tenbands kann zu persistierenden bewegungseinschränkenden Schmerzen führen. Sollte die übliche konservative Therapie hier nach 3 Monaten zu keiner Besserung der Symptomatik führen, ist die chirurgische Resektion mit Reinsertion des tiefen medialen Seitenbands eine gute Alternative, um Beschwerdefreiheit zu erlangen.

Korrespondenzadresse

Maximilian Heilgemeir, MD

Abteilung Kinderorthopädie, Orthopädie
Sonnenhof
Salvisbergstr. 4, 3006 Bern, Schweiz
max.heilgemeir@googlemail.com

Einhaltung ethischer Richtlinien

Interessenkonflikt. M. Heilgemeir, S. Dierauer und V. Despotidis geben an, dass kein Interessenkonflikt besteht.

Für diesen Beitrag wurden von den Autoren keine Studien an Menschen oder Tieren durchgeführt. Für die aufgeführten Studien gelten die jeweils dort angegebenen ethischen Richtlinien. Für Bildmaterial oder anderweitige Angaben innerhalb des Manuskripts, über die Patienten zu identifizieren sind, liegt von ihnen und/oder ihren gesetzlichen Vertretern eine schriftliche Einwilligung vor.

Literatur

1. Fetto FJ, Marshall JL (1978) Medial collateral ligament injuries of the knee: a rationale for treatment. Clin Orthop 132:206–218
2. Narvani A, Mahmud T, Lavelle J, Williams A (2010) Injury to the proximal deep medial collateral ligament, a problematic subgroup of injuries. J Bone Joint Surg Br 92(7):949–953
3. Jones L, Bismil Q, Alyas F, Connell D, Bell J (2009) Persistent symptoms following non operative management in low grade MCL injury of the knee—The role of the deep MCL. Knee 16(1):64–68. <https://doi.org/10.1016/j.knee.2008.09.002>
4. Hayes CW et al (2000) Mechanism-based pattern approach to classification of complex injuries of the knee depicted at MR imaging. Radiographics 20(Spec No):S121–S134
5. Perryman JR, Hershman EB (2002) The acute management of soft tissue injuries of the knee. Orthop Clin North Am 33(3):575–585
6. Pressman A, Johnson DH (2003) A review of ski injuries resulting in combined injury to the anterior cruciate ligament and medial collateral ligaments. Arthroscopy 19(2):194–202
7. Reider B et al (1994) Treatment of isolated medial collateral ligament injuries in athletes with early functional rehabilitation. A five-year follow-up study. Am J Sports Med 22(4):470–477

Erratum

Unfallchirurg 2020 · 123:825

<https://doi.org/10.1007/s00113-020-00834-2>

Online publiziert: 25. Juni 2020

© Springer Medizin Verlag GmbH, ein Teil von Springer Nature 2020, korrigierte Publikation 2020

Maximilian Heilgemeir¹ · Stefan Dierauer¹ · Vasileios Despotidis²

¹ Abteilung Kinderorthopädie, Orthopädie Sonnenhof, Bern, Schweiz

² Klinik für Orthopädie und Traumatologie, Universitätsspital Insel, Bern, Schweiz

Erratum zu: Osteochondrale Verletzung des femoralen Ansatzes des tiefen medialen Seitenbandes am Knie – chirurgisch erfolgsversprechende Therapie?!

Erratum zu:

Unfallchirurg 2020

<https://doi.org/10.1007/s00113-020-00829-z>

In der zunächst veröffentlichten Online-Version des Beitrags war der Vorname von Herrn Despotidis falsch geschrieben. Wir bitten, die korrekte Schreibweise zu berücksichtigen, und entschuldigen uns für den Fehler.

Der Originalbeitrag wurde korrigiert.

Korrespondenzadresse

Maximilian Heilgemeir, MD

Abteilung Kinderorthopädie, Orthopädie
Sonnenhof
Salvisbergstr. 4, 3006 Bern, Schweiz
max.heilgemeir@googlemail.com

Die Online-Version des Originalartikels ist unter <https://doi.org/10.1007/s00113-020-00829-z> zu finden.