

Inhaltsverzeichnis

1	Chirurgische Anatomie	15
	<i>N. P. Tesch, F. Anderhuber, W. Grechenig, A. Gänsslen</i>	
1.1	Knöcherne und ligamentäre Anatomie des Azetabulum	15
1.2	Gefäße	17
1.2.1	Gefäßversorgung Azetabulum	17
1.2.2	Gefäßversorgung Hüftkopf	18
1.2.3	„Corona mortis“	19
1.3	Nerven	
1.3.1	N. gluteus superior	21
1.3.2	N. ischiadicus	22
1.3.3	N. cutaneus femoris lateralis	22
1.3.4	N. femoralis	22
1.3.5	N. obturatorius	22
2	Biomechanik	25
	<i>A. Gänsslen, M. Nerlich</i>	
2.1	Biomechanik des Hüftgelenks	25
2.2	Belastungen bei Alltagsbewegungen	25
2.3	Biomechanik der Azetabulumfraktur	25
2.3.1	Frakturen der hinteren Wand	25
2.3.2	Fraktur hinterer Pfeiler	25
2.3.3	Fraktur der vorderen Wand	25
2.3.4	Fraktur vorderer Pfeiler	25
2.3.5	Querfrakturen	26
2.3.6	Zwei-Pfeiler-Frakturen	26
2.3.7	Weitere Frakturtypen	26
2.5	Biomechanische Konsequenz von Gelenkstufen und Gelenkspalten	26
2.6	Biomechanik von Osteosynthesen	26
2.7	Biomechanische Konsequenzen am Hüftkopf	27
2.8	Frakturentstehung	27
2.8.1	Krafteinleitung über den Trochanter major	27
2.8.2	Krafteinleitung über das Knie in 90° Knieflexion	27
2.8.3	Krafteinleitung über den Fuß in Knieextension	28
2.8.4	Krafteinleitung über das dorsale Becken	28
2.9	Zusammenfassung	28
3	Radiologische Diagnostik	31
	<i>A. Gänsslen, St. Grechenig</i>	
3.1	Einleitung	31
3.2	Konventionelle Diagnostik	31
3.2.1	Beckenübersichtsaufnahme	31
3.2.2	Schrägaufnahmen nach Judet	33
3.4	Magnetresonanztomografie (MRT)	41
3.5	Radiologische Bildgebung zur postoperativen Beurteilung	41
3.6	Zusammenfassung	42
3.3	Computertomografie	37
3.3.1	Pfeilerseparation	37
3.3.2	Mediolaterale Separation	38
3.3.3	Wandfrakturen	39
3.3.4	Zusammenfassung der typischen Frakturlinien	39

4	Klassifikation der Azetabulumfrakturen.....	45
A. Gänsslen, St. Grechenig, M. Nerlich		
4.1	Einleitung	45
4.2	Historische Entwicklung.....	45
4.3	Letournel-Klassifikation	46
4.4	AO/OTA-Klassifikation.....	47
4.5	Reliabilität der Azetabulumfrakturklassifikation ...	48
4.5.1	Eigene Ergebnisse.....	49
4.6	Optimierung der Klassifikation.....	50
4.6.1	T-Frakturen	50
4.6.2	Frakturen des vorderen Pfeilers mit hinterer Hemiquerfraktur.....	50
4.6.3	Querfraktur mit Fraktur der hinteren Wand	51
5	Epidemiologie	57
P. Schmitz, A. Gänsslen, F. Baumann		
5.1	Einleitung	57
5.2	Demografie.....	57
5.3	Klassifikation	57
5.4	Repositionsqualität	58
5.5	Nervenschäden	59
5.5.1	Primäre Nervenschäden.....	59
5.5.2	Iatrogene Nervenschäden	60
5.5.3	Remissionstendenz von Nervenschäden.....	60
5.6	Vaskuläre Komplikationen.....	60
5.7	Infekte	61
5.8	Thromboembolien	61
5.9	Weitere Komplikationen	61
5.10	Änderungen in der Behandlung von Azetabul- umfrakturen im zeitlichen Verlauf.....	61
5.11	Langzeitergebnisse.....	61
5.12	Lebensqualität nach operativ versorgten Azetabul- umfrakturen.....	62
5.13	Risikofaktoren Körpergewicht und Patientenalter ..	63
6	Indikationen	67
M. Müller, D. Popp, A. Gänsslen		
6.1	Einleitung	67
6.2	Indikationen zur konservativen Therapie	67
7	Zugangswege Azetabulum.....	73
A. Gänsslen, St. Grechenig, N. P. Tesch, F. Anderhuber, W. Grechenig, H. Clement		
7.1	Historische Entwicklung.....	73
7.2	Zugangswahl	74
7.2.1	Kocher-Langenbeck-Zugang	74
7.2.2	Ilioinguinaler Zugang	80
7.2.3	Intrapelviner Zugang.....	86
7.2.4	Pararectus-Zugang.....	94
7.2.5	Erweiterter iliofemoraler Zugang	96
7.2.6	Kombinierte Zugänge	98
7.2.7	Zusammenfassung Zugangswahl.....	99

8	Frakturen der hinteren Wand	103
A. Gänsslen, A. Berner, M. Nerlich		
8.1	Frakturcharakteristik	103
8.2	Radiologisch-anatomische Kriterien.....	103
8.3	Pathobiomechanik.....	106
8.3.1	Unfallmechanismus.....	106
8.3.2	Frakturmechanismus	106
8.4	Begleitverletzungen	108
8.5	Hüftgelenkstabilität	108
8.6	Biomechanik der Hintere-Wand-Fraktur.....	109
8.7	Therapieindikationen	110
8.8	Operationstechnik.....	111
8.8.1	Biomechanik der Osteosynthese.....	111
8.8.2	Zugang	112
8.8.3	Repositionstechniken.....	112
8.8.4	Osteosynthesetechnik	113
8.9	Ergebnisse	116
8.9.1	Frakturtyp	116
8.9.2	Begleitverletzungen	116
8.9.3	Zugang/Osteosynthesetechnik.....	116
8.9.4	Repositionsqualität	117
8.9.5	Weitere Komplikationen.....	117
8.9.6	Langzeitergebnisse	117
8.9.7	Eigene Ergebnisse	119
8.10	Zusammenfassung.....	123
9	Frakturen des hinteren Pfeilers.....	127
A. Gänsslen, St. Grechenig, M. Nerlich		
9.1	Frakturcharakteristik	127
9.2	Radiologisch-anatomische Kriterien.....	127
9.3	Pathobiomechanik.....	127
9.4	Hüftgelenkstabilität	128
9.5	Biomechanik der Hinterer-Pfeiler-Fraktur	130
9.6	Therapieindikationen	130
9.7	Operationstechnik.....	131
9.7.1	Biomechanik der Osteosynthese.....	131
9.7.2	Zugang	131
9.7.3	Repositionstechniken	131
9.7.4	Osteosynthesetechnik	133
9.8	Ergebnisse	135
9.9	Zusammenfassung.....	139
10	Frakturen des hinteren Pfeilers und der hinteren Wand.....	141
V. Matzi, A. Gänsslen, M. Nerlich		
10.1	Frakturcharakteristik	141
10.2	Radiologisch-anatomische Kriterien.....	141
10.3	Pathobiomechanik.....	142
10.4	Hüftgelenkstabilität	143
10.5	Biomechanik der Hinterer-Pfeiler-Fraktur mit hinterer Wand.....	143
10.6	Therapieindikationen	143
10.7	Operationstechnik.....	143
10.7.1	Biomechanik der Osteosynthese.....	143
10.7.2	Zugang	143
10.7.3	Reposition und Osteosynthese	143
10.8	Ergebnisse	148
10.9	Zusammenfassung.....	151

11	Frakturen der vorderen Wand	153
	<i>A. Gänsslen, P. Schmitz, D. Popp</i>	
11.1	Frakturcharakteristik.....	153
11.2	Radiologisch-anatomische Kriterien.....	153
11.3	Pathobiomechanik.....	154
11.4	Hüftgelenkstabilität.....	155
11.5	Biomechanik der Vordere-Wand-Fraktur.....	155
11.6	Therapieindikationen	155
11.7	Operationstechnik	155
11.7.1	Biomechanik der Osteosynthese	155
11.7.2	Zugang.....	155
11.7.3	Repositionstechniken	155
11.7.4	Osteosynthesetechnik.....	158
11.8	Ergebnisse.....	159
11.9	Zusammenfassung.....	164
12	Frakturen des vorderen Pfeilers	165
	<i>A. Gänsslen, P. Schmitz, M. Nerlich</i>	
12.1	Frakturcharakteristik.....	165
12.2	Radiologisch-anatomische Kriterien.....	165
12.3	Pathobiomechanik.....	168
12.4	Hüftgelenkstabilität.....	168
12.5	Biomechanik der Fraktur des vorderen Pfeilers.....	168
12.6	Therapieindikationen	168
12.7	Operationstechnik	169
12.7.1	Biomechanik der Osteosynthese	169
12.7.2	Zugang.....	169
12.7.3	Repositionstechniken	169
12.7.4	Osteosynthesetechnik.....	172
12.8	Ergebnisse.....	177
12.9	Zusammenfassung.....	179
13	Vorderer-Pfeiler- / Vordere-Wand-Frakturen mit hinterer Hemiquerfraktur	183
	<i>M. Müller, A. Gänsslen, M. Nerlich</i>	
13.1	Frakturcharakteristik.....	183
13.2	Radiologisch-anatomische Kriterien.....	183
13.3	Pathobiomechanik.....	186
13.4	Hüftgelenkstabilität.....	186
13.5	Biomechanik der Vorderer-Pfeiler-Fraktur mit hinterer Hemiquerfraktur	186
13.6	Therapieindikationen	186
13.7	Operationstechnik	186
13.7.1	Biomechanik der Osteosynthese	186
13.7.2	Zugang.....	186
13.7.3	Repositions- und Osteosynthesetechniken.....	186
13.8	Ergebnisse.....	193
13.9	Zusammenfassung.....	196
14	Reine Querfrakturen	197
	<i>A. Gänsslen, M. Müller, M. Nerlich</i>	
14.1	Frakturcharakteristik.....	197
14.2	Radiologisch-anatomische Kriterien.....	197
14.3	Pathobiomechanik.....	199
14.4	Hüftgelenkstabilität.....	200
14.5	Biomechanik der Querfraktur.....	200
14.6	Therapieindikationen	200
14.7	Operationstechnik	201
14.7.1	Biomechanik der Osteosynthese	201
14.7.2	Zugang.....	201
14.7.3	Reposition und Stabilisierung.....	202
14.8	Ergebnisse.....	208
14.9	Zusammenfassung.....	213

Inhaltsverzeichnis

15	Querfrakturen mit Fraktur der hinteren Wand	215
	<i>M. Müller, A. Gänsslen, M. Nerlich</i>	
15.1	Frakturcharakteristik	215
15.2	Radiologisch-anatomische Kriterien.....	215
15.3	Pathobiomechanik.....	216
15.4	Hüftgelenkstabilität	217
15.5	Biomechanik der Querfraktur mit Fraktur der hinteren Wand	217
15.6	Therapieindikationen	217
15.7	Operationstechnik.....	217
15.7.1	Biomechanik der Osteosynthese.....	217
15.7.2	Zugang	218
15.7.3	Reposition und Fixation.....	218
15.8	Ergebnisse	224
15.9	15.9 Zusammenfassung.....	229
16	T-Frakturen.....	231
	<i>A. Gänsslen, M. Müller, M. Nerlich</i>	
16.1	Frakturcharakteristik	231
16.2	Radiologisch-anatomische Kriterien.....	231
16.3	Pathobiomechanik.....	232
16.4	Hüftgelenkstabilität	232
16.5	Biomechanik der T-Fraktur	232
16.6	Therapieindikationen	232
16.7	Operationstechnik.....	233
16.7.1	Biomechanik der Osteosynthese.....	233
16.7.2	Zugang	233
16.7.3	Repositions- und Stabilisierungstechniken	234
16.8	Ergebnisse	243
16.8.1	Eigene Ergebnisse	247
16.9	Zusammenfassung.....	249
17	Zwei-Pfeiler-Frakturen	251
	<i>A. Gänsslen, T. Dienstknecht, M. Nerlich</i>	
17.1	Frakturcharakteristik	251
17.2	Radiologisch-anatomische Kriterien.....	252
17.3	Pathobiomechanik.....	253
17.4	Hüftgelenkstabilität	254
17.5	Therapieindikationen	254
17.6	Operationstechnik.....	254
17.6.1	Biomechanik der Osteosynthese	254
17.6.2	Zugang	254
17.6.3	Repositions- und Stabilisierungstechniken	255
17.7	Ergebnisse	264
17.8	Zusammenfassung.....	267
18	Altersfrakturen.....	269
	<i>F. Baumann, P. Schmitz, M. Müller</i>	
18.1	Epidemiologie.....	269
18.2	Unfallmechanismus.....	269
18.3	Frakturcharakteristik	269
18.4	Therapieindikationen	270
18.5	Konservative Therapie	270
18.6	Operative Therapie	271
18.6.1	Perkutane Verfahren.....	271
18.6.2	Offene gelenkerhaltende Verfahren	272
18.7	Endoprothetik.....	273
18.7.1	Primäre Endoprothetik	273
18.7.2	Sekundäre Endoprothetik	274
18.8	Zusammenfassung.....	277

19	Kindliche Azetabulumfrakturen	279
<i>A. Gänsslen, F. Baumann</i>		
19.1	Epidemiologie	279
19.2	Anatomische Besonderheiten.....	279
19.3	Unfallmechanismus	279
19.4	Begleitverletzungen.....	279
19.5	Diagnostik.....	280
19.6	Klassifikation	281
19.7	Therapieoptionen.....	281
20	Heterotope Ossifikationen	287
<i>A. Gänsslen, J. Weber, M. Müller</i>		
20.1	Einleitung	287
20.2	Risikofaktoren.....	287
20.2.1	Zugangassoziierte Inzidenz	287
20.2.2	Gluteus-minimus-Schädigung	288
20.2.3	Frakturtyp.....	288
20.2.4	Begleitendes Schädel-Hirn-Trauma (SHT).....	288
20.2.5	Weitere Risikofaktoren.....	288
20.3	Prophylaxe	289
20.3.1	Radiotherapieprophylaxe.....	289
20.3.2	Indomethacinprophylaxe.....	290
20.3.3	Kombinationsprophylaxe.....	290
20.4	Zusammenfassung	290
21	Thromboembolische Komplikationen.....	293
<i>A. Gänsslen, J. Weber, M. Müller</i>		
21.1	Einleitung	293
21.2	Inzidenz.....	293
21.3	Diagnostik.....	293
21.4	Prophylaxe	294
21.5	Zusammenfassung	294
22	Perkutane Stabilisierungstechniken.....	297
<i>M. Klebingat, A. Gänsslen, M. Nerlich</i>		
22.1	Einleitung	297
22.2	Schraubenpositionierungen	297
22.2.1	Beckenkammschrauben	297
22.2.2	Supraacetabuläre a.-p. Schrauben.....	297
22.2.3	Vorderer-Pfeiler-Schraube	297
22.2.4	Hinterer-Pfeiler-Schraube	300
22.2.5	Lamina-quadrilateralis-Schraube	300
22.4	Computerassistierte perkutane Schrauben-osteosynthese	301
22.4.1	2D-/3D-Navigation.....	301
22.4.2	CT-gesteuerte Navigation.....	301
22.5	Ergebnisse der perkutanen Verschraubung des Azetabulums	302
22.5.1	2D-bildwandlerunterstützte perkutane Verschraubung	302
22.5.2	Ergebnisse der navigierten perkutanen Verschraubung	302
22.6	Zusammenfassung	303

23	Outcome-Scores	.....	305					305
	A. Berner, M. Müller, A. Gänsslen							
23.1	Einleitung	.....	305	23.5	Allgemeine Lebensqualität-Scores	.....	310	
23.2	Klinische Hüftgelenkverlaufsbeurteilung	.....	305	23.5.1	SF-36	.....	310	
23.2.1	Klinisches Nachuntersuchungsergebnis	.....	305	23.5.2	23.4.2 SF-12	.....	310	
23.2.2	Merle-d'Aubigné-Score	.....	306	23.5.3	EuroQol (EQ-5D)	.....	311	
23.2.3	Harris-Hip-Score	.....	306	23.6	Radiologische Hüftgelenkverlaufsbeurteilung	.....	311	
23.3	Relevante peritraumatische Dokumentationsparameter	.....	308	23.7	Zusammenfassung	.....	312	
23.4	Allgemeine Hüftgelenk-Scores	.....	310					
	Sachverzeichnis	.....						314