

## Publikationsliste J. Merker

### Publications/peer reviewed full article

1. Merker, J., Hartmann, M., Kreuzpointner, F., Schwirtz, A., Haas, J.-P. (2017). Excellent balance skills despite active and inactive juvenile idiopathic arthritis – unexpected results of a cross-sectional study. *Clinical and Experimental Rheumatology*, 35, 1, 161-168.
2. Hartmann, M., Merker, J., Haefner, R., Haas, J.-P., Schwirtz, A. (2016). Biomechanics of walking in adolescents with progressive pseudorheumatoid arthropathy of childhood leads to physical activity recommendations as therapeutic focus. *Clinical Biomechanics*, 31, 1, 93-99.
3. Merker, J., Hartmann, M., Kreuzpointner, F., Schwirtz, A., Haas, J.-P. (2015). Pathophysiology of juvenile idiopathic arthritis induced pes planovalgus in static and walking condition - A functional view using 3d gait analysis. *Pediatric Rheumatology*, 13, 21, 1-11.

### Kongressbeiträge

1. Hartmann, M., Merker, J., Koestner, K., Huegle, B., Haefner, R., Schwirtz, A., Haas, J.-P. (2017). Muscular weakness in children with juvenile dermatomyositis induces gait deviations with propulsion reduction in level walking. *Pediatric Rheumatology*, 15, Suppl 2, P286.
2. Merker, J., Hartmann, M., Schrödl, S., König, M., Schwirtz, A., Haas, J.-P. (2017). Konzept einer individuellen, interdisziplinären Sportberatung zur Erhöhung der körperlichen Aktivität von Kindern und Jugendlichen mit rheumatischen Erkrankungen. German Medical Science GMS Publishing House, DocKR.36, doi: 10.3205/17dgrh152.
3. Hartmann, M., Merker, J., Schrödl, S., König, M., Georgi, M., Pohlmann, T., Schwirtz, A., Haas, J.-P. (2017). Heimtrainingsprogramm zur Förderung der motorischen Fähigkeiten verbessert die Alltagsfunktion Gehen bei Patienten mit juvenile idiopathischer Arthritis. German Medical Science GMS Publishing House, DocKR.12, doi: 10.3205/17dgrh119.
4. Hartmann, M., Merker, J., Haas, J.-P., Schwirtz, A. (2017). Fehlende Tibiatorsion führen zur Unterschätzung der Knie- und Sprunggelenkbelastung beim Gehen. Vortrag DGFB Hannover 2017.
5. Hartmann, M., Merker, J., Haas, J.-P., Schwirtz, A. (2016). Pilot study of a three-dimensional method to detect the tibial torsion in healthy adolescents and its impact on the knee kinematic in walking. *Gait & Posture*, 49, Suppl 2, 183.
6. Merker, J., Hartmann, M., Haas, J.-P., Schwirtz, A. (2016). Analysis of impaired gait dynamics in children with juvenile idiopathic arthritis and symmetrical lower limb joint involvement requires combined three-dimensional gait analysis and pedobarography. *Gait & Posture*, 49, Suppl 2, 185.
7. Kreuzpointner, F., Merker, M. (2016). Assessment of the foot function in relation to kinematics and plantar pressure distribution. *Gait & Posture*, 49, Suppl 2, 250.
8. Hartmann, M., Merker, J., König, M., Schrödl, S., Georgi, M., Spamer, M., Schwirtz, A., Haas, J.-P. (2016). Überprüfung einer datenbankgestützten, individualisierten Schulsportbescheinigung. German Medical Science GMS Publishing House, DocKR.18, doi: 10.3205/16dgrh063.
9. Hartmann, M., Merker, J., König, M., Schrödl, S., Georgi, M., Spamer, M., Schwirtz, A., Haas, J.-P. (2016). Bedeutung des Schulsports bei Kindern mit rheumatischen Erkrankungen – erste Ergebnisse einer Umfrage. German Medical Science GMS Publishing House, DocKR.17, doi: 10.3205/16dgrh062.
10. Merker, J., Hartmann, M., Kreuzpointner, F., Schwirtz, A., Haas, J.-P. (2016). Juvenile idiopathic arthritis and symmetrical lower limb joint involvement alters foot function during walking. German Medical Science GMS Publishing House, DocKR.16, doi: 10.3205/16dgrh186.
11. Merker, J., Hartmann, M., Kreuzpointner, F., Haas, J.-P., Schwirtz, A. (2016). Gutes Gleichgewicht trotz Juveniler Idiopathischer Arthritis – unerwartetes Ergebnis einer Querschnittsuntersuchung von Kindern und Jugendlichen. GAMMA Wien.
12. Hartmann, M., Merker, J., Kreuzpointner, F., Rosenbaum, D., Schwirtz, A., Haas, J.-P. (2015). Normalisierung der Gelenkfunktion unter 9-monatiger anti-TNF- $\alpha$  Therapie trotz bestehender Krankheitsaktivität. German Medical Science GMS Publishing House, DocKR.08, doi: 10.3205/15dgrh130.
13. Merker, J., Hartmann, M., Kreuzpointner, F., Schwirtz, A., Haas, J.-P. (2015). Outstanding balance skills of patients with Juvenile Idiopathic Arthritis compared to healthy peers. German Medical Science GMS Publishing House, DocKR.08, doi: 10.3205/15dgrh132.
14. Hartmann, M., Merker, J., Kreuzpointner, F., Rosenbaum, D., Schwirtz, A., Haas, J.-P. (2015). Regain of function in patients with Juvenile Idiopathic Arthritis lasts longer than reaching the state of inactive disease. *Ann Rheum Dis*, 74 (Suppl 2), 1234.

15. Merker, J., Hartmann, M., Kreuzpointner, F., Schwirtz, A., Haas, J.-P. (2015). Unexpected Balance Skills of Patients with Polyarticular Juvenile Idiopathic Arthritis before and after 10 Months of Anti-TNF- $\alpha$  Therapy compared to Healthy Controls. *Ann Rheum Dis*, 74 (Suppl 2), 1228-1229.
16. Merker, J., Hartmann, M., Kreuzpointner, F., Haas, J.-P., Schwirtz, A. (2014). Evaluation of Medial Longitudinal Arch Height of Juvenile Idiopathic Arthritis Induced Pes Planovalgus During Gait. In *ESMAC. ROM*, 2014.
17. Merker, J., Hartmann, M., Kreuzpointner, F., Schwirtz, A., Haas, J.-P. (2014). Plantar Pressure Distribution in Pes Planovalgus Induced by Juvenile Idiopathic Arthritis. In *DGRH. Düsseldorf*, 2014.
18. Merker, J., Hartmann, M., Kreuzpointner, F., Spamer, M., Haefner, R., Haas, J., Schwirtz, A. (2012). Characterisation of pes planovalgus by patients with Juvenile Idiopathic Arthritis with the Oxford Foot Model. *Gait & Posture*, 36, S38-S39.
19. Merker, J., Hartmann, M., Kreuzpointner, F., Spamer, M., Haefner, R., Haas, J., Schwirtz, A. (2011). Pes planovalgus by patients with juvenile idiopathic arthritis – characterisation with the Oxford Foot Model. *Z Rheumatol*, 70 (Suppl 1), 1-119.

## Vorträge

1. Merker, J. (2018). Veränderte Plantarbelastung und Gangdynamik bei Rheumakindern mit bilateralem Gelenkbefallsmuster der unteren Extremität. 2. GAMMA Kongress, Hamburg.
2. Merker, J., Schrödl, S., Georgi, M. (2018). Körperliche und sportliche Aktivität in der Freizeit. Konzept einer individuellen Sportberatung und Tipps für die Praxis. Workshop Sport bei Kinderrheuma, 43. Garmisch-Partenkirchner Symposium für Kinder- und Jugendrheumatologie, Badersee, Grainau.
3. Merker, J. (2017). Erfahrungen mit Sport bei Patienten mit JIA – was ist erlaubt?. Patiententag: Sport mit Rheuma?!, Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin, Tübingen.
4. Merker, J. (2017). Rheuma und Sport im Kindes-/Jugendalter. 20. Wörlitzer Expertengespräch zu aktuellen Problemen in der Kinder- und Jugendrheumatologie, Wörlitz.
5. Merker, J. (2016). Symmetrischer Gelenkbefall an der unteren Extremität bei der Juvenilen Idiopathischen Arthritis verändert die Fußfunktion während des Gehens. GKJR Wissenschaftssymposium, Frankfurt.
6. Merker, J. (2016). Gutes Gleichgewicht trotz Juveniler Idiopathischer Arthritis – unerwartetes Ergebnis einer Querschnittsuntersuchung von Kindern und Jugendlichen. 1. GAMMA Kongress, Wien.
7. Hartmann, M. & Merker, J. (2015). Alltagsfunktionalität vor und nach 10-monatiger anti-TNF- $\alpha$  Therapie - Daten aus seiner Längsschnittstudie. 5. Symposium Sport und Rheuma bei Kindern, Garmisch-Partenkirchen.
8. Merker, J. (2011). Characterization of pes planovalgus by patients with juvenile idiopathic arthritis with the Oxford Foot Model. 20<sup>th</sup> annual meeting of ESMAC, Wien.