarthritis over 24 months: data from the osteoarthritis initiative progression cohort. *Ann Rheum Dis* 2015; 74: 547–56
53. Raynauld JP, Pelletier JP, Abram F et al.: Long-term effects of glucosamine and chondroitin sulfate on the progression of structural changes in knee osteoarthritis: Six-year followup data from the osteoarthritis initiative. *Arthritis Care Res (Hoboken)* 2016; 68: 1560–6
54. Sawitzke AD, Shi H, Finco MF et al.: The effect of glucosamine and/or chondroitin sulfate on the progression of knee osteoarthritis: a report from the glucosamine/chondroitin arthritis intervention trial. *Arthritis Rheum* 2008; 58: 3183–91
55. Yang S, Eaton CB, McAlindon TE et al.: Effects of glucosamine and chondroitin supplementation on knee osteoarthritis: an analysis with marginal structural models. *Arthritis Rheumatol* 2015; 67: 714–23
56. Clegg DO, Reda DJ, Harris CL et al. Glucosamine, chondroitin sulphate, and the two in combination for painful knee osteoarthritis. *New Engl J Med* 2006; 354: 795–808
57. Steinmeyer J. Weihrauch zur Behandlung der Arthrose? *Arzneiverordnung in der Praxis* 2017; 44: 132–4