

Ersatz des Patellofemoralgelenkes

- Ein Fallbericht -

M.F. Fischmeister

Unfallkrankenhaus Linz der

Allgemeinen Unfallversicherungsanstalt

Äztlicher Leiter:

Univ. Doz. Primarius Dr. Albert Kröpfl

Verlauf (1) :

B.G. 45 Jahre alt, Küchenleiterin

01.01.1997 zu Hause gestürzt

02.01.1997 DG: Dist. lig. collaterale med. gen sir

Th: Konservative Maßnahmen

07.01.1997 Beginn der Arbeit, folgenloses
Ausheilen

Verlauf (2) :
B.G. 46 Jahre alt, Küchenleiterin

09.06.1998 im Urlaub gestürzt

1.06.1998 DG: Contusio et excoriatio gen sin
non recens

Th: Konservative Maßnahmen,
Betaisodonaspray, trockene Kälte
kein Krankenstand, folgenloses
Ausheilen der Verletzung.

Verlauf (3) :

P.G. 49 Jahre alt, Pensionistin

01.06.2000 Allmählich Schmerzen im rechten Kniegelenk,
vorbehandelt beim Orthopäden und in der GKK

03.06.2001 DG: Chondropathia patellae Grad 4 dext,
Ruptura menisci lateralis gen dext ,
Valgusgonarthrosis dext,
Beinverlängerung dext (1 cm),
Diabetes mellitus

05.06.2001 Therapie: Arthroskopie: Lat Meniskus geglättet, laterale
Einkerbeoperation, Abtragen eines lateralen Patella -
Osteophyten.

09.06.2001 Entlassung und funktionelle Behandlung NSAR

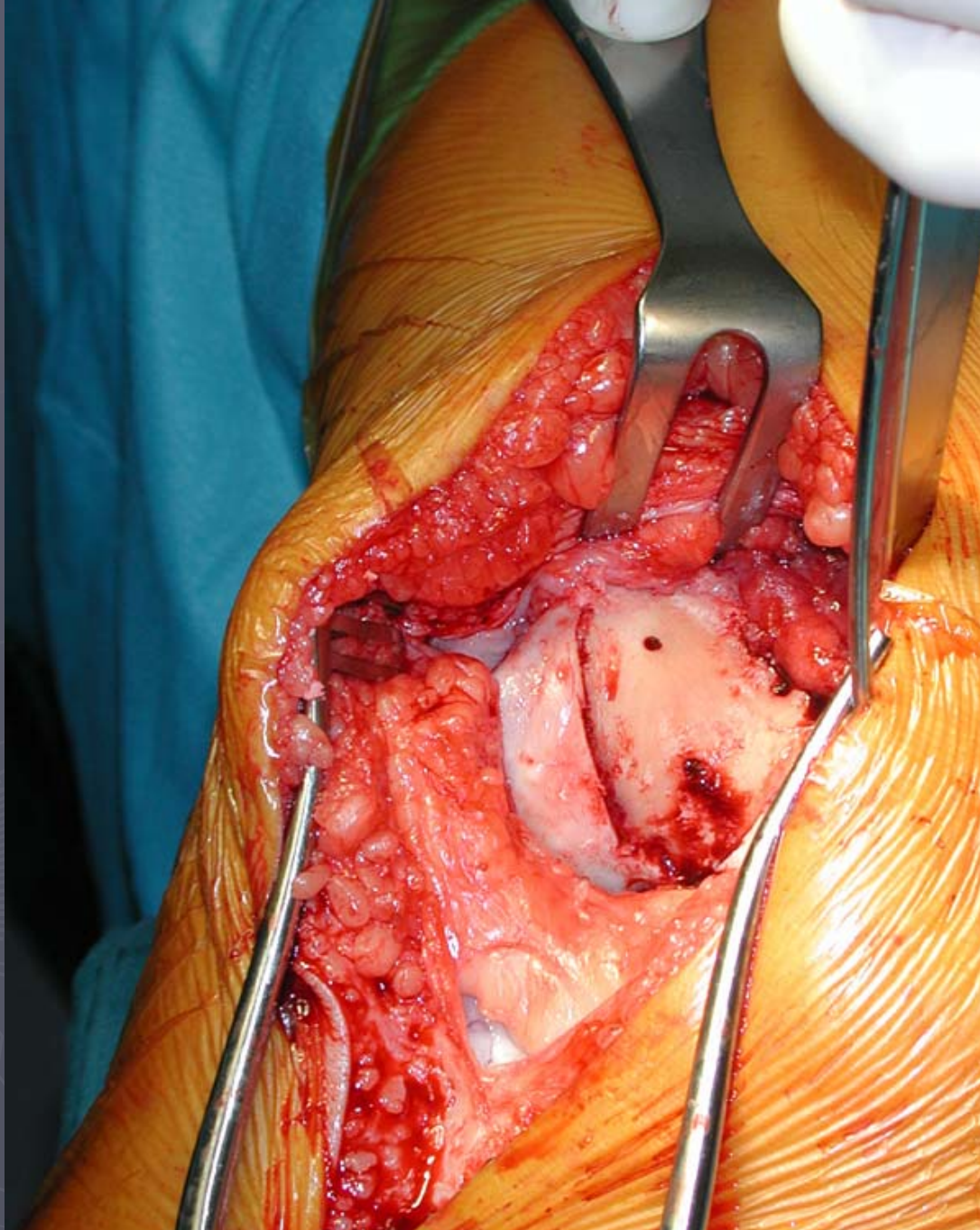
02.08.2001 Kniepunktion (30 ml klare Flüssigkeit) NSAR

09.08.2001 Kniepunktion 2 Amp. Volon A

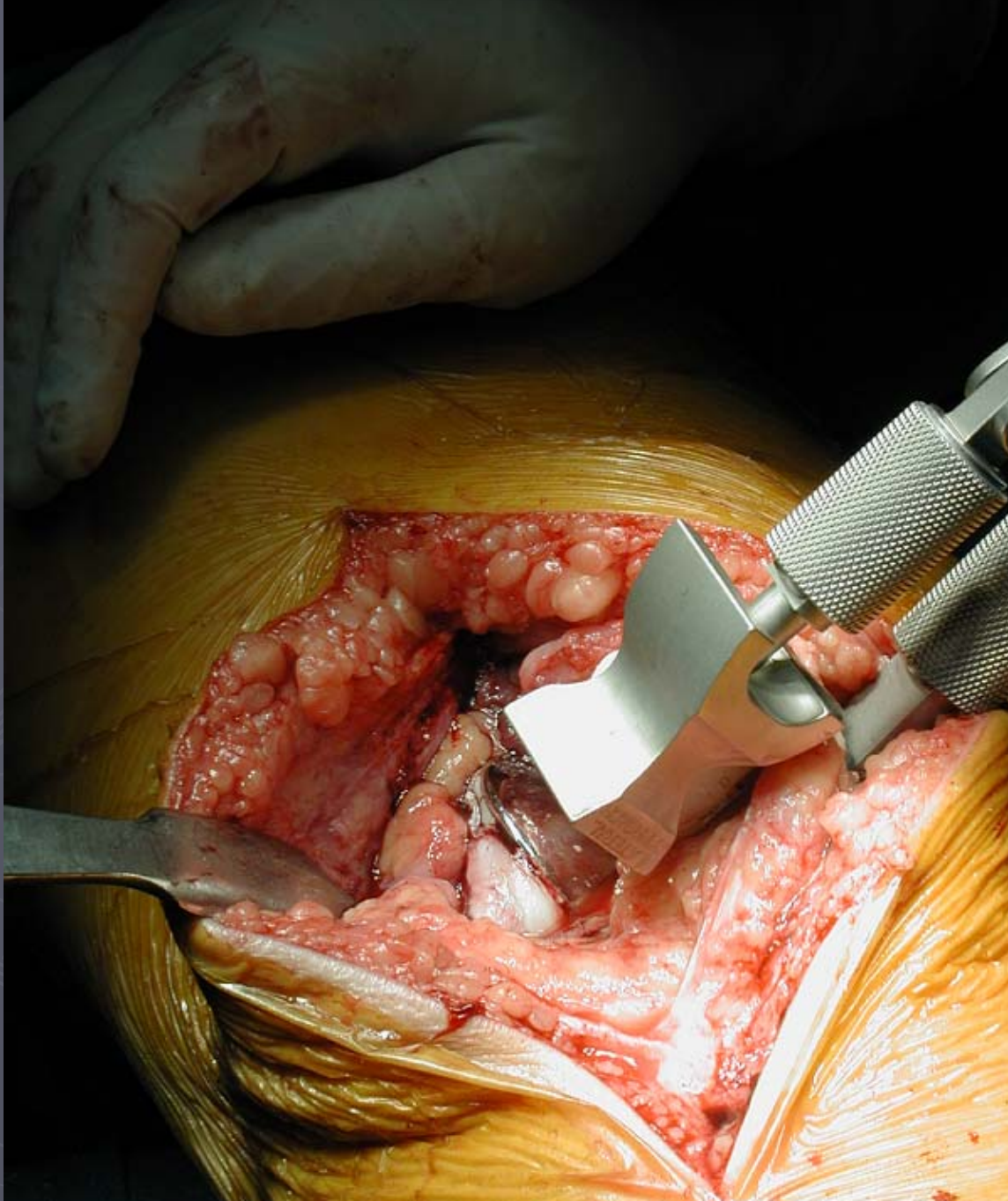
07.12.2001 Immer noch Schmerzen RF – 25 U/ml
Hyaluronsäureinjektionen

Verlauf (4) :
P.G. 50 Jahre alt, Pensionistin

- 24.07.2002 unveränderten Schmerzen
DG: Chondropathia Grad 4 patellae dext,
Valgusgonarthrosis dext
Diabetes mellitus, Hypertonie
- 22.11.2002 Patellofemoraler Gleitflächenersatz
- 24.11.2002 Mobilisation mit Teilbelastung
- 29.11.2002 Entlassung mit voller Belastung
- 08.01.2003 Gang leicht hinkend Kuraufenthalt.







Verlauf (5) :
P.G. 52 Jahre alt, Pensionistin

09.01.2004 Nachuntersuchung im UKH Linz

ROM S 0 0 125

KOOS: Schmerz 100

Symptome 89

ADL 96

Sport 65

QOL 56

Nachuntersuchung am 09.01.2004





Röntgenkontrolle am 09.01.2004





Behandlungsalternativen:

Laterale Einkerbeoperation (LE)

LE + Resektion von 20 % der lateralen Gelenkfläche:

KTEP ohne Patellaersatz

Verheilten Patellfrakturen

Mosaikplastik und MACT

Patellektomie

Indikationen zum Patellofemoralem Gleitflächenersatz:

Zerstörung des Femoropatellargelenkes
mit Knorpelschaden Grad 4

Erhalt der anderen beiden Kompartimente
mit Knorpelschaden unter Grad 3

Patientenalter zwischen 45 und 60 Jahren.

Zusammenfassung:

Ein einzelner Patient kann zumindest zeigen, dass das Behandlungs - Konzept erfolgreich sein kann.