

# Intercarpale Bandrupturen

---



# Intercarpale Bandrupturen

---

- intrinsische Bänder
  - SL, LT, RSL, RT, UL, u.s.w
- extrinsische Bänder
  - palmare und dorsale V-Bänder, kollaterale Bänder
- DRUG

# Handgelenkstrauma 1998

- Radiusfraktur 271
- Handgelenksdistorsion 87
- primäre SL-Dissoziation 4
- Lunatumluxation 1

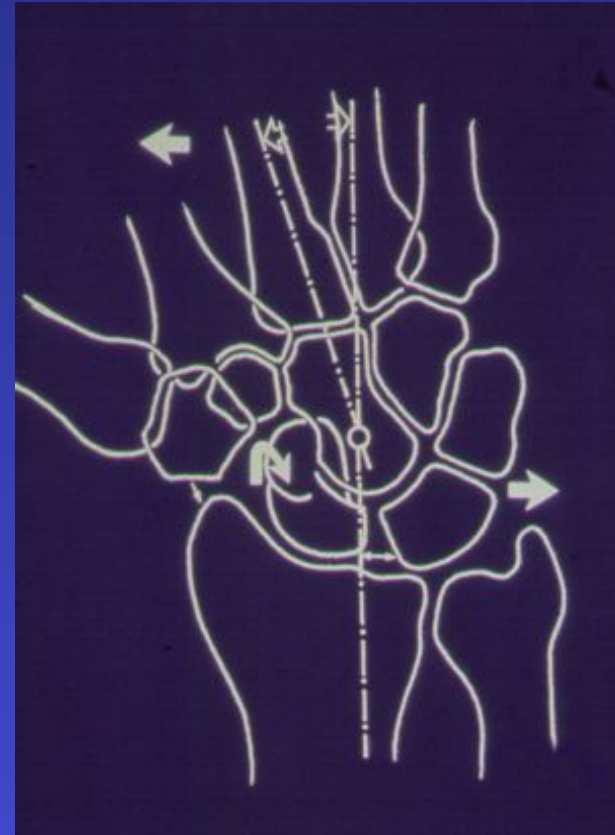
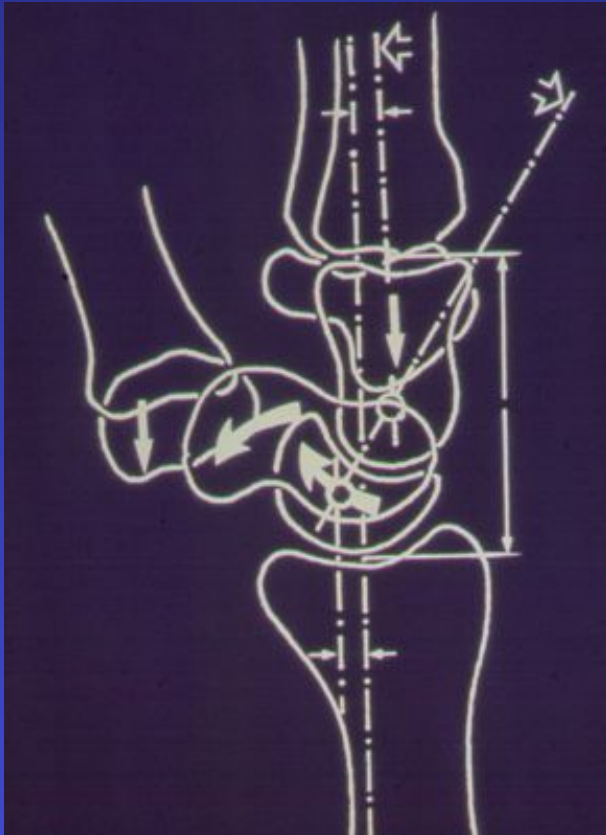


# Ligamentäre Instabilität

---

- SL-Bandruptur DISI
- LT-Bandruptur VISI
- DURG-Luxation Caput ulnae S.
- Lunatum-, perilunäre Luxation SLAC
- perilunäre Luxationsfraktur SNAC

# Ligamentäre Instabilität (DISI, VISI, SLAC, SNAC)



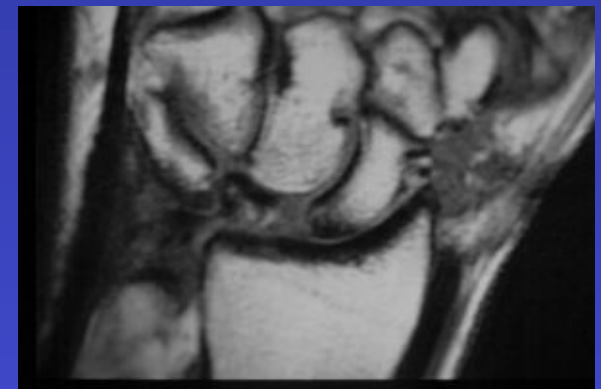
# Scapho lunate advanced collapse (SLAC-wrist)

- I SL Dissoziation
- II Arthrose intercarpal
- III Arthrose scaphoideo-radial
- IV Panarthrose (- luno-radial)



# Diagnostik SLAC I

- Klinik -
- konventionelle Rx. 0
- Arthrographie -
- MRI 0
- Arthroskopie +



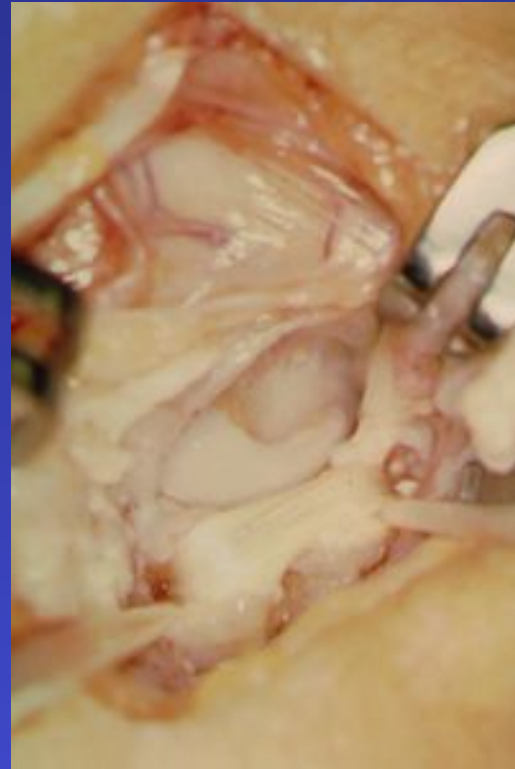
# Therapie SL-Bandruptur (SLAC I)

- Bandplastiken:
  - PL
  - ECRB,
  - Alloimplantat
  - Lyodura,
  - Knochen-Band-Komplex



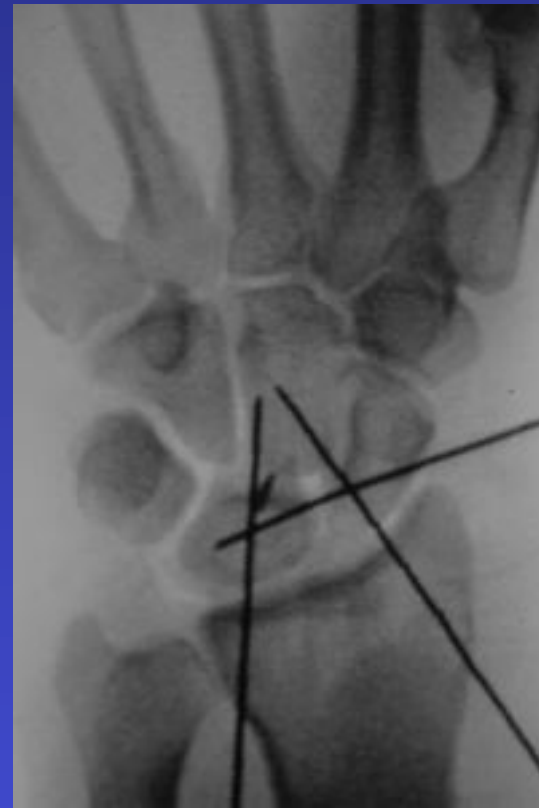


# SL - Bandplastik



# Therapie Lunatum-, perilunäre Luxation

---



# SL-Bandnaht (SLAC I)



# Therapie SL-Bandruptur (SLAC I)

- Arthrodesen:
  - (SL)
  - STT abstützend
  - zentrale Säule
  - ulnare Säule aufhängend
- Weiteres:
  - Kapsulodesen, RSL, PRC



# Therapie LT-Bandruptur (VISI)

- Primärnaht
- Arthrodesen
  - sekundär
  - primär



# Intercarpale Bandruptur 1986-1996

---

• Isolierte SL-Ruptur	38
• Perilunäre Luxation	11
• Perilunäre Luxationsfraktur	26
• Andere	5

# Intercarpale Bandruptur 1986-1996

---

• Ligament nicht versorgt	7
• Bandnaht	38
• Bandplastik	17
• Arthrodesese	14
• Andere	4

# Resultate nach Versorgung intercarpaler Bandrupturen

---

	ROM	Kraft	Schmerz
• Naht	+	+	+
• Plastik	+	0	0
• Arthrodese	-	+	0
• unversorgt	0	-	-



# Versorgungskonzept Lunatumluxation

---

- Konventionelle Rx.
- sofortige geschlossene Reposition  
OA Block
- Sekundärversorgung  
dorsale Arthrotomie, Bandnaht, temporäre Arthrodesse 8Wo.

# Therapie Lunatum-, perilunäre Luxation

---



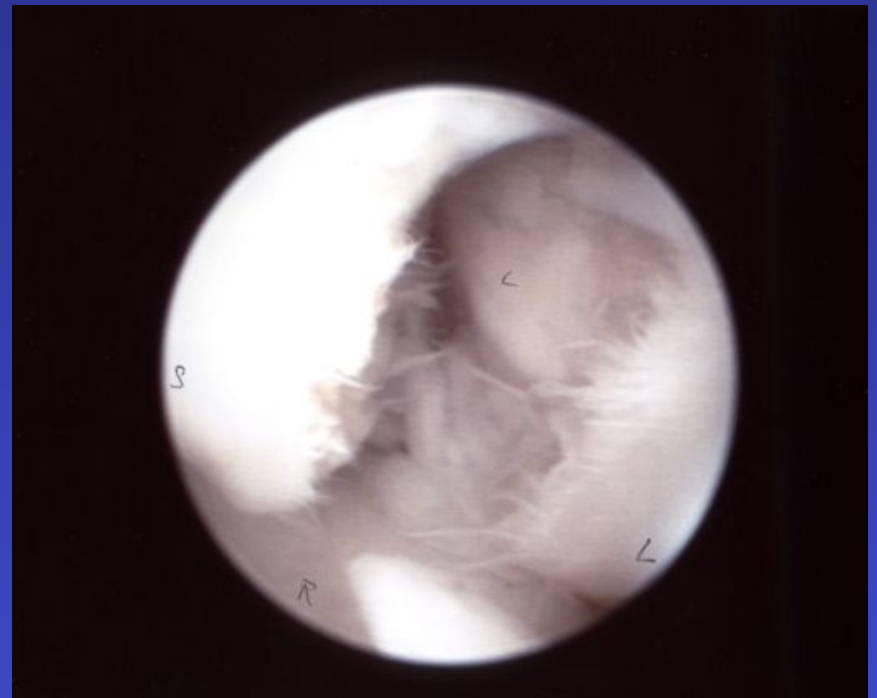
# Therapie DRUG - Luxation



# angestrebtes Versorgungskonzept (SLAC I)

---

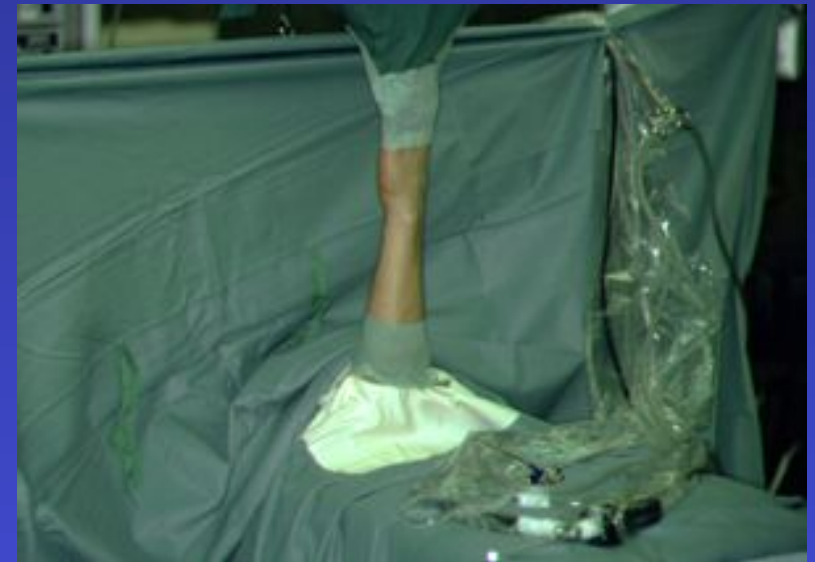
- Diagnostik HAS
- Arthroplastik
  - bone to bone Komplex
  - keine Arthrotomie
- Eine Sitzung



# Voraussetzungen

---

- Neue Technik der Handgelenksarthroskopie
- Neue Technik der offenen Bandplastik
- Kombination der beiden



# Handgelenksarthroskopie ohne Distraktion

---

- Arthroskopie in Ringellactat, 150 mm hg Druck
- Unterarm liegend, keine Distraktion
- Instabilitätsbeurteilung



# Handgelenksarthroskopie ohne Distraktion

---

- Prospektive Studie über 30 Patienten
  - Arthroskopie ohne Distraktion, anschl.
  - konventionelle Arthroskopie mit 3 kg Zug
- standardisiertes Protokoll
  - Vollständigkeit und Wertung der Befunde
  - Qualität der arthroskopischen Therapie
  - Komplikationen

# Handgelenksarthroskopie ohne Distraktion

---

- verschiedene Diagnosen
- 19 Trauma-, 21 Krankheitsfälle
- 11 mal arthroskopische Chirurgie  
(2 Discusnaht, 9 Discus Debridement)
- m. Alter 37,1 J
- follow-up 10,2 Wochen



# Handgelenksarthroskopie ohne Distraktion

---

- Resultate HAS mit/ohne Distraktion:
  - gleiche Sensitivität (ausser Instabilität)
  - gleiche Spezifität
  - keine Einschränkung für arthroskopische Chirurgie
  - keine Komplikationen (CTS)
- Patienten nachkontrolliert:
  - 30 prospektiv, 37 retrospectiv

# HAS ohne Distraction:

---

- technisch einfacher (Lagerung, BV)
- dynamische Beurteilung ligamentärer Stabilität
- HAS mit weiteren Eingriffen in gleicher Sitzung kombinierbar (anschliessende Arthrotomie, Radiusfraktur)

# Arthroskopische SLAC-I Versorgung

---

- Neue Technik der Handgelenksarthroskopie
- Neue Technik der offenen Bandplastik
- Kombination der beiden

