

WAZ - Nachtforum

Schulterchirurgie:
„wenn die Flügel lahm werden“

R

L

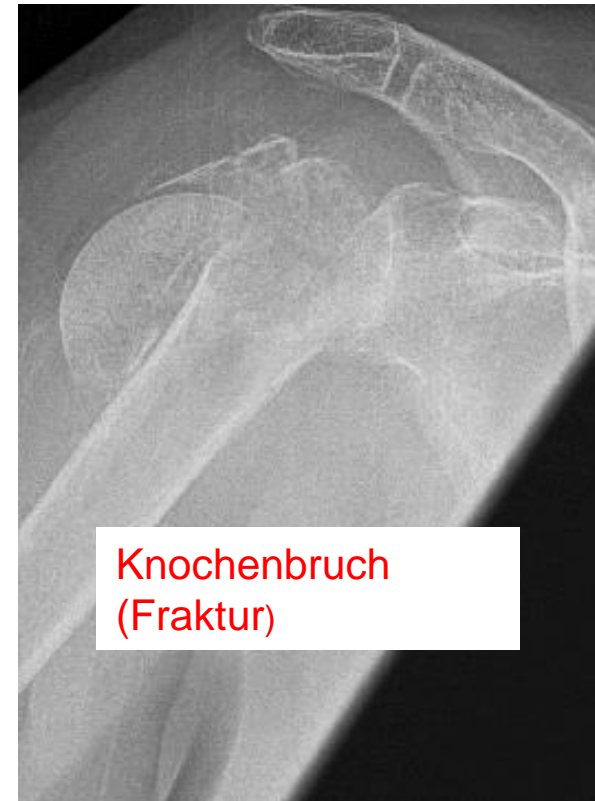
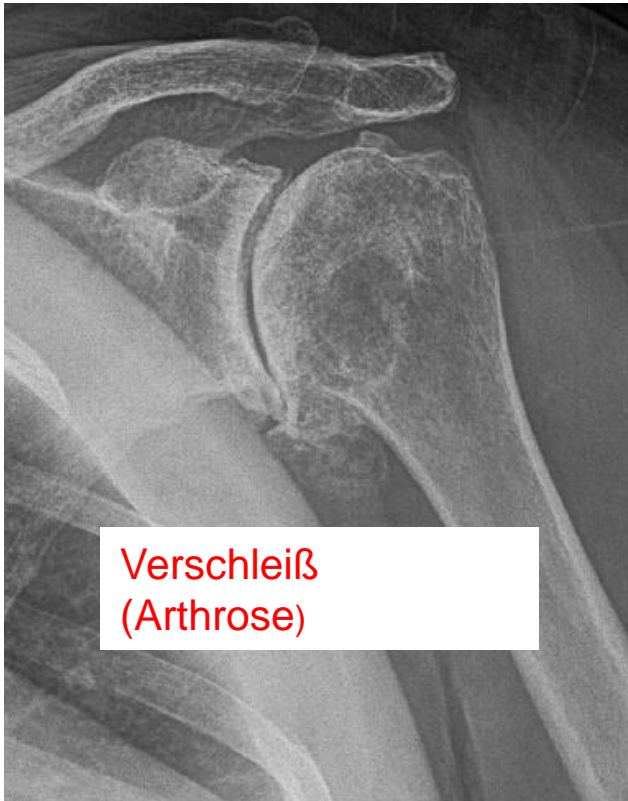


WAZ - Nachtforum

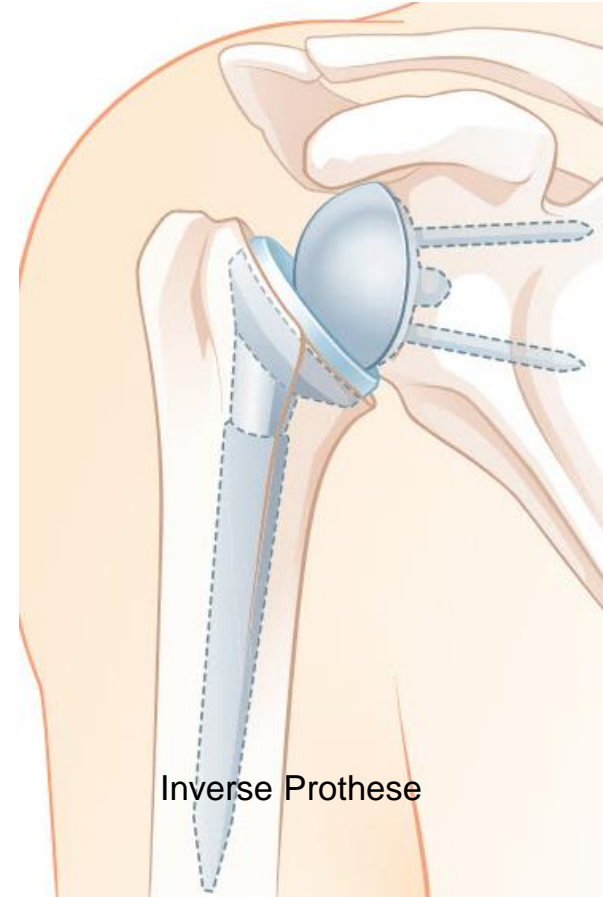
Künstlicher Ersatz des Schultergelenkes



Künstlicher Ersatz des Schultergelenkes



Ersatz des Schultergelenkes



Ersatz des Schultergelenkes

Prothesenanzahl: 25000/Jahr in Deutschland

Standzeit: 90% 10a , 80% 20a (Pfanne und Sehnen limitierende Faktoren)

Prothesenformen:

- anatomisch (dem Original ähnlich)
- invers (umgedrehtes Gelenk)

1883: Platin, Hartgummi (J.P. Pean)

1951: Hemiprothese (Ch. Neer)

1971: Totalendoprothese (Stellbrink, Neer)

1986: inverse Prothese (P. Grammont)



Ersatz des Schultergelenkes: Arthrose

Ursachen:

Verschleiß, Rheuma, Unfall mit Bruch und Verrenkung,
Sehnenriss

3% aller Arthrosen

Altersgipfel 60 Jahre

Männer zu Frauen: 40 zu 60



Ersatz des Schultergelenkes: Arthrose

Anatomische Prothese:

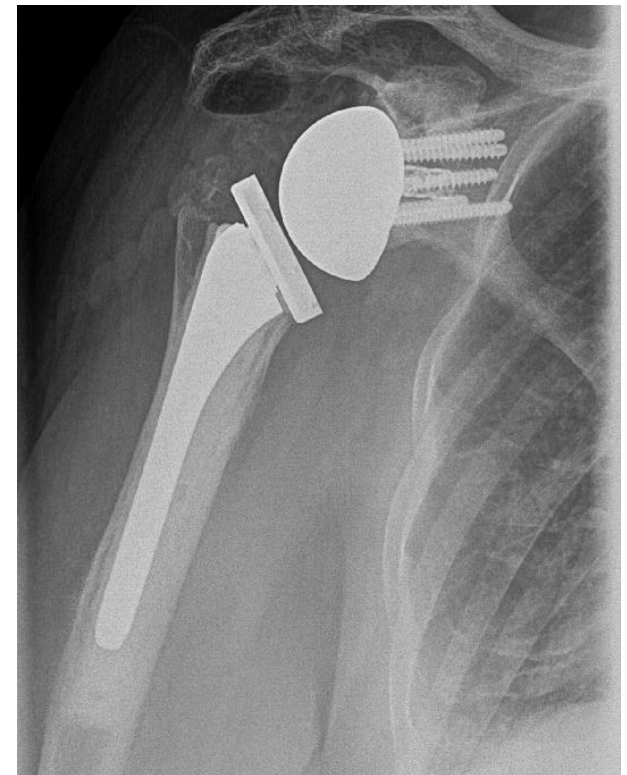
Indikation:
Verschleiß der Gelenkfläche,
Sehnenmanschette erhalten



Ersatz des Schultergelenkes: Arthrose

Inverse Prothese:

Indikation:
Verschleiß Gelenkfläche,
Verschleiß der Sehnenmanschette

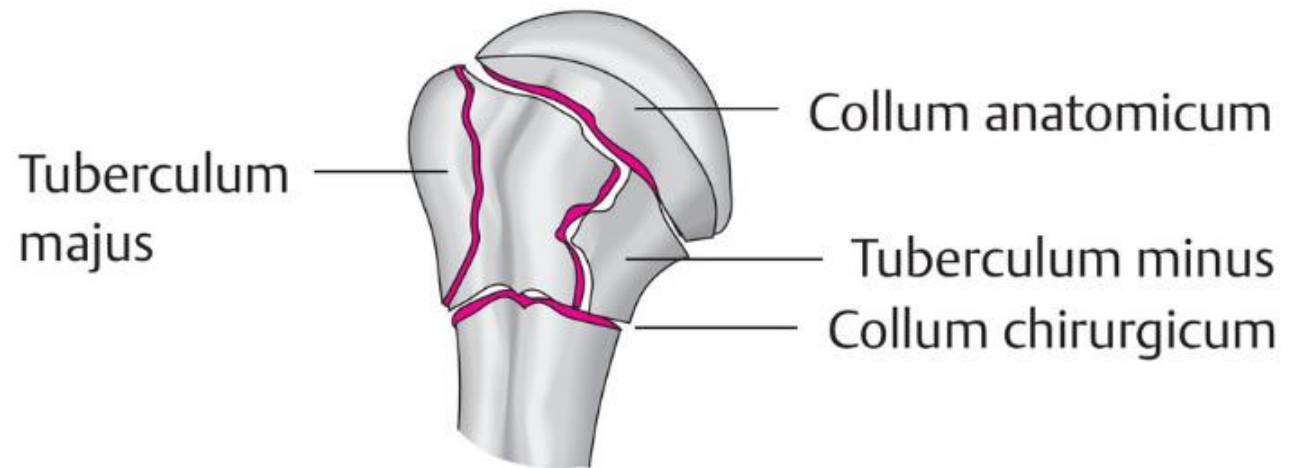


Ersatz des Schultergelenkes: Fraktur

Sturz aus
Standhöhe

Osteoporose
(Frauen)

Dritthäufigste
Fraktur



Ersatz des Schultergelenkes: Fraktur

Anatomische Prothese:

Indikation:
Nicht rekonstruierbarer Bruch,
Sehnenmanschette erhalten



Ersatz des Schultergelenkes: Fraktur

Inverse Prothese:

Indikation:

Nicht rekonstruierbarer Bruch,
Sehnenmanschette defekt



—
Vielen Dank!

Universitätsklinikum Knappschaftskrankenhaus Bochum
In der Schornau 23-25, 44892 Bochum

www.kk-bochum.de
kontakt@kk-bochum.de