

Inhaltsverzeichnis

1	Anatomie und Biomechanik	16
1.1	Chirurgische Anatomie <i>K. Wegmann, K. J. Burkhart, L. P. Müller</i>	16
1.1.1	Einleitung	16
1.1.2	Knöcherne Struktur und Artikulation	16
1.1.3	Kapsel-Band-Apparat	23
1.1.4	Neuroanatomie	27
1.1.5	Arterielle Gefäßversorgung	33
1.1.6	Muskulatur	35
1.2	Biomechanik <i>G.-P. Brüggemann</i>	40
1.2.1	Einleitung	40
1.2.2	Morphologie und Biomechanik des Ellenbogens	41
1.2.3	Kinematik und Bewegungsumfang	44
1.2.4	Kinetik	46
2	Diagnostik	55
2.1	Klinische Untersuchung des Ellenbogengelenks <i>M. Glanzmann</i>	55
2.1.1	Einleitung	55
2.1.2	Anamnese	55
2.1.3	Klinisches Bild	55
2.2	Bildgebung	63
2.2.1	Baßler, D. C. Maintz, D. Müller Konventionelles Röntgen	63
2.2.2	Sonografie	66
2.2.3	Computertomografie	66
2.2.4	Magnetresonanztomografie	66
2.2.5	Arthrografie	68
2.2.6	Charakteristische Befunde der wichtigsten MRT-Diagnosen	69
3	Zugänge	74
3.1	Offene Zugänge	74
	<i>K. Wegmann, K. J. Burkhart, L. P. Müller</i>	
3.1.1	Einleitung	74
3.1.2	Laterale Zugänge zum Ellenbogengelenk	74
3.1.3	Mediale Zugänge	79
3.1.4	Dorsale Zugänge	82
3.1.5	Ventrale Zugänge	89
3.2	Arthroskopie des Ellenbogengelenks	93
	<i>C. Ries, K. J. Burkhart, L. P. Müller, B. Hollinger</i>	
3.2.1	Einleitung	93
3.2.2	Indikationen	93
3.2.3	Präoperative Vorbereitung	93
3.2.4	Operatives Vorgehen	94
3.2.5	Nachbehandlung	103
3.2.6	Komplikationen	104
4	Pathologien im Kindesalter	107
4.1	Frakturen und Luxationen	107
	<i>D. Ulrich, I. Marzi</i>	
4.1.1	Suprakondyläre Humerusfrakturen	107
4.1.2	Epikondyläre Humerusfrakturen und Ellenbogenluxationen	116
4.1.3	Transkondyläre Humerusfrakturen	122
4.1.4	Proximale Radiusfrakturen und -luxationen	127
4.1.5	Intraartikuläre Olekranonfraktur und extraartikuläre proximale Ulnafraktur	135
4.2	Osteochondrosis dissecans und Osteonekrosen	140
	<i>A. Lenich, S. Greiner</i>	
4.2.1	Einleitung	140
4.2.2	Epidemiologie und Begriffsbestimmung	140
4.2.3	Ätiologie	140
4.2.4	Pathogenese	140
4.2.5	Chirurgische und funktionelle Anatomie und Biomechanik	141
4.2.6	Diagnostisches Vorgehen	141
4.2.7	Klassifikation	143
4.2.8	Therapeutisches Vorgehen	143
4.3	Posttraumatische Pathologien	151
	<i>F. F. Fernandez, K. Mader</i>	
4.3.1	Einleitung	151
4.3.2	Veraltete Monteggia-Läsionen – chronische Radiuskopfluxationen	151
4.3.3	Cubitus varus – Cubitus valgus	157
4.3.4	Posttraumatische Ellenbogensteife beim Kind und Adoleszenten	159
4.3.5	Chronisch instabiler Ellenbogen	166

5	Trauma des Erwachsenen	172
5.1	Frakturen des distalen Humerus	172
	<i>A. Ellwein, C. Voigt, H. Lill</i>	
5.1.1	Epidemiologie und Unfallmechanismus	172
5.1.2	Frakturklassifikation	172
5.1.3	Diagnostisches Vorgehen	172
5.1.4	Begleitverletzungen	175
5.1.5	Therapeutisches Vorgehen	175
5.1.6	Versorgung des alten Patienten	184
5.1.7	Postoperative Komplikationen	185
5.1.8	Postoperative Nachbehandlung nach Osteosynthese	187
5.2	Radiuskopffraktur	189
	<i>K. J. Burkhart, K. Wegmann, M. Hackl, L. P. Müller</i>	
5.2.1	Einleitung	189
5.2.2	Klassifikation	190
5.2.3	Diagnostisches Vorgehen	191
5.2.4	Begleitverletzungen	192
5.2.5	Therapeutisches Vorgehen und Ergebnisse	194
5.2.6	Komplikationen	202
5.3	Proximale Ulnafraktur	204
	<i>R. H. Meffert</i>	
5.3.1	Epidemiologie und Ätiologie	204
5.3.2	Pathogenese	204
5.3.3	Biomechanik	204
5.3.4	Chirurgische Anatomie	205
5.3.5	Diagnostisches Vorgehen	205
5.3.6	Klassifikation	207
5.3.7	Therapeutisches Vorgehen	211
5.4	Luxationsfrakturen	231
	<i>S. Siebenlist, U. Stöckle</i>	
5.4.1	Einleitung	231
5.4.2	Stabilisatoren des Ellenbogengelenks	232
5.4.3	Pathomechanismen	233
5.4.4	Reposition des Ellenbogengelenks und diagnostisches Vorgehen	235
5.4.5	Klassifikationen	238
5.4.6	Therapeutisches Vorgehen	239
5.4.7	Fazit	256
5.5	Ellenbogenluxation	256
	<i>B. Hollinger, A. Lenich</i>	
5.5.1	Epidemiologie	256
5.5.2	Ätiologie	257
5.5.3	Stabilitätsmodelle	258
5.5.4	Diagnostisches Vorgehen	258
5.5.5	Therapeutisches Vorgehen	262
5.6	Chronische Instabilität	274
	<i>M. Geyer, B. Hollinger, C. Schoch</i>	
5.6.1	Epidemiologie	274
5.6.2	Ätiologie	274
5.6.3	Chirurgische funktionelle Anatomie	274
5.6.4	Biomechanik	274
5.6.5	Diagnostisches Vorgehen	275
5.6.6	Therapeutisches Vorgehen	280
5.7	Ellenbogensteife	289
	<i>U. Brunner, S. Lichtenberg, T. Gausepohl, K. Mader</i>	
5.7.1	Ätiologie	289
5.7.2	Beweglichkeit und Steife des Ellenbogens (Definition und Bedeutung für den Einzelnen)	289
5.7.3	Inzidenz, Pathophysiologie und Ursachen	290
5.7.4	Einteilung	291
5.7.5	Diagnostisches Vorgehen	292
5.7.6	Therapeutisches Vorgehen	294
5.8	Distale Bizepssehnen- und Trizepssehnenruptur	318
	<i>C. Gerhardt, M. Scheibel</i>	
5.8.1	Distale Bizepssehnenruptur	318
5.8.2	Trizepsrupturen	329
5.9	Bewegungsfixateur – akut	334
	<i>K. Schmidt-Horlohé, R. Hoffmann</i>	
5.9.1	Einleitung	334
5.9.2	Epidemiologie	335
5.9.3	Chirurgische und funktionelle Anatomie	335
5.9.4	Biomechanik	335
5.9.5	Fixateurmodelle	337
5.9.6	Diagnostisches Vorgehen	338
5.9.7	Therapeutisches Vorgehen, operative Therapie	341
5.9.8	Zusammenfassung	348
6	Sport und Overuse	359
6.1	Läsionen des medialen Kollateralbandes des Sportlerellenbogens	359
	<i>K. J. Burkhart, B. Hollinger</i>	
6.1.1	Einleitung	359
6.1.2	Pathophysiologie	360
6.1.3	Diagnostisches Vorgehen	360
6.1.4	Therapeutisches Vorgehen	362
6.2	Mediale Epikondylitis	370
	<i>J. Dexel, P. Kasten</i>	
6.2.1	Epidemiologie	370
6.2.2	Begriffsbestimmung	370
6.2.3	Ätiologie	370
6.2.4	Pathogenese	371
6.2.5	Chirurgische und funktionelle Anatomie	371
6.2.6	Biomechanik	374
6.2.7	Diagnostisches Vorgehen	374
6.2.8	Therapeutisches Vorgehen	375

6.3	Laterale Epikondylitis	382	6.4	Plica	393
	<i>M. Geyer, C. Schoch</i>			<i>S. Franke, B. Hollinger</i>	
6.3.1	Einleitung	382	6.4.1	Einleitung	393
6.3.2	Epidemiologie	382	6.4.2	Epidemiologie	393
6.3.3	Ätiologie	382	6.4.3	Ätiologie	393
6.3.4	Chirurgische funktionelle Anatomie	382	6.4.4	Pathogenese	393
6.3.5	Diagnostisches Vorgehen	383	6.4.5	Anatomie und Biomechanik	394
6.3.6	Therapeutisches Vorgehen	386	6.4.6	Diagnostisches Vorgehen	394
			6.4.7	Therapeutisches Vorgehen	395
7	Endoprothetik des Ellenbogengelenks				399
7.1	Indikation und Technik	399	7.2.3	Indikationsstellung	426
7.1.1	Hemi- und Totalendoprothese	399	7.2.4	Spezifische Gefahren und Komplikationen	434
	<i>C. Ries, K. Wegmann, K. J. Burkhart, L. P. Müller</i>		7.2.5	Besondere technische Punkte bei der OP	436
7.1.2	Radiuskopfendoprothetik	417	7.2.6	Postoperative Nachbehandlung	444
	<i>M. Hackl, K. J. Burkhart, K. Wegmann, L. P. Müller</i>		7.3	Alternativen zur Endoprothetik	445
7.2	Revisionsendoprothetik	425	<i>M. Prud'homme-Foster, G. J. W. King, M. Hackl, K. J. Faber</i>		
7.2.1	Einleitung	425	7.3.1	Einleitung	445
7.2.2	Präoperative Diagnostik	425	7.3.2	Interpositionsarthroplastik des Ellenbogens	445
			7.3.3	Ellenbogenarthrodese	453
8	Septic and Non-traumatic Conditions				463
8.1	Osteoarrose	463	8.2.3	Ätiologie	470
	<i>S. Greiner, A. Lenich</i>		8.2.4	Pathogenese	471
8.1.1	Einleitung	463	8.2.5	Diagnostisches Vorgehen	471
8.1.2	Epidemiologie	463	8.2.6	Therapeutisches Vorgehen	476
8.1.3	Ätiologie	463	8.3	Nervenengpässe	490
8.1.4	Pathogenese und Biomechanik	463	<i>P. Hahn, F. Unglaub</i>		
8.1.5	Chirurgische und funktionelle Anatomie	465	8.3.1	Einleitung	490
8.1.6	Diagnostisches Vorgehen	465	8.3.2	Epidemiologie	490
8.1.7	Therapeutisches Vorgehen	465	8.3.3	Ätiologie	490
8.2	Rheumatoide Arthritis	470	8.3.4	Pathogenese	490
	<i>M. Röpke, M. Rudolf, C.H. Lohmann</i>		8.3.5	Chirurgische und funktionelle Anatomie	491
8.2.1	Einleitung	470	8.3.6	Untergliederung nach Kompressionen	492
8.2.2	Epidemiologie	470			
	Sachverzeichnis				508