

# Handchirurgie *Scan*

## Herausgegeben von

Prof. Dr. med. Michael Schädel-Höpfner  
Klinik für Unfallchirurgie, Orthopädie  
und Handchirurgie  
Lukaskrankenhaus Neuss

Prof. Dr. med. Dr. med. habil.  
Michael Sauerbier  
Abteilung für Plastische, Hand- und  
Rekonstruktive Chirurgie  
Berufsgenossenschaftliche Unfallklinik  
Frankfurt am Main

## Wissenschaftlicher Beirat

Dr. med. Berthold Bickert  
Klinik für Hand-, Plastische und  
Rekonstruktive Chirurgie  
BG – Unfallklinik Ludwigshafen

Priv.-Doz. Dr. med. Nicola Borisch  
Abteilung für Handchirurgie  
DRK-KLINIK Baden-Baden

Univ.-Prof. Dr. med. Andreas Eisenschenk  
Hand- und funktionelle Mikrochirurgie  
Universitätsmedizin Greifswald  
gleichzeitig  
Abteilung für Hand-, Replantations- und  
Mikrochirurgie  
Unfallkrankenhaus Berlin

Prof. Dr. med. Martin Franz Langer  
Klinik für Unfall-, Hand- und  
Wiederherstellungschirurgie  
Universitätsklinikum Münster

Prof. Dr. med. Tim Lögters  
Klinik für Unfall- und Handchirurgie  
Universitätsklinikum Düsseldorf

Priv.-Doz. Dr. med. Isabella Mehling  
Abteilung für Plastische, Hand- und  
Rekonstruktive Chirurgie  
– Hand-Trauma-Center –  
Berufsgenossenschaftliche Unfallklinik  
Frankfurt am Main

Dr. med. Martin Richter  
Abteilung für Hand-, Plastische und  
Wiederherstellungschirurgie  
Malteser Krankenhaus Bonn/Rhein-Sieg

Prof. Dr. med. Jörg van Schoonhoven  
Klinik für Handchirurgie  
Rhön-Klinikum Bad Neustadt

Univ.-Prof. Dr. med. Joachim Windolf  
Klinik für Unfall- und Handchirurgie  
Universitätsklinikum Düsseldorf

Handchirurgie Scan

4. Jahrgang

Eigentümer und Copyright

© Georg Thieme Verlag KG 2015

Herausgeber

Prof. Dr. med. Michael Schädel-Höpfner  
 Klinik für Unfallchirurgie, Orthopädie und  
 Handchirurgie  
 Lukaskrankenhaus Neuss  
 Preußenstraße 84  
 41464 Neuss

Prof. Dr. med. Dr. med. habil. Michael Sauerbier  
 Abteilung für Plastische, Hand- und  
 Rekonstruktive Chirurgie  
 – Hand-Trauma-Zentrum –  
 Berufsgenossenschaftliche Unfallklinik  
 Frankfurt am Main  
 Friedberger Landstraße 430  
 60389 Frankfurt am Main

Verlag

Georg Thieme Verlag KG Stuttgart · New York,  
 Rüdigerstraße 14, 70469 Stuttgart,  
 Postfach 301120, 70451 Stuttgart,  
 Telefon +49(0)711/8931-0  
 www.thieme.de  
 www.thieme.de/handchirurgie-scan  
 www.thieme-connect.de/products

Leserservice

Telefon +49(0)711/8931-321  
 Fax +49(0)711/8931-422  
 aboservice@thieme.de

Verlagsredaktion

Telefon +49(0)711/8931-175  
 Fax +49(0)711/8931-499  
 Katharina.Schneider@thieme.de

Herstellung

handchirurgie-scan\_herstellung@thieme.de

Verantwortlich für den Anzeigenteil

Thieme Media  
 Pharmedia Anzeigen- und Verlagsservice GmbH  
 Christine Volpp  
 Rüdigerstraße 14, 70469 Stuttgart oder  
 Postfach 300880, 70448 Stuttgart  
 Telefon +49 (0)711/8931-603  
 Fax +49 (0)711/8931-470  
 Christine.Volpp@thieme.de  
 Zurzeit gilt Anzeigenpreisliste Nr. 4,  
 gültig seit 1.10.2015.

Allgemeine Informationen

Die Handchirurgie Scan (ISSN 2194-8976) erscheint  
 vierteljährlich.

Bezugspreise 2016*	Abo	Versandkosten			Gesamtkosten		
		Inland	Europa	Weltweit	Inland	Europa	Weltweit
Normalpreis	199,-	20,80	28,80	38,80	219,80	227,80	237,80
Vorzugspreis für Studenten	149,-	20,80	28,80	38,80	169,80	177,80	187,80
Weiterbildungspreis	149,-	20,80	28,80	38,80	169,80	177,80	187,80
Institutioneller Jahresbezugspreis**	1259,-	20,80	28,80	38,80	1279,80	1287,80	1297,80

\* jährliche Bezugspreise in € (D); unverbindlich empfohlene Preise (inkl. der gesetzl. MwSt).  
 Preisänderungen vorbehalten. Preis für ein Einzelheft € 62,- zzgl. Versandkosten ab Verlagsort.  
 Das Abonnement wird zum Jahreswechsel im Voraus berechnet und zur Zahlung fällig.  
 Die Bezugsdauer verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn nicht bis zum 30. September eine  
 Abbestellung vorliegt.

\*\* Der institutionelle Jahresbezugspreis inkludiert Online-Zugriff für 1 Standort.

Informationen für Leser

Wir bitten unsere Abonnenten, Adressänderungen unverzüglich dem Verlag mitzuteilen, um eine reibungslose Zustellung der Zeitschrift zu gewährleisten. Die Deutsche Post AG darf dem Verlag die neue Anschrift mitteilen, auch wenn kein Nachsendeantrag gestellt wurde. Hinweis nach § 4 der Postdienst-Datenschutzverordnung: Gegen diese Weitergabe der Adressdaten kann beim Verlag Widerspruch eingelegt werden.

Geschützte Warenzeichen oder Handelsnamen werden nicht in jedem Fall besonders kenntlich gemacht. Aus dem Fehlen eines solchen Hinweises kann nicht geschlossen werden, dass es sich um einen freien Handelsnamen handelt.

Online

Die wissenschaftlichen Arbeiten der Zeitschrift stehen online in Thieme-connect zur Verfügung: www.thieme-connect.de. Der Zugang ist für persönliche Abonnenten im Preis enthalten. Über kostenpflichtige Zugangsmöglichkeiten und Lizenzen für Institutionen (Bibliotheken, Kliniken, Firmen etc.) informiert Sie gerne Bernd Heß, E-Mail: thieme-connect@thieme.de.

Informationen für Autoren

Mit der Annahme des Manuskripts erwirbt der Verlag für die Dauer der gesetzlichen Schutzfrist die ausschließliche Befugnis zur Wahrnehmung der Verwertungsrechte im Sinne des Urheberrechtsgesetzes.

Die Redaktion behält sich vor, Leserbriefe und Buchbesprechungen zu kürzen bzw. auszugsweise zu veröffentlichen.

Copyright

Die Zeitschrift und alle in ihr enthaltenen einzelnen Beiträge und Abbildungen sind urheberrechtlich geschützt. Jede Verwertung außerhalb der engen Grenzen des Urheberrechtsgesetzes ist ohne Zustimmung des Verlages unzulässig und strafbar. Das gilt insbesondere für Vervielfältigungen, Übersetzungen, Mikroverfilmungen und die Einspeicherung und Verarbeitung in elektronischen Systemen.

Wichtiger Hinweis

Wie jede Wissenschaft ist die Medizin ständigen Entwicklungen unterworfen. Forschung und klinische Erfahrung erweitern unsere Erkenntnisse, insbesondere was Behandlung und medikamentöse Therapie anbelangt. So weit in diesem Heft eine Dosierung oder eine Applikation erwähnt wird, darf der Leser zwar darauf vertrauen, dass Autoren, Herausgeber und Verlag große Sorgfalt darauf verwandt haben, dass diese Angabe dem Wissensstand bei Fertigstellung der Zeitschrift entspricht.

Für Angaben über Dosierungsanweisungen und Applikationsformen kann vom Verlag jedoch keine Gewähr übernommen werden. Jeder Benutzer ist angehalten, durch sorgfältige Prüfung der Beipackzettel der verwendeten Präparate und gegebenenfalls nach Konsultation eines Spezialisten festzustellen, ob die dort gegebene Empfehlung für Dosierungen oder die Beachtung von Kontraindikationen gegenüber der Angabe in dieser Zeitschrift abweicht. Eine solche Prüfung ist besonders wichtig bei selten verwendeten Präparaten oder solchen, die neu auf den Markt gebracht worden sind. Jede Dosierung oder Applikation erfolgt auf eigene Gefahr des Benutzers. Autoren und Verlag appellieren an jeden Benutzer, ihm etwa auffallende Ungenauigkeiten dem Verlag mitzuteilen.

Printed in Germany

Satz: seitenweise, Tübingen  
 Druck und Verarbeitung:  
 Grafisches Centrum Cuno GmbH und Co. KG  
 Gewerbering West 27, 39240 Calbe  
 © Georg Thieme Verlag KG  
 Stuttgart · New York 2015

Heft 1	(März 2015)	= Seite	1 – 69
Heft 2	(Juni 2015)	= Seite	71 – 152
Heft 3	(September 2015)	= Seite	153 – 233
Heft 4	(Dezember 2015)	= Seite	235 – 316

## Aktuell

- 274 Ab welchem Streckdefizit ist die Handfunktion eingeschränkt?
- 40 Aktive Beteiligung der Patienten verbessert Outcome
- 280 Amputationsverletzung: verzögerte Replantation möglich
- 34 Arthrodesis des distalen Interphalangealgelenks: 20°-Flexion verbessert Fertigkeit und Griffstärke des Zeigefingers
- 38 Ausmaß der palmaren Migration der Flexorensehnen nach Karpaltunnelspaltung bestimmt Risiko für Triggerfinger
- 201 Aussagewert von CT-Arthrografie mit radialer Bildakquisition bei fovealen Läsionen des TFCC
- 42 Autologe Fetttransplantation bei sklerodermiebedingten Ulzera an Fingern und Zehen
- 283 Beeinflusst die Zeit, die sich ein Handchirurg für den Patienten nimmt, die Patientenzufriedenheit?
- 186 Beeinflusst eine Osteoporose das Outcome nach Plattenosteosynthese?
- 269 Behandlungsoptionen der Kapitulumnekrose
- 23 Beweglichkeit des Handgelenks v.a. vom Karpus abhängig
- 30 Burton-Pellegrini-Technik oder Weilby-Operation?
- 183 China: Ergebnisse von minimal-invasiver Reposition und Fixierung
- 278 Dekompression des N. ulnaris am Ellenbogen auch bei normaler Nervenleitgeschwindigkeit sinnvoll
- 29 Distale metaphysäre ulnare Verkürzungsosteotomie bei Ulna-Impaktion-Syndrom
- 277 Einfluss des Metabolischen Syndroms auf das Ergebnis der Karpaltunnelspaltung
- 195 Ein-Jahres-Ergebnisse nach Kollagenasebehandlung
- 202 Enchondrombehandlung: Alkoholinstillation versus High-Speed-Bohrer
- 258 Ergebnisse der arthroskopisch assistierten Versorgung distaler Radiusfrakturen mit Gelenkbeteiligung
- 193 Ergebnisse der frühen aktiven Mobilisierung nach Rekonstruktion von Beugesehnen mit 6-Strang-Technik
- 112 Ergebnisse von Karpaltunneloperationen bei Patienten mit bzw. ohne Komorbidität
- 261 Externe Fixation oder winkelstabile palmare Plattenosteosynthese bei instabiler Radiusfraktur?
- 272 Extraanatomische Rekonstruktion der oberflächlichen Beugesehne in der Zone II
- 111 Faktoren zur Vorhersage des postoperativen Outcomes
- 261 Fehlverheilte Radiusfraktur: Korrekturosteotomie ohne Knochen transplantation?
- 43 Fixateur externe am Ellenbogen: Gibt es eine Sicherheitszone für den Nervus radialis?
- 31 Flexor-carpi-radialis-Tendinitis: häufige Komplikation nach Trapezektomie
- 259 Fluoroskopische Kontrolle bei der Reposition distaler intraartikulärer Radiusfrakturen ausreichend
- 266 Four-Corner-Fusion: Untersuchung zur radiolunären Artikulation
- 105 Foveale Refixation des TFCC mit einem Anteil der Sehne des M. extensor carpi ulnaris
- 191 Fraktur der Metakarpale-1-Basis: frühzeitige Rehabilitation nach stabiler Osteosynthese
- 182 Frankreich: Arthroskopisch-assistierte Versorgung bei ausgewählten Patienten erfolgreich
- 281 Frühes postoperatives Training verbessert sensorisches Outcome nach Nerven-Repair
- 107 Funktion nach Luxationsfrakturen der Karpometakarpalgelenke 4 und 5
- 102 Funktion nach Resektion der proximalen Handwurzelreihe oder Four-Corner-Fusion
- 109 Funktionseinschränkung nach kondylären Frakturen der Grund- und Mittelphalangen
- 24 Gepulste elektromagnetische Felder ohne Effekt auf die Frakturheilung
- 184 Griechenland: Geschlossene Reposition, Fixateur externe und perkutane Kirschner-Draht-Fixierung
- 267 Gute Ergebnisse für Four-Corner-Fusion bei übersehenen perilunären Luxationen
- 33 Gute Ergebnisse nach verzögerter Therapie geschlossener Strecksehnenrupturen
- 32 Gutes langfristiges Outcome nach Implantation von ARPE®-Endoprothesen
- 275 Gutes Zwischenergebnis für Kollagenase
- 103 Hardwarebezogene Komplikationen nach radiokarpaler Arthrodesis mit langer dorsaler Platte
- 280 Hohe Okklusionsrate nach vaskulärer Rekonstruktion bei Hypothenar-Hammer-Syndrom
- 265 Karpaler Kollaps bei skapholunärer Dissoziation: radiologische versus arthroskopische Schweregradbeurteilung
- 37 Karpaltunneldekompression auch bei Hochbetagten zu empfehlen
- 27 Kein langfristiger Nachteil durch Fraktur des Ulnastyloids bei Radiusfraktur
- 114 Kinematik der Daumenbewegung mit und ohne Rhizarthrose
- 267 Kinematik des Handgelenks nach radiolunärer Arthrodesis
- 274 Kollagenase-Therapie vs. limitierte Fasziektomie: multizentrische Studie mit Propensity Score Matching
- 258 Komplizierte AO-Klassifikation überarbeiten?
- 182 Korea: Erfolgreiche arthroskopische Therapie von perilunären Verletzungen
- 28 Korrekturosteotomie bei Handwurzelfehlstellung nach fehlerheilte Radiusfraktur
- 116 Kritische Beurteilung der Swanson-Silikonprothese
- 101 Langzeitresultate zur Therapie der Skaphoidpseudarthrose mit vaskularisiertem Radiusspan auf Basis der 1,2-ICSR-Arterie
- 270 Ligamentotaxor bei intraartikulären Mittelphalanx-Basisfrakturen
- 101 Lunatumnekrose: Wann wird wie behandelt?
- 108 Mallet-Fraktur: Risikofaktoren für die Subluxation des DIP-Gelenks
- 104 Mittelfristig günstiges Outcome nach dorsaler Kapselraffung bei posttraumatischer DRUG-Instabilität
- 185 Mit ungeplanten Reoperationen assoziierte Faktoren
- 196 Modifizierte Kollagenase-Injektionstechnik verbessert Ergebnisse bei Dupuytren-Kontraktur
- 197 Nächtliche Handgelenkorthese fördert Erholung des Nervus medianus
- 35 Naht in Zone 2 mit Interposition eines vaskularisierten digitalen Faszienslappens
- 199 Neue Erkenntnisse zur Kinematik des Sattelgelenks
- 188 Niedrig intensiver, gepulster Ultraschall bei Skaphoidpseudarthrosen von Adoleszenten
- 273 Nutzen der frühen Rehabilitation nach Sehnenrekonstruktion an der Hand
- 203 Offene Handverletzungen: Was bestimmt Rehabilitation und Arbeitsunfähigkeitsdauer?
- 27 Operative Versorgung sicher und effektiv

- 260 Palmare Plattenposition und Krepitation als frühe Anzeichen einer möglichen Sehnenruptur
- 106 Palmarer Operationszugang erlaubt besseren Überblick auf den TFCC
- 201 Palmer-2C-Läsionen: Arthroskopisches Debridement und sekundäre Ulnaverkürzung
- 200 Patientenerwartungen bei Rhizarthrose
- 190 Patientenzufriedenheit nach bilateraler kompletter Handgelenkarthrodese
- 36 Prädiktoren für das Auftreten eines zweiten Trigger-Fingers
- 115 Prädiktoren für die Patientenzufriedenheit nach konservativer und operativer Behandlung
- 264 Proximale Skaphoidpseudarthrose: Langzeitergebnis nach Polresektion und Sehneninterposition
- 268 Proximal Row Carpectomy versus Four-Corner-Fusion bei posttraumatischer Handgelenkarthrose
- 271 Rekonstruktion des ulnaren Seitenbands: Biomechanik von Ellenbogen und Schulter unverändert
- 104 Rekonstruktion fovealer Abrisse des TFCC mit autologem Sehngewebe
- 197 Resultate einer multizentrischen Studie zu Kollagenase-Injektionen bei Dupuytren-Kontraktur
- 113 Revisionsoperation führt nicht zu Beschwerdefreiheit
- 276 Rezidiv der Dupuytren-Kontraktur nach Kollagenase-Therapie – 5-Jahres-Daten von CORDLESS
- 282 Richtige Plattenposition bei Osteosynthese der distalen Ulna
- 106 Risikofaktoren für postoperative Komplikationen bei Plattenosteosynthese
- 269 Röntgenologische Beurteilung von Veränderungen in Überstreckung und in lateraler Sicht
- 193 Schnellender Finger: Steroidinjektion unter Ultraschallkontrolle nicht effektiver
- 192 Schrauben oder Zuggurtung zur Arthrodese des Daumend- oder -grundgelenks?
- 279 Second-Line-Therapie: Neurolyse mit Matrixhülle
- 188 Sind routinemäßige Röntgenaufnahmen nach operativ versorgten distalen Radiusfrakturen notwendig?
- 263 Skaphoidpseudarthrose: gute Ergebnisse mit palmarem, gefäßgestielten Knochentransplantat und Schraubenstabilisierung
- 262 Skaphoidpseudarthrose: Reicht Spongiosaplastik vom Olecranon?
- 189 SLAC-/SNAC-Wrist: Langzeitergebnisse nach Four-Corner-Fusion
- 39 Subgruppenanalyse zur Wirksamkeit und Sicherheit einer Kollagenasebehandlung
- 198 Symptomreduktion nach Karpaltunnelspaltung bei moderater vs. schwerer Krankheitsausprägung
- 195 Systematische Übersicht zur Sicherheit von Kollagenasebehandlung und Fasziektomie
- 265 Therapie der chronischen skapholunären Instabilität mit temporärer Schraubenfixierung
- 278 Therapie des idiopathischen Karpaltunnelsyndroms bei Kindern und Jugendlichen
- 276 Therapiestrategien anhand einer Befragung unter amerikanischen Handchirurgen
- 32 Therapie veralteter Bennett-Frakturen durch Zuggurtung und Transfixation
- 110 Totale Handgelenkarthroplastik: funktionelle Ergebnisse von 4 Prothesentypen
- 23 Unterarmrotation beeinflusst Messung der Ulnavarianz erheblich
- 113 Untersuchungen zur Stabilität der Handwurzel nach Karpalbandspaltung
- 187 Vergleichbares Outcome verschiedener Subtypen operativ versorgter distaler Radiusfrakturen
- 26 Vergleich unterschiedlicher winkelstabiler palmarer Platten
- 43 Vergleich von zwei operativen Techniken zur Therapie der Axillarisparese
- 25 Vergleich zweier Verfahren zur retrograden Schraubenoosteosynthese bei Frakturen der Kahnbeintaille
- 185 Vergleich zwischen Plattenosteosynthese und Fixateur externe
- 25 Verkürzungsosteotomie des Radius mit gutem Outcome über Jahrzehnte
- 35 Verteilung der Frakturlinien im Processus coronoideus ulnae bei verschiedenen Mustern der traumatischen Ellenbogeninstabilität
- 116 Verwendung des Mini TightRope® bei Revisionsoperation nach Trapezektomie verhindert nicht erneute Proximalisierung
- 39 Wann sollte die Manipulation nach einer Kollagenaseinjektion erfolgen?
- 36 Was Patienten und Ärzten wichtig ist
- 194 Was wiegt bei der Entstehung schwerer: Gene oder Umwelt?
- 109 Welche Faktoren beeinflussen das Ergebnis nach offener Osteosynthese bei Mittelgelenkfraktur?
- 30 Welche Faktoren beeinflussen die Symptomatik der Rhizarthrose?
- 112 Wiederholte Injektionen eines Lokalanästhetikums bei KTS erfolgreich
- 41 Wortwahl und Konzepte des Handtherapeuten beeinflussen Rekonvaleszenz
- 41 Zeitfenster bis zur chirurgischen Versorgung offener Handverletzungen nicht entscheidend für Outcome

#### Diskussion

- 88 Arthroskopische, foveale Refixation des TFCC
- 18 Arthroskopische thermische Kapselschrumpfung
- 99 Behandlung von Mukoidzysten durch alleinige Resektion der Gelenkkapsel
- 98 Behandlung von Mukoidzysten durch Verschiebelappenplastik
- 84 Bewertung der freien, nicht vaskularisierten Fibulatransplantation
- 15 Daumensattelgelenkersatz: Vergleich von 4 Prothesen
- 90 Ergebnisse der Distraktionsarthroplastik in frühen Arthrostadien
- 92 Frühe Mobilisierung bei konservativer Frakturtherapie
- 248 Gute Erfahrungen mit Hemiarthroplastik bei komplexen Frakturen älterer Patienten
- 86 Heilung von Frakturen der Kahnbeintaille
- 176 Höhere Nonunion-Rate bei Arthrodese mit K-Drähten
- 249 Knochenerhaltende Hemiarthroplastik bei irreparablen Frakturen älterer Patienten
- 94 Konservative Behandlung vs. „Bouquet Pinning“ bei Halsfrakturen des 5. Mittelhandknochens
- 170 Konservative Therapie von ausgedehnten Strecksehnenverletzungen
- 246 Konservative vs. arthroskopisch assistierte Schraubenoosteosynthese
- 16 Langzeitergebnisse der distalen Kahnbeinresektion bei SNAC Wrist
- 96 Luxationsfrakturen: Hemiamatum-Arthroplastik vs. Kirschner-Draht-Fixierung
- 256 Neue Operationstechnik verhindert palmare Subluxation der Sehnen
- 166 Neue Platten – bekannte Probleme
- 250 Oberflächenersatz-Hemiprothese bei Trümmerfrakturen älterer Patienten
- 12 Perkutane Durchtrennung des A1-Ringbands bei Schnappfinger

- |  |                |
|--|----------------|
| 168 Pyrocarbon-Hemiprothese bei PIP-Gelenkarthrose                             | 78 Heftposter  |
| 21 Radiuskopffraktur: Langzeitergebnisse nach konservativer Therapie           | 160 Heftposter |
| 172 Rekonstruktion des Retinaculum flexorum soll Handfunktion verbessern       | 242 Heftposter |
| 179 Rekonstruktion durch knöchernen Replantation und V-Y-Lappen                |                |
| 180 Rekonstruktion durch palmare Cross-Finger-Lappenplastik vom Zeigefinger    |                |
| 82 Replantationstechniken bei Amputationsverletzungen am Fingerendglied        |                |
| 164 Reposition in Bruchspaltanästhesie bei Kindern?                            |                |
| 19 Scheker-Totalprothese bei rheumatoider Arthritis                            |                |
| 174 Schrittweises operatives Vorgehen bei Kamptodaktylie                       |                |
| 252 Teilgekoppelte Endoprothese nach distaler Humerusfraktur                   |                |
| 13 Venen-Muskel-Interponate bei monofaszikulären Nervendefekten                |                |
| 177 V-förmige Osteotomie als alternative Technik                               |                |
| 254 Wide Awake Approach – Zeitintervall zwischen Lokalanästhesie und Operation |                |

### Editorial

- 1 Schädel-Höpfner, Michael, Michael Sauerbier  
Handchirurgie Scan – Aktuelle Publikationen für Sie gescannt
- 71 Schädel-Höpfner, Michael, Michael Sauerbier  
Handchirurgie Scan – Aktuelle Publikationen für Sie gescannt
- 153 Schädel-Höpfner, Michael, Michael Sauerbier  
Handchirurgie Scan – Aktuelle Publikationen für Sie gescannt
- 235 Schädel-Höpfner, Michael, Michael Sauerbier  
Handchirurgie Scan – Aktuelle Publikationen für Sie gescannt

### Fortbildung

- 45 Cakmak, Fedaye, Christian K. Spies, Frank Unglaub  
Akute Gelenkinfektionen an Hand und Handgelenk
- 301 Homann, Heinz-Herbert, Frauke Deneken  
Motorische Ersatzoperationen nach distaler Läsion des Nervus medianus
- 57 Krug, Christian, Thomas Holzbach, Riccardo E. Giunta  
Periphere Nervenverletzungen
- 285 Leschinger, Tim, Kilian Wegmann, Michael Hackl, Christian Ries, Klaus Josef Burkhart, Lars Peter Müller  
Die Behandlung der Radiuskopffraktur
- 207 Megerle, Kai, Michael Sauerbier  
Die Therapie von Weichteilsarkomen an Hand und Unterarm
- 137 Mehling, Isabella Maria, Michael Sauerbier  
Der posttraumatische karpale Kollaps: SLAC- und SNAC-Wrist
- 119 Schönle, Philipp, Ulrich Kneser, Berthold Bickert  
Benigne Weichteiltumoren an der Hand
- 221 Unglaub, Frank, Peter Hahn, Fedaye Cakmak, Christian K. Spies  
Die Tenoarthrolyse der Finger nach operativer Versorgung von Sehnenverletzungen

### Poster

- 8 Heftposter

## B

Bickert, Berthold 119  
Burkhart, Klaus Josef 285

## C

Cakmak, Fedaye 45, 221

## D

Deneken, Frauke 301

## G

Giunta, Riccardo E. 57

## H

Hackl, Michael 285  
Hahn, Peter 221  
Holzbach, Thomas 57  
Homann, Heinz-Herbert 301

## K

Kneser, Ulrich 119  
Krug, Christian 57

## L

Leschinger, Tim 285

## M

Megerle, Kai 207  
Mehling, Isabella Maria 137  
Müller, Lars Peter 285

## R

Ries, Christian 285

## S

Sauerbier, Michael 1, 71, 137, 153, 207,  
235  
Schädel-Höpfner, Michael 1, 71, 153,  
235  
Schönle, Philipp 119  
Spies, Christian K. 45, 221

## U

Unglaub, Frank 45, 221

## W

Wegmann, Kilian 285