286. Spätfolgen nach operativer und konservativer Behandlung kindlicher Oberschenkelchaftfrakturen

J. Faß und H. K. Kaufner

Abteilung Chirurgie der Medizinischen Fakultät an der RWTH Aachen
(Vorstand: o. Prof. Dr. M. Reifferscheid), Goethestraße 27, D-5100 Aachen

Late Results After Operative and Conservative Treatment of Femoral Shaft Fractures in Children

Summary. Of 170 femoral shaft fractures in 163 children, 123 were treated conservatively, and 47 underwent operations. At reexamination 2–14 years ($\bar{x}$ = 6.6 years) after the accident, the operative group had subjective complaints three times more frequently. In spite of one rotational deformity after rushpin osteosynthesis, there were no severe angulation faults. No significant difference in longitudinal overgrowth between the operative ($\bar{x}$ = 8 mm) and conservative ($\bar{x}$ = 7 mm) group occurred. Unstable osteosynthesis (cerclages, rushpins) caused a high rate of additional bone growth ($\bar{x}$ = 20 mm). After the age of 10 there were no major longitudinal differences. Conservative treatment is recommended. If osteosynthesis has to be done, it should be motion stable.

Key words: Femoral shaft fractures – Children – Late results – Bone growth.

Zusammenfassung. Bei 163 Kindern wurden von 170 Oberschenkelchaftfrakturen 123 konservativ und 47 operativ behandelt. Bei einer 2 bis 14 Jahre ($\bar{x}$ = 6,6 J.) nach Trauma durchgeführten Nachuntersuchung klagten die Operierten 3mal häufiger über subjektive Beschwerden. Außer einem Torsionsfehler nach Rushpin-Osteosynthese fanden sich keine wesentlichen Achsenabweichungen. Das überschießende Längenwachstum war bei Operierten ($\bar{x}$ = 8 mm) und konservativ Behandelten ($\bar{x}$ = 7 mm) annähernd gleich. Nach nicht übungsstabilen Osteosynthesen (Cerclagen, Rushpins) fand sich ein verstärkter Längenzuwachs ($\bar{x}$ = 20 mm). Nach dem 10. Lebensjahr wurden kaum noch Längendifferenzen gefunden. Die konservative Behandlung wird empfohlen, bei Osteosynthese Übungsstabilität angestrebt.

Schlüsselwörter: Kindliche Oberschenkelchaftfrakturen – Spätfolgen – Längenwachstum.

287. Konservativ-funktionelle Behandlung von Tibiakopffrakturen

K. Neumann, G. Muhr und Ch. Josten

Chirurgische Universitätsklinik Homburg/Saar, Abteilung Unfallchirurgie (Direktor: Prof. Dr. G. Muhr), D-6650 Homburg/Saar

Functional Treatment of Tibial Plateau Fractures

Summary. The functional treatment of tibial plateau fractures is indicated in all stable fractures displaced less than 5 mm and unstable fractures with contraindication for surgery. Early motion is begun immediately after injury. Skeletal traction or modification of balanced suspension for 2–6 weeks is needed to maintain reduction and alignment in unstable fractures. Functional and radiological results 1–5 years after injury have been good in 21 of 34 cases and fair in 13 patients.

Key words: Tibial plateau fractures – Functional treatment – Early motion – Skeletal traction.

Zusammenfassung. Besonders geeignet für die konservativ-funktionelle Behandlung der Tibiakopffrakturen sind alle stabilen Frakturen mit Stufenbildung unter 5 mm und instabile Frakturen bei Kontraindikationen zur Operation. Frühzeitige Bewegung auf Elektro- und Schwebeschienen bedingen einen Modellierungseffekt des Kniegelenkes, wobei kleine Stufen in den Artikulationsflächen durch die Meniscusaufgaben und die nur relative Kongruenz zwischen den Femur- und Tibiacondylen kompensiert werden. Von 34 nachuntersuchten Patienten (1978–1982, n = 56) zeigten nach dieser Methode 21 ein gutes und 13 ein befriedigendes Ergebnis.

Schlüsselwörter: Funktionelle Behandlung – Frühmobilisierung – Biomechanik des Tibiakopfes.