Trauma Berufskrankh 2004 · 6 [Suppl 2] : S235
 DOI 10.1007/s10039-003-0831-z
 Online publiziert: 10. Januar 2004
 © Springer-Verlag 2004

A. Weckbach · C. Weißer

Marknagelung am Unterarm. Kurzkommmentar zum Vortrag

Zusammenfassung

Es werden kurz die aktuellen Ergebnisse der intramedullären Osteosynthese am Unterarm zusammenfassend dargestellt und diskutiert. Die Operationstechnik ist zwar anspruchsvoll, bei entsprechender Erfahrung werden jedoch durchaus der Plattenosteosynthese ebenbürtige Ergebnisse erreicht. Refrakturen nach Implantatentfernung wurden im Gegensatz zur Plattenosteosynthese bisher nicht beobachtet. Vorteile der intramedullären Osteosynthese sind die erheblich reduzierte Invasivität und die für Nagelosteosynthesen typische Frakturkonsolidierung.

Schlüsselwörter

Unterarmfraktur · Intramedulläre Osteosynthese · Verriegelungsnagel

Medullary nailing in the forearm. A short comment to the lecture

Abstract

Current results of intermedullary fixation in the forearm are briefly presented and discussed. The surgical technique is challenging, but with appropriate experience the results achieved are certainly comparable to those obtained with plating. Refracturing following removal of the implants has so far not been observed after this technique, in contrast to plating. The advantages of intramedullary osteosynthesis are the much lower invasiveness and the fracture consolidation typically seen with osteosynthesis involving nailing.

Keywords

Forearm fracture · Intramedullary fixation · Locking nail

A. Weckbach · C. Weißer

Abteilung für Unfall- und Wiederherstellungschirurgie, Chirurgische Universitätsklinik, Würzburg

Marknagelung am Unterarm

Kurzkommmentar zum Vortrag

In dieser Zeitschrift [2] haben wir bereits ausführlich Indikation, Implantat und Operationstechnik der intramedullären Osteosynthese am Unterarm dargestellt. Eine Wiederholung unverändert geltender, zwischenzeitlich in der klinischen Praxis bestätigter Inhalte erscheint entbehrlich. Die aktuellen Ergebnisse werden dennoch zusammenfassend dargestellt.

In einer prospektiven Studie wurden in einem 7-Jahres-Zeitraum bei 56 Patienten 72 verriegelungsfähige Nägel (ForeSight™-Nagel) implantiert. 37 Patienten (46 Unterarmknochen an 38 Unterarmen) sind zwischenzeitlich mindestens 24 Monate nachbeobachtet. Bei funktioneller Nachbehandlung waren bis auf 2 Pseudarthrosen, 2 verzögerte Frakturheilungen und 2 radioulnare Synostosen (im Rahmen von Polytraumen) keine Komplikationen bei einer durchschnittlichen Konsolidierungsdauer von 4,3 Monaten zu verzeichnen. Im DASH-Score betrug der Durchschnittswert 12,94 Punkte, 78% der Unterarme erreichten ein sehr gutes funktionelles Resultat (0–19 Punkte).

Mit dem Verriegelungsnagel kann der speziellen Anatomie des Unterarms Rechnung getragen werden, durch die statische Verriegelung wird eine ausreichende Stabilität bei allen Frakturtypen gewährleistet. Die Operationstechnik [3] ist anspruchsvoll, bei entsprechender Erfahrung sind mit diesem System jedoch durchaus der Plattenosteosynthese ebenbürtige Ergebnisse zu erzielen [1]. Re-

frakturen nach Implantatentfernung wurden im Gegensatz zur Plattenosteosynthese bisher nicht beobachtet.

Der sinnvolle Fortschritt besteht in der erheblich reduzierten Invasivität und der für Nagelosteosynthesen typischen Frakturkonsolidierung, die ein Refrakturrisiko nach Implantatentfernung unwahrscheinlich macht.

Korrespondierender Autor

Prof.Dr. A. Weckbach

Abteilung für Unfall- und Wiederherstellungschirurgie,
 Chirurgische Universitätsklinik,
 Josef-Schneider-Straße 2, 97080 Würzburg,
 E-Mail: weckbach@chirurgie.uni-wuerzburg.de

Interessenkonflikt: Der korrespondierende Autor versichert, dass keine Verbindungen mit einer Firma, deren Produkt in dem Artikel genannt ist, oder einer Firma, die ein Konkurrenzprodukt vertreibt, bestehen.

Literatur

1. Weckbach A, Blattner TR (2002) Die Unterarmschaftfraktur des Erwachsenen. Unfallchirurg 105: 627–642
2. Weckbach A, Weißer CH, Blattner TR (2001) Marknagelung am Unterarm. Trauma Berufskrankh [Suppl 2] 3: S297–S302
3. Weißer CH, Weckbach A (2003) Die Verriegelungsnagelung von Unterarmfrakturen mit dem ForeSight™-Ulna/Radius-Nagel. Operat Orthop Traumatol 2: 151–169