

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
PROFESSOR SAUERBIER
Privatärztliche Praxis für Hand- und
Plastische Chirurgie
Bad Homburg v. d. Höhe

Verlag

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

Wissenschaftlicher Beirat

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

Prof. Dr. med. Nicola Borisch
Abteilung Handchirurgie, Plastische und
Rekonstruktive Chirurgie
Klinikum Mittelbaden Baden-Baden Bühl

Univ.-Prof. Dr. med. Andreas Eisenschenk
Hand- und funktionelle Mikrochirurgie
Universitätsmedizin Greifswald
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
Abteilung für Unfall-, Hand- und
Orthopädische Chirurgie
St. Antonius Krankenhaus Köln

Priv.-Doz. Dr. med. Isabella Mehling
Sektion Handchirurgie
St. Vinzenz-Krankenhaus Hanau

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

Prof. Dr. med. Frank Unglaub
Vulpius Klinik
Bad Rappenau

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

Handchirurgie Scan

9. Jahrgang

Die Handchirurgie Scan erscheint vierteljährlich.

ISSN (Print): 2194-8976

eISSN: 2194-8984

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
PROFESSOR SAUERBIER
Privatärztliche Praxis für Hand- und Plastische
Chirurgie
Louisenstraße 92
61348 Bad Homburg v. d. Höhe

Verlag

Georg Thieme Verlag KG
Rüdigerstraße 14, 70469 Stuttgart oder
Postfach 301120, 70451 Stuttgart
Tel.: +49 711 8931-0, Fax: +49 711 8931-298
www.thieme.de
www.thieme.de/handchirurgie-scan
www.thieme-connect.de/products
Web-App: www.thieme.de/eref-app

Redaktion

Sie erreichen die Redaktion unter:
hcs.impressum@thieme.de
V.i.S.d.P.:
Dr. Volker Hirschel, Rüdigerstraße 14,
70469 Stuttgart

Verantwortlich für den Anzeigenteil

Thieme Media
Pharmedia Anzeigen- und Verlagsservice GmbH
Christine Volpp, Rüdigerstraße 14, 70469 Stuttgart oder
Postfach 300880, 70448 Stuttgart
Tel.: +49 711 8931-603, Fax: +49 711 8931-470
E-Mail: christine.volpp@thieme-media.de

Produktionsmanagement

handchirurgie-scan_herstellung@thieme.de

Abonnentenservice

Wir bitten unsere Abonnenten, Adressänderungen
dem Abonnentenservice mitzuteilen, um eine reibungslose
Zustellung der Zeitschrift zu gewährleisten.

Tel.: +49 711 8931-321, Fax: +49 711 8931-422,
<https://kundenservice.thieme.de>

Die Inhalte der Zeitschrift stehen online in Thieme
connect zur Verfügung (www.thieme-connect.de/products). Der Zugang ist für persönliche Abonnenten
im Preis enthalten.

Über kostenpflichtige Zugangsmöglichkeiten und
Lizenzen für Institutionen (Bibliotheken, Kliniken,
Firmen etc.) informiert Sie gerne unser Institutional
Sales Team, E-Mail: sales@thieme-connect.de

Warenbezeichnungen und Handelsnamen

Marken, geschäftliche Bezeichnungen 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.

Informationen für unsere Autoren

Manuskriptrichtlinien und andere Informationen für Autoren entnehmen Sie bitte den Autorenhinweisen unter dem Reiter „Autoren“ auf www.thieme.de/handchirurgie-scan. Grundsätzlich werden nur solche Manuskripte angenommen, die noch nicht anderweitig veröffentlicht oder zur Veröffentlichung eingereicht worden sind.

Bitte beachten Sie: Wir können keine Abbildungen annehmen, die bereits in Büchern, Zeitschriften oder elektronischen Produkten anderer Anbieter publiziert worden sind oder an denen ein Dritter Nutzungsrechte hat (z.B. Arbeitgeber). Der Grund: Auch gegen Lizenzgebühr ist es kaum noch möglich, die Nutzungsrechte in dem für uns erforderlichen Umfang zu erhalten. Bitte zahlen Sie deshalb keine Lizenzgebühren (z.B. bei „RightsLink“ / Copyright Clearance Center) – auch die Standard-Lizenzverträge von „Creative Commons“ sind für eine Publikation leider nicht ausreichend.

For users in the USA

Authorization of photocopy items for internal or personal use, or the internal or personal use of specific clients, is granted by Georg Thieme Verlag Stuttgart. New York for libraries and other users registered with the Copyright Clearance Center (CCC) Transactional Reporting Service; www.copyright.com. For reprint information in the USA, please contact: journals@thieme.com

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. Soweit 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 ggf. 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 Anwendung erfolgt auf eigene Gefahr des Benutzers. Autoren und Verlag appellieren an jeden Benutzer, ihm etwa auffallende Ungenauigkeiten dem Verlag mitzuteilen.

Copyright & Ownership

Wenn nicht anders angegeben: © 2020. Thieme. All rights reserved. Die Zeitschrift Handchirurgie Scan ist Eigentum von Thieme. Georg Thieme Verlag KG, Rüdigerstraße 14, 70469 Stuttgart, Germany.

Die Zeitschrift und alle in ihr enthaltenen einzelnen Beiträge und Abbildungen sind für die Dauer des Urheberrechts geschützt. Jede Verwertung außerhalb der engen Grenzen des Urheberrechtsgesetzes ist ohne Zustimmung des Verlages unzulässig und strafbar. Das gilt insbesondere für Vervielfältigung und Verbreitung in gedruckter Form, Übersetzung, Übertragung und Bearbeitung in andere Sprachen oder Fassungen sowie die Einspeicherung und Verbreitung in elektronischen Medienformen (z. B. CD-Rom, DVD, USB-Speicher, Datenbank, cloud-basierter Dienst, e-book und sonstige Formen des electronic publishing) und auch öffentlicher Zugänglichmachung (z. B. Internet, Intranet oder andere leitungsgebundene oder -ungebundene Datennetze), u. a. durch Wiedergabe auf stationären oder mobilen Empfangsgeräten, Monitoren, Smartphones, Tablets oder sonstigen Empfangsgeräten per Download (z. B. PDF, ePub, App) oder Abruf in sonstiger Form etc.

Hinweis zu Studien-Referaten

Die Autorinnen und Autoren unserer Referate-Rubriken schreiben frei- oder nebenberuflich für verschiedene Auftraggeber aus Verlagsbranche, Wissenschaft und Industrie. Bei Fragen zu Interessenkonflikten einzelner Autoren wenden Sie sich bitte mit der im Impressum unter „Redaktion“ genannten E-Mail-Adresse an den Verlag.

Datenschutz

Wo datenschutzrechtlich erforderlich, wurden die Namen und weitere Daten von Personen redaktionell verändert (Tarnnamen). Dies ist grundsätzlich der Fall bei Patienten, ihren Angehörigen und Freunden, z. T. auch bei weiteren Personen, die z. B. in die Behandlung von Patienten eingebunden sind.

Printed in Germany

Umschlaggestaltung: Thieme Gruppe

Satz: seitenweise, Tübingen

Druck und Bindung:

Grafisches Centrum Cuno GmbH und Co. KG,
Gewerbering West 27, 39240 Calbe

| Bezugspreise 2021* | Abo | Versandkosten | | Gesamtkosten | |
|-------------------------------|---------|---------------|---------|--------------|---------|
| | | Inland | Ausland | Inland | Ausland |
| Persönliches Abonnement | 230,00 | 24,40 | 33,70 | 254,40 | 263,70 |
| Institutionelles Abonnement** | 1619,00 | 24,40 | 33,70 | 1643,40 | 1652,70 |
| Vorzugspreis für Studenten | 171,00 | 24,40 | 33,70 | 195,40 | 204,70 |
| Weiterbildungspreis | 171,00 | 24,40 | 33,70 | 195,40 | 204,70 |

Einzelheft 70,00 € (D) zuzüglich Versandkosten ab Verlagsort, unverbindlich empfohlener Preis; inklusive der gesetzl. MwSt (D).

* Jährliche Bezugspreise in € (D), unverbindlich empfohlene Preise inkl. der gesetzl. MwSt (D). Im Ausland verstehen sich die Preise und Versandkosten exkl. der gesetzlichen MwSt. Preisänderungen vorbehalten. 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 den Online-Zugriff für 1 Standort. Weitere Informationen finden Sie unter <http://www.thieme.de/connect/de/services/product-licensing.html>.

| | | | |
|--------|------------------|---------|-----------|
| Heft 1 | (März 2020) | = Seite | 1 – 72 |
| Heft 2 | (Juni 2020) | = Seite | 73 – 144 |
| Heft 3 | (September 2020) | = Seite | 145 – 219 |
| Heft 4 | (Dezember 2020) | = Seite | 221 – 299 |

Aktuell

- 259 10-Jahres-Ergebnisse nach Handgelenkersatz: Vier Prothesen im Vergleich
- 33 7-Jahres-Daten zum Totalersatz des Handgelenkes durch die Re-Motion-Prothese
- 190 Ab wann liegt ein klinisch relevanter Unterschied für PROMIS und QuickDASH vor?
- 176 Akupunktur und Scheinakupunktur helfen gegen Schmerzen
- 250 Antegrade oder retrograde Drahtosteosynthese von Grundgliedhalsfrakturen?
- 96 Arthroskopische Elektrothermiebehandlung bei skapholunären Bandverletzungen
- 165 Arthroskopisches Débridement bei intraartikulären distalen Radiusfrakturen ohne Effekt
- 166 Arthroskopisch unterstützte Fixierung durch palmare Platte oder Fixateur externe
- 25 Avaskuläre Nekrose des Os capitatum: Gute Ergebnisse mit Teilarthrodese
- 104 Beeinflusst der Body-Mass-Index die Heilung nach Operation intraartikulärer Frakturen?
- 164 Bei intraartikulären distalen Radiusfrakturen liegen oft karpale Begleitverletzungen vor
- 248 Beugesehnenruptur nach palmarer Plattenosteosynthese bei distaler Radiusfraktur
- 247 Die Lage der Watershed Line wird unterschiedlich definiert
- 28 Distale Radiusfraktur: Soong-Grade bei verschiedenen palmaren Platten
- 29 Distale Radiusfraktur bei polytraumatisierten älteren Patienten: Zwei Vorgehensweisen für Fixateur externe
- 29 Distale Radiusfrakturen: Vermeiden spezielle palmare Platten Beugesehnenläsionen?
- 97 Dorsale Mini-Arthrotomie im Vergleich zur perkutanen dorsalen Verschraubung bei Skaphoidfraktur
- 243 Druckentlastung oder Revaskularisation bei Lunatumnekrose von Kindern und Jugendlichen
- 31 DRUG: Häufigkeit und Ausmaß nicht-traumatischer Arthrosen
- 44 Dupuytren-OP ist bei Rezidiv genauso erfolgreich wie beim Primäreingriff
- 102 Einfluss einer Fraktur des Proc. styloideus ulnae auf die Unterarmdrehung
- 103 Einfluss von Übergewicht und Nikotinkonsum auf das Ergebnis nach palmarer Plattenosteosynthese
- 179 Elektra-Prothese ist der Resektionsarthroplastik deutlich unterlegen
- 30 Ergebnis-Prädiktoren nach distaler Radiusfraktur bei älteren Patienten
- 179 Ermutigende Ergebnisse nach Pyrokarbon-Interpositionsarthroplastik bei Rhizarthrose
- 267 Etablierung eines Systems zur routinemäßigen Ergebniserfassung nach Behandlung von Handerkrankungen
- 32 Extraanatomischer Pyrokarbon-Ulnakopfersatz und Oberflächenplastik der Incisura radialis ulnae
- 264 Extremitätenerhaltende Behandlung beim Weichteilsarkom der Hand
- 107 Fett-Faszien-Lappen bei posttraumatischer Beugekontraktur im Fingermittelgelenk
- 34 Fingerkuppenamputation: Gute Ergebnisse mit Okklusivverbänden
- 105 Finger-Replantation zeigt auch langfristig gute Erfolge
- 168 Fixateur externe oder dorsale Überbrückungsplatte? – Ergebnisse einer systematischen Literaturanalyse
- 114 Gefäßverkalkungen auf Röntgenbildern der Hand weisen auf Koronararteriensklerose hin
- 189 Gemeinsame Prävalenz von Dupuytren-, Peyronie- und Ledderhose-Erkrankungen
- 23 Gestieltes vasculäres Transplantat plus Knochenspan bei Skaphoidpseudarthrose
- 262 Glomustumoren des Nagelbetts: Einteilung nach Lokalisation und Zugangswahl
- 171 Gute Ergebnisse nach gefäßgestieltem, palmaren Radiusspan bei proximaler, avaskulärer Skaphoidpseudarthrose
- 180 Gute Ergebnisse nach Implantation der Moovis-Prothese
- 106 Gute Ergebnisse nach Mehrstrangnaht und aktiver Nachbehandlung von Beugesehnen in Zone 1 und 2
- 27 Gute Resultate nach winkelstabiler, palmarer Plattenosteosynthese bei distaler Radiusfraktur von Kindern
- 249 Halsfrakturen des Metakarpale 5: Winkelstabile Platte nicht besser als retrograde Drähte
- 265 Handchirurgische Eingriffe unter Gerinnungshemmern – Metaanalyse zeigt kein erhöhtes Blutungsrisiko
- 262 Handgelenkganglien bei Kindern: Abwarten oder operieren?
- 252 Handverletzungen durch Sprengkörper im Kindesalter
- 248 Häufige Komplikationen nach Implantation der teilgekoppelten Aptis-DRUG-Prothese
- 172 Häufigkeit einer vollständigen Handgelenkarthrodese nach Proximal Row Carpectomy oder Four Corner Fusion
- 113 Heterogene Datenlage für Behandlungsmöglichkeiten bei Handverletzungen
- 36 Hochdruckinjektionstrauma am Finger: Gute Ergebnisse nach raschem ausgiebigem Debridement
- 178 Hohe Komplikationsrate bei Silikonimplantaten nach erfolgloser primärer Rhizarthrose-Operation
- 46 Hohe Komplikationsraten bei offen liegenden Kirschner-Drähten
- 182 Intramedulläre Polymer-Schienung bei subkapitalen MHK-5-Frakturen erfolgversprechend
- 45 Intraoperative Kortikoidgabe in der Handchirurgie führt zu häufigeren Infektionen
- 187 Kampodaktylie: Dehnungsübungen bessern auch radiologische Parameter
- 245 Kapitulumverkürzung bei Lunatumnekrose: Bessere Erfolge in Frühstadien
- 99 Kapitulumäre Arthrodese bei fortgeschrittener Handgelenkarthrose
- 109 Karpaldachspaltung in Lokalanästhesie: Tourniquet ohne Nutzen, aber mit mehr Schmerzen
- 43 Karpaltunnelsyndrom: Kinesio-Taping verbessert Ergebnisse der Schienenbehandlung
- 260 Karpaltunnelsyndrom: Korreliert die Einengung mit der Elektrophysiologie?
- 111 Karpaltunnelsyndrom: psychische Gesundheit beeinflusst Behandlungsergebnis
- 186 Karpaltunnelsyndrom: Welche Faktoren machen eine Revision nach OP wahrscheinlicher?
- 183 Karpaltunnelsyndrom: Wide Awake Surgery schneidet besser ab als intravenöse Regionalanästhesie
- 107 Klinik oder Sonografie zur Identifizierung der Palmaris-longus-Sehne
- 258 Komplikationen und Kosten bei Gelenkersatz an den Fingern

- 35 Kostenanalyse zu Daumen-Replantationen in den USA
 110 KTS: Operative Medianus-Dekompression wirkt auch bei Patienten mit normaler Elektrophysiologie
 169 Kurzfristige Ergebnisse nach triligamentärer Tenodese bei chronischer skapholunärer Instabilität
 181 Langfristige Ergebnisse mit der IVORY-Daumensattelgelenkprothese
 38 Lokale Kortikosteroidinjektionen helfen bei Tenosynovitis von Sportkletterern
 246 Lunatumnekrose: Arthrodese von Skaphoid und Kapitatum ohne Lunatumexzision
 244 Lunatumnekrose: Erfolgreiche Rekonstruktion mit freiem Knochentransplantat aus der medialen Femurkondyle
 101 Lunatumnekrose: Korrelation von Röntgen und CT-Bildgebung
 173 Lunatumnekrose: Partielle Exzision des Kapitatum bessert Klinik und Radiologie
 100 Lunatumnekrose tritt familiär gehäuft auf
 255 Mallet-Finger: Gute Ergebnisse nach Langzeitimmobilisierung mit Stack-Schiene
 251 Mallet-Fraktur: RCT zur konservativen versus operativen Therapie
 24 Minimal-invasive Fixierung bei frischer Fraktur des Hamulus ossis hamati
 34 Moderate Ergebnisse nach Revision von Arthroplastiken bei Rhizarthrose
 112 Morbus Dupuytren: Ursprung der Erkrankung nicht bei den Wikingern zu finden
 261 Nadelfasziotomie und Kollagenaseinjektion mit ähnlichen 3-Jahres-Ergebnissen
 21 Neue Untersuchung bestätigt alte Erkenntnisse zur Blutversorgung des Skaphoids
 101 Offene distale Radiusfrakturen am besten sofort intern fixieren
 181 OP nach Sauvé-Kapandji bessert Funktion
 37 Osteochondrales Hamatumtransplantat bei instabiler Fraktur der Mittelgliedbasis
 169 Palmarer Zugang für Korrekturosteotomie vorteilhafter als dorsaler Zugang
 111 Palmare Venen der Finger können als Empfängergefäße bei Lappenplastiken dienen
 41 Palmaris-longus-Sehne ist durch klinische Untersuchung gut identifizierbar
 40 Patientenalter ist Prognosefaktor für Fingerbeweglichkeit nach Beugesehnnah
 257 PIP-Gelenk-Rekonstruktion: Anatomische Unterschiede von Hamatum und Mittelphalanx
 184 Präoperativer klinischer Schweregrad eines KTS lässt OP-Erfolg abschätzen
 171 Propriozeption nach Handgelenkdenervierung
 167 Psychosoziale Faktoren sind für das Ausheilungsergebnis nach distaler Radiusfraktur bedeutsam
 176 Resektionsarthroplastik bessert Lebensqualität unabhängig von der Technik
 263 Riesenzelltumoren des Armes: Art der OP ist wichtigster Prädiktor für ein Rezidiv
 185 Risikofaktoren für Revision nach OP eines Kubitaltunnelsyndroms
 22 Roboterassistierte perkutane Schraubenosteosynthese bei Skaphoidfraktur
 96 Schraubenlage im Skaphoid bei antegrader versus retrograder Fixierung
 253 Sekundäre Beugesehnenplastiken: Ergebnisse bleiben unbefriedigend
 23 Skaphoidpseudarthrose: Erfolgsfaktoren für Operation bleiben unklar
 242 SLAC-/SNAC Wrist Stadium 2: Mehr Zweiteingriffe nach 4-Corner-Fusion als nach Proximal Row Carpectomy
 265 Smartphone-Spiele als alternative Handrehabilitation nach Metakarpalfrakturen
 108 Stärkere Kälteintoleranz bei geringerer Sensibilität nach Nervenläsionen
 256 Stellenwert der selektiven Denervierung könnte unterschätzt werden
 170 Stoßwellen-Therapie verbessert die Durchblutung des Skaphoids
 164 Strecksehneinklemmungen bei distalen Radiusfrakturen laut CT häufiger als angenommen
 175 STT-Arthrose: Trapezektomie mit Teil-Trapezoidektomie in Europa bevorzugt
 39 Tendovaginositis stenosans: Art der Inzision ohne Einfluss auf die Ergebnisse
 42 Tendovaginositis stenosans de Quervain: Nerven- und Sehnenkomplikationen vermeiden
 254 Tendovaginositis stenosans de Quervain: Vorschlag für ein konservatives Behandlungsprotokoll
 242 Theoretische Auswirkungen einer Skaphoidfraktur mit Heilung in Fehlstellung auf die artikuläre Kontaktzone
 174 Trapezoidektomie bei Rhizarthrose führt eher zur karpalen Instabilität
 38 Traumata der Epiphysenfugen der Mittelgliedbasis bei jugendlichen Kletterern
 186 Trigger-Finger: präoperative Kortikosteroid-Injektion erhöht Infektionsrisiko
 26 Ulna-Impaction-Syndrom: Prädiktoren für Schmerzbesserung nach Ulnaverkürzung
 47 Validität und Präzision von PROMs bei Verletzung der oberen Extremität
 257 Vergleich von drei Zugangswegen zur Implantation von Fingermittegelenk-Prothesen
 188 Vergleich von Schrauben, Drähte und Platten bei Osteosynthesen der proximalen Phalanx
 43 Verletzung der sagittalen Bänder am Fingergrundgelenk: Prognose bei primär konservativer Behandlung
 266 Werden Depressions-Symptome durch Operationen von häufigen Handerkrankungen beeinflusst?
 98 Zusammenhang zwischen Instabilität und DISI-Fehlstellung bei Skaphoidpseudarthrose
 177 Zusätzliche Arthrodese als sinnvolle Option bei ulnarer Instabilität im Daumengrundgelenk

CME-Fortbildung

- 287 Borisch, Nicola
 Die arthroskopische Synovialektomie des Handgelenks bei Rheumatoider Arthritis
 269 Hülsemann, Wiebke
 Syndaktylie
 49 Rose, Stefan, Ingo Marzi, Katharina Sommer, Johannes Frank
 Arthrodesen der Fingergelenke – Teil 1
 61 Rose, Stefan, Ingo Marzi, Katharina Sommer, Johannes Frank
 Arthrodesen der Fingergelenke – Teil 2
 191 Schindele, Stephan, Martin Lautenbach
 Endoprothetik der Fingermittegelenke
 207 Schulz, Torsten, Anna Stukenberg, Frank Siemers
 Erfrierungen an der Hand
 117 Thiel, Louisa, Wiebke Eisler, Andreas Nusche, Adrien Daigeler
 Sekundäre Rekonstruktion nach Beugesehnenverletzungen

131 Unglaub, Frank, Martin Franz Langer, Steffen Löw,
Christian K. Spies
Komplikationsmanagement
nach Resektionsarthroplastik bei
Daumensattelgelenkarthrose

81 Ungünstige Kurzeitergebnisse nach RegJoint-
Implantation
19 Vergleich 3 verschiedener Behandlungsoptionen bei
Dupuytren-Erkrankung
152 Zurückhaltende Bewertung der Arpe-Prothese

Diskussion

92 Akzeptanz von Funktionseinschränkung nach distaler
Radiusfraktur bei älteren Patienten
152 Arpe-Prothese mit akzeptablen 10-Jahres-Ergebnissen
229 Arthroskopische Behandlung bei septischer Arthritis
des Handgelenkes erfolgreich
235 Ausmaß der Trapezoidresektion bei Rhizarthrose und
STT-Arthrose
161 Beugesehenprobleme und Soong-Grad nach palmarer
Plattenosteosynthese
86 Botulinumtoxin A kann bei Fingerischämie
Amputationen vermeiden
237 Fingerendgelenk-Arthrose: Silikonimplantat als
Alternative zur Arthrorese
91 Fingerfrakturen: Plattenosteosynthese versus
Drahtosteosynthese
89 Gute Erfolge bei konservativer Therapie isolierter
proximaler Phalanxfrakturen
82 Gute Kurzeitergebnisse nach RegJoint-Implantation
159 Häufigkeit von Komplikationen nach winkelstabiler
palmarer Plattenosteosynthese
10 Hohe Komplikationsrate nach extraartikulären
Radiuskorrekturosteotomien
80 Intraartikuläre Injektion von autologem Fett bessert
Schmerzen und Funktion bei Rhizarthrose
93 Ist bei älteren Patienten die OP-Indikation bei distaler
Radiusfraktur zurückhaltender zu stellen?
88 Kinder mit ausgedehnter Handflächenverbrennung:
Besser Vollhaut transplantieren
18 Kombinierte Spaltung des A1- und A2-Ringbandes bei
Tendovaginitis stenosans
231 Konservative oder operative Therapie bei distalen
Radiusfrakturen älterer Patienten – Ergebnisse einer
Metaanalyse
85 Langzeitergebnisse nach Pollisation des Zeigefingers
bei Daumenhypoplasie
14 Metaphysäre Keilosteotomie der distalen Ulna bei
Impaction-Syndrom bessert Schmerzen und Funktion
228 Offene Handverletzungen: Dauer bis zu OP ohne
Einfluss auf Infektionen
162 Palmare Plattenosteosynthese ist kosteneffizienter als
konservative Therapie
154 Patientenzufriedenheit hängt nicht nur von der
Korrektur des Streckdefizits ab
155 Radialisparese: Bessere Ergebnisse nach
Nerventransposition als nach Sehnentransfer
16 Radiuskopffprothese: Hohe Revisionsrate nach primärer
Implantation bei Fraktur
12 Radius-Reizosteotomie führt zu knöcherner Heilung bei
proximaler Skaphoidpseudarthrose
9 Replantation von amputierten Fingern nach
Kryokonservierung
157 Schrauben- oder Plattenosteosynthese bei
Mittelgliedbasisfrakturen?
233 Schwere DRUG-Arthrose: Mehrere OP-Verfahren im
Vergleich
8 Syndaktylie: Korrektur-OP mit freiem Transplantat oder
Insellappen?
239 Tourniquet ist bei kurzen Hand-OPs auch ohne
Sedierung akzeptabel
83 Trident-Lappenplastik korrigiert partielle Syndaktylien
mit Erfolg

Editorial

1 Schädel-Höpfung, Michael, Michael Sauerbier
Handchirurgie Scan – Aktuelle Publikationen für Sie
gescannt
73 Schädel-Höpfung, Michael, Michael Sauerbier
Handchirurgie Scan – Aktuelle Publikationen für Sie
gescannt
145 Schädel-Höpfung, Michael, Michael Sauerbier
Handchirurgie Scan – Aktuelle Publikationen für Sie
gescannt
221 Schädel-Höpfung, Michael, Michael Sauerbier
Handchirurgie Scan – Aktuelle Publikationen für Sie
gescannt

In eigener Sache

223 Kurz, übersichtlich, evidenzbasiert: Strukturiertes
Lernen mit den Weiterbildungscurricula der eRef

B

Borisch, Nicola 287

D

Daigeler, Adrien 117

E

Eisler, Wiebke 117

F

Frank, Johannes 49, 61

H

Hülsemann, Wiebke 269

L

Langer, Martin Franz 131
Lautenbach, Martin 191
Löw, Steffen 131

M

Marzi, Ingo 49, 61

N

Nusche, Andreas 117

R

Rose, Stefan 49, 61

S

Sauerbier, Michael 1, 73, 145, 221
Schädel-Höpfner, Michael 1, 73, 145,
221
Schindele, Stephan 191
Schulz, Torsten 207
Siemers, Frank 207
Sommer, Katharina 49, 61
Spies, Christian K. 131
Stukenberg, Anna 207

T

Thiel, Louisa 117

U

Unglaub, Frank 131