

# Perioperatives Management

## Perioperative management

Redaktion: C. Krettek

**5 Einführung zum Thema:  
Perioperatives Management bei Eingriffen  
am Bewegungsapparat**

Perioperative management of interventions  
on the musculoskeletal system  
C. Krettek

**6 Perioperatives Management beim endoprothe-  
tischen Hüftgelenkersatz. Das funktionelle  
interdisziplinäre Therapie-(FIT™)-Konzept**

Perioperative management for endoprosthetic hip joint replacement.  
The functional interdisciplinary therapy (FIT™) concept  
J. Jerosch · J. Heisel

**14 Teilbelastung in der Rehabilitation.  
Vermittlungsstrategien und Grenzen**

Partial weight-bearing in rehabilitation. Strategies  
for instruction and limitations  
I. Klöpfer-Krämer · P. Augat

---

■ **Originalien** Originals

**21 Marknagelosteosynthese proximaler Tibiafrakturen.  
Komplikationen und Risikofaktoren**

Intramedullary nailing of proximal tibial fractures. Complications and risk factors  
C. Josten · B. Marquass · C. Schwarz · A. Verheyden

**29 Variabilität der Schraubenlage bei 3D-navigierter Sakrumverschrau-  
bung. Einfluss der operateurspezifischen Navigationserfahrung**

Variability of the screw position after 3D-navigated sacroiliac screw fixation.  
Influence of the surgeon's experience with the navigation technique  
G. Konrad · J. Zwingmann · E. Kotter · N. Südkamp · M. Oberst

**36 Zeitintervalle während und nach Schockraumversorgung.  
Eine Analyse anhand des Traumaregisters der Deutschen Gesellschaft  
für Unfallchirurgie (DGU)**

Time intervals during and after emergency room treatment.  
An analysis using the trauma register of the German Society for Trauma Surgery  
S. Wutzler · J. Westhoff · R. Lefering · H.L. Laurer · H. Wyen · I. Marzi · Sektion Notfall-,  
Intensivmedizin und Schwerverletztenversorgung der Deutschen Gesellschaft für  
Unfallchirurgie (DGU)

---

■ **Kommentare** Comments

**44 Zeitliche Verzögerung während der Schockraumversorgung  
und ihr Einfluss auf das Outcome**

Time delay in resuscitation room treatment and the effect on outcome  
S. Ruchholtz

---

■ **Kasuistiken** Case reports

**54 Rezidivierende synoviale Chondromatose im Tarsometatarsalgelenk.  
Fallbericht und Literaturübersicht**

Recurrent synovial chondromatosis of the tarsometatarsal joint.  
Case report and review of literature  
T. Köhler · S. Kellermann · K. Kipke · R. Fruth · C. Dahlen

**59 Therapieresistente Unterschenkel-pseudarthrose. Behandlungser-  
folg durch BMP-7, kombiniert mit autologem Knochen**

Therapy-resistant tibial pseudarthrosis. Treatment success with BMP-7 combined  
with autologous bone  
S. Siebenlist · T. Kraus · R. Burghardt · S. Döbele · U. Stöckle · A. Ganslmeier

**45 Die Fraktur der lateralen Klavikula**

Fractures of the lateral clavicle  
D. Koppe · H. Reilmann

**53 CME-Fragebogen**

Questionnaire

■ **Für Sie gelesen** Read on your behalf

**65 Kann die Vertebroplastie zur Behandlung osteoporotischer Wirbelkörperfrakturen noch verantwortet werden?**

**Ergebnisse zweier randomisierter placebokontrollierter Studien**

Can vertebroplasty still be responsibly used for treatment of osteoporotic vertebral fractures?  
Results of two randomized placebo-controlled trials

W. Böcker · M. Schieker · D. Stengel · C. Birkenmaier · S. Huber-Wagner · J. Rueger · W. Mutschler

■ **In der Diskussion** Under discussion

**69 Schenkelhalsfrakturen bei jüngeren Patienten (15–50 Jahre). Systematische Literaturrecherche zur medialen Schenkelhalsfraktur beim jungen Patienten**

Fractures of the neck of the femur in younger patients (15–50 years old). Systematic literature research on medial fractures of the neck of the femur in young patients

D. Sachse · F. Bludau · U. Obertacke

■ **Kommentare** Comments

**75 Unfallchirurg ohne Röntgenkompetenz? Ein Menetekel**

Trauma surgeon without X-ray competence? An ominous sign  
P. Kalbe

■ **Berufspolitisches Forum** Professional political forum

**76 „Röntgendiagnostik – fachgebunden Skelett“ und „Magnetresonanztomographie – fachgebunden“. Versuch einer Analyse des Erreichten und Erreichbaren**

“X-ray diagnostics – discipline-bound skeleton” and “magnetic resonance imaging – discipline-bound”. Attempt at analysis of the achieved and the achievable

E. Lindhorst · R. Hoffmann · M. von Seebach · Berufsständischer Ausschuss der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie (DGU) und Ausschuss niedergelassener Vertragsärzte

■ **Verschiedenes** Miscellaneous

**81 Termine** Forthcoming meetings

**84 Impressum** Imprint

**Titelbild aus dem Beitrag:** © Marazzi / SPL / Agentur Focus

**Zielsetzung der Zeitschrift**

*Der Unfallchirurg* ist ein international angesehenes Publikationsorgan. Die Zeitschrift widmet sich allen Aspekten der Unfall- und Wiederherstellungschirurgie und dient der Fortbildung von niedergelassenen und in der Klinik tätigen Unfallchirurgen und Chirurgen.

Praxisorientierte Übersichtsarbeiten greifen ausgewählte Themen auf und bieten dem Leser eine Zusammenstellung aktueller Erkenntnisse aus allen Bereichen der Unfallchirurgie. Neben der Vermittlung von relevantem Hintergrundwissen liegt der Schwerpunkt dabei auf der Bewertung wissenschaftlicher Ergebnisse unter Berücksichtigung praktischer Erfahrung. Der Leser erhält konkrete Handlungsempfehlungen.

Frei eingereichte Originalien ermöglichen die Präsentation wichtiger klinischer Studien und dienen dem wissenschaftlichen Austausch.

Beiträge der Rubrik „CME: Weiterbildung – Zertifizierte Fortbildung“ bieten gesicherte Ergebnisse wissenschaftlicher Forschung und machen ärztliche Erfahrung für die tägliche Praxis nutzbar. Nach Lektüre der Beiträge kann der Leser sein erworbenes Wissen überprüfen und online CME-Punkte erhalten. Die Rubrik orientiert sich an der Weiterbildungsordnung des Fachgebiets.

Die Beiträge in *Der Unfallchirurg* durchlaufen einen Peer-Review-Prozess.

**Aims & Scope**

*Der Unfallchirurg* is an internationally recognised publication organ. The journal deals with all aspects of accident surgery and reconstruction surgery and serves the continuing medical education of surgeons and accident surgeons with own practices and those working in hospitals.

Practically-oriented works provide an overview on selected topics and offer the reader a summary of recent findings from all fields of accident surgery. Besides the imparting of relevant background knowledge, the focus is on the assessment of scientific findings under consideration of practical experience. The reader is given concrete recommendations for his/her practical work.

Freely submitted original papers allow the presentation of important clinical studies and serve the scientific exchange.

Articles in the section: ‘CME: Weiterbildung – Zertifizierte Fortbildung’ (CME: Continuing Medical Education) provide proven results of scientific research and make medical experience available to daily practice. After reading the articles, the reader may verify the acquired knowledge and collect CME credits.

This section is oriented at the Regulations for Advanced Training of the respective area of specialisation. Articles to be published in *Der Unfallchirurg* undergo a peer review process.

**Review:** All articles of *Der Unfallchirurg* are reviewed.

**Declaration of Helsinki:** All manuscripts submitted for publication presenting results from studies on human probands or patients must comply with the Declaration of Helsinki.

**Indexed in Science Citation Index Expanded, Medline, EMBASE and Scopus.**