

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

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

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

Georg Thieme Verlag KG
Rüdigerstraße 14
70469 Stuttgart
www.thieme.de/handchirurgie-scan
www.thieme-connect.de/products

Handchirurgie Scan
3. Jahrgang

Eigentümer und Copyright
© Georg Thieme Verlag KG 2014

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. 3,
gültig seit 1.10.2014.

Allgemeine Informationen

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

Bezugspreise 2015*	Abo	Versandkosten			Gesamtkosten		
		Inland	Europa	Weltweit	Inland	Europa	Weltweit
Normalpreis	199,-	19,60	27,20	36,60	218,60	226,20	235,60
Vorzugspreis für Studenten	149,-	19,60	27,20	36,60	168,60	176,20	185,60
Weiterbildungspreis	149,-	19,60	27,20	36,60	168,60	176,20	185,60
Institutioneller Jahresbezugspreis**	1178,-	19,60	27,20	36,60	1197,60	1205,20	1214,60

* 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 2014

Heft 1	(März 2014)	= Seite	1 – 85
Heft 2	(Juni 2014)	= Seite	87 – 178
Heft 3	(September 2014)	= Seite	179 – 256
Heft 4	(Dezember 2014)	= Seite	257 – 342

Aktuell

- 36 3D-Durchleuchtung erlaubt intraoperative Korrektur der Implantatlage
- 222 4D-CT-Scans zur Beschreibung der Bewegungsabläufe bei Zirkumduktion im Sattelgelenk
- 306 Akutversorgung von Handverletzungen: Versichertenstatus beeinflusst Leistungsangebot
- 296 Anatomische Verhältnisse und Passgenauigkeit von PyroCarbon-Mittelgelenk-Prothesen
- 224 Arthroplastik mit autologem Ohrknorpel
- 124 Assoziation von Karpaltunnelsyndrom und hormoneller Symptomatik bei Frauen
- 225 Auswirkung der Länge eines Unterarmgipses auf die Unterarmrotation
- 122 Bedeutung der FDS-Sehne des Kleinfingers für professionelle Streicher
- 206 Begleitende karpale Läsionen bei dislozierter distaler Radiusfraktur
- 42 Behandlung der proximalen Polnekrose mit einem vaskularisierten Knochentransplantat vom distalen Radius
- 32 Behandlung von Beugesehnenverletzungen in Zone 1 mit Mikro-Knochenankern
- 283 Beurteilung der dynamischen skapholunären Bandläsion mittels Kinematografie
- 207 Bewegungsmuster der Handwurzelknochen im CT bei fehlverheilten distalen Radiusfrakturen
- 285 Bikolumnare Teilarthrodese als Alternative zur Four Corner Fusion
- 223 Biomechanische Testung von drei Techniken der Trapezektomie
- 211 Daumen im Gipsverband immobilisieren oder nicht?
- 202 Débridement und MRSA-wirksames Antibiotikum bei Handinfektionen
- 210 Diagnostik der skapholunären Instabilität durch Kinematografie
- 290 Distale radioulnare Instabilität nach Handgelenktraumen bei Kindern und Jugendlichen
- 129 Dupuytren-Kontraktur: Konsensuspapier hilfreich für Therapieempfehlungen
- 223 Eigenfettinjektion zur Behandlung der Rhizarthrose
- 110 Einfaches TFCC-Debridement bei hartnäckigen Handgelenkschmerzen nicht erfolgreich
- 112 Einfluss der Dislokation auf die Unterarmrotation
- 291 Einfluss der Ulnarvarianz auf die Therapie bei degenerativen Läsionen des ulnokarpalen Komplexes
- 225 Einflussfaktoren des Transfers von Handverletzten in ein US-amerikanisches Traumazentrum der Versorgungstufe 1
- 115 Einsatz demineralisierter Knochenmatrix bei Radiusfrakturen nicht effektiv
- 302 Einzeitige oder zweizeitige Operation bei bilateralem Karpaltunnelsyndrom?
- 207 Einzeitige Versorgung offener Radiusfrakturen bei älteren Menschen
- 126 Einzelknopf- und Donati-Nähte liefern gute kosmetische Ergebnisse
- 126 Elektrophysiologische Messungen beeinflussen die OP-Indikation
- 120 Endgelenk-Arthrodese mit schräger Schraubenplatzierung
- 111 Entfernung des Triquetrums bei RSL-Fusion bringt mehr Beweglichkeit
- 38 Ergebnisse nach Marknagelung distaler Radiusfrakturen
- 128 Erneute Beugekontraktur nach Operation vorhersehbar
- 43 Ersatz des proximalen Kahnbeinpols mit einem vaskularisierten medialen Femurkondylentransplantat
- 284 Existierende Modelle und Theorien zur Therapieplanung unzureichend
- 226 Fettgewebe-Transplantation bei Raynaud-Symptomatik
- 45 Folienverband als gute Alternative zur Lappenplastik
- 33 Frakturverlauf und Beziehungen zum extrinsischen Bandapparat bei distalen intraartikulären Radiusfrakturen
- 304 Freie adipofasziale Lappenplastik zur Narbenprävention bei Tenolyse
- 204 Funktionelle Behandlung oder Immobilisation von Hyperextensionsverletzungen des PIP-Gelenks
- 286 Funktionelle Resultate und MRT-Befunde nach operativ versorgten transskaphoidalen perilunären Luxationsfrakturen
- 32 Geringere Morbidität an der Entnahmestelle bei freien mikrovaskularisierten Ulnarlappen
- 34 Geschlossene Reposition nicht nur bei stabilen, einfachen Frakturen erfolgreich
- 305 Gute Ergebnisse mit retrograd gestielten dorsalen Metakarpalarterien-Lappen bei distalen Fingerrekonstruktionen
- 214 Gute Ergebnisse nach radialer Verkürzungsosteotomie im 10-Jahres-Follow-up
- 116 Gute Langzeitergebnisse mit Korrekturosteotomien bei fehlverheilten distalen Radiusfrakturen
- 219 Gute Langzeitergebnisse nach Operation des Karpaltunnelsyndroms auch bei Diabetikern
- 119 Gute Resultate mit modifizierter Epping-Technik
- 31 Handgelenksarthroskopie gewinnt zunehmend an Bedeutung
- 118 Hemiresektionsarthroplastik der distalen Ulna bei Rheumatoider Arthritis
- 217 Hochauflösende MRT zur Vorhersage des Ansprechens auf Steroidinjektion bei KTS
- 39 Hyaluronsäure beschleunigt Normalisierung der Gelenkfunktion nach Handgelenksarthroskopie
- 121 Ivory-Prothese bei Rhizarthrose mittelfristig mit guten Ergebnissen
- 214 Kahnbeinrekonstruktion und Radiusosteotomie bei SNAC wrist
- 293 Keine normale Kraft nach Resektionsarthroplastik
- 114 Kirschnerdraht-Osteosynthese vs. winkelstabile Plattenosteosynthese bei Patienten über 80 Jahre
- 41 Knorpel-Knochen-Transplantation auf das Os capitatum bei Handgelenkarthrose
- 211 Kombinierte Versorgung der skapholunären Instabilität von dorsal und palmar
- 294 Konservative und operative Behandlung von dorsalen Endgliedbasisfrakturen
- 39 Korrekturosteotomie auch nach primärer Osteosynthese sinnvoll
- 205 Kortikospongiöser Span ermöglicht Heilung bei Pseudarthrose des Fingerendglieds
- 49 Kosteneffizienz bei der Behandlung der Dupuytren-Kontraktur
- 217 Kosten-Nutzen-Analyse als Entscheidungskriterium
- 117 Kraft für Pronation und Supination nach Galeazzi-Frakturen
- 30 Kürzere Operationsdauer bei Karpaldachspaltung durch „Wide-Awake Approach“
- 221 Langer Radialis-Ast ermöglicht direkte Nervennaht bei Verletzung des N. axillaris

- 120 Mallet-Finger: Sehnen-Knochen-Transplantat mit guten Ergebnissen
- 295 Mallet-Fraktur: Drahtnaht geeignet für Rezidiveingriffe
- 51 MCP-Arthroplastik bei rheumatoider Arthritis: Einfluss von Knopfloch- und Schwanenhalsdeformität
- 287 Medianus-Neuropathie nach perilunärer Luxation
- 290 Messung der Ulnavarianz an lateralen Röntgenbildern
- 51 Messung des Bewegungsumfangs: Ergebnisse werden vom Studienziel beeinflusst
- 220 Metaanalyse zur offenen vs. endoskopischen Karpaltunneldekompression
- 46 Mikroreplantationen bei Kindern: lohnende Suche nach anastomosefähigem Gefäß
- 298 Mittelfristige Resultate nach arthroskopischer Synovialektomie im Handgelenk bei rheumatoider Arthritis
- 284 Modifizierte Brunelli-Operation mit guten Resultaten
- 44 MRT zur Diagnostik von längsverlaufenden Rupturen des Ligamentum ulnotriquetrum
- 295 Nagelbettschonende Operationstechnik bei subungualen Glomustumoren
- 305 Normalwerte für die Seitenband-Stabilität der MCP-Gelenke
- 114 Normwerte für die Karpusposition zum distalen Radius
- 48 Nur Rauchen und beidseitige Erkrankung mit Schmerz assoziiert
- 36 Operationsbedingter Beugefähigkeitsverlust des Daumens nach palmarer Plattenosteosynthese
- 215 Osteolysen nach Implantation von Handgelenk-Totalendoprothesen
- 203 Passive Mobilisierung vs. aktive Beugeübungen nach dem Place-and-active-hold-Konzept
- 127 Perkutane Nadelfasziotomie vs. Kollagenase-Injektion
- 110 PLIND als Sonderform perilunärer Verletzungen
- 202 Postoperative Bäder mit PVP-Jod-Lösungen nicht hilfreich
- 219 Präferenz des Patienten zur Operation richtig einschätzen
- 132 Primäre Knochenzysten der Hand: Adjuvante Koagulationsbehandlung reduziert Rezidivrisiko
- 129 Primärer oder sekundärer Wundverschluss bei Infektionen der Hand?
- 292 Quere Ulnaverkürzungsosteotomie bei ulnarseitig lokalisierten Handgelenkschmerzen
- 131 Quick-DASH-Erhebung: besser mündlich oder schriftlich?
- 35 Radial Groove View zur intraoperativen Überprüfung der optimalen Schraubenlänge
- 113 Radiologische Prädiktoren für eine Instabilität des distalen Radioulnargelenks
- 48 Radiuskorrekturosteotomie als erfolgreiche Maßnahme zur Behandlung des subklinischen KTS
- 37 RCT zur palmaren Plattenosteosynthese vs. externe Fixierung mit zusätzlichen K-Drähten
- 216 Rehabilitation nach operativer Therapie einer komplexen Ellenbogeninstabilität
- 301 Reicht eine nächtliche Handgelenkschiene beim Karpaltunnelsyndrom aus?
- 42 Reproduzierbarkeit der radiologischen Klassifikationen von SLAC und SNAC
- 299 Ressourcenaufwand bei der Therapie einer Dupuytren-Kontraktur mit Operation oder Kollagenase-Injektion
- 40 Rippentransplantate zur Behandlung von Knorpeldefekten am Handgelenk
- 296 Risiko der ulnaren Nervenverletzung ist abhängig von Handgelenkstellung
- 220 Risikofaktoren für die postoperative Dislokation des N. ulnaris beim Kubitaltunnelsyndrom
- 127 Ruhigstellung in Kombination mit Kortikoidinjektion mit gutem Ergebnis
- 118 Scheker-Prothese führt mittelfristig zur Funktionsverbesserung
- 47 Sensibilitätsrückkehr bei kindlichen Nervenverletzungen abhängig vom Alter
- 288 Sonografiegestützte Reposition bei distaler Radiusfraktur
- 282 Stabilität bei alternativer Schraubenposition
- 302 Strukturelle Veränderungen von Karpaltunnel, N. medianus und Beugesehnen im MRT nach endoskopischer Karpaltunneloperation
- 112 Teilarthrodese gegenüber Panarthrodese vorteilhaft
- 300 Thenaratrophy korreliert nicht zwingend mit Schwere der Erkrankung
- 204 Therapiealgorithmus bei dislozierten Halsfrakturen bei Kindern
- 50 Topografie des Os trapezium bei Rhizarthrose
- 122 Totalendoprothese des Handgelenks bei posttraumatischer Arthrose
- 44 Ulnaverkürzung als geeignetes OP-Verfahren
- 123 Umfassende Ergebnisüberprüfung bei Beurteilung der nervalen Regeneration
- 282 Vergleich radiologischer Indizes zur Beurteilung von Kahnbeinfrakturen
- 292 Vergleich von 2 klinischen Tests bei Rhizarthrose
- 297 Vergleich von Kraft und Krafrichtung zwischen Anfängern und Erfahrenen bei der Handgelenkarthroskopie
- 303 Verlagerung des N. ulnaris mit begleitendem Gefäß
- 125 Was bringen Elektrophysiologie und Sonografie?
- 209 Welche Bedeutung hat eine skapholunäre Diastase bei distalen Radiusfrakturen für das Therapiekonzept?
- 212 Welche Faktoren begünstigen die Entstehung einer Lunatumnekrose?
- 208 Welche Outcome-Parameter sind für den Patienten wichtig?
- 45 Winkelmessung zur Behandlungskontrolle bei proximalen Phalanxfrakturen von Kindern
- 289 Winkelstabile palmare Plattenosteosynthese auch bei veralteten Frakturen sinnvoll
- 299 Wirksamkeit und Verträglichkeit der Tag-2-Manipulation unter Lokalanästhesie nach Kollagenase-Injektion
- 130 Zweizeitige Behandlung von Handinfektionen
- 52 „Managed Care“ in der Handchirurgie: Lotsenfunktion von Primärversorgern eher nutzlos
- 30 „Wide-Awake Approach“ mit guten Ergebnissen und Akzeptanz

Diskussion

- 268 Anteil verschiedener Bänder an der Kontraktur
- 26 Arthroplastik mit Knorpelinterponat
- 26 Arthroplastik mit Spacer
- 200 Arthroskopische Resektionsarthroplastik bei SLAC
- 268 Bedeutung des Cleland-Ligaments
- 22 Behandlung mit Kortikoid-Injektionen zeigt langfristig positive Wirkung
- 17 Beteiligung des Processus styloideus ulnae führt zu Langzeitproblemen
- 192 Dauerhafte Schmerzlinderung durch Silikonarthroplastik der Mittelgelenke
- 279 Direkte Refixierung des Bandapparats statt Sehnen-transplantat bei radialer Instabilität?
- 196 Distale Ulnaresektion bei distalen Unterarmfrakturen alter Menschen
- 198 Effektivität arthroskopischer Techniken
- 272 Endgliedrekonstruktion durch Hydroxylapatit und Cross-Finger-Flap

- 21 Erweiterungsplastik oder Bandsplattung: Langzeitergebnisse im Vergleich
- 108 Fehlende finanzielle Anreize für Replantationen
- 270 Fingernagelrekonstruktion mit eponychialem Flap
- 103 Folgeschäden nach Ellenbogenverletzungen: Ist die Totalendoprothese sinnvoll?
- 195 K-Draht- vs. winkelstabile palmare Plattenosteosynthese
- 12 Knorpel-Knochen-Transplantation am distalen Radius
- 106 Kollagen-Conduits erfolgreich bei Verletzungen polyfaszikulärer Nerven
- 277 Komplikationen nach Osteosynthese oder konservativer Therapie bei älteren Patienten
- 274 Langzeitdaten nach Pyrocarbon-Prothesen-Implantation am PIP-Gelenk
- 105 Langzeitergebnisse der submuskulären Transposition mit Gefäßersatz
- 13 Methode zur Bestimmung des dorsalen Schraubenüberstandes
- 275 Mini-TightRope zur Suspension bei Trapezektomie
- 24 Operative Therapie von knöchernen Ausrissen der palmaren Platte
- 193 Pyrocarbon-Prothesen mit guten Ergebnissen am PIP-Gelenk
- 15 Scoring-System zur Wahl der besten Therapie
- 100 Simultane Kollagenaseinjektionen effektiv und sicher
- 190 Statische externe Fixierung bei Trümmerfrakturen im PIP-Gelenk
- 19 Therapie distaler Radiusfrakturen mit Marknagel oder palmarer Platte
- 28 Unterarmgips statt Oberarmgips bei diaphysären Unterarmschaftfrakturen
- 98 Ursachen für Revisionsarthroskopien des Handgelenks
- 102 Winkelstabile Platte und perkutane Verschraubung im Vergleich

- 55 Richter, Martin
Rhizarthrose
- 241 Spies, Christian K., Peter Hahn, Fedaye Cakmak, Frank Unglaub
Bandverletzungen der Fingermittelgelenke
- 309 Zach, Alexander, Martin Lautenbach, Bernhard Fortmeier
Ganglionchirurgie des Handgelenks und der Finger

Poster

- 8 Heftposter
94 Heftposter
186 Heftposter
264 Heftposter

Editorial

- 1 Schädel-Höpfner, Michael, Michael Sauerbier
Handchirurgie Scan – Aktuelle Publikationen für Sie gescannt
- 87 Schädel-Höpfner, Michael, Michael Sauerbier
Handchirurgie Scan – Aktuelle Publikationen für Sie gescannt
- 179 Schädel-Höpfner, Michael, Michael Sauerbier
Handchirurgie Scan – Aktuelle Publikationen für Sie gescannt
- 257 Schädel-Höpfner, Michael, Michael Sauerbier
Handchirurgie Scan – Aktuelle Publikationen für Sie gescannt

Fortbildung

- 229 Bickert, Berthold
Hamatumfrakturen – Diagnostik und Therapie
- 157 Breier, Susanne, Martin Behrendt, Natascha Weihs, Karl-Josef Prommersberger
Handtherapeutische Versorgung verletzter Beugesehnen
- 135 Hanebuth, Götz, Christian Betz, Michael Sauerbier
Erstversorgung von Amputationsverletzungen an der Hand
- 325 Kalb, Karlheinz
Lunatumnekrose
- 69 Langer, Martin Franz, Britta Wieskötter, Simon Oeckenpöhler, Sarah Breiter
Akute Infektionen im Bereich des Fingernagels – die akuten Paronychien

B

Behrendt, Martin 157
Betz, Christian 135
Bickert, Berthold 229
Breier, Susanne 157
Breiter, Sarah 69

Z

Zach, Alexander 309

C

Cakmak, Fedaye 241

F

Fortmeier, Bernhard 309

H

Hahn, Peter 241
Hanebuth, Götz 135

K

Kalb, Karlheinz 325

L

Langer, Martin Franz 69
Lautenbach, Martin 309

O

Oeckenpöhler, Simon 69

P

Prommersberger, Karl-Josef 157

R

Richter, Martin 55

S

Sauerbier, Michael 1, 87, 135, 179, 257
Schädel-Höpfner, Michael 1, 87, 179,
257
Spies, Christian K. 241

U

Unglaub, Frank 241

W

Weihs, Natascha 157
Wieskötter, Britta 69