

Journal für  
**Mineralstoffwechsel**

Zeitschrift für Knochen- und Gelenkerkrankungen

Orthopädie • Osteologie • Rheumatologie

**Editorial**

Kurth AA

*Journal für Mineralstoffwechsel &*

*Muskuloskeletale Erkrankungen*

*2011; 18 (Supplementum 1), 3*

**Homepage:**

**[www.kup.at/  
mineralstoffwechsel](http://www.kup.at/mineralstoffwechsel)**

**Online-Datenbank mit  
Autoren- und Stichwortsuche**

Member of the



Indexed in SCOPUS/EMBASE/Excerpta Medica  
[www.kup.at/mineralstoffwechsel](http://www.kup.at/mineralstoffwechsel)



Offizielles Organ der  
Österreichischen Gesellschaft  
zur Erforschung des Knochens  
und Mineralstoffwechsels



Österreichische Gesellschaft  
für Orthopädie und  
Orthopädische Chirurgie



Österreichische  
Gesellschaft  
für Rheumatologie

Krause & Pachernegg GmbH · VERLAG für MEDIZIN und WIRTSCHAFT · A-3003 Gablitz

P. b. b. G 2022031108M, Verlagspostamt: 3002 Purkersdorf, Erscheinungsort: 3003 Gablitz

**Erschaffen Sie sich Ihre  
ertragreiche grüne Oase in  
Ihrem Zuhause oder in Ihrer  
Praxis**

**Mehr als nur eine Dekoration:**

- Sie wollen das Besondere?
- Sie möchten Ihre eigenen Salate,  
Kräuter und auch Ihr Gemüse  
ernten?
- Frisch, reif, ungespritzt und voller  
Geschmack?
- Ohne Vorkenntnisse und ganz  
ohne grünen Daumen?

**Dann sind Sie hier richtig**



# Editorial

“Everything is in a state of flux” or “Better is the enemy of Good” are general statements widely used in medical language to announce innovations or improvements. Is that really true? Obviously, medicine and medical technology must consistently advance further because we have no reason to be complacent or satisfied with the procedures we have at our disposal today. As long as complications and therapy failures exist, the procedures must be improved and refined. Outstanding diagnostic and therapeutic options have been developed in recent years to counteract the disease known as osteoporosis. A fracture is frequently the first clinical sign of osteoporosis, which is usually treated by orthopedic surgeons. Especially the osteoporotic vertebral body fracture leads to pronounced back pain, immobility, and limits the patient’s quality of life.

Osteoplasty of the spine is a very helpful procedure to treat osteoporotic vertebral body fractures when the patients do not respond well to conservative treatment. Vertebroplasty and balloon kyphoplasty have been established for several years now as minimally invasive procedures for the treatment of this condition and are very widely used. However, the disadvantages of these procedures have also become apparent in the several years of their use and have been discussed in several scientific papers. No or incomplete reconstruction of the vertebral body height, loss of height after deflation of the balloon, cement leaks, the use of low viscosity cements, limited applicability in complex situations, the poor controllability of cement application, and subsequent fractures still are the foremost problems associated with these procedures. Particularly the experience gained by the use of established methods and the resulting problems led to further advancements and improvement. In the last few years, various systems have been introduced in the market, promising greater safety and simpler application. Many of these systems possess theoretical advantages, but were unable to fulfill the expectations of surgeons and patients. The introduction of radiofrequency kyphoplasty has provided us users with a new and innovative procedure. A large number of colleagues have already gained experience with this procedure over a long period.

In this special issue concerning new perspectives on the treatment of osteoporotic vertebral body fractures, many authors have addressed the problems of minimally invasive procedures and report their experience with the new method. All of the authors are longtime users of balloon kyphoplasty and compare their long-standing experience concerning this new and innovative approach. Special attention has been given to the applicability of the procedure in clinical routine and this aspect has been reported in detail.

I am especially grateful to the highly committed surgeons who have summarized their scientific results in the articles presented here.



Prof. Dr. med. A. A. Kurth

„πάντα ῥεῖ“

Prof. Dr. med. A. A. Kurth

Director of the Clinic of Orthopedics and Orthopedic Surgery  
University of Medicine in Mainz, Germany

# Mitteilungen aus der Redaktion

## Besuchen Sie unsere zeitschriftenübergreifende Datenbank

[Bilddatenbank](#)

[Artikeldatenbank](#)

[Fallberichte](#)

## e-Journal-Abo

Beziehen Sie die elektronischen Ausgaben dieser Zeitschrift hier.

Die Lieferung umfasst 4–5 Ausgaben pro Jahr zzgl. allfälliger Sonderhefte.

Unsere e-Journale stehen als PDF-Datei zur Verfügung und sind auf den meisten der marktüblichen e-Book-Readern, Tablets sowie auf iPad funktionsfähig.

[Bestellung e-Journal-Abo](#)

## Haftungsausschluss

Die in unseren Webseiten publizierten Informationen richten sich **ausschließlich an geprüfte und autorisierte medizinische Berufsgruppen** und entbinden nicht von der ärztlichen Sorgfaltspflicht sowie von einer ausführlichen Patientenaufklärung über therapeutische Optionen und deren Wirkungen bzw. Nebenwirkungen. Die entsprechenden Angaben werden von den Autoren mit der größten Sorgfalt recherchiert und zusammengestellt. Die angegebenen Dosierungen sind im Einzelfall anhand der Fachinformationen zu überprüfen. Weder die Autoren, noch die tragenden Gesellschaften noch der Verlag übernehmen irgendwelche Haftungsansprüche.

Bitte beachten Sie auch diese Seiten:

[Impressum](#)

[Disclaimers & Copyright](#)

[Datenschutzerklärung](#)