L. Unfallchirurgie I

Freitag, 8. April 1983

250. Sekundäre Versorgung von Beugesehnen an der Hand — Fehler und Gefahren

W. Madee und P. Reill

Berufsgenossenschaftliche Unfallklinik Tübingen (Ärztlicher Direktor: Prof. Dr. S. Weller), Abteilung für Handchirurgie (Leitender Arzt: Dr. P. Reill), Rosenauer Weg 95, D-7400 Tübingen

Secondary Treatment of Flexor Tendons of the Hand — Mistakes and Dangers

Summary. Based on the experience of 272 two-stage flexor tendon grafts, the possible mistakes and perils of the method are reported. Besides the high number of possible technical mistakes, the most important problem is that the grafted tendon shrinks in 50 % of followed-up patients and this mostly leads to failure. New methods seem to be more successful. These experiences show that the two-stage flexor tendon graft is in no way an alternative to primary treatment.

Key words: Flexor tendon lesions — Two-stage tendon grafting — Risks — Technique.

Zusammenfassung. Anhand der Erfahrungen, die bei der zweizeitigen Rekonstruktion von 272 Beugesehnen gewonnen wurden, wird über Fehlermöglichkeiten und Gefahren der Methode berichtet. Neben den vermeidbaren zahlreichen technischen Fehlermöglichkeiten besteht als vorrangiges Problem der Methode die postoperative Schrumpfung der transplantierten Sehne, die bei 50 % der nachuntersuchten Patienten auch noch nach Jahren auftrat und zum Mißerfolg führte. Neuere Verfahren scheinen bessere Ergebnisse zu erbringen. Nach den vorliegenden Erfahrungen ist die zweizeitige Beugesehnen transplantation nicht als Alternative zur primären Versorgung in Erwägung zu ziehen.

Schlüsselwörter: Beugesehnenverletzungen — Zweizeitige Transplantation — Gefahren — Operationstechniken.

251. Kapselbandverletzungen des Daumengrundgelenkes — Diagnostik und operative Therapie

E. Kist, E. Müller und K. J. Husfeldt

Chirurgische Klinik des Diakonissenkrankenhauses (Chefarzt: Priv.-Doz. Dr. K. J. Husfeldt), D-7500 Karlsruhe-Rüppurr

Capsule and Ligament Lesions of the First MCP-Joint: Diagnostic Procedures and Operative Therapy

Summary. The critical functional importance of the thumb makes volar plate or collateral ligament injuries extremely disabling. Based on the evaluation of 38 cases with X-ray documented instability it was shown that pre-arthritis deformity can be prevented by immediate repair (31 cases) using a V-hook wire suture or replacement with a tendon graft (4 cases) or with lyophilic meninges (2 cases) in late repair. In one case the ruptured volar plate was reinforced by tendon transposition. All patients showed good results in power grip and pinch, but a little less flexibility.

Key words: Ligament injuries of I-MCP joint — Diagnosis — Therapy.

Zusammenfassung. Kapselbandverletzungen des Daumengrundgelenkes führen unbehandelt zu Instabilität mit Störung der Greiffunktion, später zu schmerzhafter Arthrose. Diese läßt sich durch frühzeitige operative Therapie vermeiden. Von 38 durch gehaltene Aufnahmen diagnostizierten Verletzungen konnten 31 primär