

PERITRAPEZIALARTHROSE

Orthopedics Update
Hand

Daniel A. Müller

Orthopädische Universitätsklinik Balgrist

INHALT

- Anatomie
- Klinik
- Bildgebung
- Konservative Behandlung
- Chirurgische Behandlung
- Zusammenfassung

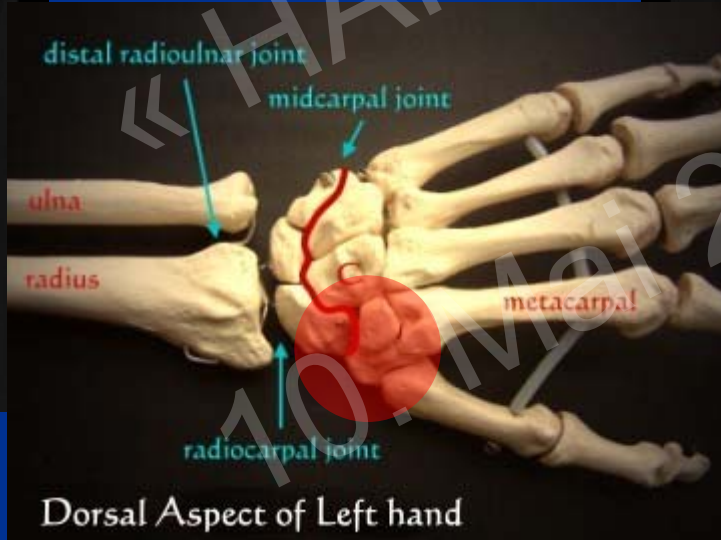
10. Mai 2012

ANATOMIE



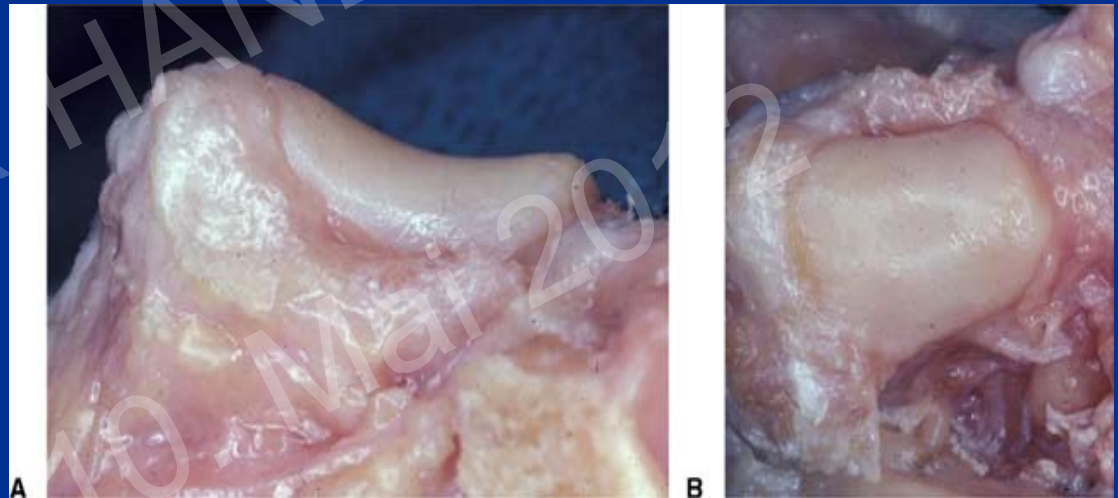
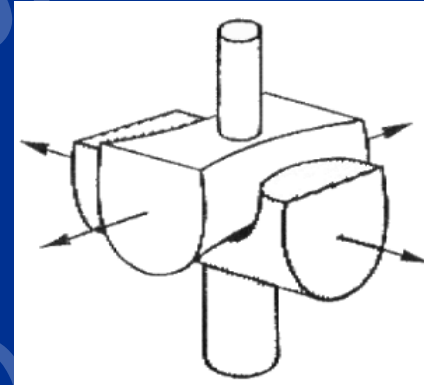
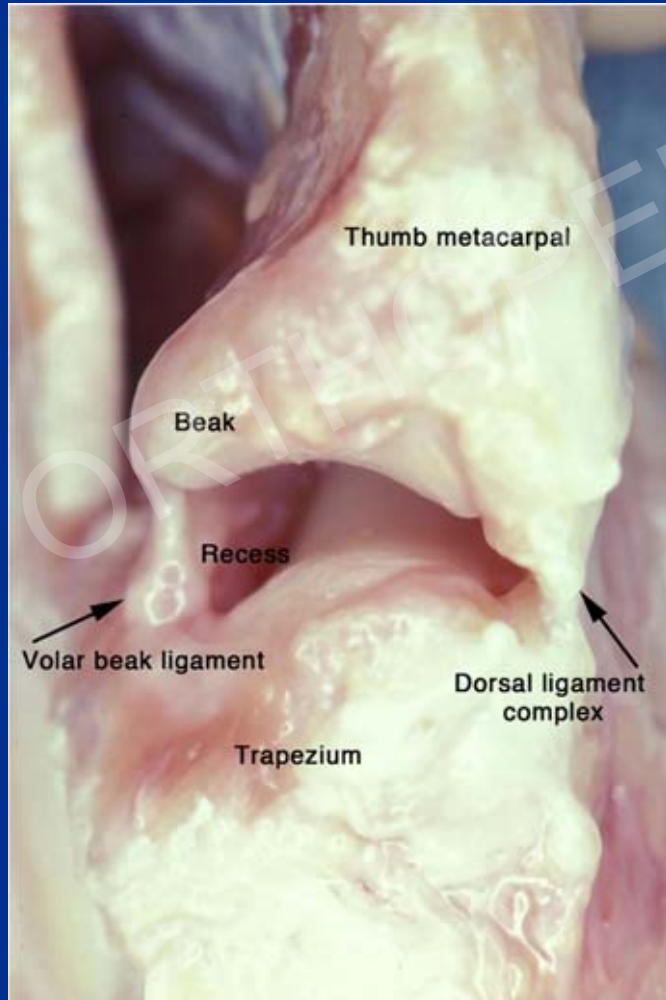
<http://www.pt.ntu.edu.tw>

ANATOMIE



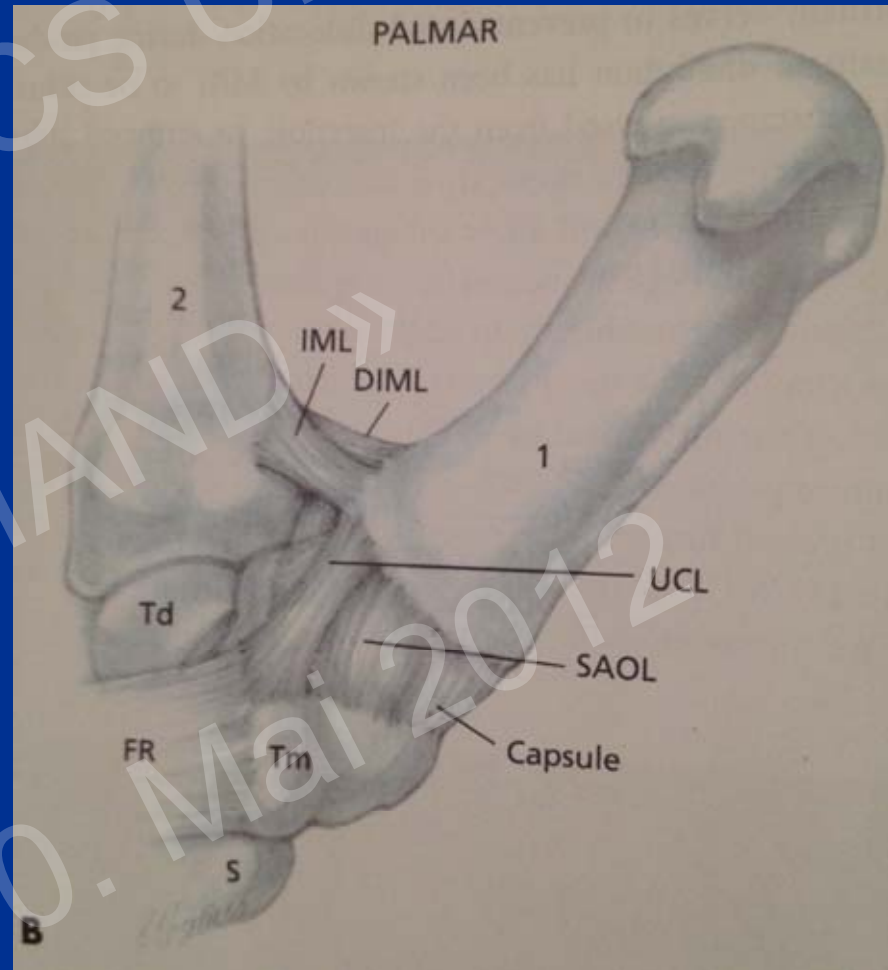
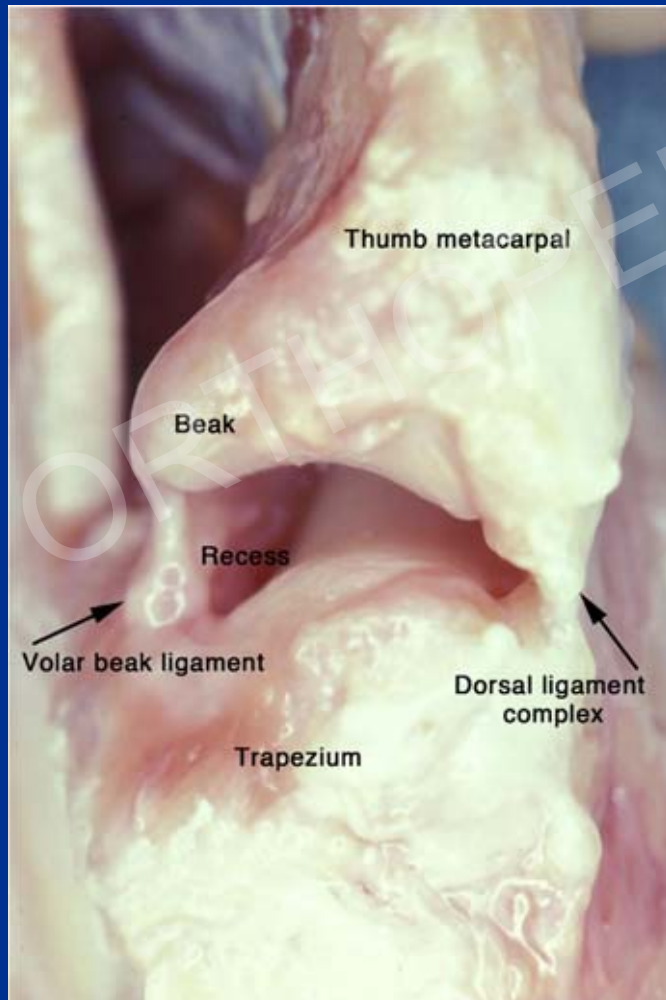
<http://www.pt.ntu.edu.tw>

ANATOMIE



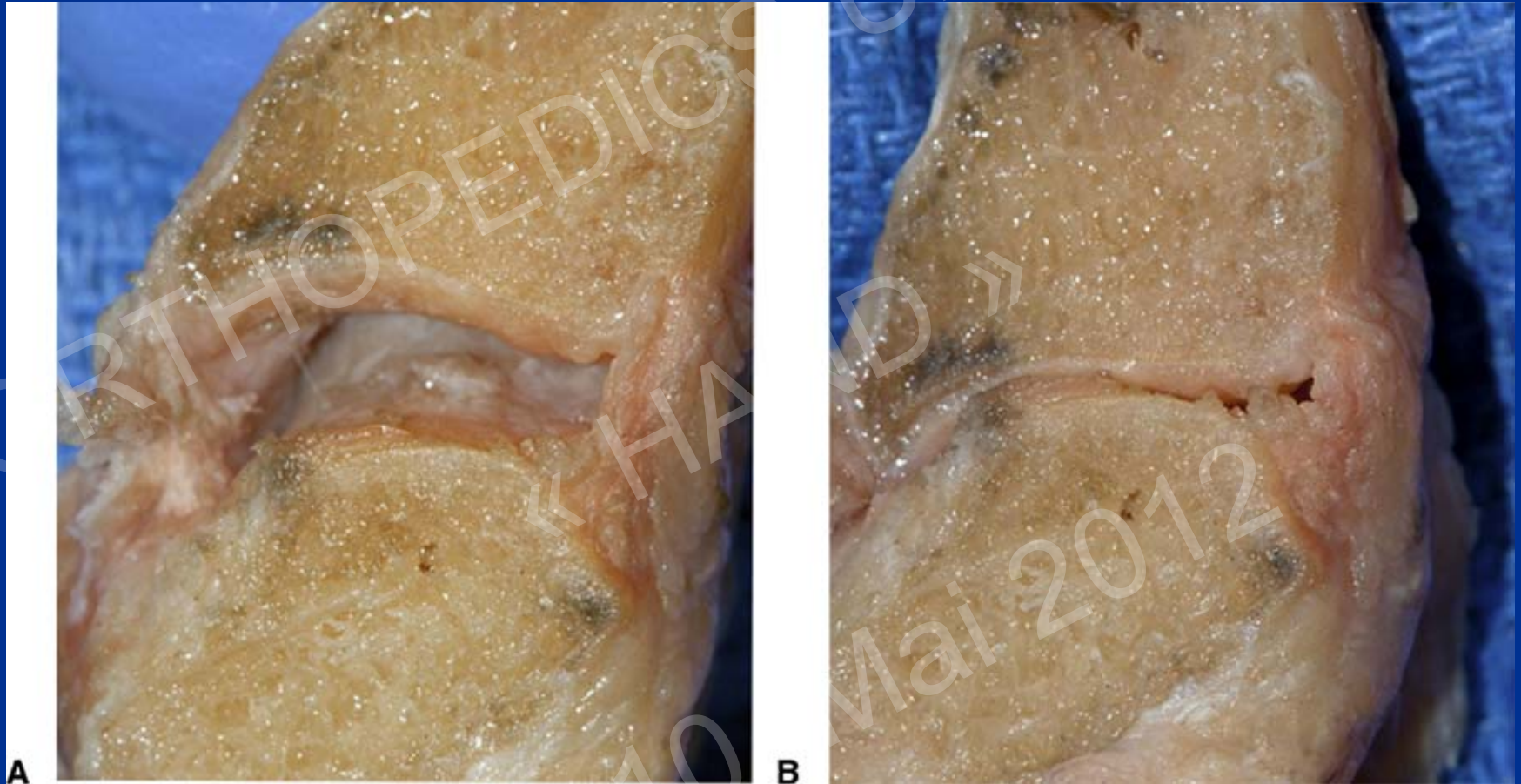
Edmunds JO, JHS 36A: 170, 2011

ANATOMIE



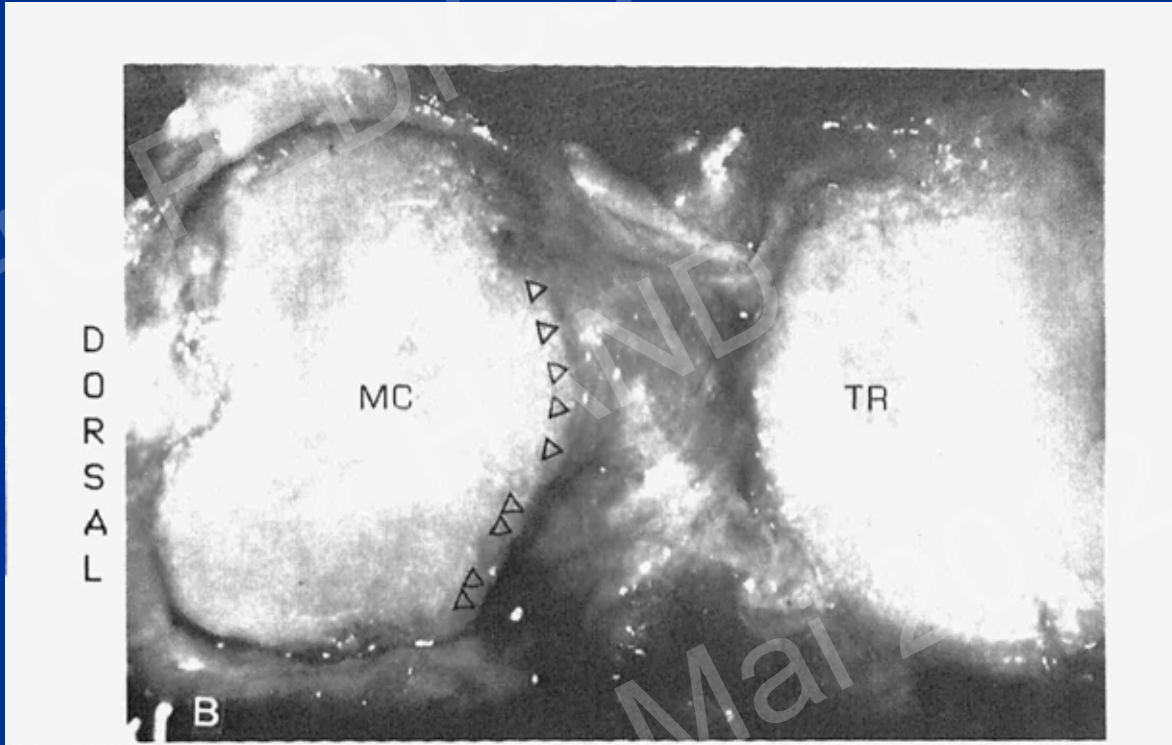
Edmunds JO, JHS 36A: 170, 2011

ANATOMIE



Edmunds JO, JHS 36A: 170, 2011

ANATOMIE



Pellegrini VD, J Hand Surg 16A: 967, 1991

INHALT

- Anatomie
- Klinik
- Bildgebung
- Konservative Behandlung
- Chirurgische Behandlung
- Zusammenfassung

10. Mai 2012

KLINIK

Epidemiologie:

- Zunehmende Prävalenz mit fortschreitendem Alter
- 15% Prävalenz (Finnland)¹
- Frauen in der Postmenopause²

1: Haara MM, JBJS Am 86A: 1452, 2004

2: Armstrong AL, JBJS Br 19: 340, 1994

KLINIK

Anamnese:

- Schwäche im Daumen
- Radialseitige Hand- und Handgelenks-schmerzen
- Crepitus
- Vermeidungsverhalten

KLINIK

Befunde:

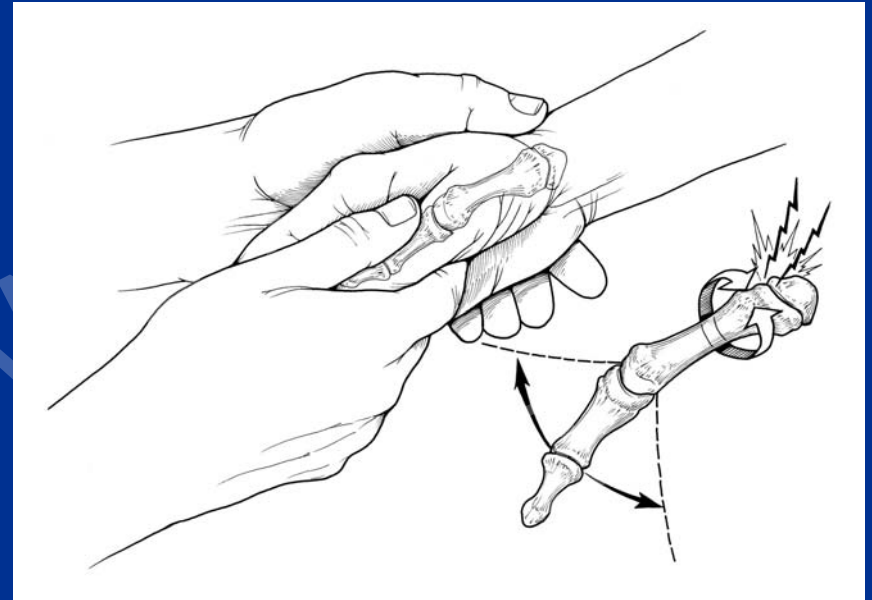
- „shouldering“
- Druckschmerz
- Grind Test
- Hyperextension
- Provokation bei Zangengriff



KLINIK

Befunde:

- „shouldering“
- Druckschmerz
- Grind Test
- Hyperextension
- Provokation bei Zangengriff



KLINIK

Befunde:

- „shouldering“
- Druckschmerz
- Grind Test
- Hyperextension
- Provokation bei Zangengriff



INHALT

- Anatomie
- Klinik
- Bildgebung
- Konservative Behandlung
- Chirurgische Behandlung
- Zusammenfassung

10. Mai 2012

BILDGEBUNG

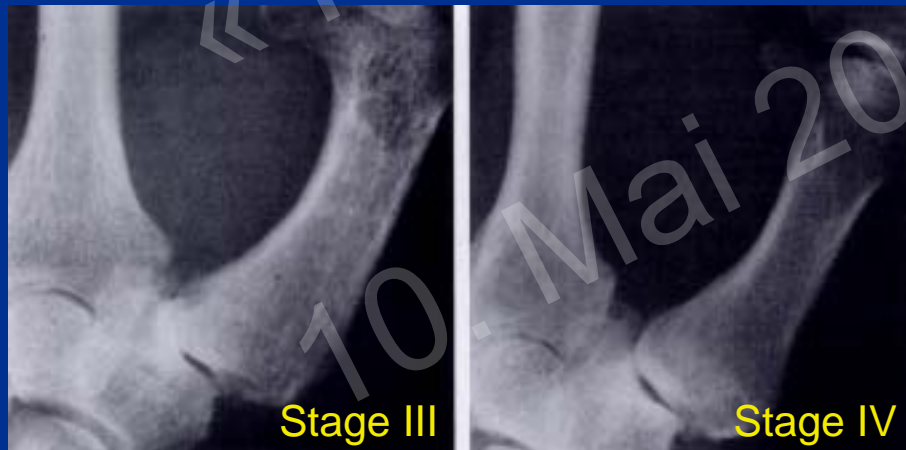
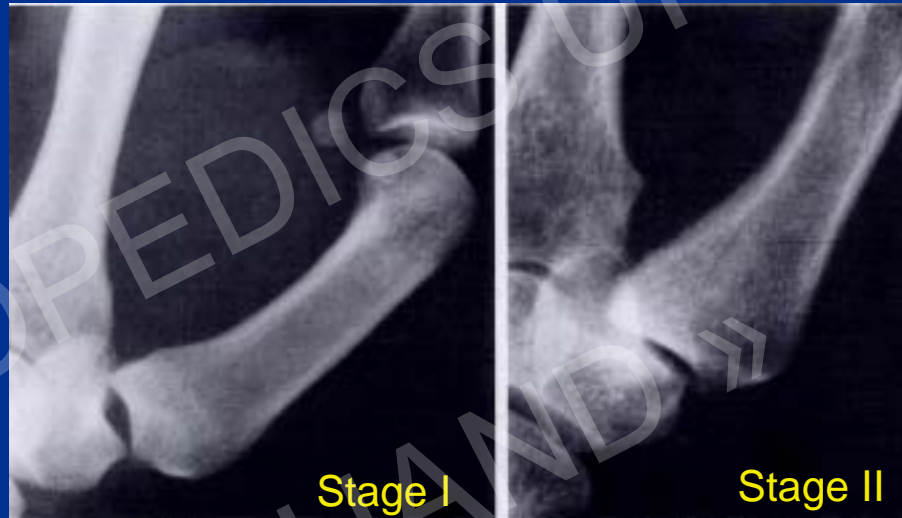


ORTHOPEDICS UPDATE

« HAND »

10. Mai 2012

BILDGEBUNG



Eaton G, JBJS Am 55-A: 1655, 1973

BILDGEBUNG



INHALT

- Anatomie
- Klinik
- Bildgebung
- Konservative Behandlung
- Chirurgische Behandlung
- Zusammenfassung

10. Mai 2012

KONSERVATIVE BEHANDLUNG

- Anpassung Aktivität, Analgesie
- Spezifische Übungen / Physiotherapie
- Schienenversorgung
- Lokale Infiltrationen

10. Mai 2012


KONSERVATIVE BEHANDLUNG

- Anpassung Aktivität, Analgesie
 - Spezifische Übungen / Physiotherapie
 - Schienenversorgung
 - Lokale Infiltrationen
- 

Schmerzreduktion
Reduktion Analgetika-Bedarf

KONSERVATIVE BEHANDLUNG

- Anpassung Aktivität, Analgesie
- Spezifische Übungen / Physiotherapie
- Schmerzmittelversorgung
- Lokale Infiltrationen

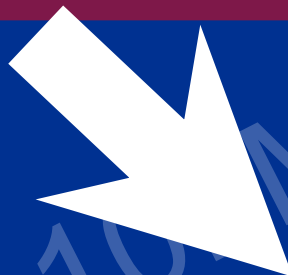
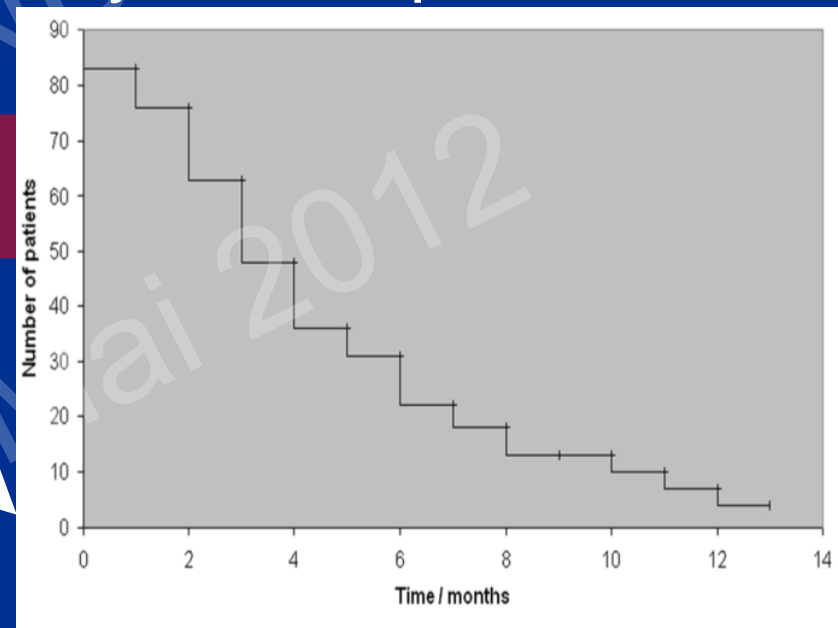


Schmerzreduktion: 94-60%
Compliance: 69-72%
Operation: 6-28%

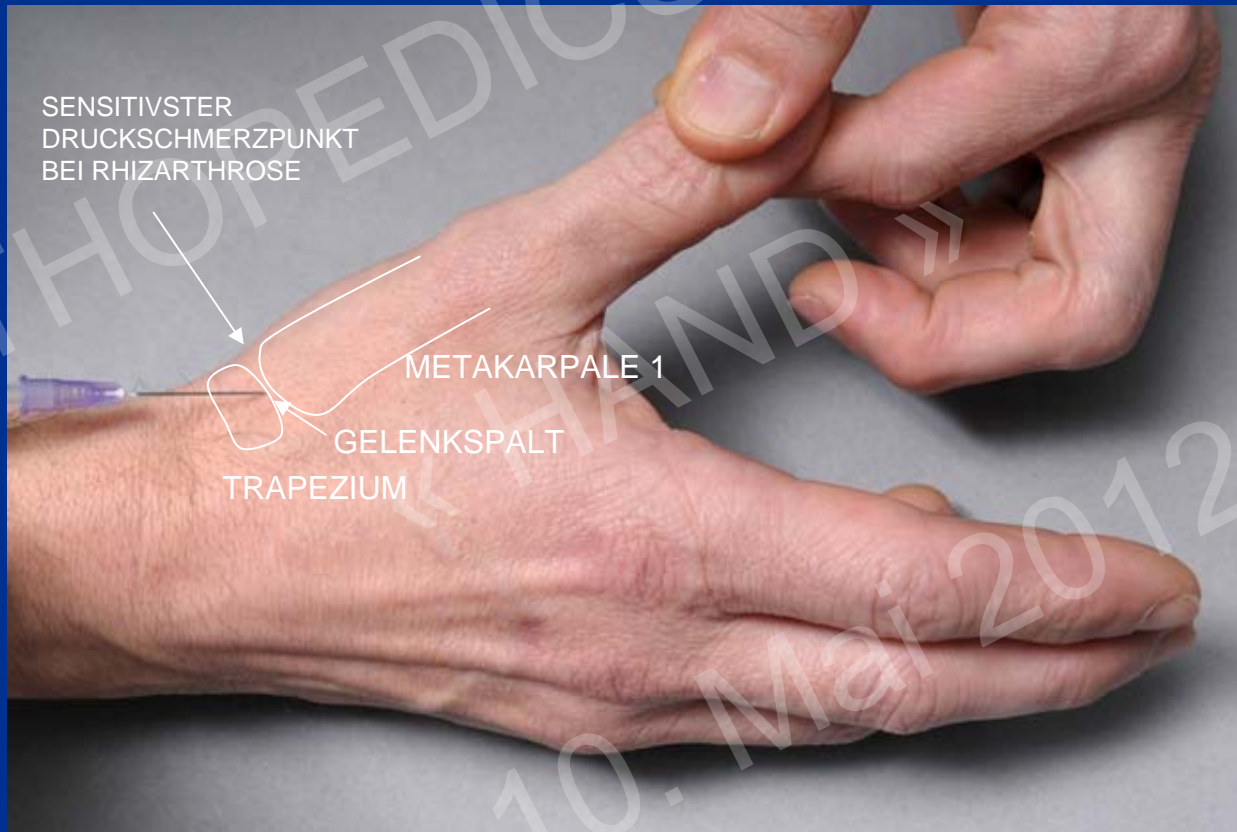
Dupeyron A, Ann Réadatation Méd Phys 44: 123, 2001

KONSERVATIVE BEHANDLUNG

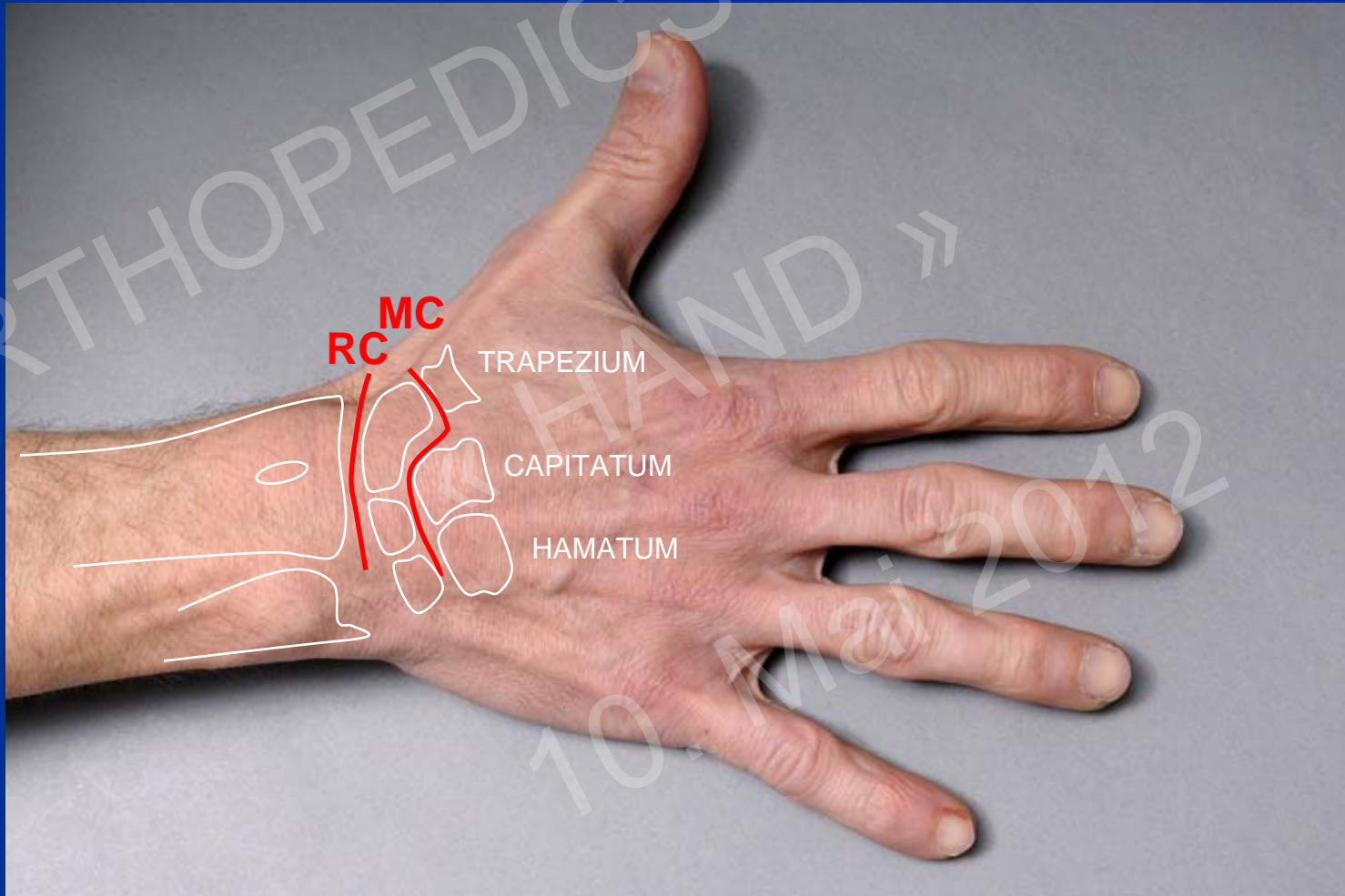
- Anpassung Aktivität, Analgesie
- Spezifische Übungen / Physiotherapie
- Schienenversorgung
- Lokale Infiltrationen



KONSERVATIVE BEHANDLUNG



KONSERVATIVE BEHANDLUNG



INHALT

- Anatomie
- Klinik
- Bildgebung
- Konservative Behandlung
- Chirurgische Behandlung
- Zusammenfassung

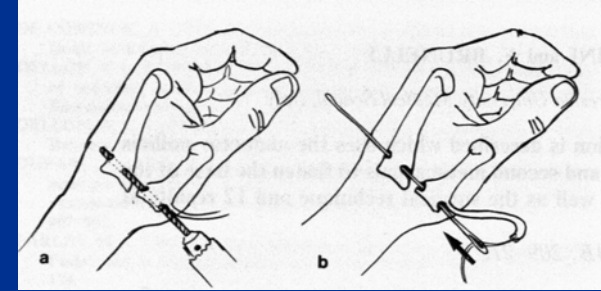
10. Mai 2012

CHIRURGISCHE BEHANDLUNG

- Bandrekonstruktion (z.B. Brunelli)
- Metacarpale I-Extensionsosteotomie
- CMC I Arthroskopie mit Débridement
- CMC I Arthrodese
- Prothese
- Einfache Trapezektomie
- Trapezektomie mit Interposition
- Resektions-, Suspensions-, Interpositionsarthroplastik

CHIRURGISCHE BEHANDLUNG

- Bandrekonstruktion (z.B. Brunelli)
- Metacarpale I-Extensionsosteotomie
- CMC I Arthroskopie mit Débridement
- CMC I Arthrodese
- Prothese
- Einfache Trapezektomie
- Trapezektomie mit Interposition
- Resektions-, Suspensions-, Interpositionsarthroplastik



CHIRURGISCHE BEHANDLUNG

- Bandrekonstruktion (z.B. Brunelli)
- Metacarpale I-Extensionsosteotomie
- CMC I Arthroskopie mit Débridement
- CMC I Arthrodese
- Prothese
- Einfache Trapezektomie
- Trapezektomie mit Interposition
- Resektions-, Suspensions-, Interpositionsarthroplastik



CHIRURGISCHE BEHANDLUNG

- Bandrekonstruktion (z.B. Brunelli)
- Metacarpale I-Extensionsosteotomie
- CMC I Arthroskopie mit Débridement
- CMC I Arthrodese
- Prothese
- Einfache Trapezektomie
- Trapezektomie mit Interposition
- Resektions-, Suspensions-, Interpositionsarthroplastik



CHIRURGISCHE BEHANDLUNG

- Bandrekonstruktion (z.B. Brunelli)
- Metacarpale I-Extensionsosteotomie
- CMC I Arthroskopie mit Débridement
- CMC I Arthrodese
- Prothese
- Einfache Trapezektomie
- Trapezektomie mit Interposition
- Resektions-, Suspensions-, Interpositionsarthroplastik

CHIRURGISCHE BEHANDLUNG

- Bandreißer (Ligamentum (P. P. Hü))
- Metacarpalfraktur
- CMC I A
- CMC I B
- Prothesen
- Einfach
- Trapez
- Resekt



sarthroplastik

CHIRURGISCHE BEHANDLUNG

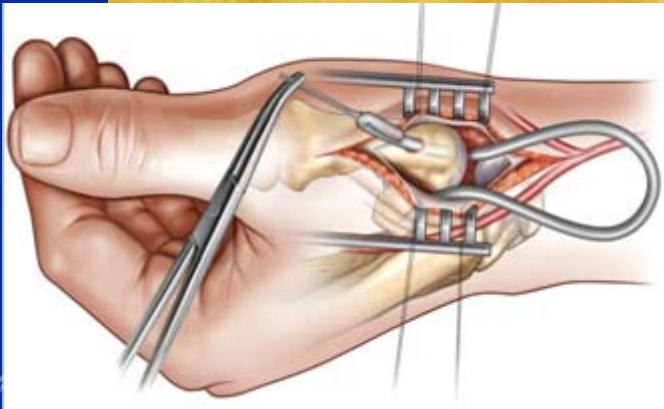
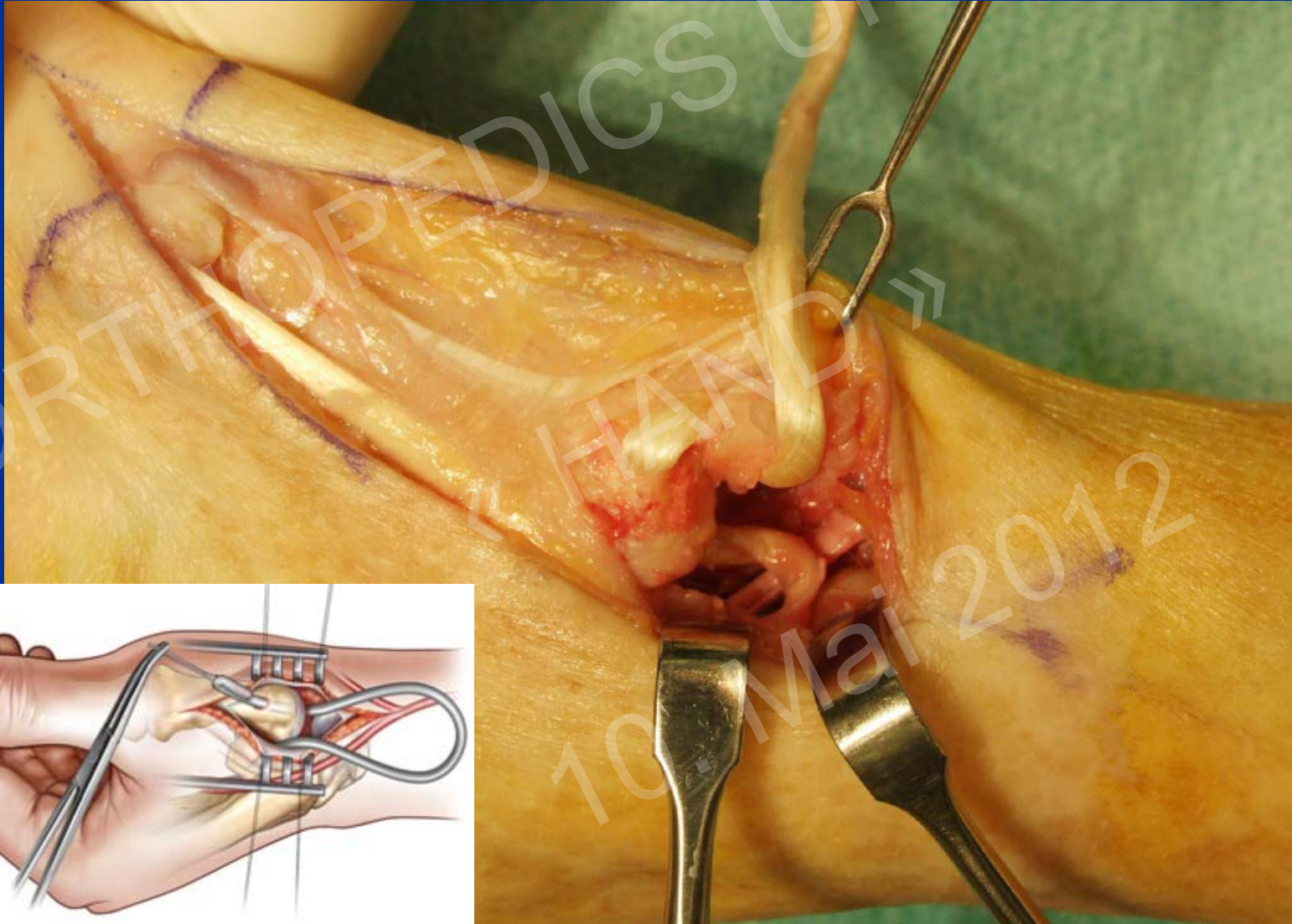
- Keine Technik ist überlegen bezüglich Schmerz, Funktion, Beweglichkeit, Kraft
- Trapezektomie vs. Interposition:
 - mehr Komplikationen bei Interposition
 - autologes Gewebe besser
- Prothesenversorgung
 - schlechte Langzeitresultate
- Arthrodesse vs. Trapezektomie
 - Gute Variante bei Schwerarbeitern

CHIRURGISCHE BEHANDLUNG

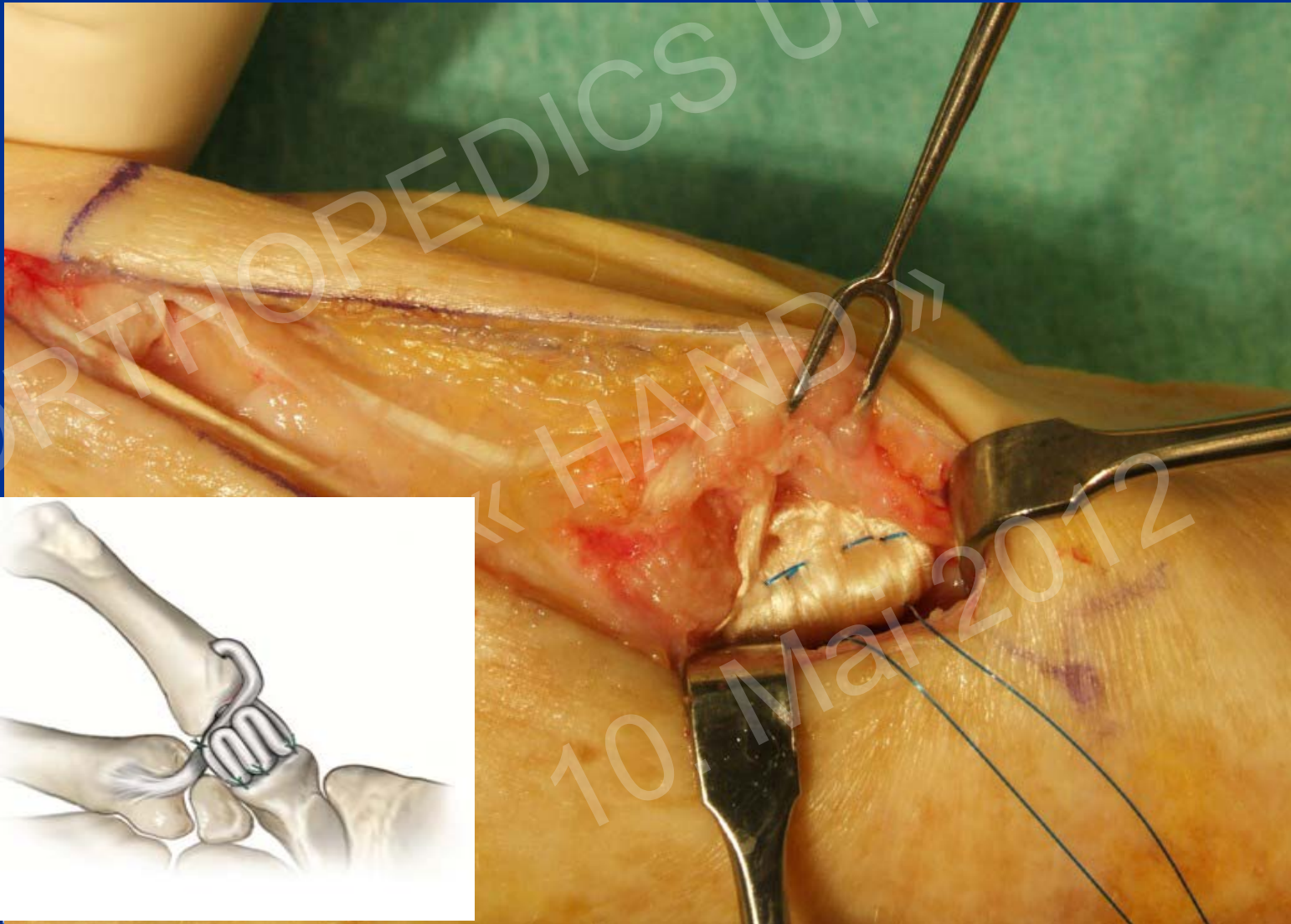
Resektions-, Interpositions-, Suspensionsplastik



CHIRURGISCHE BEHANDLUNG



CHIRURGISCHE BEHANDLUNG



«HAND»
10. Mai 2012

INHALT

- Anatomie
- Klinik
- Bildgebung
- Konservative Behandlung
- Chirurgische Behandlung
- Zusammenfassung

10. Mai 2012

ZUSAMMENFASSUNG

- Rhizarthrose häufiges Problem in der Praxis
- Konservative Therapie ausschöpfen:
Aktivität anpassen, Infiltration, Schiene
- Chirurgie: Viele verschiedene Techniken; RIS-Arthroplastik
- Umliegende Gelenke genau beurteilen

VIELEN DANK



«HIND»
10. Mai 2012

CHIRURGISCHE BEHANDLUNG

STT-Arthrose:

- Selten isoliert (9%)
- Im Röntgen wird Arthrose häufig unterschätzt (39-66% Übereinstimmung zu intraoperativ)
- Behandlung: Arthrodese



Wolf JM, Hand Clin 24: 301, 2008

Watson HK, Hand Clin 21; 539, 2005

CHIRURGISCHE BEHANDLUNG

Endpunkt: Kraft postoperativ

