

K 0

Symptomatische Gonarthrose

K 1

NSAR topisch

- geringes GI Risiko
- für Patienten ≥ 75 J.

Sofern nicht ausreichend wirksam

K 2

NSAR oral

intermittierend, befristet während der Schmerz- und Entzündungsperiode

normales GI Risiko

- NSAR

erhöhtes GI Risiko

- NSAR + PPI

erhöhtes KV Risiko

- bevorzuge Naproxen
- beachte Warnhinweise und KI für NSAR

Sofern

- nicht ausreichend wirksam
- kontraindiziert
- Risiko für UW erhöht

K 3

Glucosamin

- kontinuierliche orale Gabe, wirksam spätestens nach 3 Monaten

Hyaluronsäure

- intraartikulär

Corticosteroid

- intraartikulär
- kurzzeitige Therapie
- Entzündungsschub

Letzter medikamentöser Versuch

K 4

Opioide

- kurzzeitige Therapie
- niedrigste wirksame Dosis
- bis zur Knie-OP, oder
- bei nicht-operablen Patienten

Algorithmus der medikamentösen Therapie der Gonarthrose. GI, gastrointestinal; J, Jahre; KI Kontraindikation; KV, kardiovaskulär; NSAR, Nichtsteroidale Antirheumatika = traditionelle NSAR + Cyclooxygenase-2-Hemmer (COX-2-Inhibitor); OP, Operation; PPI, Protonenpumpeninhibitor; UW, unerwünschte Wirkungen