

Veranstaltet vom Landesverband West der Deutschen Gesetzlichen Unfallversicherung (DGUV), Düsseldorf
Wissenschaftliche Leitung: Prof. Dr. D. Rixen, Duisburg · Prof. Dr. T. A. Schildhauer, Bochum

Unfallmedizinische Tagung, Düsseldorf, 13. und 14. März 2015

Peer Counseling in der gesetzlichen Unfallversicherung · Peer counseling in the statutory accident insurance	
<i>F. Mehrhoff</i>	
1 Aktionsplan zur UN-Behindertenrechtskonvention der gesetzlichen Unfallversicherung. Ein Erfolgsprojekt?	26
Action plan of the statutory accident insurance for the convention of the United Nations on the rights of persons with disabilities. A success story?	
Impulsreferat · Keynote speech	
<i>J. Schürmann</i>	
6 Einschätzung der Minderung der Erwerbsfähigkeit (MdE) nach Hilfsmittelversorgung oder Medikation. Wo geht die Reise hin?	39
Estimation of the reduction in earning capacity (MdE). Where is this leading to?	
Posttraumatische Knorpelverletzungen: Beurteilung und Therapie · Posttraumatic cartilage injuries: assessment and treatment	
<i>A. von Glinski · J. Geßmann · M. Königshausen · T.A. Schildhauer · D. Seybold</i>	
12 Knorpeltrauma bei Schulterluxation. Wie bestimmt es die Omarthroseentwicklung?	42
Chondral damage after traumatic dislocation of the shoulder. How does it determine the development of arthrosis?	
<i>F. Welsch · T. Stein · P. Minzlaff · R. Hoffmann</i>	
18 Kniegelenktrauma mit Knorpel- abscherverletzung. Refixation, Resektion, Sekundärversorgung?	48
Traumatic knee injury with osteochondral lesions. Refixation, resection, secondary treatment?	
Kniechirurgie „Rund ums Knie“ · Knee surgery „around the knee“	
<i>D. Rixen · B. Mester</i>	
26 Tibiakopffrakturen. Stand der Versorgung	
Tibial plateau fractures. State of the art treatment	
<i>C. Schoepp</i>	
33 Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes. Was ist gesichert?	
Reconstruction of the anterior cruciate ligament. What is sure?	
<i>P. Lichte · H.-C. Pape</i>	
39 Ursachengerechte Therapie der post- traumatischen Kniegelenksteife. Dirigieren wir die Therapie richtig?	
Causal therapy of posttraumatic knee stiffness. Are we channeling the therapy in the right direction?	
Abwägung oder doch harte Kriterien in der Begutachtung von traumatischen Läsionen: Klinik - Bildgebung – Histologie · Considerations or at least hard criteria in the investigation of traumatic lesions: clinical picture – imaging – histology	
<i>J. Geßmann · M. Königshausen · T.A. Schildhauer · D. Seybold</i>	
42 Abwägung oder doch harte Kriterien in der Begutachtung von Läsionen der Rotatorenmanschette. Klinik – Bildgebung – Histologie	
Weighing up or hard criteria in assessment of rotator cuff tears. Clinical symptoms, imaging and histology	
<i>K. Thiele · M. Scheibel · C. Gerhardt</i>	
48 Abwägung oder doch harte Kriterien in der Begutachtung von Läsionen der distalen Bizepssehne. Klinik – Bildgebung – Histologie	
Weighting or clear criteria for expert assessment of distal biceps tendon rupture. Clinical presentation, images and histology	

<p><i>R. Beickert</i></p> <p>54 Abwägung oder harte Kriterien in der Begutachtung von traumatischen Läsionen des Kniestreckapparats. Klinik – Bildgebung – Histologie Weighing up or hard criteria in assessment of traumatic lesions of the knee extensor mechanism. Clinical aspects, imaging and histology</p> <p><i>F. Schröter</i></p> <p>61 Kausalitätsbeurteilung nach Achillessehnenruptur Assessment of causality after ruptured Achilles tendon</p> <p>Infektionen in der Unfallchirurgie · Infections in traumatology</p> <p><i>B. Zöllner · M. Glombitza</i></p> <p>69 Multiresistente Keime in der Unfallchirurgie. Problem oder Übertreibung? Multiresistant pathogens in trauma surgery. Problem or exaggeration?</p> <p><i>U.-J. Gerlach · C. Grimme · R. Schoop · M. Borree</i></p> <p>73 Behandlungsstrategien bei Gelenkinfektionen Treatment strategies for joint infections</p>	<p><i>M. Glombitza · B. Zöllner · D. Rixen</i></p> <p>78 Salvage-Prozeduren bei Knie-/kniegelenknahen Infektionen Salvage procedures for advanced knee infections</p> <p><i>M. Militz · C. Gabler · J. Mauck · C. Miethke · R. Bialas · V. Bührer · W. Mittelmeier · M. Öhlbauer · R. Bader</i></p> <p>85 Rekonstruktion von Segmentdefekten der langen Röhrenknochen. Indikationen – Verfahren – Alternativen Reconstruction of segmental defects in long bones. Indications, procedures and alternatives</p> <p>Das Schädelhirntrauma · Traumatic brain injury</p> <p><i>R. Martínez</i></p> <p>92 Neuromonitoring und operative Therapie beim schweren Schädel-Hirn-Trauma Neuromonitoring and surgical therapy for severe traumatic brain injury</p> <p>Handchirurgie · Hand surgery</p> <p><i>J.F. Hernekamp · U. Kneser · B. Bickert</i></p> <p>96 Replantationen Replantation</p> <p>Impressum · Imprint</p>
---	--

Titelbild: D. Rixen, B. Mester (2015) Tibiakopffrakturen. Stand der Versorgung

Zielsetzung der Zeitschrift

Trauma und Berufskrankheit bietet aktuelle Fortbildung aus den Bereichen Unfall- und Wiederherstellungs chirurgie, Berufserkrankungen, Arbeitsmedizin sowie Begutachtung. Die interdisziplinäre Zeitschrift richtet sich an Unfallchirurgen, Chirurgen und Orthopäden in Fachpraxen, Unfall- und Rehabkliniken, Mitarbeiter der Berufsgenossenschaften und Arbeitsmediziner.

Umfassende Übersichtsarbeiten greifen ausgewählte Themen auf und bieten dem Leser eine Zusammenstellung aktueller Erkenntnisse. Im Mittelpunkt steht dabei gesichertes Wissen zu Diagnostik und Therapie mit hoher Relevanz für die tägliche Arbeit – der Leser erhält konkrete Handlungsempfehlungen.

Standards in der Unfallchirurgie werden für den Leser praxisnah zusammengefasst. Frei eingereichte Originalien ermöglichen die Präsentation wichtiger klinischer Studien und dienen dem wissenschaftlichen Austausch.

Aims & Scope

Trauma und Berufskrankheit is a journal dealing with all aspects of trauma and reconstruction surgery, occupational diseases, occupational medicine and expertise.

The interdisciplinary journal serves both the scientific exchange and the continuing education of all specialists interested in trauma and occupational diseases.

Comprehensive reviews on a specific topical issue focus on providing evidenced based information on diagnostics and therapy.

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

Review: All articles of *Trauma und Berufskrankheit* are reviewed.

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