

# Tendovaginitis stenosans / Triggerfinger

Orthopädie: Hand-Update  
Universitätsklinik Balgrist

Micha Dietrich 10.05.2012

uniklinik  
balgrist



# KLINISCHE PRÄSENTATION:



ORTHOPÄDICS UPDATE

« HAND »

10. Mai 2012

# DEMOGRAPHIE:

- Frauen : Männer 3:1<sup>1</sup>
- Altersdurchschnitt 52 bis 62 Jahr<sup>1</sup>
- Inzidenz: 28 auf 100'000 Einwohner<sup>2</sup>
- Lifetime-Risiko: 2.6%<sup>2</sup>
- Gehäuft bei rheumatoider Arthritis und DM<sup>3</sup>
- Manuell beanspruchende Tätigkeiten<sup>3</sup>

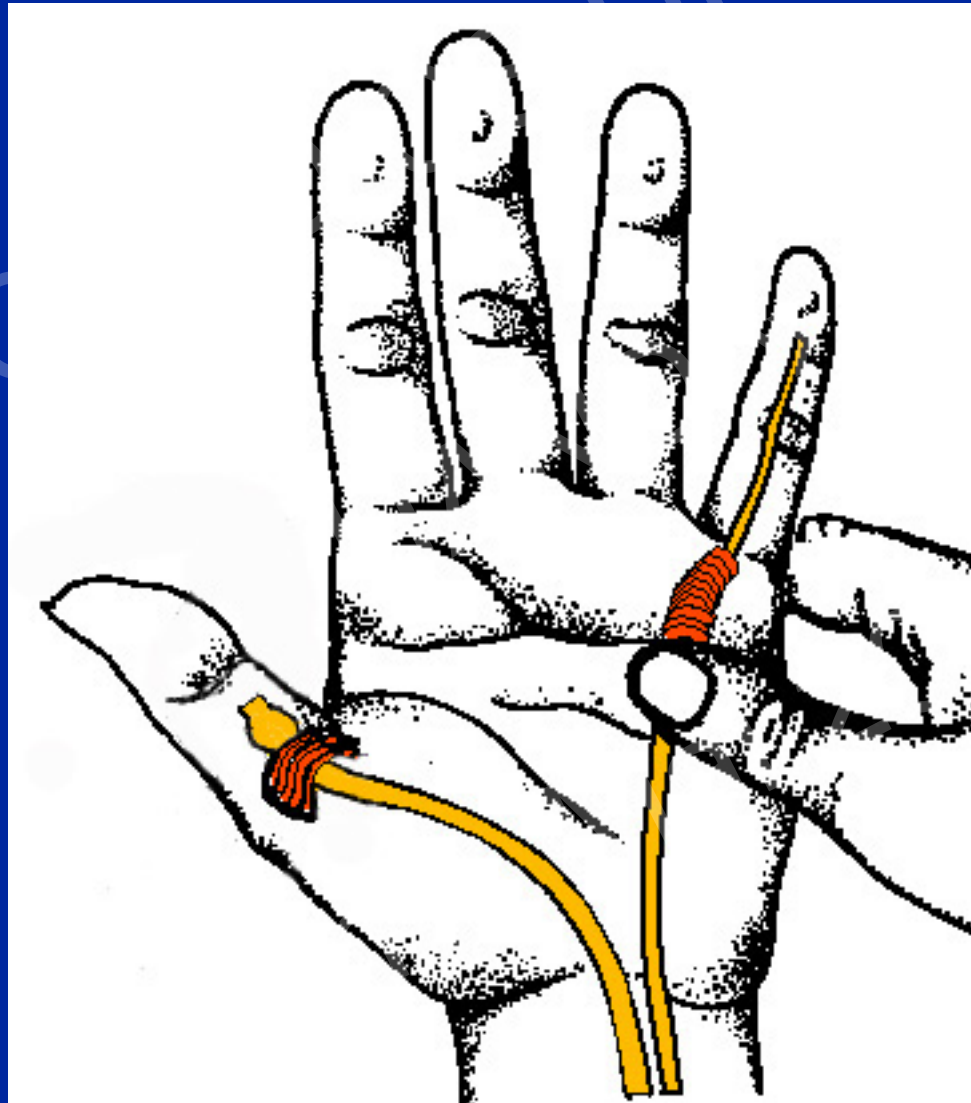
1) Sheryl B. Corticosteroid injection in the treatment of trigger finger. JAAOS 2007

2) Strom L. Trigger finger in diabetes. J Med Soc N J 1977

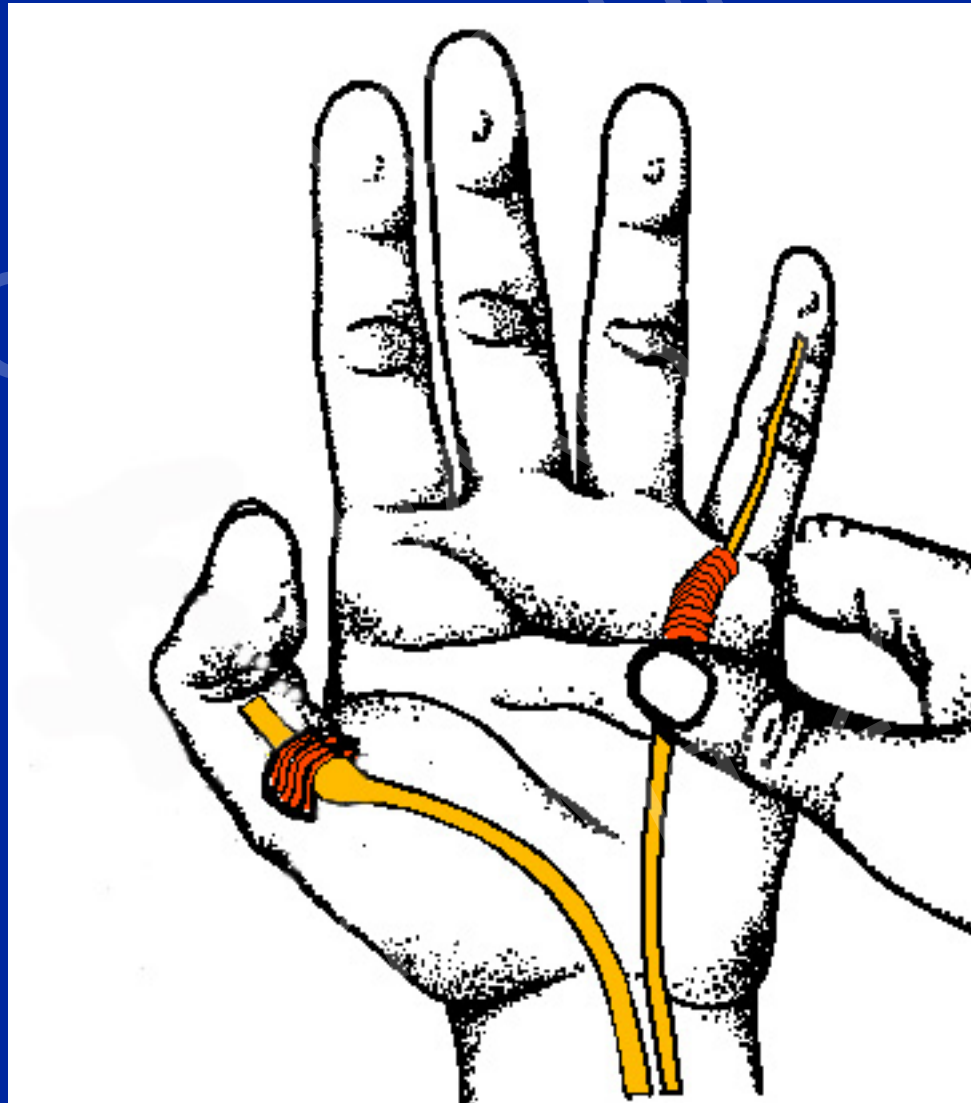
3) Wolfe SW. Tendosynovitis. Green's Operative Hand Surgery. 2005.



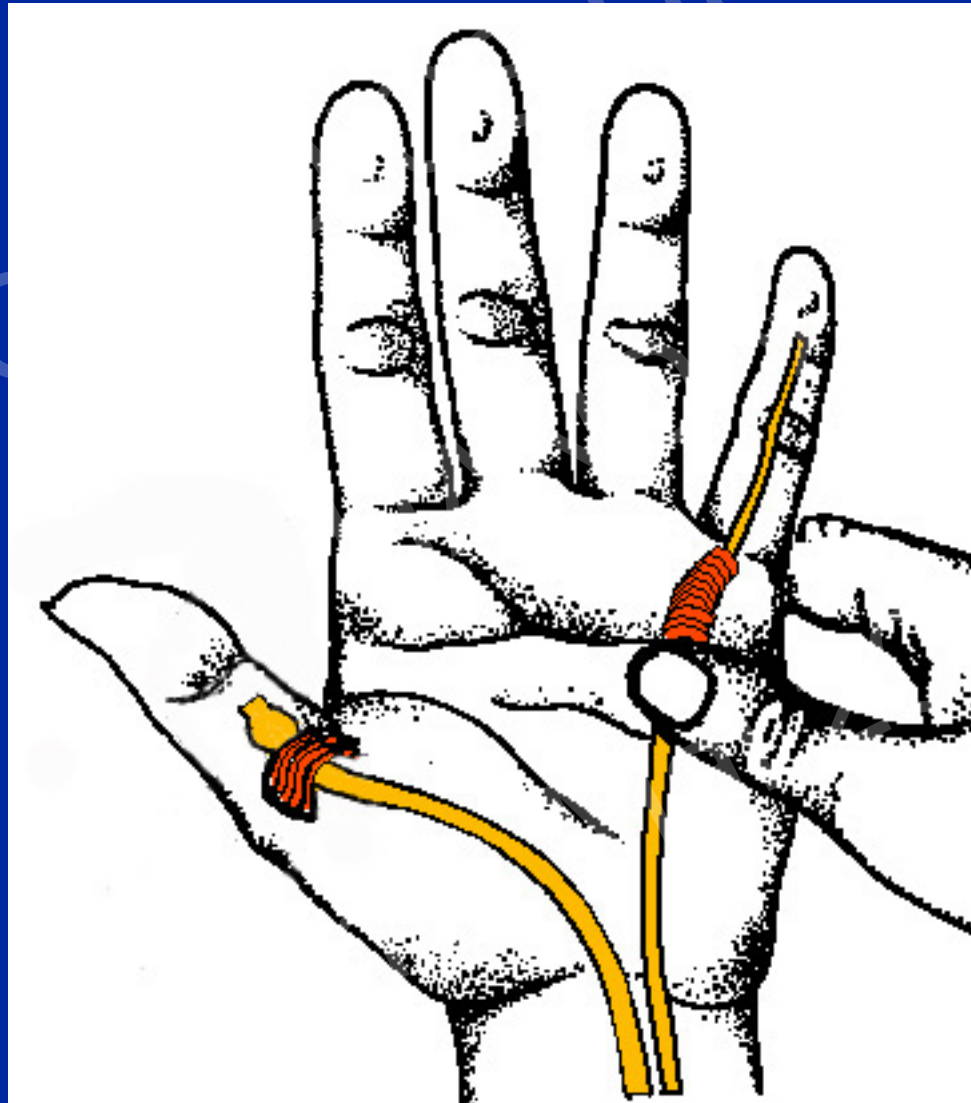
# TRIGGERFINGER:



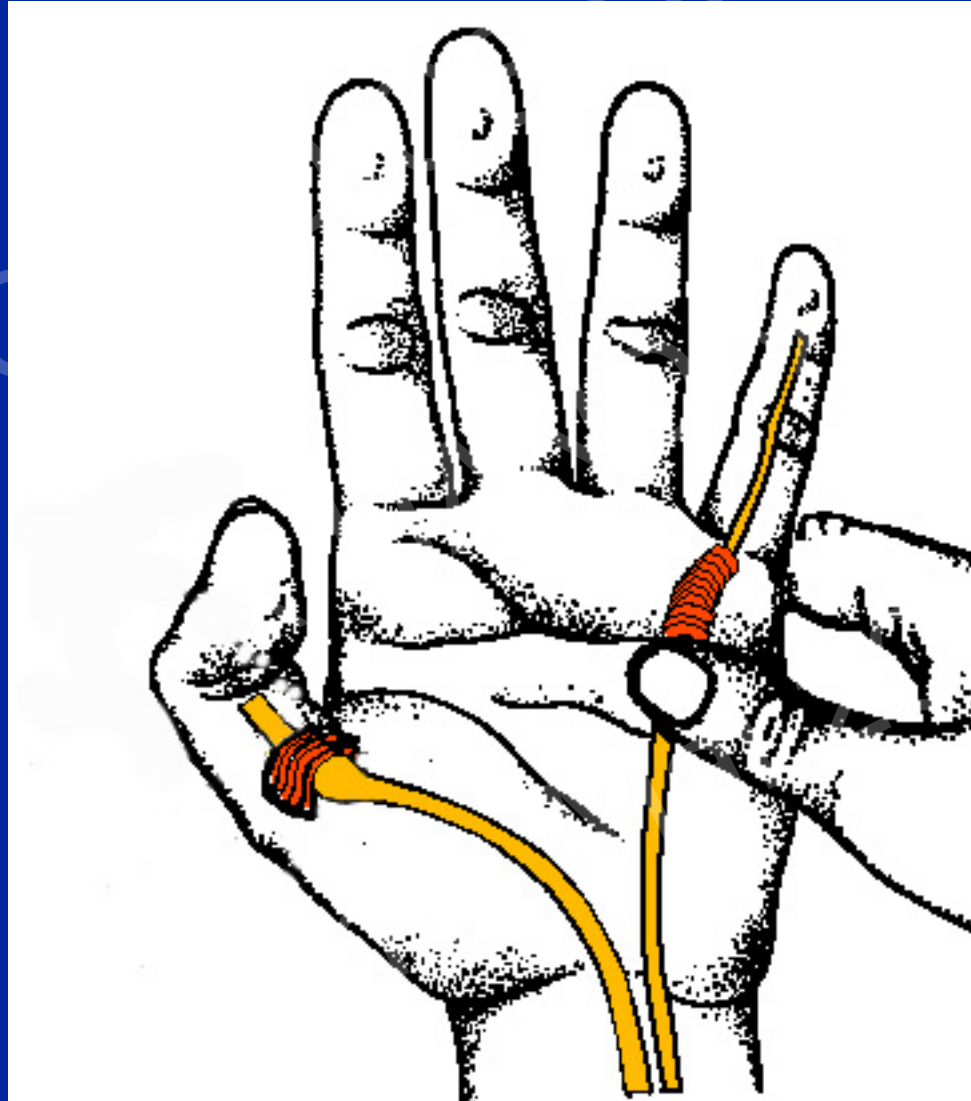
# TRIGGERFINGER:



# TRIGGERFINGER:



# TRIGGERFINGER:



# AETIOLOGIE:

## -Irritation der **Sehnenscheide**<sup>1,2</sup>

verursacht eine relative Verkleinerung des osteofibrösen Kanals.

## -Irritation der **Flexorsehne**<sup>3,4</sup>

die Sehne kann entzündlich aufgetrieben sein, Knötchen können sich formieren.

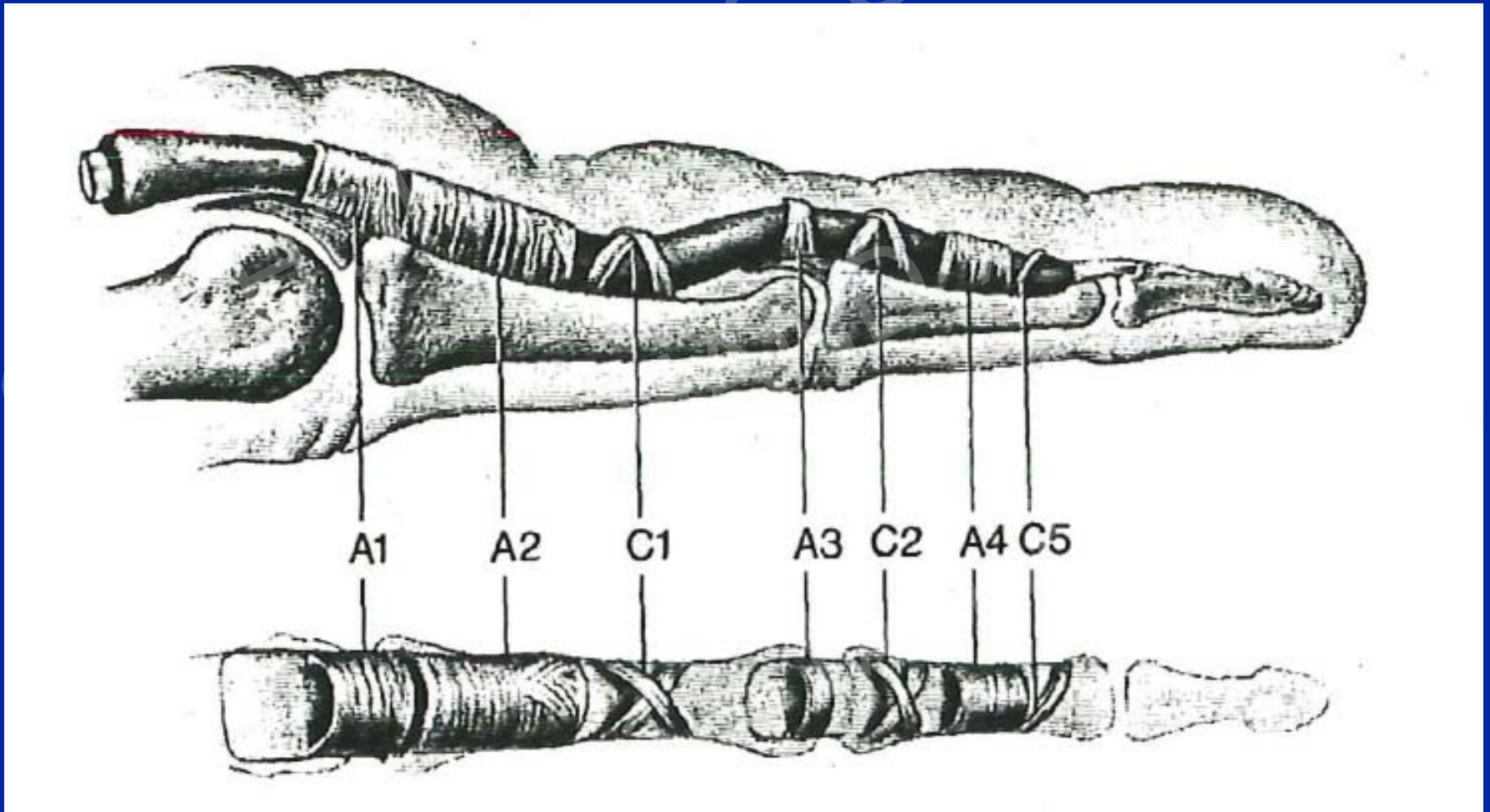
## -Hyaline Degeneration des ersten **Ringbandes**.

- 1) Moore JS. Flexor tendon entrapment of the digits. J Occup Environ Med. 2000
- 2) Ryzewicz M. Trigger digits: Principles, management and complications. JHS 2006
- 3) Lundin A. Trigger finger and entinosis. JHS. 2010.
- 4) Sullo A. The effects of prolonged peritendinous administration of PGE1. J Othop Sci 2001.





# NOMENKLATUR:



Doyle JR, Blythe W, AAOS Symposium 1974, J Hand Surg 1983, 1988

# ANATOMIE:

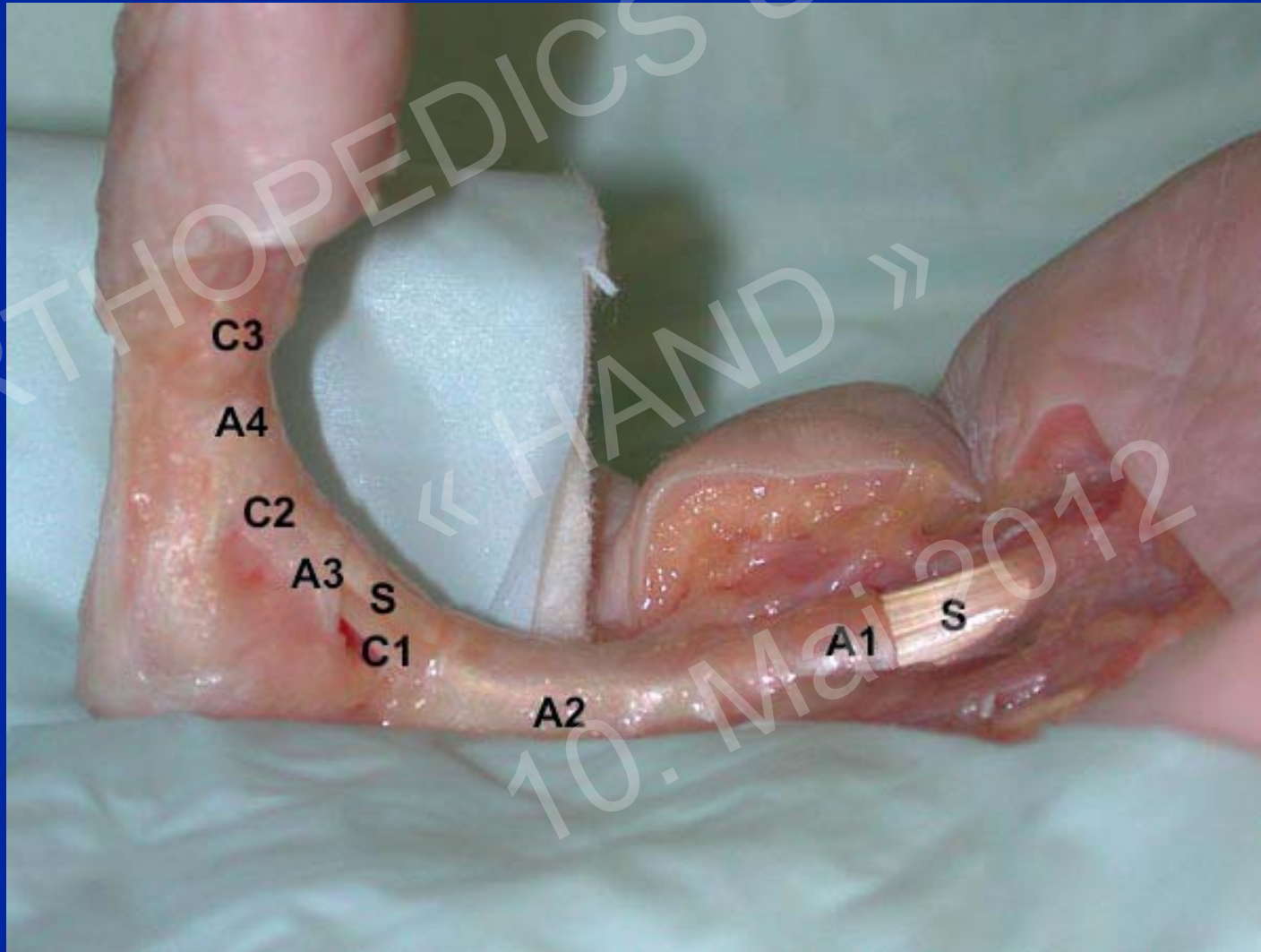


Bild von PD Dr. A.Schweizer

# ANATOMIE:

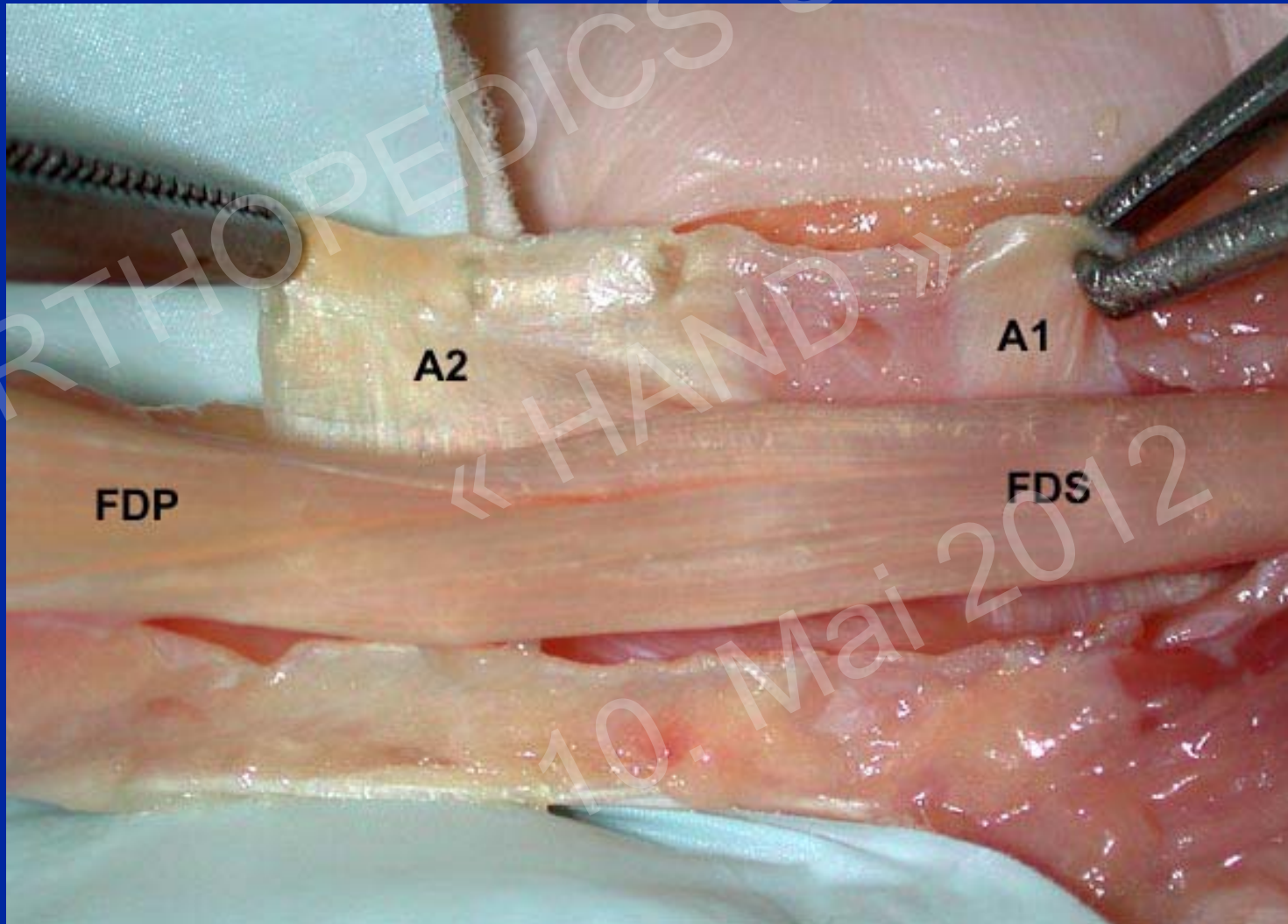


Bild von PD Dr. A.Schweizer

# STADIENEINTEILUNG<sup>1</sup>:

- Grad I: Schmerzhaftes Spannen im A1-Ringbandbereich.
- Grad II: „Hängenbleiben“ des Fingers.
- Grad III: Blockade, passiv aber redressierbar.
- Grad IV: Blockade, passiv nicht lösbar.

1) Classification according to Green, Greens operative Hand Surgery 1997

# THERAPIE:

---

- Pause / Ruhe
- NSAR
- Schienebehandlung
- Infiltration mit Kortikosteroiden
- Operativ (offen/perkutan)



# SCHIENENBEHANDLUNG:

Besserung bei 55% bis 66% der Patienten <sup>1, 2</sup>



- 1) Patel MR. Trigger fingers and thumb: When to splint, inject or operate. JHS 1992
- 2) Patel MR. Percutaneous release of trigger digit with and without cortisone injection. JHS 1997

# KORTISON-INJEKTION:

Einmalige Injektion zu 47% bis 87% erfolgreich<sup>1</sup>

Placebo Injektion zu 19% erfolgreich<sup>2</sup>

Rezidiv im ersten Jahr 27%<sup>3</sup>

Erneute Infiltrationen verlieren Effektivität<sup>4</sup>

1) Lambert MA. Controlled study of the use of local steroid injection. JHS 1989.

2) Murphy D. Steroid vs. Placebo injection for trigger finger. JHS 1995.

3) Anderson B. Treatment of flexor tenosynovitis of the hand with steroids. Arch Intern Med 1991.

4) Newport ML. Treatment of trigger finger by steroid injection. JHS 1990.



# KORTISON-INJEKTION (Langfinger):





# KORTISON-INJEKTION (Daumen):



# OPERATIVE THERAPIE:

Offene oder perkutane Operationsmethode  
zu 86% bis 100% erfolgreich <sup>1,2</sup>



- 1) Gilberts EC. Prospective randomized trial of open vs percutaneous surgery. JHS 2001
- 2) Lorthoir J. Surgical treatment of trigger finger by a subcutaneous method. JBJS 1958.

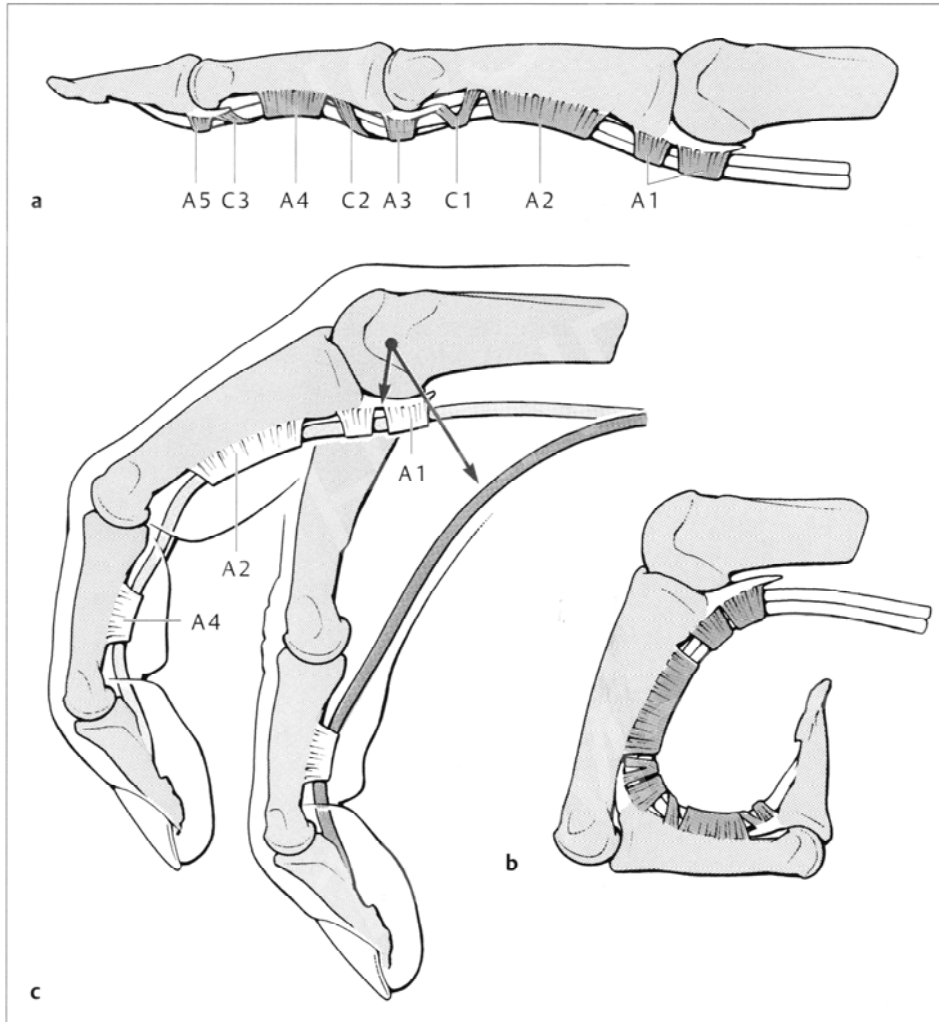
# KOMPLIKATIONEN:

---

- Unvollständiges Strecken (persist. Enge)
- Bleibendes Triggern (unvollst. Release)
- “Bowstringing“ (zu grosszügiges Spalten)
- Infektion, Hämatom...



# BOWSTRINGING:



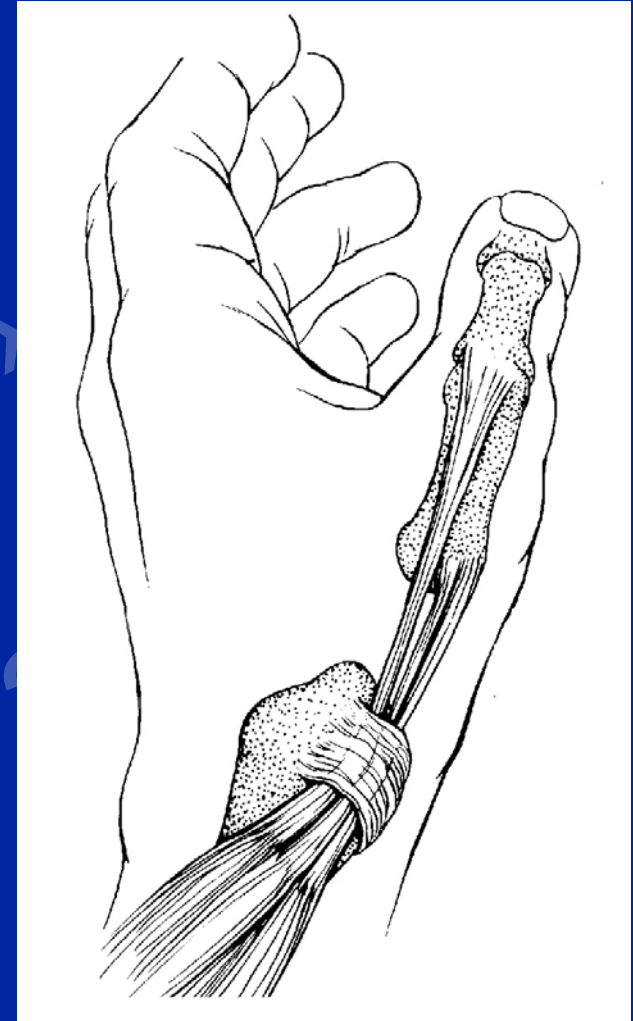
# TENDINITIS DE QUERVAIN:

Synovitis im 1. Strecksehnenfach

kein Triggern

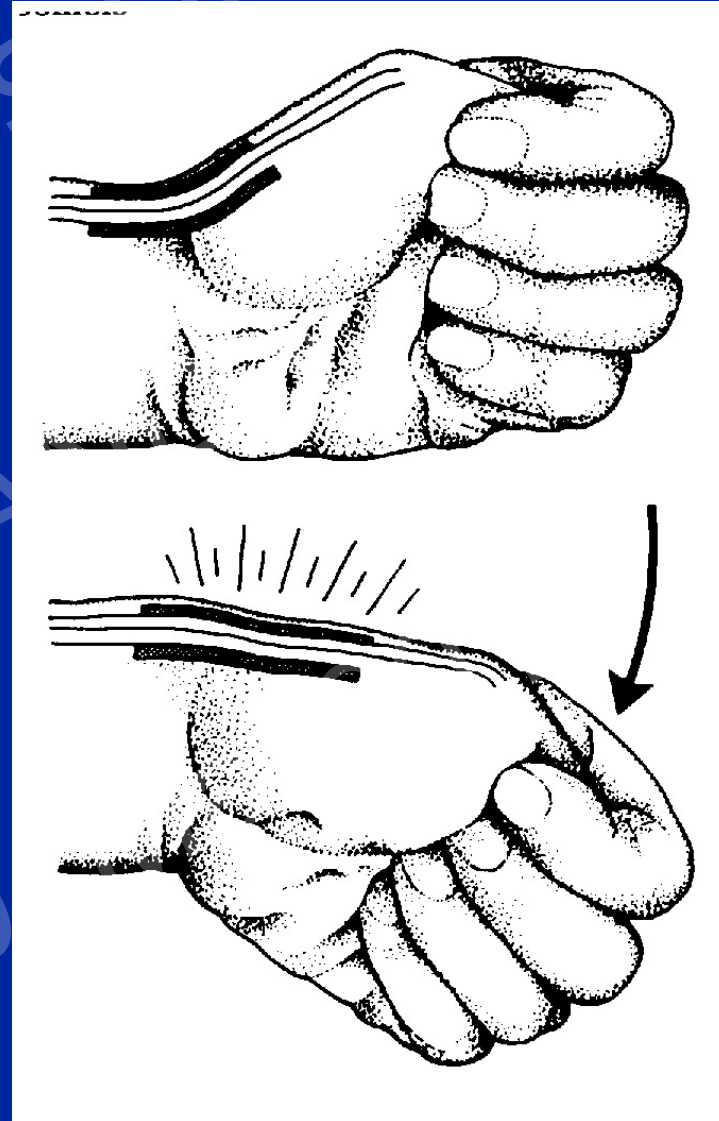
Finkelstein-Test

OP-Therapie: Spaltung des Fachs



# TENDINITIS DE QUERVAIN:

Finkelstein-Test



# THERAPIE:

---

-Pause / Ruhe

-NSAR

-Schienebehandlung

-Infiltration mit Kortikosteroiden

-Operativ



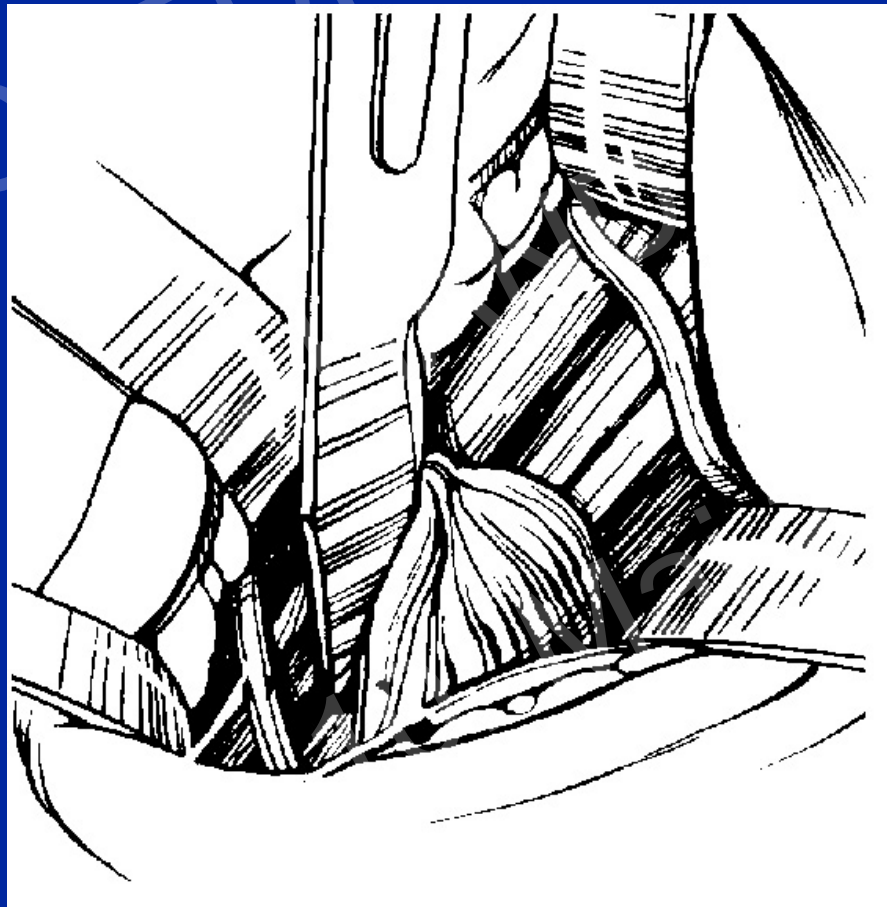
# KORTISON-INJEKTION (1.Strecksehnenfach):





# TENDINITIS DE QUERVAIN:

Spaltung erstes Strecksehnenfach



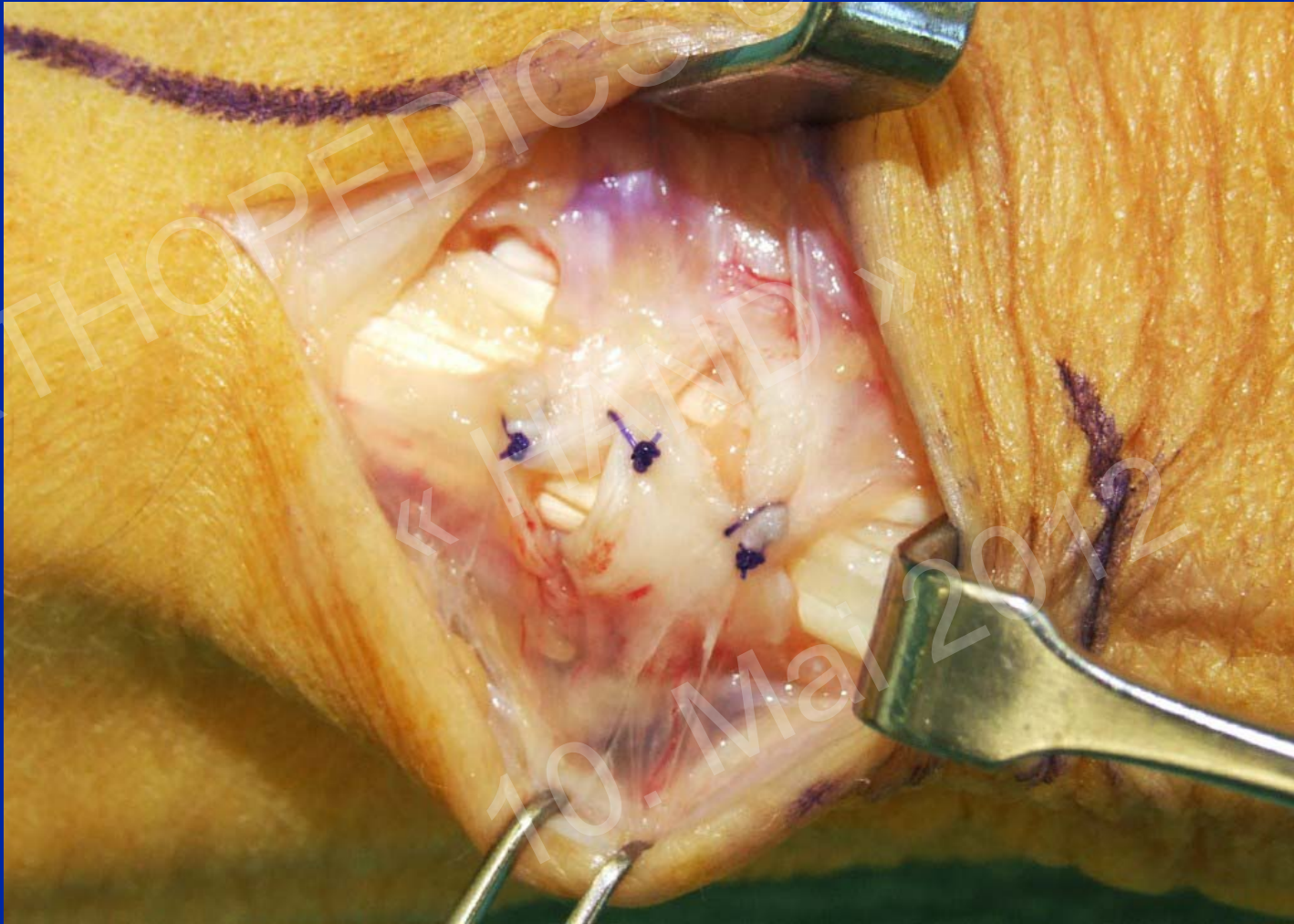
# OPERATIVE THERAPIE:



# OPERATIVE THERAPIE:



# OPERATIVE THERAPIE:



# DANKE!

