

Handgelenksarthroskopie

J. Huracek

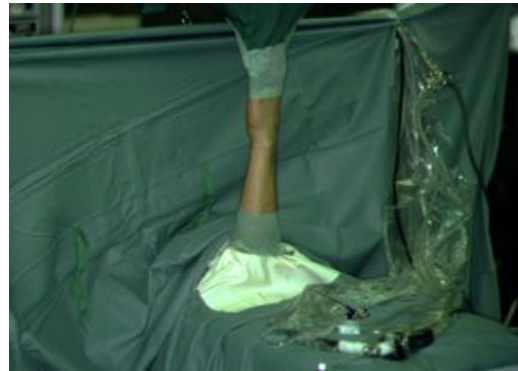
MRI Diagnostik

- Diskus 20% falsch negativ
- SL Band 40% falsch negativ
- mit Gadolinium ca. 10% besser 1)
- Therapie
- gold standard

1) von Känel, Troeger, Zürich 2004

konventionelle Technik

- Distraction
- hängend
- unbeweglich
- Ligamentotaxis
- kein palmarer Zugang
- kein Folgeeingriff
- bequem



HAS without distraction

- Flachlagerung
- keine Distraction
- Druck bis 150mm Hg
- Hypomochlion
- Ausweichen statt Ziehen



prospektive Vergleichsstudie 1) retrospektive Kontrollstudie 2)

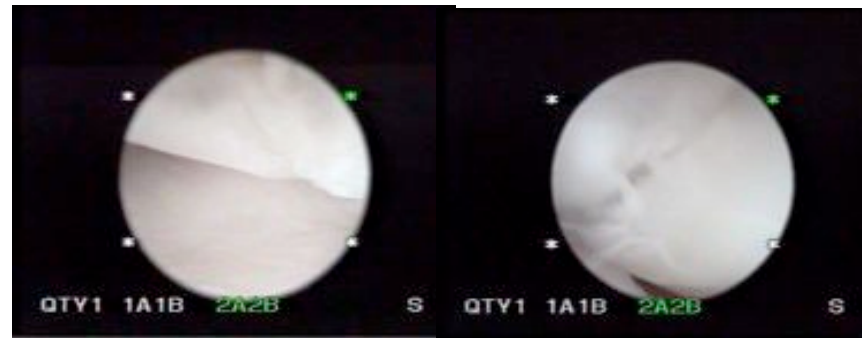
1) *JBJS Br Okt 2000*

2) *C.Wingefeld, Eurotrauma Berlin 2006*

- gleiche Sensitivität und Spezifität (ausser Instabilität)
- keine Einschränkung für arthroskopische Therapie
- keine Komplikationen

Instabilität

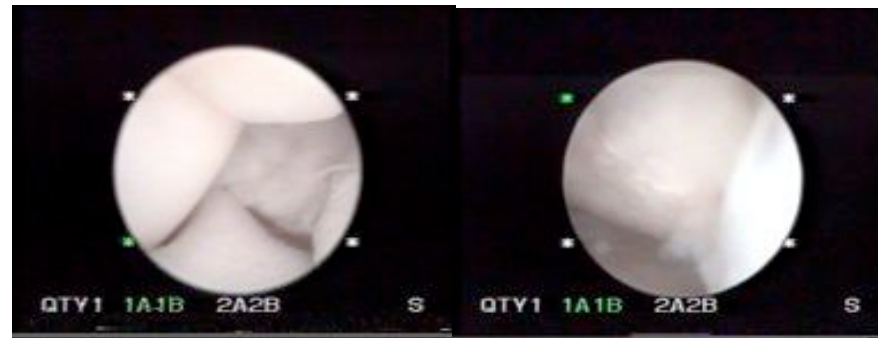
radiocarpal



Instabilität

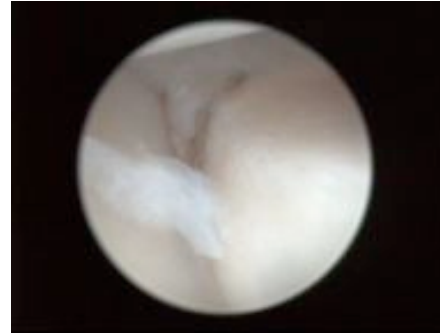
intercarpal

kombiniert



Instabilität

scapholunär - intercarpal



Folgeeingriffe

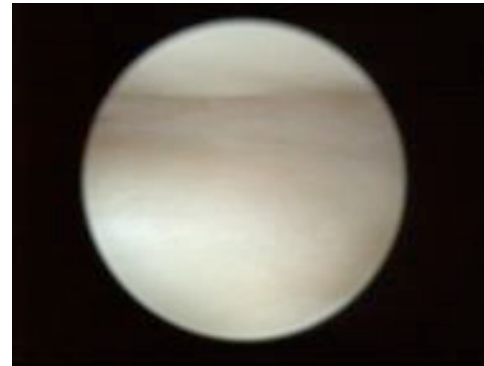


Huracek, Rikli, Regazzoni, Basel 1999

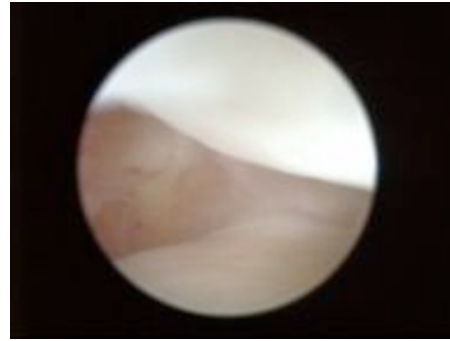
Discus ulnaris

- Palmer I Trauma
- Palmer II degenerativ

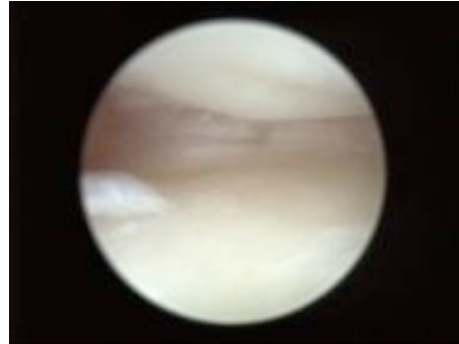
- A: zentral
- B: ulnar
- C: ligamentäre Aufhängung
- D: radial



Discus ulnaris



Discus ulnaris

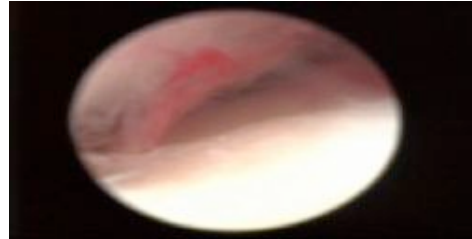


Fraktur

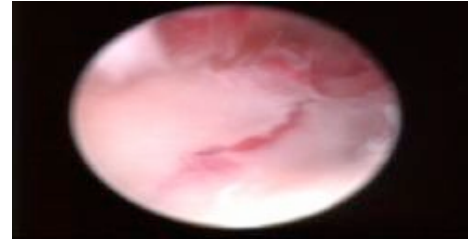


Fraktur

vor-



nach ORIF



HAS bei Kindern I)

1) SGH Zürich Nov. 04

- 21 Kinder mit multipler Enchondromatosis und Osteochondromatosis
- arthroskopisch kontrollierte Ulna Verlängerung - OT
- Beurteilung TFCC vor und nach Ulnaverlängerung

HAS bei Kindern



HAS bei Kindern

- Relative Ulnaverkürzung und Radiuschaftbiegung
- Ulnarer Tilt der Radiusepiphyse mit Handdeviation 39%
- Ulnarer Shift des Carpus 20%
- Dislokation des Radiusköpfchens 14%

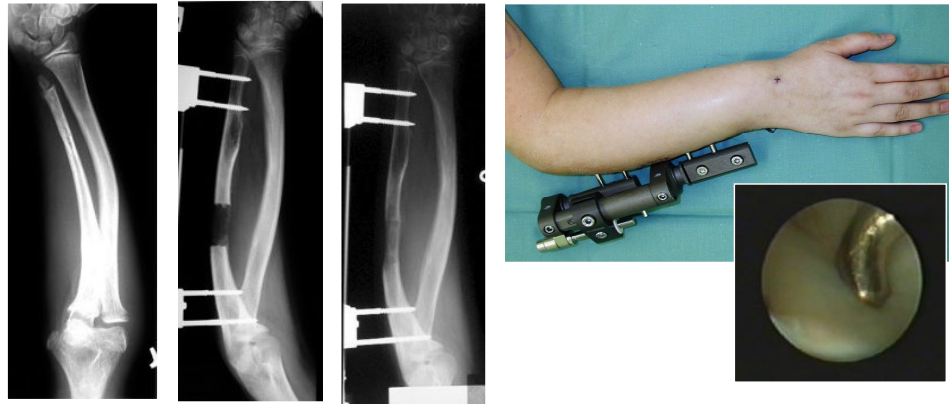


HAS bei Kindern

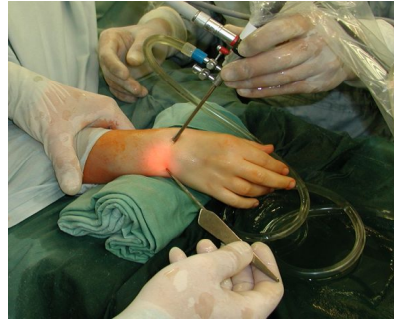
- Einschränkung der Pro/Supination
- Einschränkung der Radialduktion
- Einschränkung der Flexion am Ellbogen
- Belastungsschmerz am Ellbogen



HAS bei Kindern



HAS bei Kindern



HAS bei Kindern

Resultate

- in allen Fällen vollständige HAS möglich
- besserer radio-ulnärer Längenausgleich als in Kontrollgruppe
- keine HAS assoziierten Komplikationen
- Fehlende Anlage des TFCC bei Unterkorrektur über 1 cm