

Curriculum Orthopädie – Untere Extremität

Dr. J. Jung
Oberarzt

Orthopädische Universitäts- und Poliklinik Homburg/Saar
Direktor: Prof. Dr. D. Kohn

Allgemein

Beinlängendifferenz: klinische Untersuchung, Galeazzi Test (Becken und WS!!), Röntgen, Therapie (Einlagen, Orthoprothesen, Epiphysiodese, Verlängerung, Verkürzung)

Achsenfehler: Schenkelhals AT, Röntgen (Rippstein), CT, Therapie (Osteotomien OS/US)

Durchblutung Motorik Sensibilität:
Pulsstatus (Femoral, Knie, Fuß), Rekapularisierung
Reflexe (ASR, PSR, Babinski), Sensibilität,
Kraftgrade, Lasegue, Bragard,
Reithosenparästhesie, Caudasymptomatik

Hüfte

Klinische Untersuchung:

Neutral 0, alle Bewegungsebenen,
4er Zeichen, Drehmann Zeichen,
Ortholani Zeichen, Thomas Handgriff,
Klopfschmerz, Trendelenburg Hinken

Hüftdysplasie (Kind / Erwachsener):

Ultraschall Screening (Graf), Fettweissgips,
Spreizhose, Röntgen: AC und CE Winkel,
Hilgenreiner Linie

M. Perthes + ECF + + Coxitis (fugax)

Diagnostik, Alter, Verlauf Therapie

Hüftkopfnekrose d. Erw.

Diagnostik, Alter, Verlauf Therapie

Hüfte

Hüftgelenksarthrose:

Neutral 0, alle Bewegungsebenen,
Thomas Handgriff, Anvil Test (Klopschmerz)
Reduktion der IRO, Leistendruckschmerz,
Trochanterklopschmerz

Knie

Klinische Untersuchung:

Patella: Apprehension Test, Tilt Test, J-Zeichen, Zohlenzeichen

Meniskus: Steinmann I und II, Payr Zeichen, Appleys grinding

Kreuzband: Lachmann Test, Schubladentest (vordere/hintere), Pivot
-shift,

Seitenbänder: Varus / Valgus Stress

Meniskusschaden

Diagnostik (incl. MRT), Therapie (incl. Naht)

Kreuzbandruptur

Diagnostik (incl. MRT), Therapie BTP, Semi T

Knie

Osteonekrose (M. Ahlbaek): Diagnostik (Rö / MRT), Therapie
(Anbohren, TEP,)

Gonarthrose: Diagnostik: Rö, Rö Kriterien, Belastungsaufnahme, (MRT)
Therapie: Konservativ, ASK, Microfrakt., Knorpelzell Tx,
Schlittenprothese, TEP (CR, Achsgeführt)

Gicht: Diagnostik (Labor Harnsäure, CRP, Kristalle) DD zum Infekt !

Rheuma: Rheumakriterien, Labor incl. Borelliose,
Therapie (Synovektomie, TEP)

Fuß

Klumpfuß: Diagnostik (klinisch, Scoring), Komponenten (Equinus, Varus, Adduktus, Excavatus)
Therapie: Gips, Tenotomie (Ponsetti), Schiene

Sichelfuß: Diagnostik: klinisch, Röntgen
Therapie: konservativ, Gips, KG

Kindlicher Knick – Senkfuß:
Diagnostik: klinisch (insb Test Zehenspitzenengang,
Röntgen (mit Belastung), neurogen (ICP)
Therapie: KG, Einlagen!?, (OP)

Fuß

OSG Distorsion / Fraktur:

Klinik, Diagnostik (Talusvorschub, Aufklappung (ggf. gehlatene Rö Aufnahme), Syndesmose, Maissonneuve Verletzung, Weber Klassifikation

Therapie: Tape, Orthese, Gips, Osteosynthese

OSG Arthrose:

Klinik, Diagnostik (incl. LA Test) Röntgen, CT, Therapie (Prothese vs. Arthrodesse)

Hallux valgus / Hallux rigidus:

Diagnostik (Rö: mit Belastung), Hallux valgus winkel, Intermetatarsalwinkel, Konservative Therapie: Einlagen, Schuhzurichtungen, OP mit versch. Osteotomien, bzw. Arthrodesse beim Rigidus)