

C. Carstens · Abteilung Orthopädie I, Sektion Kinderorthopädie, Stiftung Orthopädische
Universitätsklinik Heidelberg

Die neuromuskuläre Skoliose

Orthopäde 1999 · 28:622-633

Sehr geehrte Leserinnen und Leser,

im obengenannten Weiterbildungsbeitrag wurde auf S. 624 die Abb. 2 falsch
wiedergegeben. Durch einen technischen Fehler wurde statt der Abb. 2c die Abb. 1
zweimal abgedruckt. Wir geben die Abb. 2a-c hier noch einmal korrekt wieder und
bitten den Fehler zu entschuldigen.

Die Redaktion

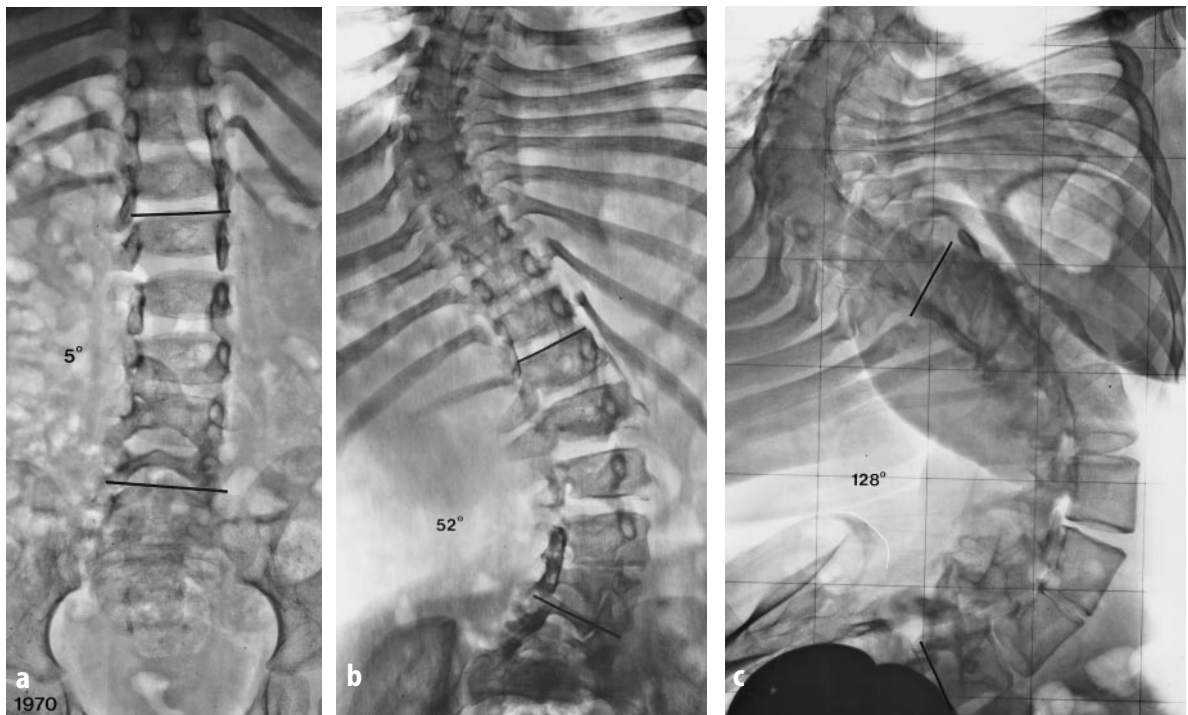


Abb. 2a-c ▲ Entwicklung der Skoliose bei einer 1965 geborenen Patienten mit Myelomeningozele und Lähmungsniveau unterhalb Th 7. In der Altersspanne zwischen 5. Lebensjahr (a), 9. Lebensjahr (b) und 21. Lebensjahr ist eine kontinuierliche Zunahme der Krümmung zu verzeichnen, so daß sich schließlich der Rippenbogen auf dem Beckenkamm abstützt. Durch den resultierenden Beckenschiefstand kann eine lotrechte Sitzposition nur noch eingenommen werden, wenn das Schwerelot unilateral durch ein Tuber ischiadicum verläuft