

Klinik und Poliklinik für

Orthopädie und Unfallchirurgie

Universitätsklinikum Bonn

Klinik und Poliklinik für

Orthopädie und Unfallchirurgie

Universitätsklinikum Bonn

Venusberg-Campus 1

Gebäude 22/23

D-53127 Bonn

Direktor: Univ.-Professor Dr. med. Dieter C. Wirtz

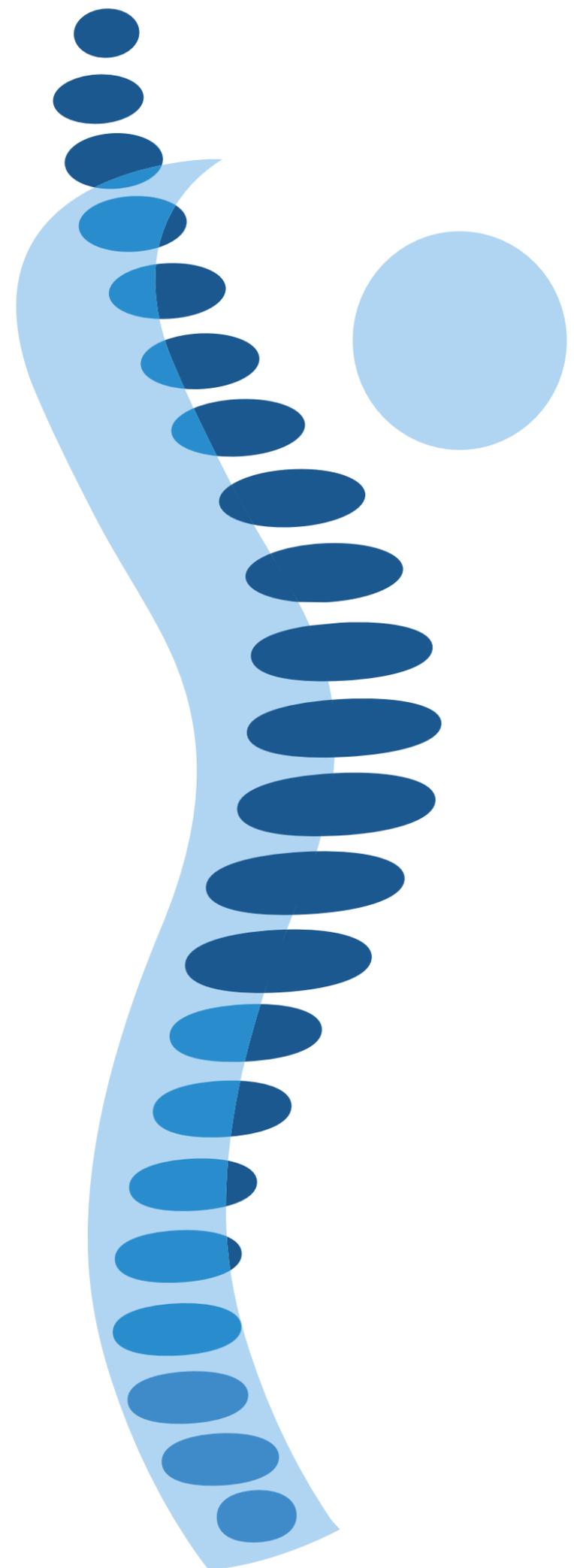
www.ortho-unfall-bonn.de





Klinik und Poliklinik für
Orthopädie und Unfallchirurgie
Universitätsklinikum Bonn
Venusberg-Campus 1
Gebäude 22/23
D - 53127 Bonn

www.ortho-unfall-bonn.de





Klinik

- 7 Zertifizierungen
- 8 Struktur
- 9 Notfallambulanz
- 10 Poliklinik
- 11 Personalstruktur
- 13 Mitarbeiter*innen
- 15 Weiterbildungsermächtigungen
- 17 Klinikdirektor
- 23 Stellvertretender Klinikdirektor
- 27 Gelenkchirurgie, Rheumaorthopädie und Hämophilie
- 33 Wirbelsäulenorthopädie
- 39 Tumororthopädie
- 43 Kinder- und Neuroorthopädie
- 49 Unfallchirurgie
- 55 Handchirurgie
- 59 Plastisch-rekonstruktive Unfallchirurgie
- 63 Forschungslabor
- 65 Klinikadministration und Gesundheitsökonomie
- 68 Patientenmanagement (Sozialdienst/Entlassmanagement)
- 69 Physiotherapie und Physikalische Therapie

Klinische Leistungs- und Fallzahlen

- 73 Stationäre Leistungsdaten
- 74 Poliklinische Leistungszahlen
- 74 Poliklinische Behandlungsstatistik

Forschungsleistungen

- 75 Publikationsleistungen
- 76 Drittmittelgeförderte Projekte
- 78 Publikationen
- 82 Buchbeiträge
- 83 Kongressbeiträge
- 89 Poster
- 91 Vorsitz/Mitgliedschaften/Wissenschaftliche Ämter
- 93 Wissenschaftliche Veranstaltungen/Auszeichnungen

Lehre

- 94 Lehrveranstaltungen
- 95 Lehrevaluation

Fort- und Weiterbildung

- 97 Kurse, Seminare und Symposien
- 103 Veranstaltungsausblick 2019

Fotogalerie

- 104 Patiententage Geriatrie
- 104 Patiententag Schmerzhaftes Kunstgelenk
- 105 bout – Bonner Orthopädie- und Unfalltage
- 106 Patientenkolloquium
- 107 FOCUS– Klinikliste



Klinikdirektor:
Prof. Dr. med. D. C. Wirtz

Stellv. Klinikdirektor:
Prof. Dr. med. C. Burger
Ltd. Arzt Unfall-, Hand-, Plastisch-Rekonstruktive Unfallchirurgie



Zertifizierungen



Überregionales Traumazentrum
Zertifiziert seit 01.11.2007



DIN ISO 9001
Zertifiziert seit 29.12.2011



Endoprothesenzentrum der
Maximalversorgung
Zertifiziert seit 25.10.2012



Level I Wirbelsäulenzentrum der DWG
Zertifiziert seit 24.01.2018



Das Notfallzentrum der Universitätsklinik Bonn ist 24 Stunden pro Tag, an 365 Tagen im Jahr für die Aufnahme von erwachsenen Notfallpatienten geöffnet. Zentral wird somit am Klinikum der Maximalversorgung eine kompetente fachübergreifende Versorgung der Notfallpatienten gewährleistet. Es stehen zwei Schockräume zur Behandlung Schwerverletzter zur Verfügung.

Das Notfallzentrum Bonn bündelt im Universitätsklinikum Bonn (UKB) unter ärztlicher Leitung von PD Dr. Ingo Gräff alle Notfallaktivitäten folgender Fachkliniken:

- » Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie
- » Klinik für Anästhesiologie und operative Intensivmedizin
- » Klinik für Allgemein-, Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie
- » Klinik für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde
- » Klinik für Mund-, Kiefer- und plastische Gesichtschirurgie
- » Klinik für Herzchirurgie
- » Klinik für Urologie
- » Klinik für Innere Medizin I, II und III
- » Klinik und Poliklinik für Dermatologie und Allergologie



ERREICHBAR FÜR NOTFÄLLE UNTER:

TELEFON: +49 (0)228-287 12000

E-MAIL: NOTFALLZENTRUM@UKBONN.DE

SPEZIALSPRECHSTUNDEN

TERMINVEREINBARUNG: 0228/287-14106

- » BG-Sprechstunde
- » Endoprothesensprechstunde
- » Fußsprechstunde
- » Gelenksprechstunde
- » Hämophiliesprechstunde
- » Handsprechstunde
- » Hüftsonosprechstunde
- » Kindersprechstunde
- » Klumpfußsprechstunde
- » Neuroorthopädische Sprechstunde
- » Osteoporosesprechstunde
- » Skoliosesprechstunde
- » Tumorsprechstunde
- » Unfallchirurgische Sprechstunde
- » Wirbelsäulensprechstunde





PERSONALSTRUKTUR

Personal	Leitung	2018		2017	
		CA/OA	Assistenten	CA/OA	Assistenten
Klinikdirektion	Prof. Dr. med. D.C. Wirtz	2	3	1	4
Stellvertretender Klinikdirektor	Prof. Dr. med. C. Burger	1	2	1	2
Gelenkchirurgie, Rheumaorthopädie, Hämophilie	Gf. OA PD Dr. med. S. Gravius	3	5	2	6
Wirbelsäulenorthopädie	Ltd. OA Prof. Dr. med. R. Pflugmacher	2,5	5	2,5	5
Tumororthopädie	OA PD Dr. med. J. Schmolders	1	2	1	2
Kinder- und Neuroorthopädie	OA Prof. Dr. med. R. Placzek	1	2	1	1,85
Unfallchirurgie	OA Dr. med. Kabir	4	7	4	7
Handchirurgie	OA Dr. med. K. Welle	0,5	2	0,5	2
Plastisch-Rekonstruktive Unfallchirurgie	OA Dr. med. K. Welle	0,5	1	0,5	1
Intensiv		0	1	0	1
Ärzte - Gesamt		13,5	32,9	13,5	32,9
		Leitung	Pflegekräfte +DRK	Leitung	Pflegekräfte +DRK
Station "Böhler"	S. Heikamp-Pommer	1	10,74	1	10,97
Station "Hoffa"	W. Lücker	1	10,57	1	10,95
Station "Pauwels" und "Busch"	G. Heister	1	16,74	1	18,25
Station "Kuhnt II"	S. Zorilla	1	7,20	1	8,46
Poliklinik	M. Liczner	1	5,00	1	4,96
OP-Pflege	J. Vergeest	1	21,27	1	19,11
Pflege - Gesamt		6	71,52	6	72,7

Personal	Leitung	2018		2017	
		Leitung	Therapeuten	Leitung	Therapeuten
Physiotherapie und physikalische Therapie	D. Erler, T. Dörnen	1,2	12,74	1,2	10,12
Physio - Gesamt		1,2	12,74	1,2	10,12
		Leitung	wiss. Mitarbeiter	Leitung	wiss. Mitarbeiter
Labor	Dr. F. Schildberg	1	3	0,5	3
Forschung - Gesamt		1	3	0,5	3
		Leitung	Mitarbeiterinnen	Leitung	Mitarbeiterinnen
Gesundheitsökonomie	Dipl. Ökon./Medizin S. Parbs	1	4	1	2
Gesundheitsökonomie - Gesamt		1	4	1	1
		Leitung	Mitarbeiterinnen	Leitung	Mitarbeiterinnen
Sekretärinnen Orthopädie	P. Engelhard	1	8	1	8
Sekretärinnen Unfallchirurgie	S. Said	1	4	1	4
Sekretärinnen - Gesamt		2	12	2	12
Personal - Gesamt		159,96		154,87	



Direktor der Klinik und Poliklinik für Orthopädie und Unfallchirurgie
Univ.-Professor Dr. med.
Dieter Christian Wirtz

Stellvertretender Klinikdirektor
Univ.-Professor Dr. med.
Christof Burger
Leitender Arzt Unfall-, Hand- und Plastisch-Rekonstruktive Unfallchirurgie

Leitender Oberarzt
Prof. Dr. med.
Robert Pflugmacher
Schwerpunktleiter Wirbelsäulen-orthopädie, Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

Geschäftsführender Oberarzt
PD Dr. med. **Sascha Gravius**
Schwerpunktleiter Gelenkchirurgie und Rheumaorthopädie
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

Oberärztinnen und Oberärzte
Ulrike De Bück
Fachärztin für Innere mit Zusatzbezeichnung Geriatrie
PD Dr. med. **Max Friedrich**
(seit 01.11.2018)
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Cornelius Jacobs
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Hendrik Kohlhof
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
PD Dr. med. **Koroush Kabir**
Schwerpunktleiter Unfallchirurgie
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Silvia Kowalski
Fachärztin für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Barbara Neuen
Schwerpunktleiterin Geriatrie
Fachärztin für Innere mit Zusatzbezeichnung Geriatrie
Prof. Dr. med. Richard Placzek
Schwerpunktleiter Kinder- und Neuroorthopädie, Facharzt für Orthopädie
Dr. med. Thomas Randau
(ab 01.05.2018)

Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Yorck Rommelspacher
(bis 31.10.2018)
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
PD Dr. med. **Jan Schmolders**
Schwerpunktleiter Tumororthopädie, Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
PD Dr. med. **Andreas Strauß**
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Kristian Welle
Schwerpunktleiter Handchirurgie und Plastisch-Rekonstruktive Unfallchirurgie, Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
PD Dr. med. **Matthias Wimmer**
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Michael Windemuth
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

Fachärztinnen und Fachärzte
Dr. med. Thae Ali
(seit 01.10.2018)
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Christoph Deborre
(bis 30.06.2018)
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Matthias Hettchen
(bis 30.06.2018)
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Michael Kehrer
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Axel Klemeit
(bis 30.11.2018)
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Sebastian Koob
(seit 11.07.2018)
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Philip Rößler
(seit 21.03.2018)
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Stefan Täger
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

Assistenzärztinnen und Assistenzärzte
Dr. med. Rahel Bornemann
Teresa Casanovas Braun
(seit 01.07.2018)
Philipp Conzen
Davide Cucchi
Victoria Frische
Dr. med. Frank Fröschen
Dr. med. Martin Gathen
Dr. med. Nadine Gravius
Dr. med. Roslind Hackenberg
Sebastian Hebel
Marcel Hoellger (bis 31.03.2018)
Max Jaenisch
Dr. med. Tom Jansen
Eva Kaup
Dr. med. Adnan Kasapovic
Dr. med. Mona Khoury
Jan-Dirk Kieback
Juliette Kluth (seit 20.08.2018)
Dr. med. Robert Ossendorff
(ab 01.03.2018)
Matthias Otto (bis 31.01.2018)
Dr. med. Milena Plöger
Christian Prangenberg
Julian Rüwald (ab 01.07.2018)
Dr. med. Sebastian Scheidt
Dr. med. Desirée Schwetje
Alexander Seuser
Charlotte Struwe
Christoph Trillhaase
Dr. med. Sebastian Walter (ab 01.03.2018)
Sabrina Warnken (ab 01.08.2018)
Florian Winkler (seit 01.07.2018)
Anne Zillekens (bis 31.11.2018)

Pflegekräfte
Station Pauwels:
Gisela Heister
Stationsleitung
Susann Mehner
Stellvertretende Stationsleitung
Eva Brigitte Jaeger
Ina Böhm
Celestyna Pawlowski
Patrick Wolff
Ann Kathrin Voiß
Susanne Abels
Carmelina Giese
David Dejamfekr
Vanessa Walther
Alen Patrick Mongal
Tina Teichmann
Donata Resch

Miriam Otto
Jonathan Mampuya Maloko
Station Hoffa:
Wilfried Lücker
Leitung
Ute Wieland
Stellvertretende Leitung
Corinna Schröter
Dilek Aydin
Laura Schubert
Melina Jenal
Edeltraud Krings
Corinna Lack
Jaqueline Burger
Ema Momcilovic
Marcher Esteban
Jolina Pöge
Station Kuhnt:
Sabrina Zorrilla
Leitung
Nejc Rednjak
Lena Lorbach
Sümeyra Eren
Turia Berhausen
Axel Espinoza Tiburcio
Daniel-Louis Alconcel
Ariane Delonge-Schubert
Henriette Gausepohl
Jens Groschka
Vanessa Falkenberg
Silke Hambach
Julia Wenner
Ursula Hütt
Sandy Schunk
Katharina Müller
Madlen Borowski
Jennifa Brunk
Daniel-Louis Alconcel
Lorita Labarille
Svetlana Percinkovic
Lea Reinhardt
Annette Brinkmann
Marina Strazivuk
Elke Ludwig
Jeannette von Seggern
Gabriele Zavelberg
Lorita Labarille
Andrea Osawe-Schulz
Jessica Dörner
Miriam Trapani
Station Böhler:
Sandy Heikamp-Pommer
Leitung
Karen Priyanthan
Stellvertretende Leitung
Johl, Nancy

Ratz, Liliana
Fuhrländer, Annette
Nechterschen, Judith
Yap, Robert Kim
Junker, Michelle

Klinikadministration und Gesundheitsökonomie
Sonja Parbs
Leitung
Anja Holländer
Prozessmanagement, seit 01.06.2018
Franziska Fuhrmann
Patientenmanagement, seit 15.05.2018
Patrick Schleicher
IT und Registerwesen, seit 15.03.2018
Kerstin Schmitz Kodierfachkraft, 01.04.-31.08.2018

Sekretär*innen
Orthopädie:
Petra Engelhard
Jacqueline Muschalla
Alexander Bajura
(bis 31.03.2018)
Sebastian Frings
Franziska Nowka
Christine Zimmermann
Svenja Wirtz (bis 31.03.2018)
Sekretär*innen
Unfallchirurgie:
Saphia Said
Inge Berché
Dietlinde Domgörgen
Gabriele Reitz (bis 30.11.2018)

Veranstaltungsmanagement:
Sara Vonk

Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten
Dagmar Erler
Leitende Physiotherapeutin
Thomas Dörnen
Leitender Physiotherapeut
Constanze Aymans
Lynn Gazecki
Katharina Gieca
Doris Hofmann-Theis
Girish Jha
Sarah Koll
Jan Kruse
Jürgen Meier

David Niephaus
Niklas Pes
Sibylle Roeske
Sabine Schubert
Ömrüm Sengül
Yannis Theissen
Hans Pal Singh
Richard Freytag
Nadja Wiens
Ralph Hoffmann
Manuela Lade

Wissenschaftliche Mitarbeiter
Dr. rer. nat. Frank Schildberg
Leiter Forschungslabor
Mustapha Haddouti
Master of Science
Werner Masson
Labormanager/Biologisch-Technischer Assistent
Cäcilia Hilgers
Biologielaborantin

OP-Pflege
Jessika Vergeest
Jennifer Andres
Birgit Tiltmann
Markus Anton
Niklas Schlenso
Nikola Lauritz
Sarina Blaas
Elisabeth Hänsel
Lysann Carl
Nadine Malkusch
Gina Fleischer
Jonas Gede
Laura Poth
Matthias Stulemmer
Jose Valero
Susanne Ruffing
Jessica Declair
Jakob Lehnert
Nathalie Roeder
Julia Krames
Hannah Nücken
Lina Reinhard

Poliklinik-Pflege
Martina Liczner Leitung
Barbara Roth
Saskia Weser
Kerstin Schmitz
Nicole Jakobi
Gabi Wagner
Pongpat Chanthanak
Auszubildender
Sahil Kumar Auszubildender



Univ. Prof. Dr. med. D. C. Wirtz

- » Orthopädie und Unfallchirurgie
- » Spezielle Orthopädische Chirurgie
- » Common trunk (Basisweiterbildung Chirurgie) gemeinsam mit Prof. Kalff (Chirurgie) und Prof. Welz (Herzchirurgie) und Prof. Burger (Unfallchirurgie)
- » Verbundweiterbildungsbefugnis zum/zur Facharzt/Fachärztin für Innere und Allgemeinmedizin (Hausarzt/Hausärztin)

Univ. Prof. Dr. med. C. Burger

- » Spezielle Unfallchirurgie
- » Handchirurgie
- » Common trunk (siehe oben)

Dr. med. S. Kowalski

- » Physikalische Therapie und Balneologie

Prof. Dr. med. R. Placzek

- » Kinderorthopädie





Univ. Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz
Direktor

Klinische Behandlungsschwerpunkte

- » gelenkerhaltende Chirurgie (arthroskopisch/offen)
- » künstlicher Gelenkersatz (Primäre Endoprothetik und Wechselendoprothetik)
- » Wirbelsäulenorthopädie
- » Sportorthopädie, -traumatologie
- » Rheumaorthopädie
- » Kinderorthopädie
- » Tumorchirurgie

Forschungsschwerpunkte

- » Neuentwicklung und Werkstoffoptimierung von Implantaten
- » Versagensanalyse von Implantaten
- » Tissue-Engineering (Knorpel- und Knochendefektregeneration)
- » minimal-invasives Operieren
- » FE-Modellbildung biologischer Gewebe
- » Medizinökonomie

Fall 1

78 Jahre, männlich

Osteolytische Metastase Os ileum links eines Plattenepithelkarzinoms der rechten Wange, Infiltration in den M. gluteus medius

Rekonstruktion der Beckenkontur mittels Zement-Verbundosteosynthese

Präop. PET-CT, MRT, 3D CT-Reko



Intraop. Situs nach R0-Resektion der Metastase mit Anteilen des M. gluteus medius, überbrückende Verbundosteosynthese mit Knochenzement



Postop. Röntgen



Fall 2

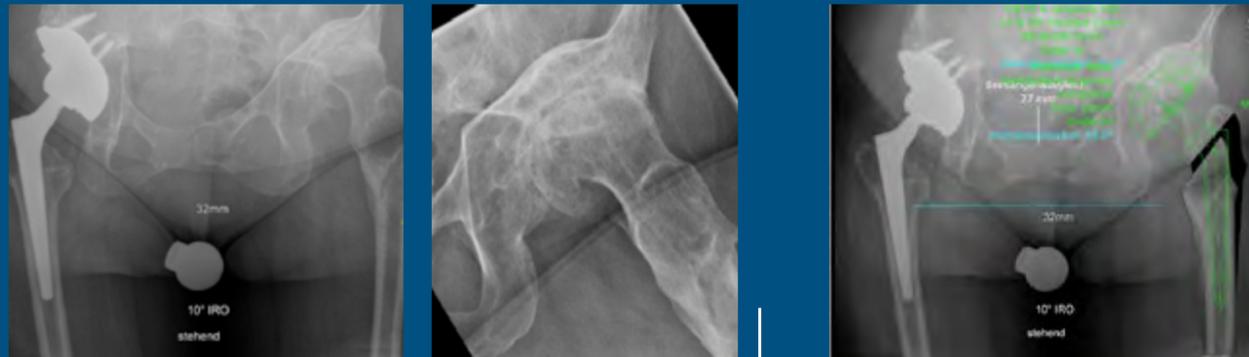
56 Jahre, weiblich

Symptomatische Hüftdysplasiecoxarthrose bds. (Hartofilakoidis Typ I, Kellgren-Lawrence Typ IV) nach Beckenosteotomien und femoralen Umstellungsosteotomien bds. im Wachstumsalter.

Acetabuläre Rekonstruktion mit zementfreiem „Augment-and-Cup“ bds. und femorale Konusprothesenimplantation. Postop. ausgeglichene Beinlänge



Präop. Planung mit Distalisierung des Drehzentrums; Beinlängendifferenz -1,5 cm links



Fall 3

75 Jahre, männlich

Konusbruch der einliegenden Revisionsschaftprothese, zusätzlich Protheseninfekt mit Mischkeimen (Staph. Epidermidis, Staph. Hämoliticus, Streptokokken Typ C) und Osteitis prox. Femur

Ausbau aller Prothesenkomponenten, Resektion des osteitischen proximalen Femurs bis diaphysär, Entfernen der ausgeprägten PAO Bildungen acetabulär, ausgiebiges Debridement des gesamten Situs. Zweizeitiges Vorgehen mit langem Intervall

Reimplantation zementfreie modulare Abstützschale mit kraniolateralem Metallaugment, mediale und kranio mediale Knochenaugmentation, tripolare Pfanne, silberbeschichtete Femurersatzprothese zementiert



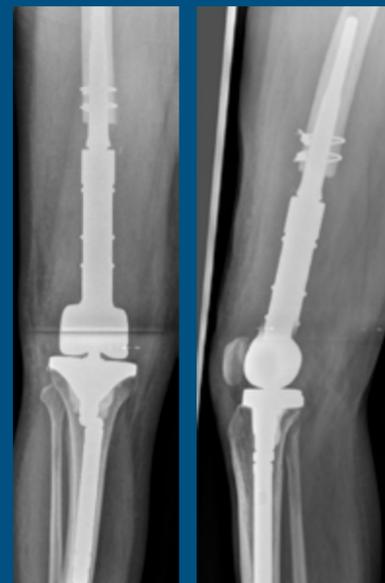
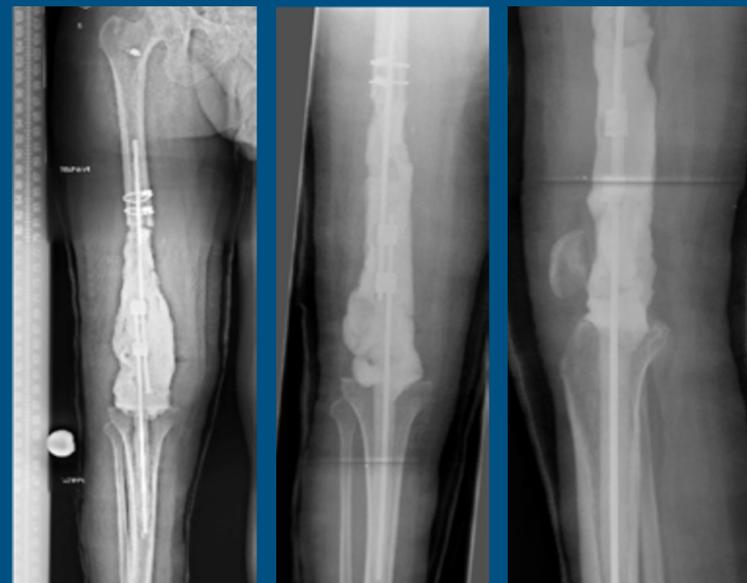
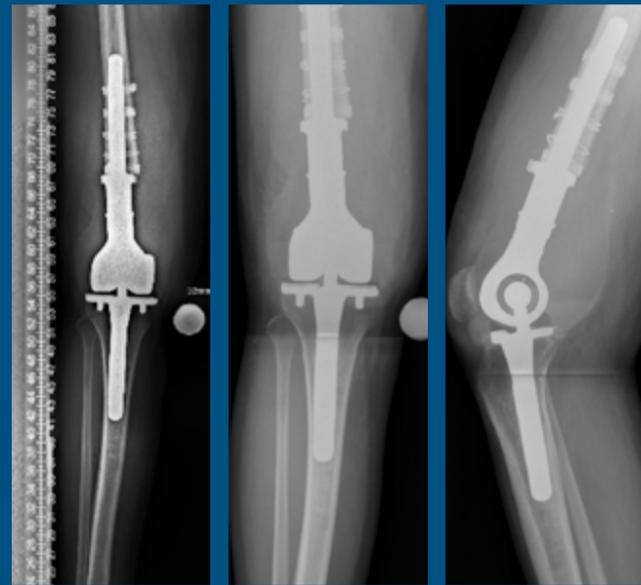
Fall 4

47 Jahre, männlich

Septisch gelockerter distaler Femurersatz links nach Implantation bei Rezidiv eines Riesenzelltumors distales Femur, intraop. Femurfraktur versorgt mit Bandcerclierung (ex domo)

Zweizeitiges Vorgehen mit Ausbau des distalen Femurersatzes und Implantation eines statischen individuellen Kniepacers (Zementummantelte Titanstangen, Zement mit Vancomycin + Gentamycin)

Spacerausbau, erneutes chirurgisches Debridement, Re-Implantation eines zementfreien distalen silberbeschichteten Femurersatzes mit Rotating-Hinge-Kopplung, Tibiakomponente unterflächenzementiert mit zementfreiem Schaft



Fall 5

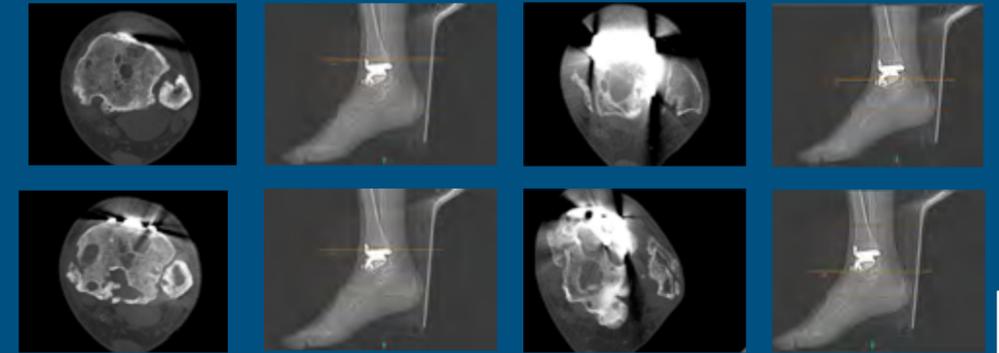
63 Jahre, männlich

Aseptische Lockerung der oberen Sprunggelenksprothese links (10 Jahre nach Implantation)

OSG-Arthrodese mit trikortikaler Beckenkammspanneinfalzung und winkelstabiler tibiotalarer Plattenosteosynthese ventro-dorsal



Präop. CT:
Ausgeprägte knöcherne Defektbildung in Tibia und Talus



Postop. Röntgen und CT:



1 Jahr postop.: Knöcherne Konsolidierung der OSG-Arthrodese mit vollständiger Einheilung der trikortikalen Beckenkammspanne





Univ. Prof. Dr. med. Christof Burger
Leitender Arzt Unfall-, Hand- und Plastisch-Rekonstruktive Unfallchirurgie
Stellvertretender Klinikdirektor

Klinische Behandlungsschwerpunkte

- » Behandlung aller akuten Verletzungen des Stütz- und Bewegungsapparates (Extremitäten- und Wirbelsäulenfrakturen, Weichteilverletzungen, Verbrennungen)
- » Schwerverletztenversorgung (Polytraumabehandlung)
- » Versorgung aller Arbeitsunfälle (D-Arzt-, Verletzungsartenverfahren)
- » Korrektur posttraumatischer knöcherner Deformitäten
- » Weichteildefektrekonstruktionen
- » Handchirurgie
- » Mikrochirurgie
- » minimalinvasive Operationen

Fall 1

34 Jahre, männlich

Z.n. Verkehrsunfall mit Acetabulumfraktur bds., Fraktur os ilium und os Ischium sowie Dislokation des linken Femurkopfes mit Ischiadicusschädigung und Fußheberschwäche links

Offene Reposition und Plattenosteosynthese bds

Femurkopfresektion nach Hüftkopfrelexation

Implantation einer unzementierten Endoprothese Schraubpfanne und SPCL Schaft (Fa. Link)

Ausgangsbefund



Operative Versorgung 1



Operative Versorgung 2



Operative Versorgung 3



Fall 2

37 Jahre, weiblich

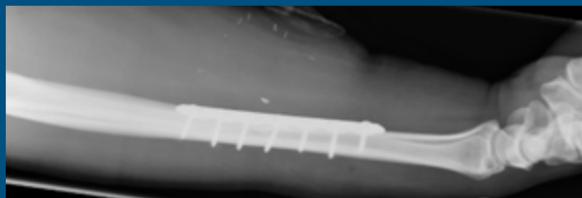
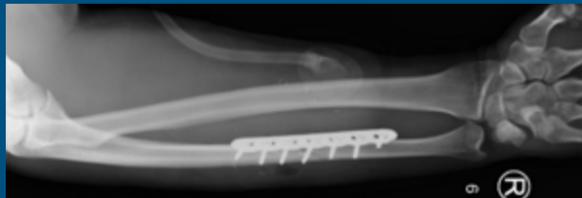
Durchschussverletzung des rechten mittleren Unterarms mit Durchtrennung der A. ulnaris und des N. ulnaris, Teildurchtrennung der Beugemuskulatur FCU, FDS, FDP und Ulnaschrägfraktur AO 22.A1 sowie verbliebene Fremdkörper (Metallsplitter)

Operative Versorgung 1: Rekonstruktion der A. ulnaris mittels Veneninterponat vom dorsalen Unterarm (ca. 2cm), Fadenmarkierung des N. ulnaris proximal und distal zur weiteren Versorgung im Verlauf, Muskeladaptation (FDS und FDP), Wunddebridement, Spülung und Epigarddeckung

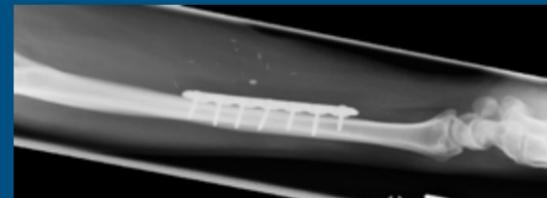
Operative Versorgung 2: Debridement, Plattenosteosynthese der Ulnafraktur, Wundverschlussventral, VAC-Anlage dorsal

Operative Versorgung 3: Rekonstruktion des N. ulnaris mittels N. suralis-Interponat mit Entnahme am Unterschenkel rechts und Mesh-Deckung des Defektes am Unterarm rechts

Operative Versorgung 2



Operative Versorgung 3

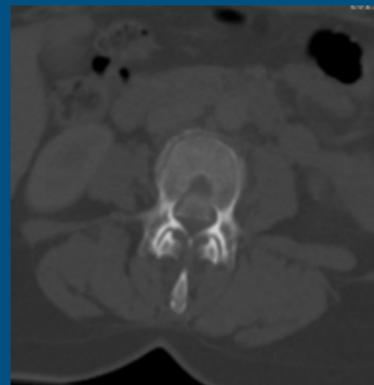


Fall 3

42 Jahre, männlich

LWK 3 A3 Fraktur mit Stempelfragment ohne sensomotorisches Defizit nach Sturz vom Balkon

Dorsale Repositionsspondylodese mit MIS von LWK 2 auf LWK 4, knöcherner bisegmentale Dekompression des Spinalkanals und direkte Reposition des Hinterkantenstempels, Duranaht, Anlagerung autologer Spongiosa

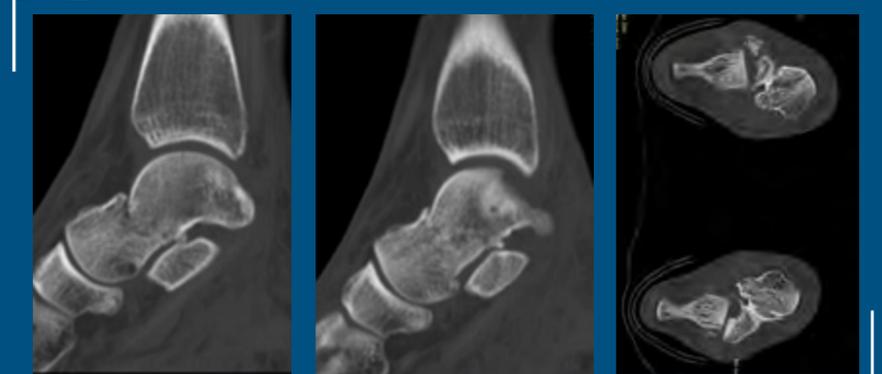


Fall 4

29 Jahre, männlich

Talusfraktur bds. Hawkins II, Weber&Martini II

Offene Reposition und Schraubenosteosynthese mittels 4-0 kanülierter Schrauben beidseits



links



rechts



Fall 5

25 Jahre, männlich

Metacarpale 2 Köpfchen Fraktur links und Subcapitale Fraktur Metacarpale 3 links

TEN Osteosynthese Metacarpale 2 Fraktur links und offene Reposition und interne Fixation Metacarpale 3 mittels Plattenosteosynthese





OA PD Dr. med.
S. Gravius

OA Dr. med.
H. Kohlhof



OA Dr. med.
T. Randau

OA PD Dr. med.
M. Friedrich

OA PD Dr. med.
A. Strauß

Klinische Behandlungsschwerpunkte

- » künstlicher Gelenkersatz (Endoprothetik) von Schulter-, Ellenbogen-, Hüft-, Knie- und Sprunggelenk
- » Wechselendoprothetik, aseptisch und bei Protheseninfektionen
- » arthroskopische Operationen an Schulter- und Ellenbogengelenk (insb. Schulterstabilisierung, subacromiale Dekompressionen und Rekonstruktionen der Rotatorenmanschette)
- » athroskopische Operationen an Knie- und Sprunggelenk (insb. Meniskus Chirurgie, Kreuzbandersatzoperationen und Knorpelchirurgie)
- » Sportorthopädie und -traumatologie
- » gelenkerhaltende Umstellungsosteotomien an Becken-, Hüft-, Knie- und Sprunggelenk
- » Autologie Knorpelzelltransplantation an Knie- und Sprunggelenk
- » korrigierende Chirurgie von Beinachsfehlstellungen
- » Fußchirurgie mit Korrektur aller angeborenen oder erworbenen Deformitäten
- » stadienadaptierte Behandlung rheumatischer Gelenkerkrankungen (u.a. Radiosynoviorthesen, Synovialektomien, Primär- und Wechselendoprothetik, Arthrodesen)
- » stadienadaptierte Behandlung der Hämophilie-Arthropathie in enger Zusammenarbeit mit dem Institut für Experimentelle Hämatologie und Transfusionsmedizin (Direktor: Prof. Dr. J. Oldenburg)

Eingriffe 2018

Endoprothesen	622
Hüftgelenk	362
Erstimplantation	124
Revision	68
Wechsel	170
Kniegelenk	248
Erstimplantation	87
Revision	49
Wechsel	112
Schultergelenk	10
Erstimplantation	8
Wechsel	2
Sprunggelenk	2
Wechsel	2
Offene Operationen	111
Schultergelenk	8
Hüftgelenk	36
Kniegelenk	23
Fuß und Sprunggelenk	44
Arthroskopien	210
Schultergelenk	86
Hüftgelenk	1
Kniegelenk	117
Sonstige	6
Eingriffe bei Hämophiliepatienten	113
Erstimplantation Hüftprothese	8
Erstimplantation Knieprothese	4
Wechsel Hüftprothese	3
Offene Operation Schultergelenk	3
Offene Operation Hüftgelenk	2
Offene Operation Fuß und Sprunggelenk	4
Umstellungsosteotomie	2
ASK Schulter	2
ASK Kniegelenk	13
ASK OSG	1
Nukleotomie	3
Kyphoplastien	1
Epiphyseodese	2
Radiosynoviorthesen	20
Bandscheibenprothese	1
Dorsale selektive Dekompression	1
Endoskopische Facettektomie	1
Spondylodesen	2
Osteosynthesen	2
Materialentfernungen	3
Weichteileingriffe	17
Sonstige	18
Sonstige	72
Gesamt	1128

Fall 1

34 Jahre, männlich

Ausgeprägter Morbus Bechterew mit multiplen Ankylosierungen an diversen Gelenken. Mobil nur mit sondergefertigtem Schuhwerk an 2 Gehstöcken für kurze Strecken

Eingebrachte vollgekoppelte, schaftgeführte, modulare Knie-TEP (Implantcast MUTARS GenuX MK), unterflächenzementiert mit zementfreien Schäften mit Rekonstruktion der Gelenkspalthöhe und der patellären Gleitfläche

nach Talus-Osteotomie und Achillessehnen-Release zur Spitzfußkorrektur und Re-Fusion mittels winkelstabiler OSG-Platte (Arthrex, anteriore tibiotalare Platte des OSG-Arthrodesesystems) von ventral.

Klinisches Bild vor der OP:
Ausgeprägter Valgus beider Knie und Spitzfuß-Fehlstellung der OSG bds, die Gelenke sind ohne Bewegungsfunktion



Radiologische Befunde prä-OP:
Deformiertes und ankylotisches Kniegelenk re. mit Patella baja, sowie subtotale Ankylose des re. OSG mit spontaner Fusion aller subtalaren Gelenke und massivem Spitzfuß



Klinisches Bild nach der OP:
Der Patient kann aktiv frei strecken und bis 30° beugen, der Fuß steht in 90° Neutralstellung und bedarf nur noch einer Abrollhilfe. Die linke Seite ist zur gleichen Versorgung im Verlauf anstehend.



Fall 2

64 Jahre, weiblich

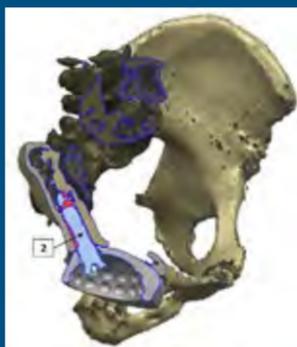
Patientin mit einliegendem Mega-Implantat der rechten Hüfte (Individualer Beckenteilersatz und proximaler Femurersatz; MML-Prothesensystem mit Trochantermodul 70 mm Fa. AQ-Implants). Implantiert im Rahmen eines zweizeitigen Wechsels nach Protheseninfekt. Nun Re-Infektion mit Nachweis eines Staphylokokkus aureus und Notwendigkeit zum neuerlichen zweizeitigen Prothesenwechsel

Explantation der Prothesen und vollst. Zemententfernung mit transfemoralem Zugang und Cerclagen. Infektkonsolidierung mittels intravenöser und oraler Antibiose gemäß Resistogramm über mehrere Wochen.

Nach Reimplantation des neuen Beckenteilersatzes und des neuen proximalen Femurersatzes auf einem zementfreien Revisionsschaft nach Infektkonsolidierung



Ausgangssituation: Periprothetischer „low-grade“ Spät-Infekt mit Nachweis eines sensiblen Staph. aureus im Punktat, sowie Osteolysen und Lockerung des vor 2 Jahren implantierten Beckenteilersatzes und prox. Femurersatzes.



3D-Planung des neuen Individualimplantates. Die Darmbeinschraube (2) ist als Sonderschraube mit 12 mm x 60 mm ist in gleicher Position wie der vorherige Darmbeinzapfen geplant.

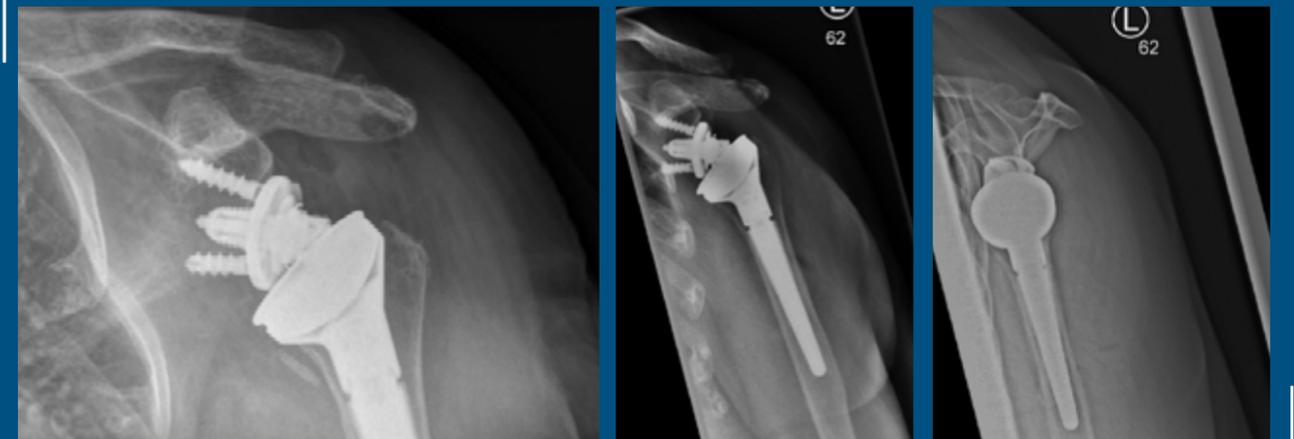
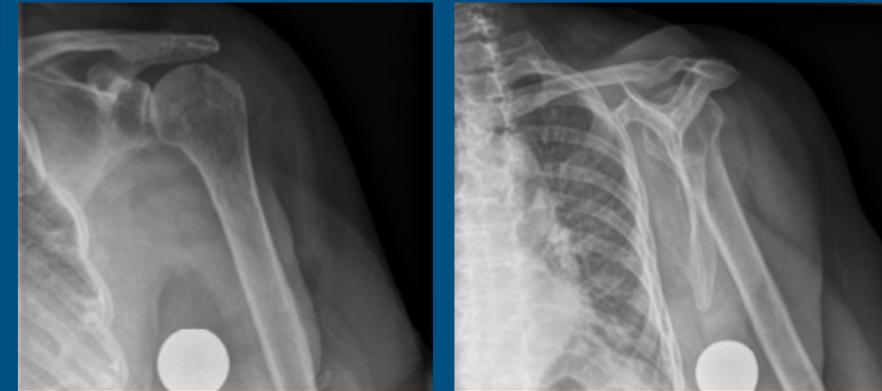


Fall 3

75 Jahre, weiblich

Symptomatische Cuffarthropathie und Arthrose (Kellgren-Lawrence Grad III, Samilson und Prieto Grad II), sowie deutl. Humeruskopf-Hochstand links bei Z.n. Arthroskopie mit Versuch der Refixation der Rotatorenmanschette in der Vorgeschichte, nun alltagslimitierende Bewegungseinschränkungen und regelmäßiger Analgesiebedarf

Inverser Schulter-TEP in zementfreier Versorgung (Fa. Lima, SMR-Prothese)



Klinisches Behandlungsergebnis 3 Monate nach der Operation, mit sehr guter Elevations- und Abduktionsfähigkeit in der linken Schulter

Fall 4

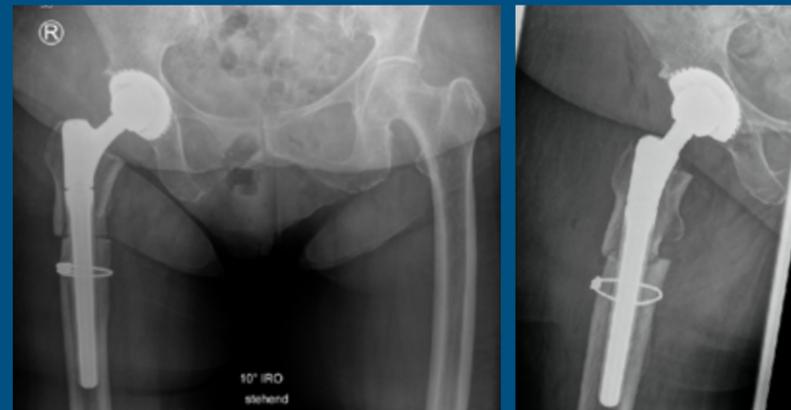
74 Jahre, weiblich

Sekundäre Coxarthrose bei Hüftkopfnekrose und Varusdeformität des prox. Femur nach konservativer Therapie einer prox. in Fehlstellung verheilten Femurfraktur rechts

Implantation einer zementfreien Hüftprothese mit Korrekturosteotomie des proximalen Femurs in CORA mit ventrolaterabasieriger Keilentnahme und Sicherungscerclage und Knochendefektaugmentation in IBG proximaler Femur rechts (Implantate: Schraubpfanne Aesculap 52 mm mit 52/32 mm Vitilene-Inlay, MRP 18x140 mm mit S-Halsteil und M6 Dehnschraube, TOV, 32 mm Delta-Keramik-Kopf)



Postop. Bildgebung 6 Wo. Postop.



Fall 5

54 Jahre, weiblich

Z.n. Knie-Prothesenwechsel nach aseptischer Lockerung der Femurkomponenten einer zementfreien Revisionsprothese auf eine langstielige zementfreie Knie-TEP (Fa. Implantcast, MUTARS KRI auf zementfreiem RS-Schaft) in 10/2018. Stolpersturz ca. 2 Monate nach der OP, dadurch periprothetische Fraktur knapp proximal der femuralen Schaft-Spitze, kaum disloziert

Versorgung der Fraktur mittels winkelstabiler Plattenosteosynthese (Zimmer NCB proximale Femurplatte) und Cerclagen. Der fest knöchern integrierte Schaft konnte belassen werden





Ltd. OA Prof. Dr. med.
R. Pflugmacher



OA Dr. med.
Y. Rommelspacher



OÄ Dr. med.
S. Kowalski

Klinische Behandlungsschwerpunkte

- » differenzierte Infiltrationstherapie, Facettenthermokoagulation und epiduraler Katheter nach Racz
- » endoskopische und mikroskopische Bandscheibenoperationen
- » selektive Dekompressionsoperationen bei Spinalkanalstenose
- » mono- und mehrsegmentale Spondylodesen bei degenerativen, traumatischen, entzündlichen und tumorbedingten Instabilitäten
- » Korrekturspondylodesen bei Wirbelsäulendeformitäten (z. B. Skoliosen)
- » Bandscheibenersatzprothetik an Hals- und Lendenwirbelsäule
- » Vertebro- und Kyphoplastien
- » Tumorchirurgie mit allen Stabilisierungs- und Wirbelkörperoperationen
- » Osteologie und Osteoporose

Eingriffe 2018

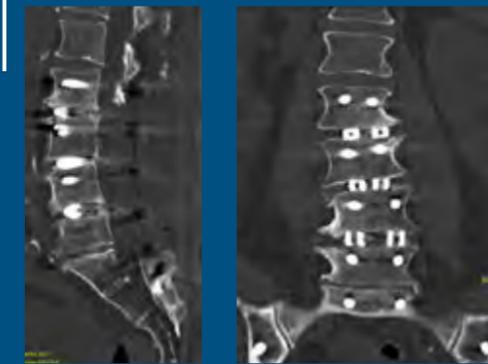
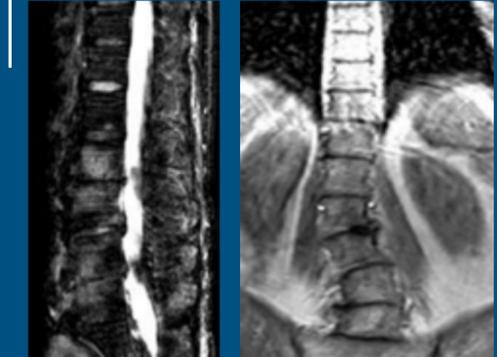
Knöcherner Dekompression	45
Spondylodesen	206
monosegmental	80
mehrsegmental	126
Korrekturspondylodesen	13
Nukleotomie	99
Kyphoplastie	167
ISG-Fusionen	9
Bandscheibenprothese	6
Biopsie	6
Endoskopische Facettektomie	98
Wirbelkörperersatz	37
Sonstige	92
Gesamt	792

Fall 1

65 Jahre, männlich

Degenerative Lumbalskoliose mit seit 12 Monaten zunehmenden Schmerzen

Operative Versorgung mittels PLIF Technik LWK 2 bis L5

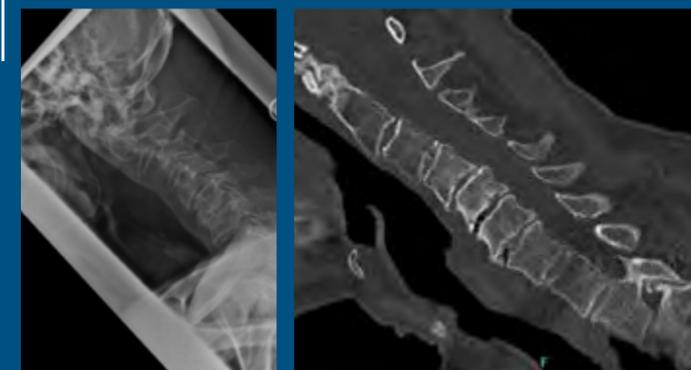


Fall 2

82 Jahre, männlich

Knickbildung der unteren HWS mit Schluckstörungen bei ausgeprägter Degeneration der Bandscheibenfächer HWK 4 bis 7

Ventrale intervertebrale Korrekturspondylodese mittels Cages und Platte



Fall 3

46 Jahre, weiblich

Spinalkanalstenose L4/5 mit begleitender Instabilität und Listhese. Die Gehstrecke ist auf 100 Meter reduziert

Operative Versorgung in PLIF Technik



Fall 5

46 Jahre, weiblich

Progrediente adoleszente Skoliose mit einem Cobb Winkel von 50°. Eine Korsettbehandlung war ohne Erfolg

Langstreckige Korrekturspondylodese

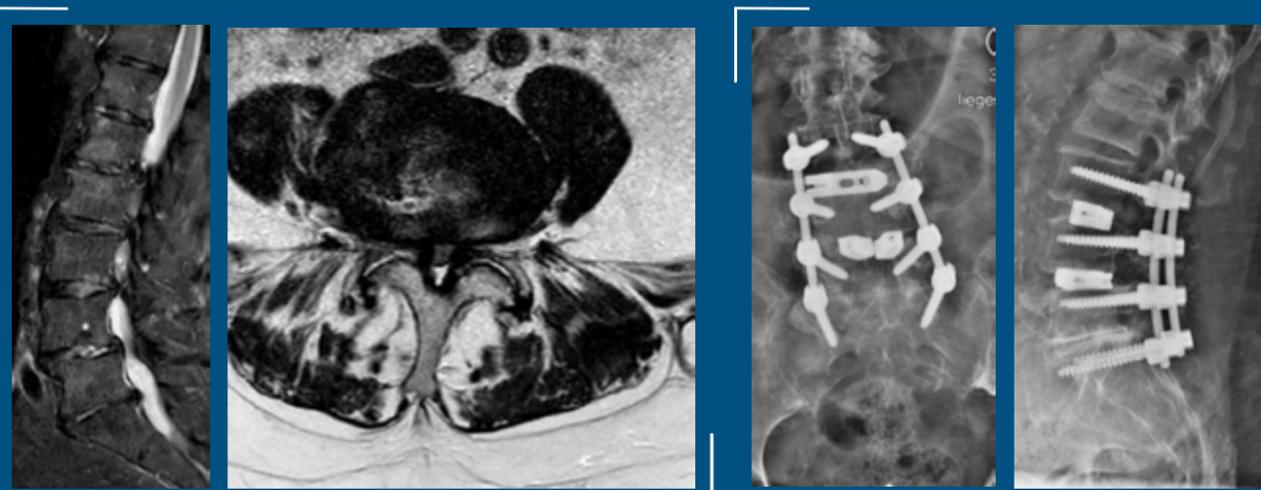


Fall 4

84 Jahre, weiblich

MR tomographisch sowie mikrobiologisch nachgewiesene Spondylodiscitis LWK 3/4 und LWK 4/5. Begleitende Osteochondrose und absolute Spinalkanalstenose der unteren LWS

Operative Versorgung in PLIF und TLIF Technik



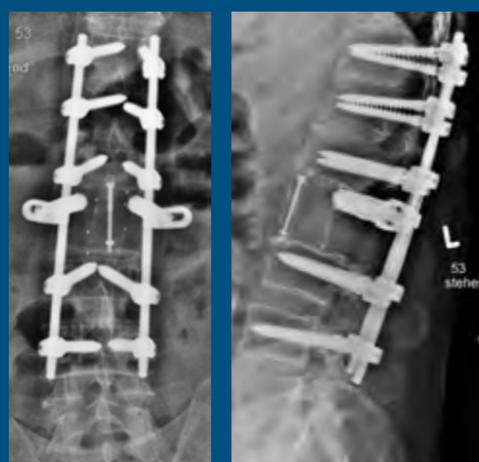
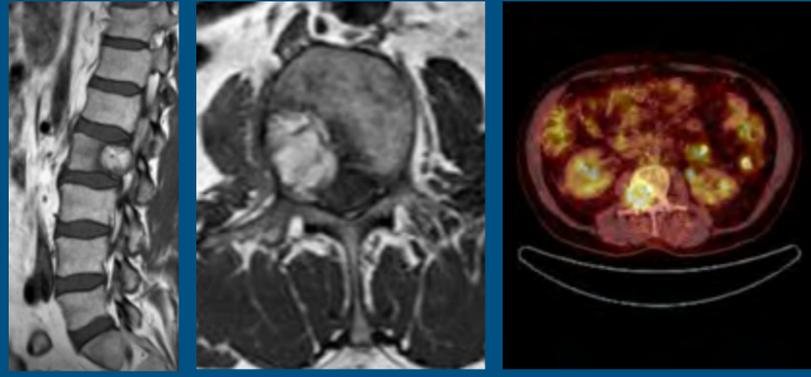
Verlaufskontrolle nach 6 Monaten

Fall 6

58 Jahre, weiblich

Solitäre Metastase LWK 2 bei Schilddrüsen CA

En bloc Spondylectomie über einen dorsalen Zugang mittels Wirbelkörperersatz



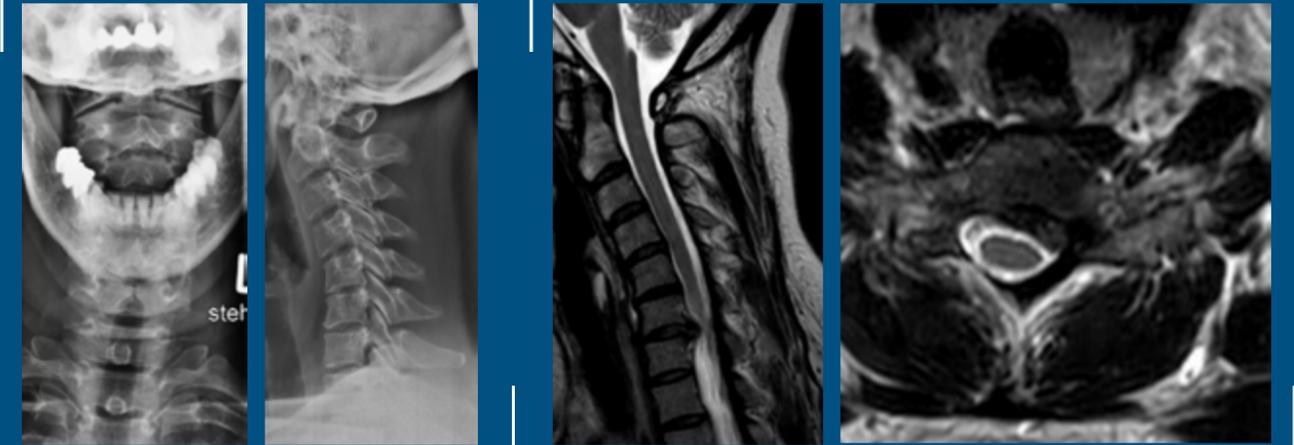
Verlaufskontrolle
nach 6 Monaten

Fall 7

51 Jahre, weiblich

MR tomographisch gesichertem Bandscheibenvorfall HWK 6/7 links mit begleitender Schmerzsymptomatik

Nach Versagen der konservativen Therapie Entfernung des Bandscheibenvorfalls und Versorgung mit zervikaler Bandscheibenprothese



Verlaufskontrolle
nach 6 Monaten



OA PD Dr. med.
J. Schmolders

Leiter
Interdisziplinäres Sarkomzentrum

Klinische Behandlungsschwerpunkte

- » interdisziplinäre Diagnostik und Behandlung aller benignen und malignen Tumorerkrankungen
- » Extremitätenerhaltende Tumorendoprothetik
- » orthetische und exoprothetische Versorgung nach tumorchirurgischen Erkrankungen

Eingriffe 2018

Tumoroperationen	282
Resektionen	161
Biopsie	60
Tumorprothesen	18
Weichteilsarkome	40
Amputationen	3
Sonstige	81
Gesamt	363

Fall 1

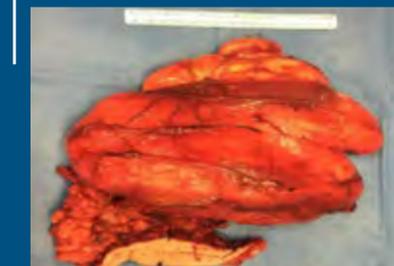
47 Jahre, männlich

Liposarkom G2, ex domo durchgeführter ungünstig gelegener Biopsie

Ezisionsbiopsie (R0)



Mikrochirurgische Präparation des N.ischiadicus



Fall 2

9 Jahre, männlich

Epitheloidsarkom

RO-Resektion nach offener Biopsie am rechten Unterarm

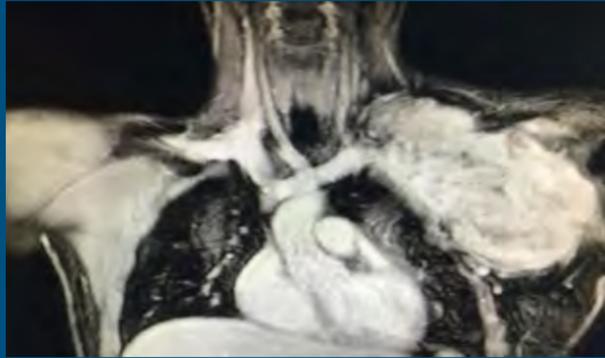


Fall 3

19 Jahre, männlich

Aggressive Fibromatose vom Desmoidtyp

Tumorentfernung mit Interponat der V. saphena magna



Verlaufskontrolle nach
6 Monaten
Fraktionierte Radiatio
(28 x)
Sehr gutes
funktionelles Outcome

Fall 4

19 Jahre, männlich

Parossales Osteosarkom

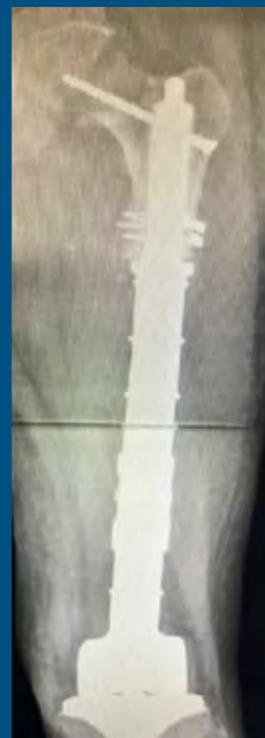
Implantation Tumorprothese MUTARS (Fa. Implantcast)



Fall 5

29 Jahre, männlich

Aseptische Schaftlockerung proximal, Wechsel auf Custom made Buxtehuder Stem





Prof. Dr. med.
R. Placzek

Leistungsspektrum

Konservative und operative Behandlung aller kinderorthopädischen Krankheitsbilder und deren Folgen über den gesamten Krankheitsverlauf bis ins Erwachsenenalter hinein, z. B.:

- » angeborene Hüftdysplasie, Hüftluxation
- » Epiphyseolysis capitis femoris
- » Morbus Perthes
- » Achs- und Längendeformitäten
- » Klumpfuß und andere Fußdeformitäten (Knick-Senk-Fuß, Spitzfuß, Hohlfuß)
- » Infantile Cerebralparese: konservative und operative Therapie (Zertifikat „Qualifizierte Botulinumtoxin-Therapie des Arbeitskreises Botulinumtoxin (AkBoNT) der Deutschen Gesellschaft für Neurologie (www.butoliumtoxin.de))
- » Morbus Duchenne, Muskeldystrophie Typ Becker und weitere Muskeldystrophien
- » idiopathische und neuromuskuläre Skoliose
- » Skelettdysplasien
- » Struktureller Schiefhals
- » rheumatische Erkrankungen im Kindesalter

Eingriffe 2018

Achillessehnenverlängerung	55
ASK Kniegelenk	4
Biopsie	1
Epiphysenfixierung bei ECF	3
Epiphyseodese	19
Geschlossene Reposition Hüftluxation	15
Materialentfernungen	38
Umstellungsosteotomie	24
Weichteileingriffe	20
Sonstige	30
Gesamt	209

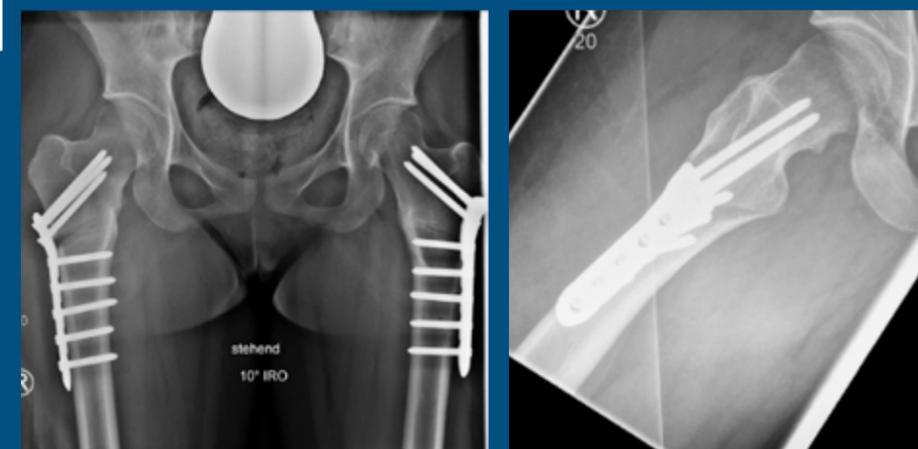
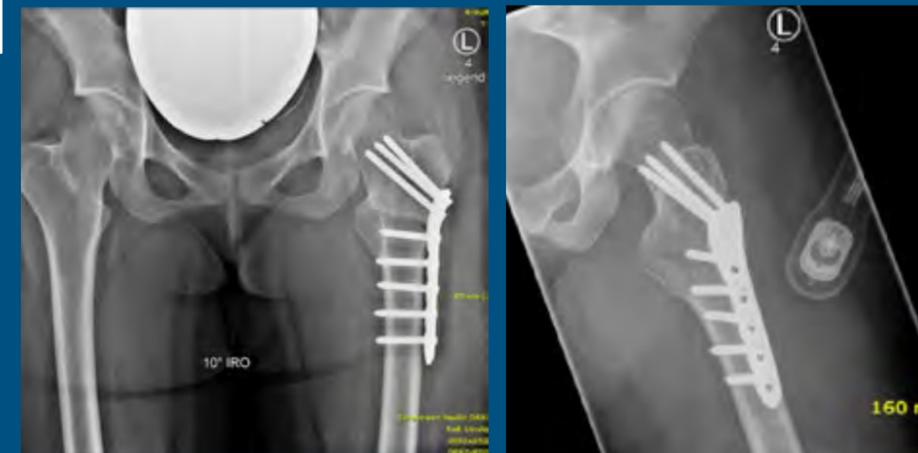
Fall 1

16 Jahre, weiblich

Coxa valga mit Impingementsyndrom des Trochanter minor zum Becken bds:

Intertrochantäre varisierende Osteotomie mit LCP 130° links

Intertrochantäre varisierende Osteotomie mit LCP 130° rechts 6 Monate später



Verlaufskontrolle
nach 6 Monaten

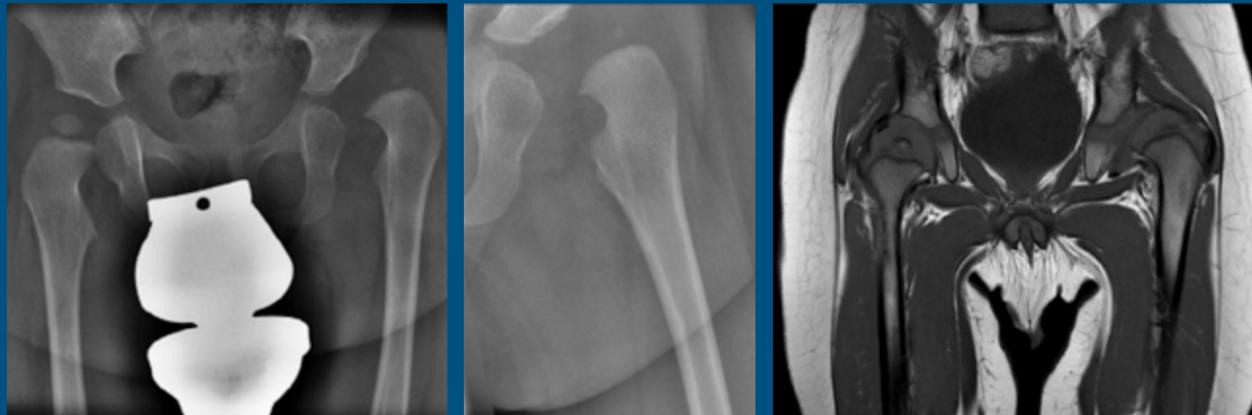
Fall 2

1 Jahr, männlich

Hüftluxation linksseitig bei 18 Monate altem Kleinkind

Offene Gelenkreposition und Pfannendachplastik modifiziert nach Rejholec mit Einbringung von 2 Allo-graft-Spänen und Fixation durch einen Kirschner-Draht

Gipsanlage Beckenbeingips für 6 Wochen. Nach Stabilitätstestung erneuter Gips im OP für weitere 4 Wochen



Nach
Gipsabnahme

Fall 3

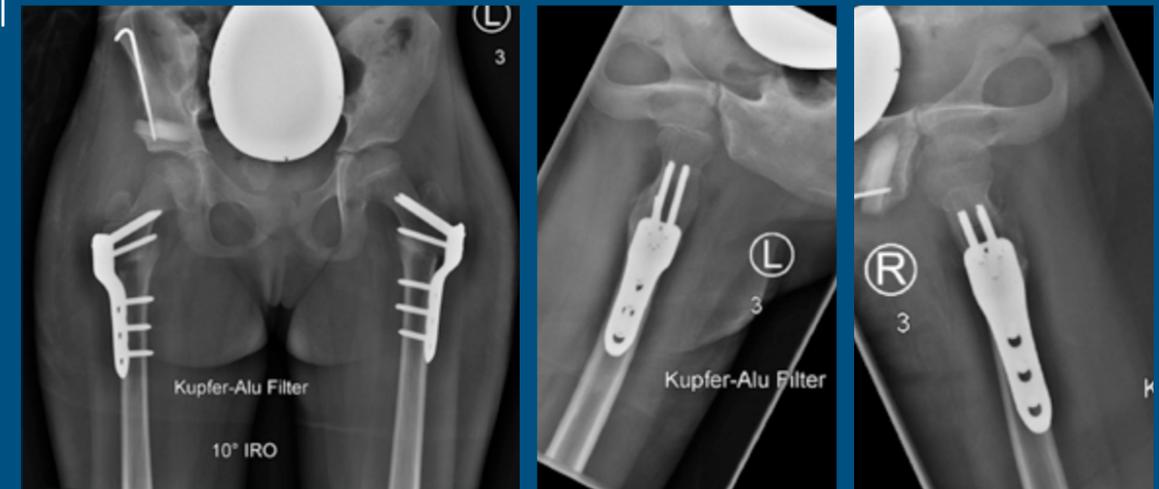
9 Jahre, weiblich

Klinisch relevante Coxa valga bds., Dysplasie rechts
Infantile Zerebralparese, Epilepsie, von Willebrand Jürgens Syndrom

IVDO bds., Acetabuloplastik nach Pembersal rechts, Beckenbeingips



Verlaufskontrolle nach 6 Wochen



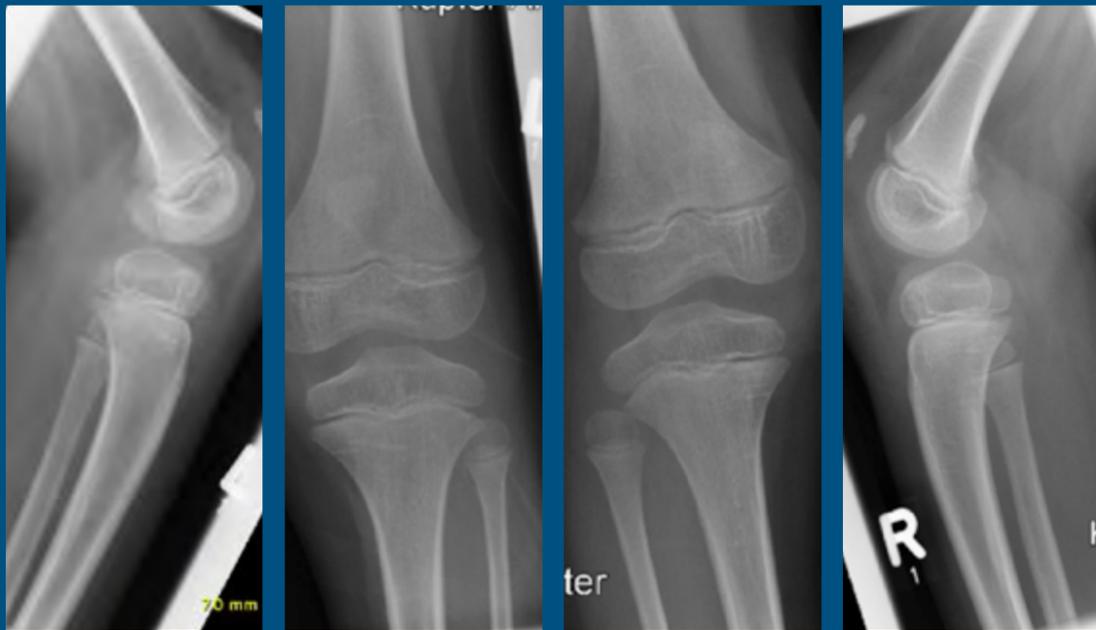
Fall 4

6 Jahre, männlich

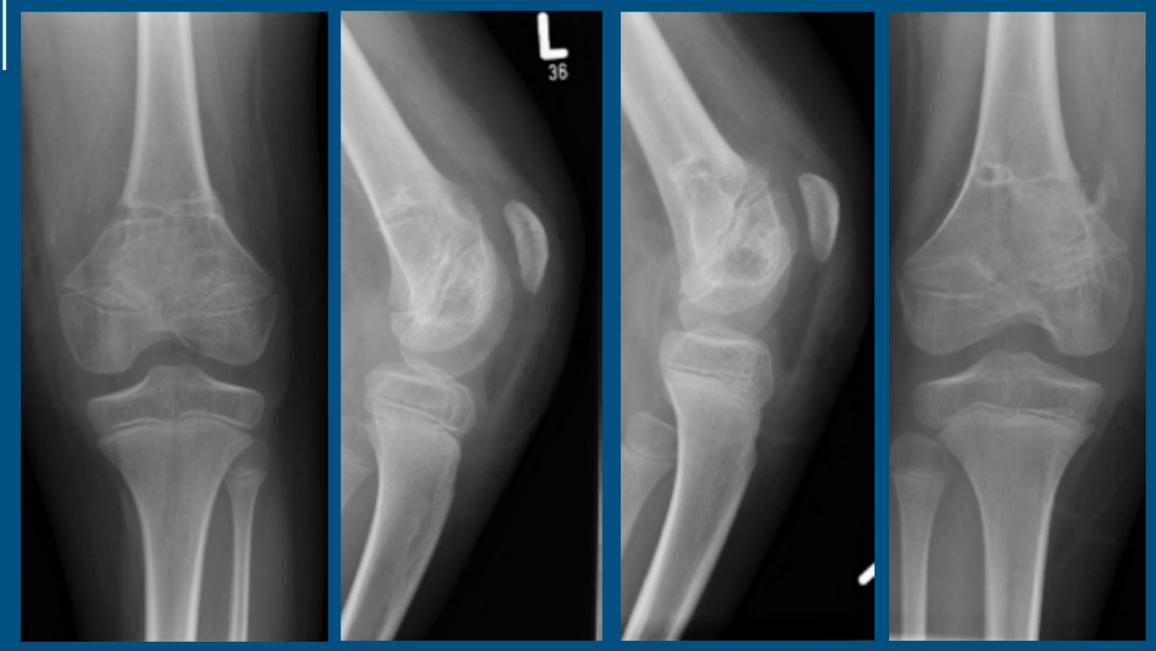
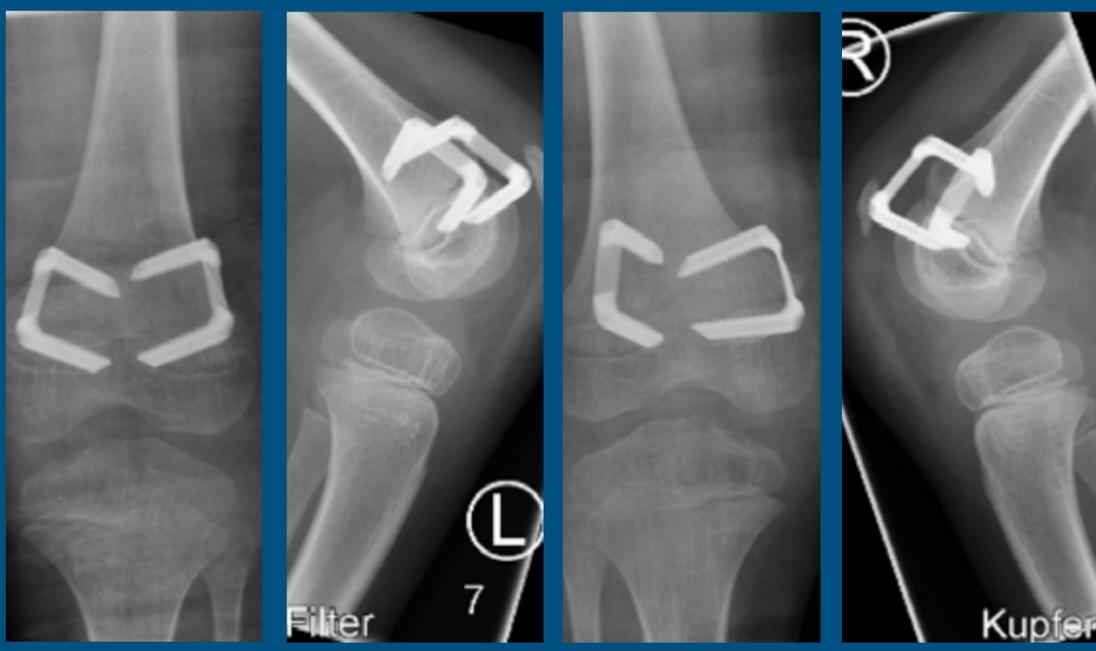
Kniebeugekontraktur bds. im Rahmen einer ICP (GMFCS-Level 3)
- Kauer- und Scherengang

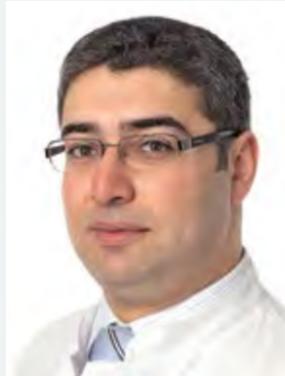
Ventrale temporäre Epiphyseodese femoral distal medial und lateral bds.

Materialentfernung bds. bei ausgegradeten und um 5° überstreckbaren Kniegelenken beidseits nach 3 Jahren



Fall 4





OA PD Dr. med. K. Kabir



OA Dr. med. M. Windemuth



OA PD Dr. med. M. Wimmer



OA Dr. med. C. Jacobs

Leistungsspektrum

- » Behandlung aller akuten Verletzungen des Stütz- und Bewegungsapparates (Exremitäten-, Becken- und Wirbelsäulenfrakturen, Weichteilverletzungen und Verbrennungen)
- » Rekonstruktion von Gelenkfrakturen: Wiederherstellung mit Osteosynthese bis kompletter Gelenkersatz
- » Versorgung von periprothetischen Frakturen
- » Schwerverletztenversorgung (Polytraumabehandlung)
- » Versorgung aller Arbeitsunfälle (D-Arzt, Verletzungsartenverfahren)
- » Korrektur posttraumatischer knöcherner Deformitäten
- » Weichteildefektrekonstruktionen
- » Sporttraumatologie: Arthroskopische Eingriffe an Schulter-, Ellenbogen-, Hand-, Hüfte-, Knie- und oberem Sprunggelenk, insbesondere minimalinvasive Verfahren zur Rekonstruktion der Bänder, Sehnen und der Gelenkfläche (am Knie: z. B. Kreuzbandplastik; an der Schulter: z. B. Labrumrekonstruktion)
- » Behandlung von akuten und chronischen Osteitiden

Eingriffe 2018

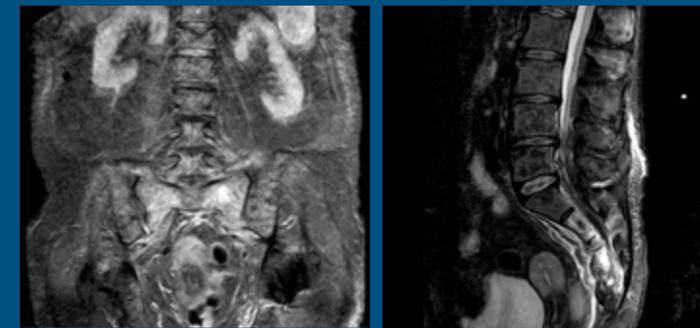
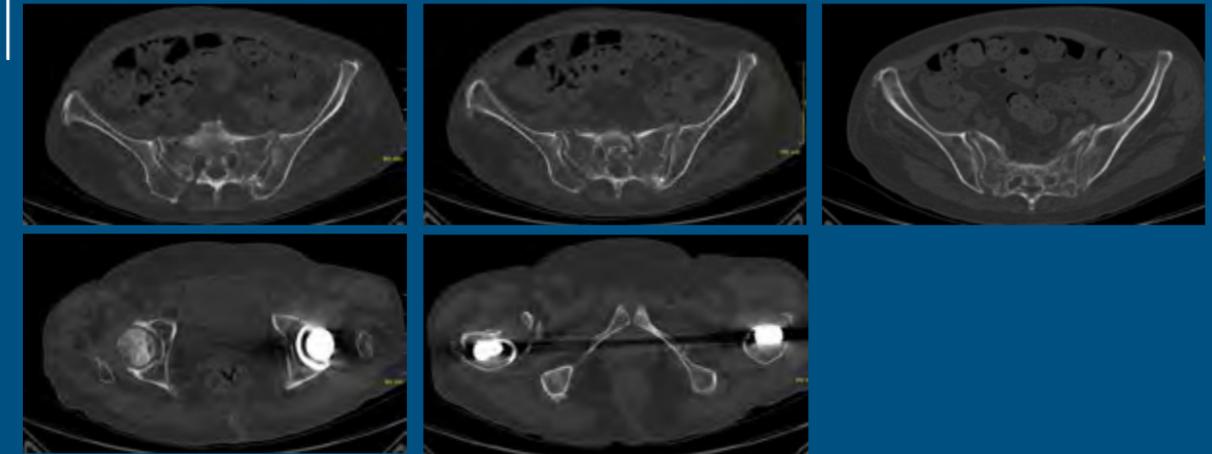
Osteosynthesen	513
Osteosynthese Schulter/Klavikula	56
Osteosynthese Humerus	54
Osteosynthese Rippen	10
Osteosynthese Becken	24
Osteosynthese Femur	108
Osteosynthese Tibia/Fibula	115
Osteosynthese Patella	4
Osteosynthese Fuß	37
Osteosynthese Wirbelsäule	105
Fraktur-Prothesen	74
Hüftgelenk	63
Erstimplantation	50
Revision	5
Wechsel	8
Kniegelenk	2
Revision	1
Wechsel	1
Schultergelenk	9
Erstimplantation	7
Wechsel	2
Radiuskopfprothese	2
Erstimplantation	2
Sonstige Extremitäteneingriffe	383
Amputationen	12
Arthrodesen	5
Arthroskopien	70
ME	214
Offene Operationen	82
Sonstige	75
Gesamt	1045

Fall 1

61 Jahre, weiblich

Insuffizienzfraktur Sacrum nach Sturz vor 3 Monaten

Lumbopelvine Abstützung

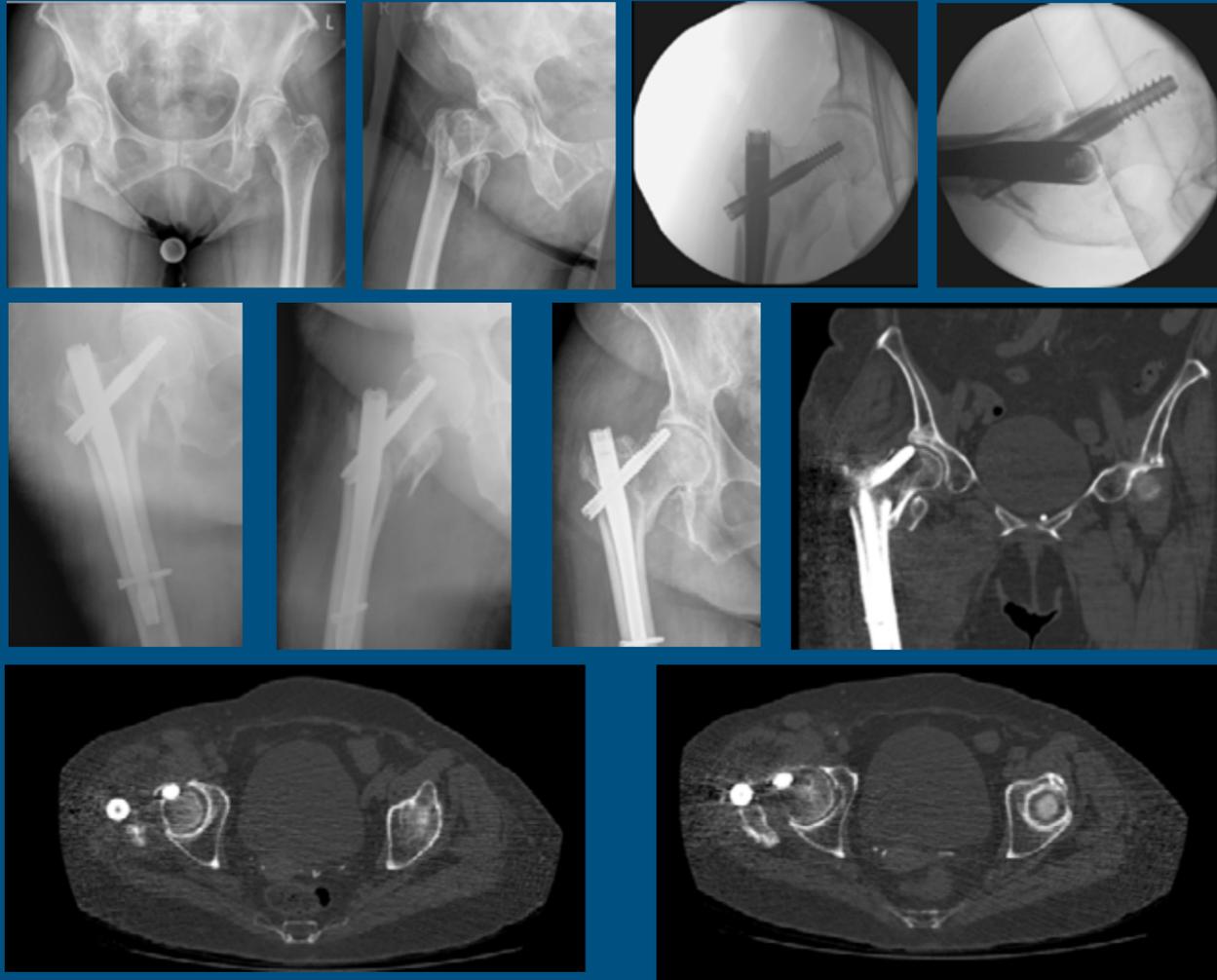


Fall 2

83 Jahre, weiblich

Auswärtig versorgte proximale intertrochantäre Femurfraktur rechts mit Gammanagel
Ausbruch der Schenkelhalsschraube

Entfernung des Gammanagels, Implantation eines zementfreien Schaftes (MRP der Fa. Peter Brehm) und zementierte Tripolare Pfanne (Fa. Implantcast) sowie Cerclage

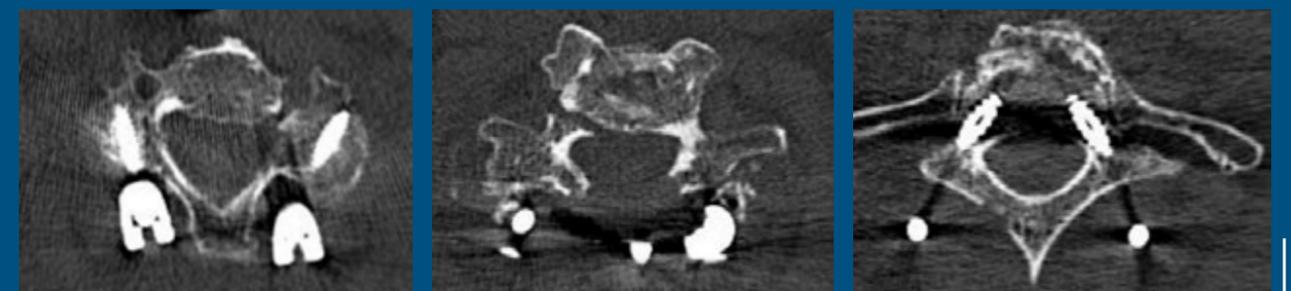
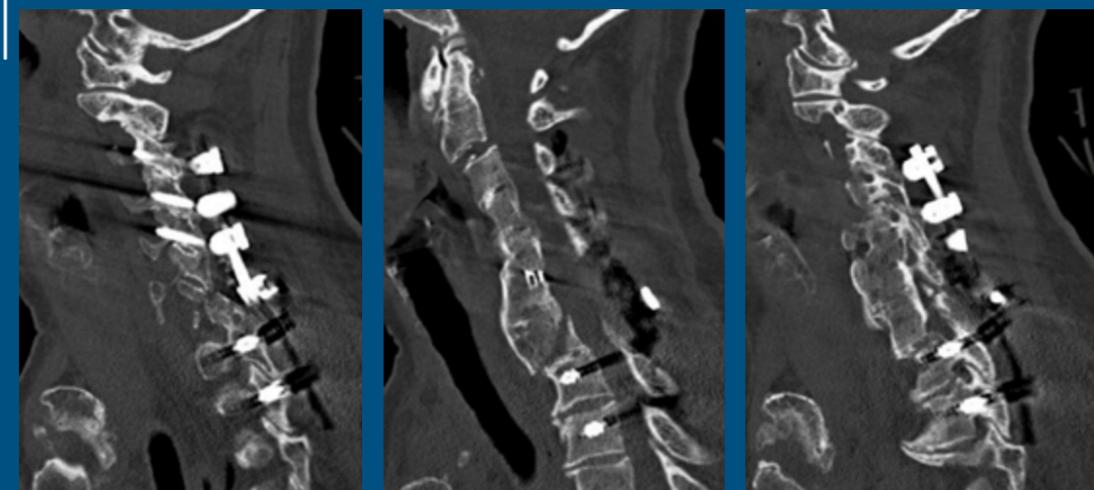
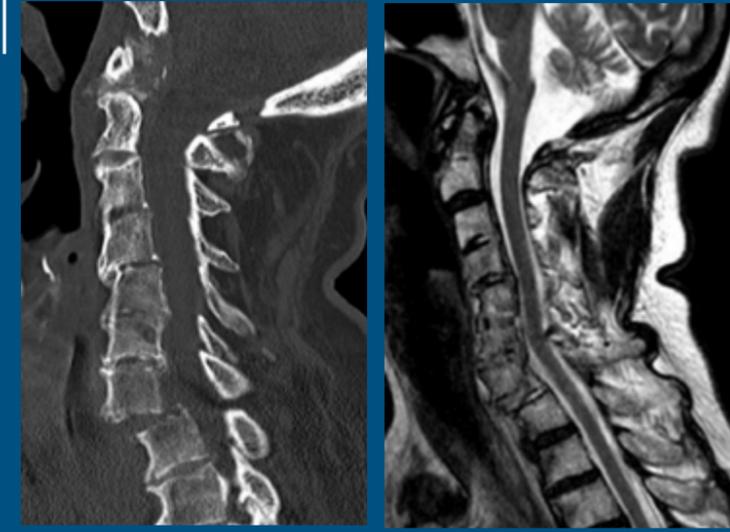


Fall 3

79 Jahre, weiblich

Dislozierte Fraktur C7/Th1 und Bogenfraktur C6 (AO C) ohne Neurologie

Dorsale Stabilisierung C3 auf Th2 mit Navigation und Laminektomie C6/7

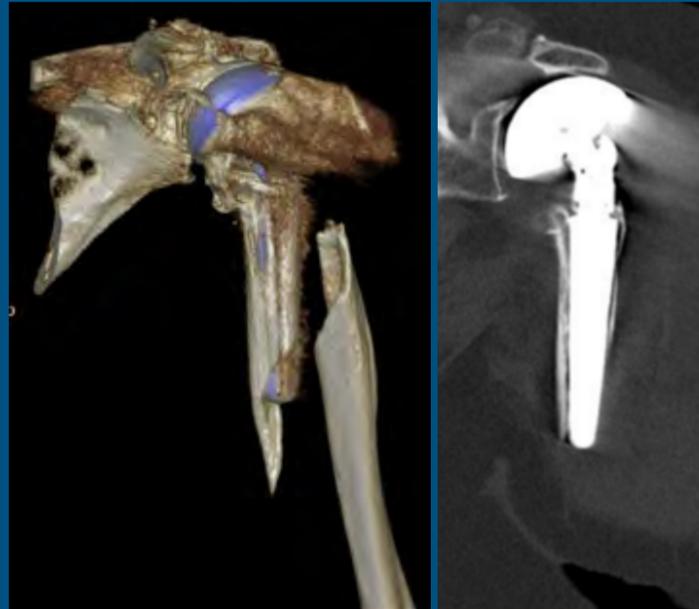


Fall 4

78 Jahre, weiblich

Periprothetische Humerusschaftspiralfaktur links bei einliegender zementfreier anatomischer Trauma Schulterprothese links (SMR der Fa. LIMA) i.R. einer mehrfragmentären proximalen Humerusfraktur links (AO 11 C2)

ORIF mittels winkelstabiler Plattenosteosynthese LCP-Grossfragment und drei Cerclagen

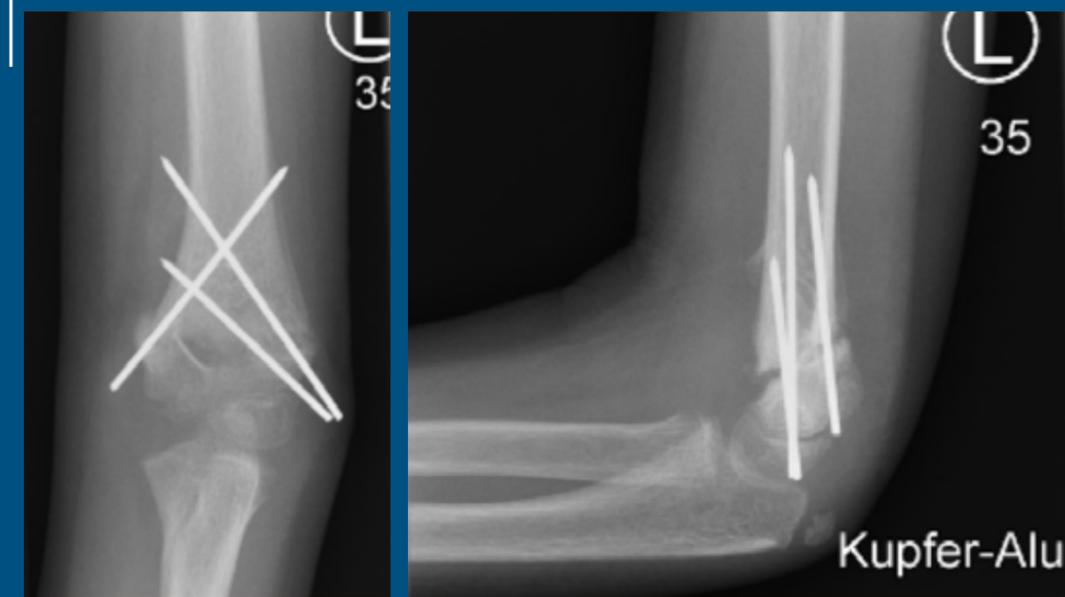


Fall 5

7 Jahre, weiblich

Dislozierte, suprakondyläre, mehrfragmentäre Humerusfraktur links nach BG-lichem Sturzereignis ohne neurologisches Defizit (AO 13E/4.2, LAER IV°)

Offene Reposition und interne Fixation mittels K-Draht





OA K. Welle

Leistungsspektrum

- » Behandlung aller Verletzungen an der Hand, am Handgelenk und am Unterarm, die als isolierte Verletzungen oder im Rahmen einer Mehrfachverletzung oder auch eines Polytraumas auftreten
- » Verbrennungen, Verätzungen, Erfrierungen
- » Motorische Ersatzrekonstruktionen
- » Nervenkompressionssyndrome und Revisionen
- » Erkrankungen der Sehnen, wie Ringbandstenosen (umgangssprachlich „schnellender Finger“)
- » sogenannte Ganglien am Handgelenk, an den Fingergelenken und an Sehnenscheiden
- » Fremdkörperentfernungen
- » Morbus Dupuytren
- » Rhizarthrose
- » Gelenkersatz, Teilversteifungen und Versteifungen bei Finger- und Handgelenksarthrose
- » Naht und Rekonstruktion bei Bandverletzungen an der Handwurzel und am distalen Radioulnargelenk
- » Handgelenkarthroskopie
- » Rheumatische Veränderungen in Zusammenarbeit mit dem Schwerpunkt Rheumaorthopädie

Eingriffe 2018

Amputationen und Exartikulationen Hand	19
Gelenkeingriffe	128
ME Hand	47
Operationen an Bändern, Sehnen, Muskeln und Faszien Hand	89
Osteosynthesen Hand	50
Osteosynthesen Radius/Ulna	131
Eingriffe an Nerven und Blutgefäßen	77
Tumorsektionen	37
Weichteileingriffe bei Infektionen	62
Sonstige	61
Gesamt	701

Fall 1

35 Jahre, männlich

Subtotale Amputation der Fingerendglieder des Mittel- und Ringfingers links

Replantation unter mikrochirurgischer Rekonstruktion jeweils eines arteriellen Endastes und K-Draht-Osteosynthese. Nach initialer venöser Stauung schrittweise Konsolidierung mit Erhalt der vollen Beweglichkeit unter verbliebenen Dysästhesien der Fingerkuppen

Subtotale Amputation der Fingerkuppen D4 und D5 linke Hand



Hyperäme Perfusion nach Gefäßrekonstruktion mit bereits beginnender venöser Stauung



Venöse Stauung der versorgten Fingerkuppen mit partieller Demarkierung



Ausheilung mit nur endgradig eingeschränkter ROM und persistierenden Dysästhesien und beginnendes Nagelwachstum 1 Jahr postop.



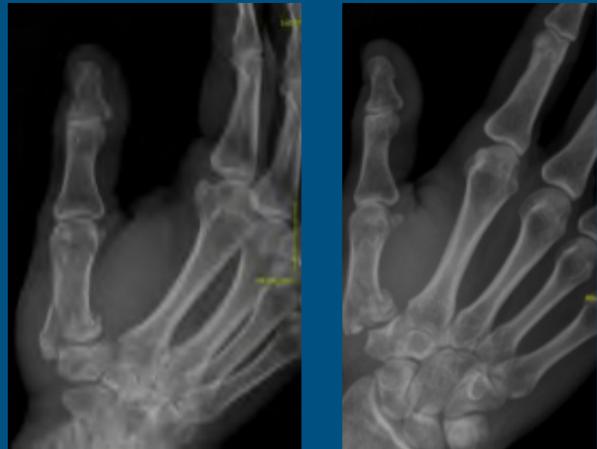
Fall 2

51 Jahre, weiblich

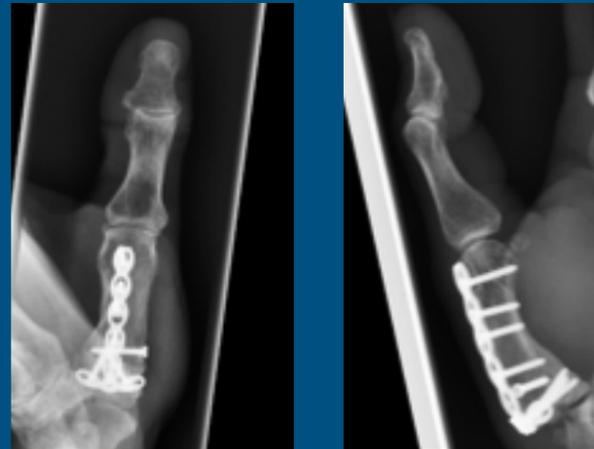
Rolandofraktur Daumengrundglied rechts

Offene Reposition mittels winkelstabiler Plattenosteosynthese

Komplexe Fraktur des Daumensattelgelenks mit Zerstörung der Gelenkfläche



Patientin nach Plattenosteosynthese mit normaler Greiffunktion und voller Kraft

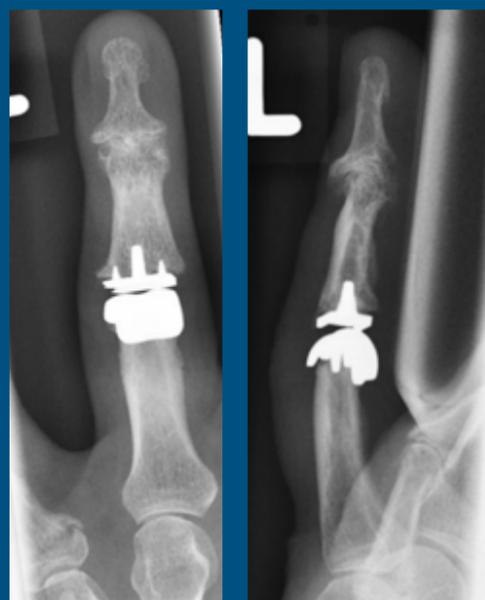


Fall 3

67 Jahre, männlich

Ausgeprägte Arthrose des Ringfingers und Verlust der Beugefunktion

Implantation eines Gelenkersatzes mit Beugefähigkeit und Schmerzfreiheit



Fall 4

58 Jahre, männlich

Infantile Cerebralparese mit Spastik der oberen linken Extremität

Motorische Ersatzplastik mit Transposition der Beugesehen Handgelenk links

Patient mit deutlicher Fehlstellung der Hand und Verlust der Greiffunktion bei jahrlanger Fehlstellung bei Spastik



Korrigierte Handstellung mit noch vorhandener Ulnadeviation, die Greiffunktion ist wieder gegeben und die Hand kann trotz Spastik als Hilfhand eingesetzt werden





OA K. Welle

Leistungsspektrum

Rekonstruktive Weichteilchirurgie bei Verletzungen, Verbrennungen und Dekubiti

- » lokale fasciocutane freie und gefäßgestielte Muskellappen
- » Gefäßanschluss (in Zusammenarbeit mit MKG-Chirurgie)
- » muskuläre Ersatzplastiken
- » Implantation von Nervenstimulatoren bei zentralnervös bedingten Lähmungen

Eingriffe 2018

Lappenplastik	110
Vacuumtherapie	413
Weichteileingriffe	92
Sonstige	48
Gesamt	663

Fall 1

81 Jahre, weiblich

Einblutung und Nekrose der Haut nach Bagatelltrauma unter Marcumarüberdosierung, nebenbefundlich Verschluss der Arteria ulnaris

Schrittweise Nekrektomie und Konsolidierung des Wundgrundes. Freiliegende Sehnen werden mittels eines lokalen Fascienlappens vital und unter Erhalt der Gleitfähigkeit gedeckt, die Wunde wird schließlich mit Mesh versorgt

Freiliegende Sehnen nach primärer Nekrektomie



Weichteilkonsolidierung nach weiterer Nekrektomie und Deckung der Sehnen durch lokalen Fascienlappen



Weichteilkonsolidierung nach weiterer Nekrektomie und Deckung der Sehnen durch lokalen Fascienlappen



Fall 2

2 Jahre, weiblich

Narbenkontrakturen der Langfinger 3, 4 und 5 in Grund- und Mittelgelenken, gering des Daumens und des Zeigefingers mit verbliebendem Pinzettengriff bei fehlendem Grobgriff der linken Hand nach Verbrennung vor dem ersten Lebensjahr

Durch Narbenexcision und serielle Z-Lappenplastiken Lösung und Defektdeckung der Langfinger, Fixation mit K-Drähten und Kanülen

Narbenkontrakturen der Langfinger mit Einschränkung der Griff funktion und der motorischen Entwicklung der Hand nach Verbrennung vor dem ersten Lebensjahr



Lösen der Narbenkontrakturen und serielle Z-Plastiken sowie passagere Fixation der Langfinger.



Fall 3

17 Jahre, weiblich

Atropher Weichteildefekt der linken Schulter nach auswärtiger Radiatio eines ulzierierenden Weichteiltumores über der linken Skapula

Nach Debridement und Weichteilkonsolidierung plastische Deckung mittels gestielter muskulokutaner Latissimus-dorsi-Plastik ipsilateral. Nach Ausheilung und Beübung freie ROM bis 120° Elevation der Schulter links



Verbliebender atropher Defekt nach auswärtiger Bestrahlung bei ulzierendem Tumor über der linken Skapula

Resektion der Wundränder und des Wundgrundes bei initialem Tumor Präparation eines gestielten Latissimus-dorsi-Lappens mit großem Muskelanteil und kleiner Hautinsel zur weichteiligen Bedeckung der partiell knöchern frei liegenden Scapula



Eingeschwenkter Latissimus dorsi mit muskulärer Bedeckung des Wundgrundes und der verbliebenen Wundhöhle



Naht des Lappens und primärer Verschluss der Entnahmestelle



Ausheilungsbild mit noch einliegenden Restfäden

Fall 4

75 Jahre, männlich

Weichteildefekt linker Thorax nach R0-Resektion eines spindelzelligen Sarkoms in domo. Bei fehlender Einheilung der mesh Indikation zur plastischen Deckung vor Radiatio. Bei partiell reseziertem M. latissimus dorsi Entscheid zur Perforanslappenplastik unter Mitnahme der verbliebenen paravertebralen Latissimusanteile und primärer Verschluss des Hebedefektes.

Defekt nach R0-Resektion eines spindelzelligen Sarkoms der linken Thoraxwand.



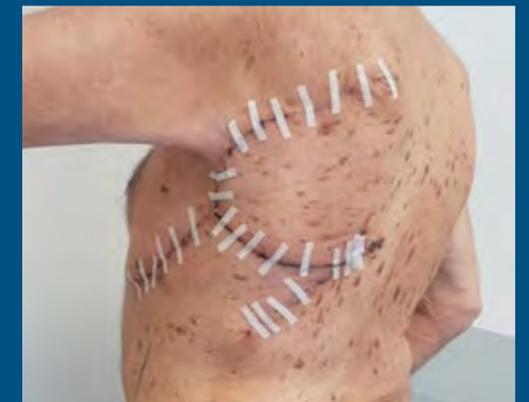
Intraoperativer Situs nach Resektion der Wundränder und des Wundgrundes, Präparation der Lappenplastik mit Darstellung der versorgenden Gefäße.



Transposition der Lappenplastik und Verschluss des Entnahmedefektes mittels lokalem Sekundärlappen.



Ausheilungsbild vor Radiatio mit Elevation der Schulter bis 90°.





Dr. rer. nat. F. Schildberg
Leiter
Forschungsabteilung

Dr. med. T. Randau
Leiter
Klinische Studien

M. Haddouti
Leiter Zellkultur/
Stammzellen

W. Masson
Labormanager

C. Hilgers
Biologielaborantin

Leitmotiv:

Die meisten Erkrankungen des Binde- und Stützgewebes, seien sie nun degenerativer Art (z. B. Arthrose, „Verschleiß“), autoimmuner Genese (z. B. Rheuma) oder durch Infektionen bedingt (z. B. Endoprothesen-assoziierte Infekte) gehen mit einer Aktivierung des Immunsystems einher, es entsteht auf die eine oder andere Art eine „Entzündung“ (Inflammation). Wenn man die Ursachen dieser Erkrankungen besser verstehen will, so ist ein Verständnis der Interaktionen zwischen den Zellen des Binde- und Stützgewebes (Stromazellen und mesenchymale Stammzellen) und denen des Immunsystems (Lymphozyten, Monozyten) essentiell. Diese Interaktion verläuft häufig über Botenstoffe, die Zytokine, welche die Prozesse steuern und sowohl diagnostisch als auch therapeutisch nutzbar gemacht werden können. Um diesen Themenkomplex orientieren sich in unserem Forschungslabor die klinisch ausgerichteten Schwerpunkte, die unseren Projekten zugrunde liegen.

Forschungsschwerpunkte:

Osteoimmunologie: Wechselwirkungen zwischen Immunzellen und Knochenzellen sowie zwischen Osteoblasten und Osteoklasten im inflammatorisch veränderten Gewebe

Disease-Modelling: Gewinnung, Kultur und Charakterisierung von adulten Stammzellen gesunder und erkrankter Patienten, als in-vitro Modell spezifischer Erkrankungen

Protheseninfektionen: Verbesserung der diagnostischen Möglichkeiten zur Früherkennung von Endoprothesen-assoziierten Infektionen

Grundlagenforschung:

Ausgehend von den regenerativen Zellen des Binde- und Stützgewebes, den mesenchymalen Stroma- oder auch Stammzellen, die befähigt sind, sich in spezialisierte Gewebearten wie Knorpel oder Knochen zu verändern, untersuchen wir, welche Einflüsse die Herkunft der Zellen sowie bestimmte Erkrankungen auf diese Zellen ausüben können. Von besonderem Interesse ist für uns, in wie weit Zellen des Immunsystems in die Funktion dieser Gewebe einbezogen werden. Auch die knochenabbauenden Zellen, die Osteoklasten, entstehen z. B. aus Immunzellen (Monozyten), und sind für die Gesunderhaltung des Knochens essentiell. Einblicke in die hochkomplexe Regulation zwischen Osteoklasten und Osteoblasten konnten wir in sogenannter Ko-Kultur beider Zelltypen gewinnen und regulierende Faktoren identifizieren.

Klinische Forschung:

In der klinischen Anwendung kann die Identifizierung von zellulären Signalwegen helfen, um neue Biomarker für Erkrankungen zu identifizieren und nutzbar zu machen. Seit vielen Jahren arbeiten wir, in enger Kooperation mit den klinischen Kollegen der Gelenkchirurgie sowie den Laboren der Mikrobiologie und der Pathologie, an der Analyse von Endoprothesen-assoziierten Infektionen. Das z. B. dem proinflammatorischen Zytokin Interleukin-6 eine wegweisende Rolle zukommt, konnten wir bereits in klinischen Untersuchungen zeigen und diesen Signalweg auch in der Zellkultur feststellen. In weiteren Experimenten konnten wir die Verbindungen zu anderen Zytokinen und Komplementfaktoren aufzeigen und ihre Wertigkeit in der Differenzialdiagnostik der schmerzhaften Endoprothese überprüfen.

Prüflabor:

Die Orthopädie ist ein technisch geprägtes Fach. Neben der Bearbeitung der aufgeführten Forschungsthemen hat die Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie im Jahr 2014 daher ein eigenes Prüflabor etabliert, in dem medizinische Materialien, die zur Implantation in den Körper (z. B. Metalllegierungen für Endoprothesen, aber auch implantierbare Kunststoffe oder Keramiken) hergestellt werden, auf ihre Verträglichkeit getestet werden können (gem. DIN EN ISO 10993-6). Das Prüfverfahren wurde im September 2015 durch die „Deutschen Akkreditierungsstelle GmbH“ (DAkkS) akkreditiert. Dies erlaubt die Durchführung von Prüfaufträgen für die Zulassung von neuen bzw. modifizierten Materialien. Durch unser standardisiertes Testverfahren wollen wir zur Patientensicherheit bei der Anwendung neuer Produkte beitragen.





S. Parbs
Teamleitung
Dipl. Ökon./Medizin

A. Holländer
Prozessmanagerin

G. Bauernfeind
Kodierfachkraft

F. Fuhrmann
Patienten-
koordinatorin

P. Schleicher
EDV und Register

Leistungsspektrum

- » Überprüfung und optimale Kodierung aller stationären Behandlungsfälle und ambulanten Operationen
- » Schreiben von Stellungnahmen für den Medizinischen Dienst der Krankenkassen (MDK)
- » Kontinuierliche Schulung des ärztlichen und pflegerischen Personals
 - » in Neuerungen des DRG-Systems
 - Internationale statistische Klassifikation der Krankheiten und verwandter Gesundheitsprobleme (ICD-10-GM)
 - Operationen- und Prozedurenschlüssel (OPS)
 - Deutsche Kodierrichtlinien (DKR)
 - Zusatzentgelte (ZEs)
 - Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden (NUBs)
 - Im Katalog ambulant durchführbarer Operationen und sonstiger stationärsersetzender Eingriffe gemäß § 115b SGB V im Krankenhaus (AOP-Katalog)
 - » im klinischen Arbeitsplatzsystem (Orbis von Agfa)
- » Kalkulation der Kosten- und Erlössituation der Klinik
- » Durchführung des klinikinternen Berichtswesens
- » Erstellung eines Jahresberichts
- » Prozessmanagement im klinikinternen Bereich
- » Registerführung (Trauma-, Wirbelsäulen-, EndoCert-Register)
- » Entwurf und Leitung von Projekten zur Verbesserung der Prozesse und Arbeitsabläufe in der Klinik, u. a.:
 - » Unterstützung der Klinikärzte bei der Verweildauersteuerung
 - » Kosten- und Erlösanalysen im Sachkostenbereich (insb. Implantate)
 - » Vorbereitung und Durchführung von Audits (Endocert, ISO)
 - » Umsetzung von externen Qualitätssicherungsanforderungen in der Klinik
 - » Einführung einer unfallchirurgisch-orthopädischen Station für Geriatrie und Begleitung der Implementierung nach ökonomischen Grundsätzen
 - » Implementierung neuer digitaler Prozesse (Sprachsteuerung, elektronische Patientenakte, etc.)
 - » Begleitung der digitalen Prozesse und internen Abläufe der Klinik

TOP-25 DRGs Orthopädie

Basis DRG	DRG-Bezeichnung	Fallzahl	Casemix (abs.)	Casemix (rel.)	Casemix Index
I09	Bestimmte Eingriffe an der Wirbelsäule, Deformationen, Osteosynthese	333	998,77	28,78%	2,999
I10	Bestimmte oder andere Eingriffe an der Wirbelsäule	224	279,36	8,05%	1,247
I68	Nicht operativ, Wirbelsäulenbereich	185	98,71	2,84%	0,534
I08	Andere Eingriffe an Hüftgelenk und Femur	147	296,56	8,55%	2,017
I47	Revision oder Ersatz des Hüftgelenkes	140	290,73	8,38%	2,077
I27	Eingriffe am Weichteilgewebe	112	115,13	3,32%	1,028
I20	Eingriffe am Fuß	70	74,63	2,15%	1,066
I18	Wenig komplexe Eingriffe, Kniegelenk, Ellenbogengelenk, Unterarm	66	45,12	1,30%	0,684
I12	Knochen- und Gelenkinfektion / -entzündung	61	177,11	5,10%	2,903
I43	Prothesenwechsel/ Implantation, Schulter, Knie-, Sprunggelenk	60	199,18	5,74%	3,320
I44	Kniegelenk, Endoprothesenimplantation, auch bikondylär, Revisionen, Endoprotheseneingriffe	59	129,88	3,74%	2,201
I13	Bestimmte Eingriffe an Humerus, Tibia, Fibula und Sprunggelenk	58	68,47	1,97%	1,180
I16	Andere Eingriffe am Schultergelenk	57	44,12	1,27%	0,774
I04	Implantation, Wechsel/ Entfernung Endoprothese Kniegelenk	49	176,10	5,07%	3,594
I24	Arthroskopie einschließlich Biopsie, andere Eingriffe	43	26,24	0,76%	0,610
I46	Prothesenwechsel am Hüftgelenk	40	119,89	3,45%	2,997
I21	Lokale Exzision, Entfernung Osteosynthesematerial, an Hüfte, Femur	39	33,21	0,96%	0,852
I29	Komplexe Eingriffe am Schultergelenk	34	36,18	1,04%	1,064
I03	Revision/ Ersatz Hüftgelenkes, komplizierende Diagnose / Arthrodesen	34	139,34	4,02%	4,098
I71	Muskel-, Sehnenkrankungen; Zerrungen; Becken und Oberschenkel	31	15,62	0,45%	0,504
I23	Lokale Exzision und Entfernung von Osteosynthesematerial	24	15,69	0,45%	0,654
I76	Andere Erkrankungen des Bindegewebes, auch septische Arthritis	23	12,07	0,35%	0,525
I69	Knochenkrankheiten und spezifische Arthropathien	19	11,79	0,34%	0,620
I75	Schwere Verletzungen von Schulter, Arm, Ellenbogen, usw.	18	9,32	0,27%	0,518
I34	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung, Muskel-Skelett-System	17	57,16	1,65%	3,363
CMI der Top-25 Basis-DRGs		1943	3.470,37	100,00%	41,429

TOP-25 DRGs Unfallchirurgie

Basis DRG	DRG-Bezeichnung	Fallzahl	Casemix (abs.)	Casemix (rel.)	Casemix Index
B80	Andere Kopfverletzungen	362	102,95	5,83%	0,284
I13	Bestimmte Eingriffe an Humerus, Tibia, Fibula und Sprunggelenk	132	268,17	15,18%	2,032
I08	Andere Eingriffe an Hüftgelenk und Femur	118	306,56	17,35%	2,598
I21	Lokale Exzision, Entfernung Osteosynthesematerial, an Hüfte, Femur	77	69,84	3,95%	0,907
I68	Nicht operativ, Wirbelsäulenbereich	76	42,11	2,38%	0,554
I09	Bestimmte Eingriffe an der Wirbelsäule, Deformationen, Osteosynthese	63	223,93	12,68%	3,554
J65	Verletzung der Haut, Unterhaut und Mamma	54	18,96	1,07%	0,351
I32	Eingriffe an Handgelenk und Hand	50	45,41	2,57%	0,908
I23	Lokale Exzision und Entfernung von Osteosynthesematerial	44	28,29	1,60%	0,643
E66	Schweres Thoraxtrauma	32	18,97	1,07%	0,593
I20	Eingriffe am Fuß	31	45,96	2,60%	1,483
I27	Eingriffe am Weichteilgewebe	30	39,77	2,25%	1,326
I29	Komplexe Eingriffe am Schultergelenk	30	36,62	2,07%	1,221
I31	Mehrere komplexe Eingriffe an Ellenbogengelenk und Unterarm	28	52,97	3,00%	1,892
I12	Knochen- und Gelenkinfektion / -entzündung	26	55,67	3,15%	2,141
I47	Revision oder Ersatz des Hüftgelenkes	25	59,29	3,36%	2,372
J64	Infektion / Entzündung der Haut und Unterhaut	25	16,34	0,92%	0,653
X60	Verletzungen und allergische Reaktionen	25	8,14	0,46%	0,326
J22	Andere Hauttransplantation/ Debridement ohne komplexen Eingriff	23	21,33	1,21%	0,927
W02	Polytrauma verschiedene Gelenkeingriffe, Wirbelsäule, orthopädisch, unfallchirurgisch	22	160,79	9,10%	7,309
I34	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung, Muskel-Skelett-System	21	71,73	4,06%	3,416
X01	Rekonstruktive Operation, Verletzungen	20	42,67	2,42%	2,133
I74	Verletzungen an Unterarm, Handgelenk, Hand oder Fuß	18	9,72	0,55%	0,540
I77	Mäßig schwere Verletzungen, Schulter, Arm, Ellenbogen, usw.	16	7,20	0,41%	0,450
I16	Andere Eingriffe am Schultergelenk	16	13,10	0,74%	0,819
CMI der Top-25 Basis-DRGs		1364	1.766,47	100,00%	39,431



Leistungsspektrum

- » Organisation poststationärer Versorgung
- » Psychosoziale Intervention
- » Soziale Intervention
- » Wirtschaftliche Intervention
- » Ambulante Nachsorge
- » Stationäre Nachsorge
- » Medizinische Rehabilitation
- » Teilhabe am Arbeitsleben
- » Beginn der Reha-Planung
- » ggf. Reha-Planung bereits bei der OP-Terminierung

Patientenmanagement (Sozialdienst/Entlassmanagement)

Die Abteilung Patientenmanagement umfasst die Bereiche Sozialdienst sowie Care- und Case-Management und ist organisatorisch dem Geschäftsbereich 5 des Ärztlichen Direktors und Vorstandsvorsitzenden zugeordnet.

Das gemeinsame Anliegen ist die passgenaue Organisation der nachstationären Versorgung für die Kliniken und Patienten. Hierauf haben die Versicherten im Rahmen des Versorgungs- und Entlassmanagements einen gesetzlichen Anspruch.

Die Beschäftigten des Patientenmanagements arbeiten in Teams in den jeweiligen Kliniken oder Zentren. Durch den Zusammenschluss kann die Expertise

von sozialer Arbeit und Pflegekompetenz für alle Bereiche des Klinikums und die Patienten- und Angehörigenberatung zur Verfügung gestellt und optimiert werden.

Das Patientenmanagement erfüllt die Verpflichtungen der Krankenhäuser zur persönlichen Beratung und Begleitung von Patienten aller Altersgruppen, deren Lebenssituation sich aufgrund der Erkrankungen in physischer, psychischer, sozialer, beruflicher, finanzieller und/oder anderer Hinsicht verändert hat. Um hierbei die tatsächlichen Bedürfnisse der Patienten berücksichtigen zu können, ist eine enge Kooperation mit den Patienten und deren familiärem Umfeld, den verschiedenen Berufsgruppen in den Kliniken und den entsprechenden Kostenträgern zwingend erforderlich.

Das Patientenmanagement greift die Fragestellungen der Patientinnen und Patienten auf, entwickelt entsprechende Hilfen und trägt zu einer angemessenen Lösung bei. Hierbei werden die geplante Verweildauer und die medizinischen Voraussetzungen berücksichtigt. Bei Bedarf wird an eine Fachberatungsstelle oder sonstige Institutionen vermittelt.

Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Patientenmanagements arbeiten interdisziplinär mit allen Berufsgruppen zusammen und sind feste Ansprechpartner für Patienten während des stationären Aufenthalts, sowie für Medizin, Pflege, Physiotherapie, etc.

Alle Mitarbeiter des Patientenmanagements unterliegen der gesetzlichen Schweigepflicht.



D. Erler
Ltd. Physiotherapeutin



T. Dörnen
Ltd. Physiotherapeut

Leistungsspektrum

- » Physiotherapie ambulant und stationär
 - Krankengymnastik
 - Krankengymnastik auf neurophysiologischer Basis
 - Manuelle Therapie
 - Extensionsbehandlung (TrueTrac)
 - Schlingentisch
 - Medizinische Trainingstherapie
- » Physikalische Therapie
 - Klassische Massage
 - Manuelle Lymphdrainage
 - Unterwassermassage
 - Stangerbad
 - Wärmetherapie (Fango, Heißluft, Rotlicht)
 - Elektrotherapie



Physiotherapie Orthopädie und Unfallchirurgie im Jahr 2018

Art der Behandlung	Anzahl	Gesamtdauer/min
Physiotherapeutische Einzelbehandlung	12985	375393
Physiotherapeutische Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage	52	2325
Manuelle Therapie	261	7830
Physiotherapeutische Behandlung mit mehreren Therapeuten	2722	144322
Gerätegestützte Krankengymnastik	149	8940
Gruppentherapie	5	280
Ergotherapie	958	30663
Extensionsbehandlung	47	1285
Atemtherapie	201	3129
Orthesen- und Hilfsmittelversorgung	471	5515
Elektrotherapie (Ultraschall)	2	40
Elektrotherapie bei Lähmungen	168	3825
Reizstrombehandlung	259	7015
Gesamtsumme	18280	590562

Physikalische Therapie Orthopädie und Unfallchirurgie im Jahr 2018

Art der Behandlung	Anzahl	Gesamtdauer /min
Bindegewebsmassage	3	90
Heißluftbehandlung	103	2060
Klassische Massagetherapie	195	5030
Kompressionsverband	15	375
Manuelle Lymphdrainage	1494	45926
Unterwasserdruckstrahlmassage	7	140
Warmpackung (Fango-Parafin)	306	8470
Gesamtsumme	2123	62091





Physiotherapie am gesamten UKB im Jahr 2018

Art der Behandlung	Anzahl	Gesamtdauer/min
Physiotherapeutische Einzelbehandlung	52.378	1.935.136
Physiotherapeutische Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage Erwachsener	10.999	330.301
Physiotherapeutische Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage Kinder	493	16.893
Manuelle Therapie	261	7.830
Physiotherapeutische Behandlung mit mehreren Therapeuten	10.963	550.356
Gerätegestützte Krankengymnastik	149	8.940
Gruppentherapie	11.201	337.392
Ergotherapie	969	31.055
Extensionsbehandlung	47	1.285
Atemtherapie	3.615	73.521
Orthesen- und Hilfsmittelversorgung	519	6.335
Elektrotherapie bei Lähmungen	168	3.825
Elektrotherapie (Ultraschall)	2	40
Reizstrombehandlung	276	7.385
Gesamtsumme	92.040	3.310.294

Physikalische Therapie am gesamten UKB im Jahr 2018

Art der Behandlung	Anzahl	Gesamtdauer/min
Bindegewebssmassage	3	90
Heiße Rolle	2	20
Heißluftbehandlung	439	12700
Hydroelektrisches Vollbad	179	4609
Intermittierende Kompressionstherapie	12	350
Kaltpackung	3	60
Klassische Massagetherapie	2218	66392
Kneipp-Behandlung	2247	34562
Kompressionsbandagierung	46	1080
Manuelle Lymphdrainage	1722	53891
Unterwasserdruckstrahlmassage	27	740
Warmpackung (Fango-Parafin)	904	26328
Gesamtsumme	7802	200822

Personal	2018		2017	
	Leitung	Therapeuten	Leitung	Therapeuten
Physiotherapie und Physikalische Therapie ORU	2	12,74	2	10,12
Gesamt UKB	2	57,07	2	51,06

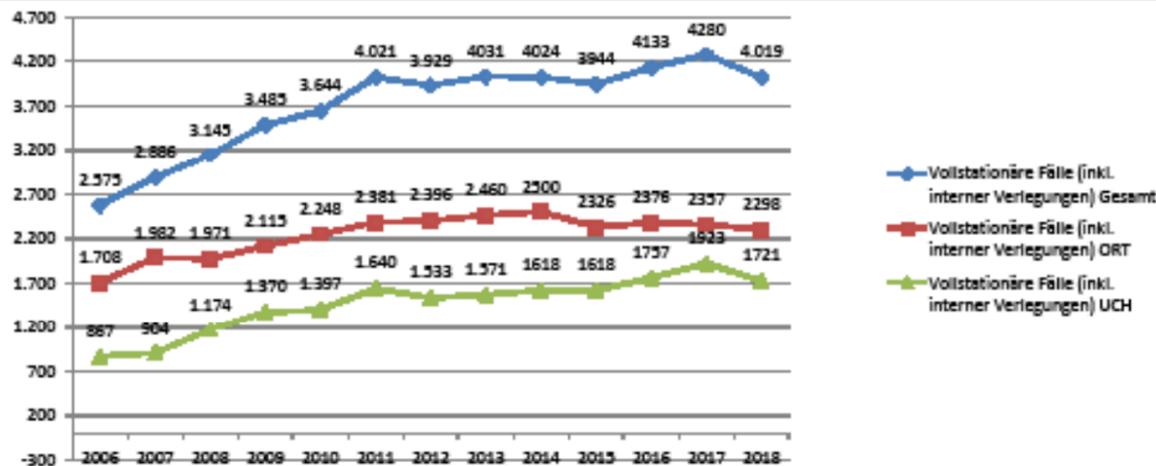




KLINISCHE LEISTUNGS- UND FALLZAHLEN

Stationäre Leistungsdaten	2018	2017	+/- Δ absolut	+/- Δ relativ
Fallstatistik				
Vollstationäre Fälle (inkl. interner Verlegungen)	4.019	4.280	-261	-6,10%
Vorstationäre Fälle	179	246	-67	-27,24%
Behandlungstage	35.334	35.307	+27	+0,08%
DRG-Statistik				
Fallzahl (abgerechnet)	4.063	4.137	-74	-1,79%
Fälle mit Fachabteilungswechsel	135	324	-189	-58,33%
Ø Zahl der Diagnosen pro Fall	6,4	5,80	+0,6	+10,34%
CaseMix ORT/UCH Gesamt	7.767,45	7.335,78	+431,67	+5,88%
CaseMix ORT	4.446,36	4.539,61	-93,25	-2,05%
CaseMix UCH	3.321,09	2.796,17	+524,92	+18,77%
CaseMixIndex ORT/UCH Gesamt	1,92	1,76	0,16	+9,09%
CaseMixIndex ORT	1,95	1,95	0,00	0,00%
CaseMixIndex UCH	1,88	1,53	0,35	+22,88%

Vollstationäre Fälle Orthopädie und Unfallchirurgie 2006-2018

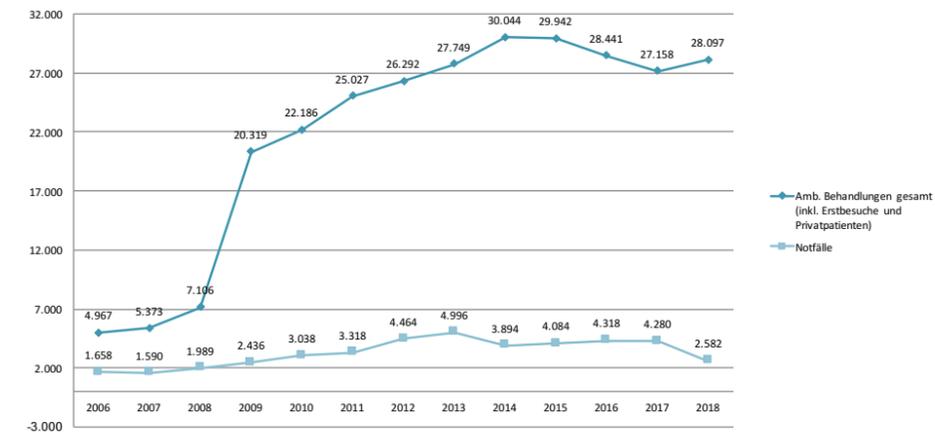


CaseMix Orthopädie und Unfallchirurgie 2006-2018



Poliklinische Leistungszahlen	2018	2017	+/- Δ 17/18 absolut	+/- Δ 17/18 relativ
Amb. Behandlungen gesamt (inkl. Privatpatienten)	28.097	27.158	939	3,34%
darunter PKV-Patienten	3.699	3.513	186	5,03%
darunter ambulante Behandlungen (ohne Privatpatienten)	24.398	23.645	753	3,09%
davon Hochschulambulanz	10.648	9.457	1.191	11,19%
davon Selbstzahler inkl. Botschaft-SZ	1.375	381	994	72,29%
davon Notfälle	2.582	4.280	-1.698	-65,76%
davon Sonstige	9.793	9.527	266	2,72%

POLIKLINISCHE LEISTUNGSZAHLEN 2006 - 2018



Poliklinische Behandlungsstatistik	Gesamt 2018	Gesamt 2017	Delta 2017/2018	Veränderung in %
Punktionen	162	259	-97	-37,45%
Fäden ziehen	131	154	-23	-14,94%
div. Blutabnahmen/Labor	1.933	1.774	159	8,96%
"Verbandswechsel und Wundversorgung"	821	1.149	-328	-28,55%
Facettenthermokoagulation	24	15	9	60,00%
Radiosynoviorthese	26	40	-14	-35,00%
Epidurale Überflutung unter BV	0	2	-2	-100,00%
Infiltrationen/Spritzen	508	525	-17	-3,24%
Infiltrationen unter BV	1.069	1.015	54	5,32%
Gipsanlage, Gipswechsel	238	320	-82	-25,63%
"Metallentfernungen/Fixateurentfernungen"	8	8	0	0,00%
Ultraschall Erwachsene	6	5	1	20,00%
Ultraschall Kinder	626	334	292	87,43%
Nukleoplastie	0	3	-3	-100,00%
Stosswelle	4	2	2	100,00%
MRSA-Abstrich	1.609	1.733	-124	-7,16%
Summe	6.539	7.338	-799	-10,89%

PUBLIKATIONSLEISTUNG

	2018			2017			2016		
	Erst- oder Letztautor aus Abteilung		gesamt	Erst- oder Letztautor aus Abteilung		gesamt	Erst- oder Letztautor aus Abteilung		gesamt
	eigener	fremder		eigener	fremder		eigener	fremder	
Gesamtanzahl Publikationen	57	18	75	45	19	64	51	12	63
davon gelistete Publikationen	46	18	64	34	19	53	48	12	60
davon nicht gelistete Publikationen	11	0	11	11	0	11	3	0	3
Gesamtsumme Impact Faktoren	63,954	31,561	95,515	47,174	42,152	89,326	96,243	23,741	119,984
Summe gewichteter Impact Faktoren der gelisteten Publikationen	63,954	15,783	79,737	47,174	21,078	68,252	96,243	11,87	108,113



DRITTMITTELGEFÖRDERTE PROJEKTE

	2018			2017		
	Anzahl	Volumen Gesamt	Verausgabte Mittel	Anzahl	Volumen Gesamt	Verausgabte Mittel
Öffentliche Hand	5	270.490,98	109.149,72	7	299.406,14	74.448,42
Industrieförderung	13	269.680,12	69.254,06	7	124.663,32	31.935,14
Drittmittel Kongresse/ Fortbildungen	17	881.619,71	107.721,97	16	754.337,71	103.452,09
Sonstige	3	46.940,25	2.086,35	2	678.546,73	0,00
Summe	38	1.468.731,06	288.212,10	32	1.856.953,9	209.835,65

ÖFFENTLICHE HAND

AFOR-Stiftung

Förderzeitraum: 01.09.2016-31.12.2022
 Förderbetrag: 6.250 €
 Projektleiter: Dr. med. H. Kohlhof

Stiftung Lindenhof

Förderzeitraum: 01.01.2016-31.01.2018
 Förderbetrag: 193.070 CHF (ca. 180.516 €)
 Projekt: Intraoperativer Nachweis von Bakterien in Synovialflüssigkeit
 Projektleiter: Dr. med. H. Kohlhof

BONFOR

Förderbetrag: 56.600
 Zelluläre Mechanismen der Knorpelregeneration mittels zellfreier Kollagen Typ I Matrices am Beispiel des CaReS-1S® – Simulation klinischer Begleitumstände zur Untersuchung des Einflusses verschiedener Kolonisationsbedingungen auf die Qualität des Regeneratgewebes in vitro (und in vivo)
 Projektleiter: Dr. med. P. Rössler

Deutsche Arthrose Hilfe e. V.

Förderzeitraum: 27.02.2017-31.12.2019
 Förderbetrag: 10.489,00 €
 Erstellung eines digitalen Systems zur Erfassung klinischer Ergebnisse nach konservativer oder operativer Arthrose-Therapie
 Projektleiter: Prof. Dr. med. D. C. Wirtz

National Multiple Sclerosis Society

Förderzeitraum: 01.07.2018-30.06.2020
 Förderbetrag: 57.662 €
 “Cell type-specific functions of PD-L1 in controlling EAE”
 Projektleiter: Dr. rer. nat. F. Schildberg



INDUSTRIEFÖRDERUNG

AxioMed Spine Corp.

Förderzeitraum: 01.07.2013-01.01.2019
Förderbetrag: 16.866 €
Projekt: Freedom cervical disc use in the treatment of cervical degenerative disc disease
Projektleiter: Prof. Dr. med. R. Pflugmacher

Bauerfeind AG

Förderzeitraum: 20.02.2014-01.01.2019
Förderbetrag: 22.810,09 €
Anwendungsbeobachtung bei Med. Produkt SPINO-VA-01
Projektleiter: Prof. Dr. med. R. Pflugmacher

Bauerfeind AG

Förderzeitraum: 24.08.2018-01.01.2021
Förderbetrag: 37.223,10 €
WiO-Beleben
Projektleiter: PD Dr. med. A. Strauß

Deutsche Gesellschaft für Orthopädie und Unfallchirurgie e.V. (DGOU)

Förderzeitraum: 02.03.2016-01.01.2019
Förderbetrag: 1.250 €
Retrospektive Erhebung zur Diagnostik und Therapie des Knochenmarködemsyndrom
Projektleiter : Dr. med. T. Randau

Peter Brehm GmbH

Förderzeitraum: 12.11.2018-30.6.2019
Förderbetrag: 84.228 €
"Biological evaluation of Baghdadite"
Projektleiter: Dr. rer. nat. F. Schildberg

Peter Brehm GmbH

Förderzeitraum: 01.03.2010-01.01.2019
Förderbetrag: 30.000 €
Projekt: Forschungsarbeiten zu Tutoplast Spongiosa
Projektleiter: Prof. Dr. med. S. Gravius

K2M Inc., USA

Förderzeitraum: 31.05.2017-Projektabschluss
Förderbetrag: 2.250 \$ pro Patient, max. 33.750 \$
Projekt: RHINE TM Cervical Disc Clinical Study: A prospective, open label, multi-center, observational study of patients requiring surgical treatment at one or two (contiguous) cervical spine levels
Projektleiter: Prof. Dr. med. R. Pflugmacher

Waldemar Link

Förderzeitraum: 15.12.2014-01.01.2019
Förderbetrag: 5.850 €
Forschungskooperation
Projektleiter : Dr. med. T. Randau

Mainstay Limited

Förderzeitraum: 29.08.2018-Projektabschluss
Förderbetrag: 12.000 €
Projekt: Beobachtungsstudie Reactive8-C, Mainstay Medical Ltd
Projektleiter: Prof. Dr. med. R. Pflugmacher

Fa. Merete

Förderzeitraum: 01.10.2013-01.01.2019
Förderbetrag: 11.700 €
Projekt: Datenauswertung Osteobridge
Projektleiter: PD Dr. med. M. Friedrich

OrtoWay AB

Förderzeitraum: 23.03.2018-Projektabschluss
Förderbetrag: 5.000 €
Medizinprodukt, prosp. Anwendungsbeobachtung / Prospective, Single-Arm, Post-Market Clinical Follow-up (PMCF) OrtoWell® Distractor System
Projektleiter: Prof. Dr. med. R. Pflugmacher

Smith & Nephew

Förderzeitraum: 01.10.2014-01.01.2020
Förderbetrag: 11.536,13 €
Anwendungsbeobachtung PICO
Projektleiter: Dr. med. H. Kohlhof

SI-Bone, USA

Förderzeitraum: 01.06.2013 bis 31.12.2018
Förderbetrag: 36.808,80 €
iMIA - AWB zu Medizinprodukt
iFuse Implant System® Minimally Invasive Arthrodesis (Implantat zur Arthrodesis des Ileosakralgelenkes)
„A multicenter randomized controlled post-market clinical follow-up trial comparing the effectiveness and safety of the iFuse Implant System® with conservative management for patients with chronic, disabling SI Joint pain“
Projektleiter: Prof. Dr. med. R. Pflugmacher

ORIGINALARBEITEN (IN PEER REVIEWED JOURNALS) 2018

Bornemann R, Roessler PP, Jacobs C, Randau TM, Rommelspacher Y, Wirtz DC, Pflugmacher R. Spondylitis – Spondylodiscitis – an Update; Z Orthop Unfall. 2018 Jul 27. doi: 10.1055/a-0641-6894. German. PMID: 30053761.

Cucchi D, Menon A, Compagnoni R, Ferrua P, Fosati C, Randelli P. Significant differences between manufacturer and surgeon in the accuracy of final component size prediction with CT-based patient-specific instrumentation for total knee arthroplasty. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2018 Nov;26(11):3317-3324. doi: 10.1007/s00167-018-4876-8. Epub 2018 Feb 16.

Cucchi D, Menon A, Galliera E, Messina C, Zanini B, Marazzi MG, Massaccesi L, Compagnoni R, Corsi Romanelli MM, Randelli P. A Prospective Assessment of Periprosthetic Bone Mineral Density and Osteoimmunological Biomarkers Variations After Total Knee Replacement Surgery. J Clin Densitom. 2019 Jan - Mar;22(1):86-95. doi: 10.1016/j.jocd.2018.05.039. Epub 2018 May 26.

Cucchi D, Menon A, Zanini B, Compagnoni R, Ferrua P, Randelli P. Patient-Specific Instrumentation Affects Perioperative Blood Loss in Total Knee Arthroplasty. J Knee Surg. 2018 May 23. doi: 10.1055/s-0038-1651530. [Epub ahead of print].

Cucchi D, Gathen M, Streicher R, Wirtz DC. Ceramic-on-Ceramic in Total Hip Replacement Revision. Z Orthop Unfall. 2018 Jun;156(3):272-280. doi: 10.1055/s-0043-124767. Epub 2018 Feb 27.

Cucchi D, Guerra E, Luceri F, Lenich A, Nicoletti S, Randelli P, Wirtz DC, Eygendaal D, Arrigoni P; ESSKA Elbow and Wrist Committee 2016–2018. A combination of an anteromedial, anterolateral and midlateral portals is sufficient for 360° exposure of the radial head for arthroscopic fracture fixation. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2019 Jan;27(1):319-325. doi: 10.1007/s00167-018-5077-1. Epub 2018 Aug 1.

Nocerino EA, **Cucchi D**, Arrigoni P, Brioschi M, Fusi C, Genovese EA, Messina C, Randelli P, Masciocchi C, Aliprandi A. Acute and overuse elbow trauma: radio-orthopaedics overview. Acta Biomed. 2018 Jan 19;89(1-5):124-137. doi: 10.23750/abm.579i1-5.7016.

Arrigoni P, **Cucchi D**, Guerra E, Luceri F, Nicoletti S, Menon A, Randelli P. No neurovascular damage after creation of an accessory anteromedial portal for arthroscopic reduction and fixation of coronoid fractures. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2019 Jan;27(1):314-318. doi: 10.1007/s00167-018-4926-2. Epub 2018 Apr 2.

Hilgersom NFJ, **Cucchi D**, Luceri F, van den Bekerom MPJ, Oh LS, Arrigoni P, Eygendaal D; ESSKA Elbow and Wrist Study Collaborative. Locating the ulnar nerve during elbow arthroscopy using palpation is only accurate proximal to the medial epicondyle. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2018 Aug 23. doi: 10.1007/s00167-018-5108-y. [Epub ahead of print].

Arrigoni P, Luceri F, **Cucchi D**, Tamini J, Randelli PS. Reliability of anterior medial collateral ligament plication of the elbow. Musculoskelet Surg. 2018 Oct;102(Suppl 1):85-91. doi: 10.1007/s12306-018-0554-8. Epub 2018 Oct 20.

Arrigoni P, **Cucchi D**, Menon A, Guerra E, Nicoletti S, Colozza A, Luceri F, Pederzini LA, Randelli PS. The posterior interosseous nerve crosses the radial head midline and increases its distance from bony structures with supination of the forearm. J Shoulder Elbow Surg. 2019 Feb;28(2):365-370. doi: 10.1016/j.jse.2018.08.019. Epub 2018 Nov 2.

Mazzoni B, **Cucchi D**, Giovannelli T, Paci M, Arrigoni P, Nicoletti S. Translation, cross-cultural adaptation, and validation of the Italian version of the Oxford Shoulder Instability Score. Int Orthop. 2018 Nov 8. doi: 10.1007/s00264-018-4215-1. [Epub ahead of print].

Deml MC, Goost H, Schyma C, Kabir K, Hoppe S, **Deborre C**. Thermic effect on metal body piercing by electrosurgery: An ex vivo study on pig skin and bovine liver. Technol Health Care. 2018;26(2): 239-247.

Friedrich MJ, Wirtz DC, Rößler PP. Basic Clinical Examination of the Shoulder. Z Orthop Unfall. 2018 Mar 12;156(4): 449-451.

Fröschel FS, Gravius N, Lau JF, Randau TM, Kaup E, Friedrich MJ, Gravius S. A case series of cementless revision total knee arthroplasty in patients with benzoyl peroxide allergy. Int Orthop. 2018 Dec 11. doi: 10.1007/s00264-018-4273-4. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 30539218.



Fröschen FS, Fischer HP, Hischebeth GT, Reiter-Owona I, Randau TM, Gravius S, Gravius N. Osseous hydatidosis of the proximal femur: a rare diagnosis in revision total hip arthroplasty. *Infection*. 2018 Aug 20. doi: 10.1007/s15010-018-1193-6. PMID: 30128751.

Gathen M, Wimmer MD, Ploeger MM, Weinhold L, Schmid M, Wirtz DC, Gravius S, Friedrich MJ. Comparison of two-stage revision arthroplasty and intramedullary arthrodesis in patients with failed infected knee arthroplasty. *Arch Orthop Trauma Surg*. 2018 Oct;138(10):1443-1452. doi: 10.1007/s00402-018-3007-9. Epub 2018 27. PubMed PMID: 30054812.

Gravius N, Chaudhry SR, Muhammad S, Boström A, Gravius S, Randau TM, Scheele D, Westhofen P, Kruppenbacher J, Stoffel-Wagner B, Maier C, Weidlich A, Yearwood TL, Chakravarthy KV, Kramer JM, Hurlmann R, Kufe TM. Selective L4 Dorsal Root Ganglion Stimulation Evokes Pain Relief and Changes of Inflammatory Markers: Part I Profiling of Saliva and Serum Molecular Patterns. *Neuromodulation*. 2019 Jan;22(1):44-52. doi: 10.1111/ner.12866. Epub 2018 Oct 25. PMID: 30358008.

Lütznert J, Lange T, Schmitt J, Kopkow C, Aringer M, DGRh , Böhle E, ZVK , Bork H, DGOU , Dreinhöfer K, DNVF , Friederich N, Deutsche Arthrose-Hilfe e. V. , **Gravius S**, DGOOC , Heller KD, BVOU , Hube R, DKG , Gromnica-Ihle E, Deutsche Rheuma-Liga Bundesverband e. V. , Kirschner S, AE, Kladny B, DGOU , Kremer M, DGU , Linke M, Deutsche Gesellschaft für Medizinische Psychologie , Malzahn J, AOK Bundesverband , Sabatowski R, Deutsche Schmerzgesellschaft e. V. , Scharf HP, Stöve J, Wagner R, DGORh, Günther KP. [The S2k guideline: Indications for knee endoprosthesis : Evidence and consent-based indications for total knee arthroplasty]. *Orthopade*. 2018;47(9): 777-781.

Hackenberg RK, Nessler J, König, DP. First application of segmental trabecular metal cones in a custom-made revision tumor prosthesis of the knee: A technical note. *Technol Health Care*. 2018;26(1):195-202. doi: 10.3233/THC-170895.

Jacobs C, Plöger M, Scheidt S, Roessler PP, Koob S, Kabir K, Jacobs C, Wirtz DC, Burger C, Pflugmacher R, Trommer F. Three-dimensional thoracoscopic vertebral body replacement at the thoracolumbar junction; *Oper Orthop Traumatol*. 2018 Oct;30(5):369-378. doi: 10.1007/s00064-018-0559-3. Epub 2018 Aug 3. Review. Erratum in: *Oper Orthop Traumatol*. 2018 Sep 14; PMID: 30076428.

Jacobs C, Plöger MM, Scheidt S, Roessler PP, Koob S, Kabir K, Jacobs C, Wirtz DC, Burger C, Pflugmacher R, Trommer F. Erratum to: Three-dimensional thoracoscopic vertebral body replacement at the thoracolumbar junction. *Oper Orthop Traumatol*. 2018;30(5): 388.

Jacobs C, Plöger MM, Scheidt S, Rössler PP, Bornemann R, Jacobs C, Burger C, Wirtz DC, Trommer F, Schildberg FA. 3D optics for thoracoscopic vertebral body replacement – essential technical progress or just nice to have? *Z Orthop Unfall*. 2018 Jul 13. doi: 10.1055/a-0630-3073.

Jacobs C*, Schildberg FA*, Wirtz DC, Rössler PP. Who profits from 3D optics in endoscopic surgery? Analysis of manual tasks under 2D/3D optic vision using a pelvic trainer model. *J Minim Access Surg*. 2018 May 4. doi: 10.4103/jmas.JMAS_274_17.

Jacobs C, Rössler PP, Hartwig T, Burger C, Nikiforov I, Scheidt S. Influence of trauma mechanisms on thoracic and lumbar spine fractures. *Unfallchirurg*. 2018 Sep;121(9):739-746. doi: 10.1007/s00113-017-0424-0.

Kehrer M, Koob S, Kehrer A, Wirtz DC, Schmolders J. Multiple Myeloma - Current Standards in Surgical Treatment. *Z Orthop Unfall*. 2018 Jul 31. doi: 10.1055/a-0639-5742. [Epub ahead of print] German.

Kehrer A, Engelmann S, Ruede M, Geis S, Taeger C, **Kehrer M**, Tamm ER, Bleys RLAW, Prantl L, Mandlik V. Perfusion maintains functional potential in denervated mimic muscles in early persistent facial paralysis which requires early microsurgical treatment - the histological basis of the extratemporal facial nerve trunk assessing axonal load in the context of possible nerve transfers. *Clin Hemorheol Microcirc*. 2018;70(1):1-13. doi: 10.3233/CH-189905.

Kehrer A, Engelmann S, Bauer R, Taeger C, Grechenig S, **Kehrer M**, Prantl L, Tamm ER, Bleys RLAW, Mandlik V. The nerve supply of zygomaticus major: Variability and distinguishing zygomatic from buccal facial nerve branches. *Clin Anat*. 2018 May;31(4):560-565. doi: 10.1002/ca.23044. Epub 2018 Jan 30.

Kohlhof H, Köhring S, Wirtz DC, Witte H: Force plates may be used for dynamic analyses of endoprostheses explantation procedures; *Biomed Tech* 2018 Mar 2 (2018).

Koob S, Schmolders J, Zillekens A, Strauss A, Hischebeth G, Randau TM, Gravius S, Wirtz DC. Das Problem der Osteitis bei der periprothetischen Gelenkinfektion; *arthritis + rheuma* 2/2018: 117-123 (2018).

Koob S, Kehrer M, Hettchen M, Jansen T, Schmolders J, Placzek R. Temporary epiphysiodesis using the FlexTack™ implant (tension band) featuring a modified explantation technique. *Oper Orthop Traumatol*. 2018 Oct;30(5):359-368. doi: 10.1007/s00064-018-0553-9. Epub 2018 Jun 15. Review.

Burger F, **Koob S**, Walgenbach M, Parbs S, Neugebauer EAM. Professional Coding in Orthopedics and Traumatology - Quickly Earned Money in the Hospital? *Gac Med (Guayaquil)*. 2018;23(5): 267-272.

Ossendorff R, Franke K, Erdle B, Uhl M, Südkamp NP, Salzmann GM. Clinical and radiographical ten years long-term outcome of microfracture vs. autologous chondrocyte implantation: a matched-pair analysis. *Int Orthop*. 2019 Mar;43(3):553-559. doi: 10.1007/s00264-018-4025-5 . Epub 2018 Jun 16. PMID: 29909583.

Ossendorff R, Grad S, Stoddart MJ, Alini M, Schmal H, Südkamp N, Salzmann GM. Autologous Chondrocyte Implantation in Osteoarthritic Surroundings: TNF and Its Inhibition by Adalimumab in a Knee-Specific Bioreactor. *Am J Sports Med*. 2018 Feb;46(2):431-440. doi: 10.1177/0363546517737497 . Epub 2017 Nov 3. PMID: 29100004.

Ossendorff R, Salzmann GM. „Knorpelregenerative Chirurgie beim Sportler – ein Update“ Leading Opinions in Orthopaedics and Rheumatology, März 2018.

Pflugmacher R, Franzini A, Horovitz S, Guyer R, Ashkenazi E. Suitability of Administrative Databases for Durotomy Incidence Assessment: Comparison to the Incidence Associated With Bone-Removal Devices, Calculated Using a Systemic Literature Review and Clinical Data. *Int J Spine Surg*. 2018 Aug 31;12(4):498-509.

Breidebach J, Koch E, Bornemann R, Roessler PP, Strauss A, Frey S, Wirtz DC, **Pflugmacher R**. Low vitamin D levels affect outcomes of orthopedic spinal surgery: An observational study in clinical practice; *Technol Health Care*. 2018;26(2):305-317. doi: 10.3233/THC-171055. PMID: 29309045.

Senker W, Gruber A, Gmeiner M, Stefanits H, Sander K, Rössler P, **Pflugmacher R**. Surgical and Clinical Results of Minimally Invasive Spinal Fusion Surgery in an Unselected Patient Cohort of a Spinal Care Unit. *Orthop Surg*. 2018. 10:192–197. doi: 10.1111/os.12397.



Ploeger MM, Jacobs C, Gathen M, Kaup E, Randau TM, Friedrich MJ, Hischebeth GT, Wimmer MD. Fluid collection bags pose a threat for bacterial contamination in primary total hip arthroplasty: a prospective, internally controlled, non-blinded trial. *Arch Orthop Trauma Surg*. 2018 Aug;138(8):1159-1163. doi:10.1007/s00402-018-2970-5. Epub 2018 Jun 11. PubMed PMID: 29948224.

Ploeger MM, Müller N, Wirtz DC, Kohlhof H. Adipositas in der Revisionsendoprothetik des Kniegelenks – eine systematische Literaturübersicht und rechtliche Bewertung; *Z. Orthop. Unfall* 156(4): 436-422 (2018).

Placzek R., Gathen, M., Koob, S., Jacobs, C. & Ploeger, M. M. J Operative Orthopädie und Traumatologie. 2018. Modifizierte Schenkelhalsverlängerungsosteotomie nach Morscher bei Kindern und Jugendlichen. doi: 10.1007/s00064-018-0561-9.

Hong GS, Pintea B, Lingohr P, Coch C, **Randau TM**, Schaefer N, Wehner S, Kalff JC, Pantelis D. Effect of transcutaneous vagus nerve stimulation on muscle activity in the gastrointestinal tract (transVaGa): a prospective clinical trial. *Int J Colorectal Dis*. 2018 Dec 5. doi: 10.1007/s00384-018-3204-6.

Hischebeth GTR, Gravius S, Molitor E, Kohlhof H, Hoerauf A, Hilgers C, **Randau TM**. Activity of ceftibiprole against Staphylococcus spec. isolates derived from foreign body associated infections. *Diagn Microbiol Infect Dis*. 2018 Jun;91(2):175-178. doi: 10.1016/j.diagmicrobio.2018.01.010. Epub 2018 Jan 31. PMID: 29452992.

Roessler PP, Wirtz DC, Friedrich M. Klinische Basisuntersuchung des Kniegelenkes; *Z Orthop Unfall* 156(3): 330-332 (2018).

Roessler PP, Jaenisch M, Kuhlmann M, Wacker M, Wagenhäuser J, Gravius S, Wirtz DC. The augment-and-modular-cage revision system for reconstruction of severe acetabular defects-two-year clinical and radiographic results; *Int Orthop*. 2018 Dec 11. doi: 10.1007/s00264-018-4271-6. [Epub ahead of print] PMID: 30539219.

Roessler PP, Jacobs C, Kaue A, Wimmer M, Wagenhäuser P, Jaenisch M, Schildberg F*, Wirtz DC*. Relative radiographic bone density measurement in revision hip arthroplasty and its correlation with qualitative subjective assessment by experienced surgeons; *Technol Health Care*: 1-10 (2018) Nov 5. doi: 10.3233/THC-181490.



Roessler PP, Bornemann R, Jacobs C, Pflugmacher R, Trost M, Hölscher-Doht S, Jansen H, Frey SP. Heterotopic Ossification - Complication or Chance? *Z Orthop Unfall*. 2018 Oct 15. doi: 10.1055/a-0732-5946. [Epub ahead of print] German. PMID: 30321903.

Roessler PP, Wimmer MD, Jacobs C, Bornemann R, Stein T, Lahner M. Medial patellofemoral ligament reconstruction fails to correct mild patella alta in cases of patellofemoral instability—a case-control study. *Int Orthop*. 2018 Sep 17. doi: 10.1007/s00264-018-4162-x. [Epub ahead of print] PMID:30225588.

Roessler PP, Wirtz DC. Acetabuläre Revision in der Hüftendoprothetik: eins für alles? *JATROS*. 2018;(1):48–9.

Roessler PP, Moussa R, Jacobs C, Schüttler KF, Stein T, Schildberg FA, Wirtz DC. Predictors for secondary patellar resurfacing after primary total knee arthroplasty using a „patella-friendly“ total knee arthroplasty system. *Int Orthop*. 2018 Aug 1. doi: 10.1007/s00264-018-4075-8. [Epub ahead of print] PMID: 30069589.

Schüttler KF, Götschenberg A, Klasan A, Stein T, Pehl A, **Roessler PP**, Figiel J, Heyse TJ, Efe T. Cell-free cartilage repair in large defects of the knee: increased failure rate 5 years after implantation of a collagen type I scaffold. *Arch Orthop Trauma Surg*. 2018 Aug 18. doi: 10.1007/s00402-018-3028-4. [Epub ahead of print] PMID: 30121776.

Buckup J, Welsch F, Gramlich Y, Hoffmann R, **Roessler PP**, Schüttler KF, Stein T. Back to Sports After Arthroscopic Revision Bankart Repair. *Orthop J Sports Med*. 2018 Feb 21;6(2):2325967118755452. doi: 10.1177/2325967118755452. eCollection 2018 Feb. PMID: 29497622.

Rüwald JM, Jacobs C, Scheidt S, Burger C, Wirtz DC, Schildberg FA. Laser-based techniques for microcirculatory assessment in orthopedics and trauma surgery: past, present and future. *Annals of Surgery*, 2018; in press (doi: 10.1097/SLA.0000000000003139).

Scheidt S, Endreß S, Gesicki M, Hofmann UK. Using video rasterstereography and treadmill gait analysis as a tool for evaluating postoperative outcome after lumbar spinal fusion. *Gait Posture*. 2018 Jul;64:18-24. doi: 10.1016/j.gaitpost.2018.05.019.

Scheidt S, Vavken P, Jacobs C, Koob S, Cucchi D, Kaup E, Wirtz DC, Wimmer MD. Systematic Reviews and Meta-analyses - Reading, Understanding, Interpreting *Z Orthop Unfall*. 2018 Nov 6. doi: 10.1055/a-0751-3156.

Scheidt S, Jordan M. The First World and The Third World in One Country - Fellowship South Africa 2018. *JO Orthopädie und Unfallchirurgie* 2018 Dez;Vol.8;Issue 6; pp 79-79 doi: 10.1007/s41785-018-0729-4.

Hollunder S, Herrlinger U, Zipfel M, **Schmolders J**, Janzen V, Thiesler T, Guresir E, Schrock A, Far F, Pietsch T, Pantelis D, Thomas D, Vornholt S, Ernstmann N, Manser T, Neumann M, Funke B, Schmidt-Wolf IGH. (2018) Cross-sectional increase of adherence to multidisciplinary tumor board decisions. *BMC cancer* 18:936. DOI 10.1186/s12885-018-4841-4.

Schildberg FA, Donnenberg VS. Stromal cells in health and disease. *Cytometry Part A*, 2018; 93: 871-875 (doi: 10.1002/cyto.a.23600).

Yim SH, Everley RA, **Schildberg FA**, Lee SG, Orsi A, Barbati ZR, Karatepe K, Fomenko DE, Tsuji PA, Luo HR, Gygi SP, Sitia R, Sharpe AH, Hatfield DL, Gladyshev VN. Role of Selenof as a Gatekeeper of Secreted Disulfide-Rich Glycoproteins. *Cell Reports*, 2018; 23: 1387-1398 (doi: 10.1016/j.celrep.2018.04.009).

Sage PT*, **Schildberg FA***, Sobel RA, Kuchroo VK, Freeman GJ, Sharpe AH. Dendritic Cell PD-L1 Limits Autoimmunity and Follicular T Cell Differentiation and Function. *Journal of Immunology*, 2018; 200: 2592-2602 (doi: 10.4049/jimmunol.1701231).

Bonura A, Vizzini A, Vlah S, Gervasi F, Longo A, Melis MR, **Schildberg FA**, Colombo P. Ci8 short, a novel LPS-induced peptide from the ascidian *Ciona intestinalis*, modulates responses of the human immune system. *Immunobiology*, 2018; 223: 210-219 (doi: 10.1016/j.imbio.2017.10.024).

Walter SG, Schildberg F, Rommelspacher Y. Endoscopic Sacrolumbar Facet Joint Denervation in Osteoarthritic and Degenerated Zygapophysial Joints. *Arthrosc Tech*. 2018 Nov 12;7(12):e1275-e1279. doi: 10.1016/j.eats.2018.08.014. eCollection 2018 Dec.

Walter SG, Stadler T, Thomas TS, Thomas W. Advanced Rotator Cuff Tear Score (ARoCuS): a multi-scaled tool for the classification and description of rotator cuff tears. *Musculoskelet Surg*. 2019 Apr;103(1):37-45. doi: 10.1007/s12306-018-0535-y. Epub 2018 Mar 2.

Walter SG, Ossendorff R, Schildberg FA. Articular cartilage regeneration and tissue engineering models: a systematic review. *Arch Orthop Trauma Surg*. 2019 Mar;139(3):305-316. doi: 10.1007/s00402-018-3057-z. Epub 2018 Oct 31.

Hischebeth GT, Randau TM, Ploeger MM, Friedrich MJ, Kaup E, Jacobs C, Molitor E, Hoerauf A, Gravius S, **Wimmer MD**. Staphylococcus aureus versus Staphylococcus epidermidis in periprosthetic joint infection—Outcome analysis of methicillin-resistant versus methicillin-susceptible strains. *Diagn Microbiol Infect Dis*. 2019 Feb;93(2):125-130. doi: 10.1016/j.diagmicrobio.2018.08.012. Epub 2018 Sep 1. PMID: 30266398.

Stöckle U, **Wirtz DC**. Digitale Transformation: das Schlagwort unserer Zeit; *kma Klinik Management aktuell* Oktober 2018 (23.Jg.): 68-69.

Marx B, Kerschbaum P, Lindlahr S, Marx R, Reigen U, **Wirtz DC**: Bone Cement Adhesion on Ceramic Surfaces – Deactivation of Surfaces and as a Consequence Inefficient Retention of Knee Prosthesis Because of Adsorption of Atmospheric Water; *Z Orthop Unfall*, 156(1): 85-92 (2018).

Wirtz DC. Periprothetische Frakturen des Kniegelenkes: Wann Osteosynthese, wann Prothesenwechsel; *Orthopädische Nachrichten*, 04.2018: 39 (2018).

Niemeier A, **Wirtz DC**. Endoprothetik des Kniegelenkes; *Orthop. Nachrichten Special Knie/Hüfte/Endoprothetik* 06/2018: 20 (2018).

Kowark A, Adam C, Ahrens J, Bajbouj M, Bollheimer C, Borowski M, Dodel R, Dolch M, Hachenberg T, Henzler D, Hildebrand F, Hilgers R, Hoeft A, Isfort S, Kienbaum P, Knobe M, Knuefermann P, Kranke P, Laufenberg-Feldmann R, Nau C, Neumann M, Olotu C, Rex C, Rossaint R, Sanders R, Schmidt R, Schneider F, Siebert H, Skorning M, Spies C, Vicent O, Wappler F, **Wirtz DC**, Wittmann M, Zacharowski K, Zarbock A, Coburn M; and the iHOPE study group. Improve hip fracture outcome in the elderly patient (iHOPE): a study protocol for a pragmatic, multicenter randomised controlled trial to test the efficacy of spinal versus general anaesthesia; *BMJ Open*, 8(10) (2018).

* denotes equal contribution



EDITORIALS

Wirtz DC, Stöckle U: Nachwuchsförderung in O & U – eine „der“ Aufgaben für die Zukunft ;*Z Orthop Unfall*, 156: 19-20 (2018).

Wirtz DC: Stöckle U: Von der Kunst des Tuns und etwas nicht zu tun; *Z Orthop Unfall*, 156(6): 637-638 (2018).

Stöckle U, **Wirtz DC**: Digitale Transformation; *Z Orthop Unfall*, 156(4): 383-384 (2018).

Wirtz DC, Stöckle U: Berichte aus den Sektionen der DGOU und neue/aktualisierte Leitlinien; *Z Orthop Unfall*, 156(3): 265 (2018).

Stöckle U, **Wirtz DC**: Editorial für die Zeitschrift für Orthopädie und Unfallchirurgie; *Z Orthop Unfall*. 156(02): 151 (2018).

Wirtz DC, Stöckle U: Nachwuchsförderung in O&U – eine „der“ Aufgaben für die Zukunft; *Z Orthop Unfall*, 156(1): 19-20 (2018).

BUCHBEITRÄGE

D’Hooghe P, Krivokapic B, Kerkhoffs G, van Bergen C, van Doesburg P, Bloem L, Spennacchio P, **Cucchi D**, Wagener J, di Giovanni C, Dixon T, Stufkens S. “Small” Fractures Below the Knee: Do Not Miss—Do Not Mistreat! *ESSKA Instructional Course Lecture Book: Glasgow 2018* pp 15-31, Springer, 2018.

Eyendaal D, van den Bekerom M, Barco R, Arrigoni P, D’Ambrosi R, **Cucchi D**, Nicoletti S, Randelli P, Wegmann K, Müller LP. New Insights in Diagnosis and Treatment of Distal Biceps Pathology, *ESSKA Instructional Course Lecture Book: Glasgow 2018* pp 85-92, Springer, 2018.

Zupanc O, Holzer N, Rosso C, Hilgersom N, Oh L, Lenich A, Hollinger B, Uroš M, Eyendaal D, Barco R, Arrigoni P, Brioschi M, Randelli P, **Cucchi D**, Turan Cift H. Sports Injuries in Throwing Athletes, *ESSKA Instructional Course Lecture Book: Glasgow 2018* pp 201-220, Springer, 2018.

Best N, Rompe JD, Theis C, Schmitz C, Walther M, Engelhardt M, Rader C, Rolf O, **Placzek, R**. 2018. Enthesiopathien. *Fortbildung Osteologie* 4. Springer, pp. 117-151.



Kurth, A, Lange U, **Placzek R**, et al. 2018. Fachwissen Osteologie. Elsevier Health Sciences.

Randau TM. Osteogenesis imperfect – Erstdiagnose durch Bagateltrauma., Semler O; in: 55 Fälle Osteologie, Roth A, Peters K, Siggelkow H (Hrsg), Georg Thieme Verlag 2018.

Randau TM. Schwere Osteoporose und Vitamin-D Mangel nach Gastrektomie.; in: 55 Fälle Osteologie, Roth A, Peters K, Siggelkow H (Hrsg), Georg Thieme Verlag 2018.

Skripitz R, Roth A, Peters KM, Zimmermann G, Goost H, **Randau TM** et al. Supportive Methoden zur Knochenheilung. Fortbildung Osteologie 4, Peters KM, König DP, Roth A (Hrsg.), Springer-Verlag 2018.

Wirtz DC, Stöckle U. 2018. Hüfte: Expertise Orthopädie und Unfallchirurgie. Georg Thieme Verlag.

KONGRESSTEILNAHMEN VORTRÄGE MIT ABSTRACT

Cucchi D, Menon A, Pasqualotto S, Ferrua P, Compagnoni R, Aliprandi A, Fossati C, Randelli P. Patient specific instrumentation for total knee arthroplasty affects femoral component rotational alignment. 18th ESSKA Congress. Glasgow, 08–12.05.2018.

Cucchi D, Menon A, Mazzoleni M, Nocerino E, Aliprandi A, Fossati C, Randelli P. Long term outcomes of arthroscopic rotator cuff repair: functional and radiological results at 10-years follow-up. 18th ESSKA Congress. Glasgow, 08–12.05.2018.

Cucchi D, Guerra E, Luceri F, Menon A, Wegmann K, Barco R, Eygendaal D. 360° axial working space for fixation of radial head fractures can be obtained combining anteromedial, anterolateral and midlateral arthroscopic portals. 18th ESSKA Congress. Glasgow, 08–12.05.2018.

Cucchi D, Arrigoni P, Luceri F, Menon A, Lenich A, Barco R, Eygendaal D. Surgeon's experience affects variability in radial head prosthesis size determination. 18th ESSKA Congress. Glasgow, 08–12.05.2018.

Cucchi D, Menon A, Feroldi F, Mazzoleni M, Luceri F, Nocerino E, Aliprandi A, Randelli P. Risultati a lungo termine del trattamento artroscopico delle lesioni

della cuffia dei rotatori: risultati funzionali e radiologici a 10 anni di follow-up [Langzeitergebnisse von arthroskopischen Reparaturen von Rotatorenmanschettenläsionen: funktionelle und radiologische Ergebnisse nach 10 Jahren Follow-up]. XIV Congresso Nazionale SICSeG. Bologna, 24–26.05.2018.

Cucchi D, Wegmann K, Luceri F, Pederzini L, Tamini J, Menon A, Arrigoni P. Portali anteromediali e anterolaterali distali migliorano l'approccio al trattamento artroscopico delle fratture di capitello radiale [Die Verwendung von distalen antero-lateralen und antero-medialen arthroskopischen Portalen verbessert die arthroskopische Behandlung von Radiuskopffrakturen]. XIV Congresso Nazionale SICSeG. Bologna, 24–26.05.2018.

Cucchi D, Feroldi F, Menon A, Luceri F, Boerci L, Zanini B, Randelli P. Disordini gastroesofagei possono aumentare il rischio di sviluppare rigidità di spalla dopo riparazione artroscopica di lesioni della cuffia dei rotatori [Gastroesophageale Erkrankungen können das Risiko der Entwicklung von Schultersteifigkeit nach arthroskopischer Reparatur von Rotatorenmanschetten Verletzungen erhöhen]. XIV Congresso Nazionale SICSeG. Bologna, 24–26.05.2018.

Cucchi D, Menon A, Feroldi F, Mazzoleni M, Santarsiero G, Stoppani C, Arrigoni P, Nocerino E, Aliprandi A, Wirtz DC, Randelli P. Long term outcomes of arthroscopic rotator cuff repair: functional and radiological results at 10-years follow-up. 28th Congress of the European Society for Surgery of the Shoulder and the Elbow. Geneva, 19–22.09.2018.

Cucchi D, Arrigoni P, Menon A, Luceri F, Guerra E, Burger C, Müller LP, Randelli P, Eygendaal D, Wegmann K. Distal anteromedial and distal anterolateral elbow arthroscopy portals in guiding arthroscopic radial head screw fixation. 28th Congress of the European Society for Surgery of the Shoulder and the Elbow. Geneva, 19–22.09.2018.

Cucchi D, Menon A, Feroldi F, Mazzoleni M, Zanini B, Nocerino E, Friedrich M, Aliprandi A, Randelli P. Valutazione a lungo termine del trattamento artroscopico delle lesioni della cuffia dei rotatori: risultati funzionali e radiologici a 10 anni di follow-up [Langzeitergebnisse von arthroskopischen Reparaturen von Rotatorenmanschettenläsionen: funktionelle und radiologische Ergebnisse nach 10 Jahren Follow-up]. 7° Congresso Nazionale SIGASCOT. Bologna, 3–5.10.2018.

Cucchi D, Menon A, Feroldi F, Boerci L, Fossati C, Randelli P. Disordini gastroesofagei possono aumentare il rischio di sviluppare rigidità di spalla dopo riparazione artroscopica di lesioni della cuffia dei rotatori [Gastroesophageale Erkrankungen können das Risiko der Entwicklung von Schultersteifigkeit nach arthroskopischer Reparatur von Rotatorenmanschette Verletzungen erhöhen]. 7° Congresso Nazionale SIGASCOT. Bologna, 3–5.10.2018.

Cucchi D, Wegmann K, Luceri F, Menon A, Guerra E, Nicoletti S, Pederzini L, Randelli P, Arrigoni P. La scelta della posizione dei portali artroscopici influenza l'approccio al trattamento artroscopico delle fratture del capitello radiale [Die Wahl der Position der arthroskopischen Portale beeinflusst die arthroskopische Behandlung von Radiuskopffrakturen]. 7° Congresso Nazionale SIGASCOT. Bologna, 3–5.10.2018.

Cucchi D, Menon A, Feroldi F, Mazzoleni M, Nocerino E, Friedrich M, Wirtz DC, Randelli P. Langzeitergebnisse der arthroskopischen Reparatur der Rotatorenmanschette: funktionelle und radiologische Ergebnisse nach 10 Jahren Follow-up. DKOU2018. Berlin 23 – 26.10.2018.

Cucchi D, Menon A, Feroldi F, Mazzoleni M, Nocerino E, Zanini B, Stoppani C, Santarsiero G, Aliprandi A, Randelli P. Valutazione a lungo termine del trattamento artroscopico delle lesioni della cuffia dei rotatori: risultati funzionali e radiologici a 10 anni di follow-up [Langzeitergebnisse von arthroskopischen Reparaturen von Rotatorenmanschettenläsionen: funktionelle und radiologische Ergebnisse nach 10 Jahren Follow-up]. 103° Congresso Nazionale SIOT2018. Bari 9 – 12.11.2018.

Randelli F, **Cucchi D**, Sampietro M, Chieppi P, Menon A, Martorelli A. Valutazione dei risultati a breve termine dell'impianto di protesi totale di anca per via anteriore diretta [Bewertung der kurzfristigen Ergebnisse der Totalprothese der Hüfte durch direkten anterioren minimalen invasiven Zugang]. 103° Congresso Nazionale SIOT2018. Bari 9 – 12.11.2018.

Cucchi D, Menon A, Feroldi F, Mazzoleni M, Santarsiero G, Nocerino E, Aliprandi A, Friedrich M, Wirtz DC, Randelli P. Relation entre intégrité structurelle d'une réparation de coiffe et résultats cliniques et radiologiques après 10 ans postopératoires [Langzeitergebnisse von arthroskopischen Reparaturen von Rotatorenmanschettenläsionen: funktionelle und radiologische Ergebnisse nach 10 Jahren Follow-up]. Congrès annuel de la SFA 2018. Strasbourg, 12 – 15.12.2018.



Arrigoni P, **Cucchi D**, Luceri F, Menon, Guerra E, Nicoletti S, Wirtz DC, Pederzini L, Randelli P, Eygendaal D. Traitement arthroscopique de fractures de la tête radiale: note technique sur l'utilisation en combinant des trois portails arthroscopiques. [Arthroskopische Behandlung von Radiuskopffrakturen: Kombination der drei arthroskopischen Portale.]. Congrès annuel de la SFA 2018. Strasbourg, 12 – 15.12.2018.

Arrigoni P, **Cucchi D**, Luceri F, Menon, Pederzini L, Guerra E, Colozza A, Marinelli A, Nicoletti S, Randelli P. Analyse de la position du nerf interosseux postérieure par rapport à la tête radiale pendant la pronosupination de l'avant-bras. [Analyse der Position des N. interosseus posterior bezüglich des Radiuskopfes während der Pronosupination des Unterarms.]. Congrès annuel de la SFA 2018. Strasbourg, 12 – 15.12.2018.

Cucchi D, Menon A, Feroldi F, Boerci L, Kwapisz A, Friedrich M, Walter S, Wirtz DC, Randelli P. La maladie gastro-œsophagienne comme facteur de risque de raideur postopératoire après arthroscopie d'épaule. [Rolle der gastroesophagealen Erkrankung bei der Entwicklung von postoperativen Schultersteife]. Congrès annuel de la SFA 2018. Strasbourg, 12 – 15.12.2018.

Friedrich M. „Die klinische Basisuntersuchung des Schultergelenkes“. DKOU 2018, 24.10.2018, Berlin.

Friedrich M. „Comparison of two-stage revision arthroplasty and intramedullary arthrodesis in patients with failed infected knee arthroplasty“. EFORT 2018, 31.05.2018, Barcelona (Spanien).

Gathen M, Gravius S, Randau TM, Wimmer MD, Weinhold L, Plöger M, Friedrich M. Vergleich des Outcomes von Arthrodesen und Revisionsendoprothesen nach fehlgeschlagener Kniegelenksendoprothese bei periprothetischer Infektion. Deutscher Kongress für Orthopädie und Unfallchirurgie (DKOU 2018); 10.3205/18dkou109; German Medical Science GMS Publishing House; Düsseldorf.

Gravius S, Schell S, Schildberg F, Kohlhof H, Friedrich M, Hischebeth G, Jansen TR, Randau TM. Differentialdiagnostik periprothetischer Infektionen mittels Antikörpernachweis im Gelenkpunktat. Deutscher Kongress für Orthopädie und Unfallchirurgie (DKOU 2018); 10.3205/18dkou090; German Medical Science GMS Publishing House; Düsseldorf.



Jaenisch M, Osterhaus T, Gathen M, Wimmer MD, Randau TM, Wirtz DC. Acetabuläre Defekte in der Revisionsendoprothetik - eine Therapie-orientierte Klassifikation für die Anwendung von modularen Implantatsystemen. Deutscher Kongress für Orthopädie und Unfallchirurgie (DKOU 2018); 10.3205/18dkou120; German Medical Science GMS Publishing House; Düsseldorf.

Jacobs C, Rommelspacher Y, Rössler PP, Plöger MM, Wimmer M, Scheidt S, Wirtz DC, Pflugmacher R, Schildberg F. Die 3-dimensionale Optik für den thorakoskopischen Wirbelkörperersatz – Notwendiger Fortschritt oder nur „nice to have“? 13. Deutscher Wirbelsäulenkongress Wiesbaden, 07.12.2018.

Jacobs C, Scheidt S, Rössler PP, Plöger MM, Schildberg FA, Burger C, Wirtz DC, Trommer F. Die 3-dimensionale Optik für den thorakoskopischen Wirbelkörperersatz. DKOU, Berlin 23.-26.Okt. 2018.

Jansen T, Friedrich M, Gravius S, Kohlhof H, Kehrer M, Rommelspacher Y, Wirtz DC, Randau TM. Vorstellung einer digitalen, patientenzentrierten Datenerfassungs-Plattform in der Hüft- und Kniegelenkendoprothetik. (ST43-858). DKOU 2018, 23.10.-26.10.2018, Berlin.

Khoury M., Welle K., Seuser A., Burger C., Kabir K. Komplikationen bei der fluoroskopisch kontrollierten perkutanen iliosakralen Schraubenosteosynthese. DKOU 2018, Berlin 23.-26.10.2018.

Koob S., Hettchen M., Struwe C., Schmolders J., Placzek R. Development and Evaluation of Alpha-Angles in Premature Born Infants: Is Prematurity a Favorable Factor for Hip Development? EFORT 2018, Barcelona 30.05. - 01.06.2018.

Koob S., Struwe C., Placzek R., Burger C., Wirtz DC., Schmolders J. Ressourcenverbrauch bei metastasenbedingten pathologischen Frakturen. Eine retrospektive Kostenanalyse an einer deutschen Universitätsklinik. DKOU 2018, Berlin 23.-26.10.2018.

Pflugmacher R, Bornemann R, Rommelspacher Y, Wirtz DC. 2 Years results of a prospective, multicenter randomized controlled trial to compare the safety and effectiveness of conservative management vs. SIJ Fusion in patients with chronic SIJ Pain. EFORT 30.5-1.6.2018. Barcelona, Spanien.

Randau TM, Friedrich M, Wimmer MD, Schell S, Hischebeth G, Koob S, Schildberg F, Gravius S. Relevanz und Wertigkeit von Komplementfaktoren im Gelenkpunktat bei periprothetischen Infektionen. Deutscher Kongress für Orthopädie und Unfallchirurgie (DKOU 2018); 10.3205/18dkou094; German Medical Science GMS Publishing House; Düsseldorf.

Voss A, Andreß B, Pauzenberger L, Herbst E, Pogorzelski J, Smolen D, **Roessler PP**, Sieker J. Plannable protected time is associated with higher resident physician engagement in research activities during orthopaedic surgery and traumatology training. ESSKA Congress. Glasgow, Schottland; 2018.

Scheidt S, Jacobs C, Schildberg FA, Plöger MM, Burger C, Wirtz DC, Roessler PP. Who Profits From 3D Optics In Endoscopic Surgery? Analysis of Manual Tasks under 2D/3D optic vision using a pelvic trainer model. EFORT Congress. Barcelona, Spanien; 2018.

Schuettler KF, Ludwig T, Figiel J, **Roessler PP**, Efe T. Cell free cartilage repair using a collagen type I scaffold in small symptomatic cartilage defects long term follow up. Jahreskongress der deutschen Kniegesellschaft (DKG) Komplexe Kniechirurgie. München; 2018. In: Orthop J Sports Med. 2018.

Schuettler KF, Götschenberg A, Stein T, Pehl A, **Roessler PP**, Figiel J, Efe T. Zellfreie Knorpelregeneration mit einem Kollagen Typ I Scaffold - mittelfristige klinische, MR-morphologische und histologische Ergebnisse. AGA-Kongress. Linz, Österreich; 2018.

Scheidt S, Loch S, Gesicki M, Hofmann UK. Using Video Rasterstereography And Treadmill Gait Analysis As A Tool For Evaluating Postoperative Outcome After Lumbar Spinal Fusion. EFORT 2018 Barcelona.

Hofmann UK, Loch S., Gesicki M., **Scheidt S**. Kann die nach lumbaler Instrumentierung erzielte Besserung mittels apparativer Untersuchung durch Video-Rasterstereographie oder Ganganalyse auf dem Laufband objektiviert werden? Baden Baden VSOU 2018.

VORTRÄGE OHNE ABSTRACT

Burger C. Cadera: Fracturas periprotésicas de cadera. XXII Jornadas de Traumatología, 15. Februar 2018, Sierra Nevada, Granada (Spanien).

Burger C. Tobillo y pié: Fracturas del pilón tibial. XXII Jornadas de Traumatología, 15. Februar 2018, Sierra Nevada, Granada (Spanien).

Burger C. Muñeca y mano: Indicaciones de la artroscopia de muñeca. XXII Jornadas de Traumatología, 16. Februar 2018, Sierra Nevada, Granada (Spanien).

Burger C. Fracturas proximales de húmero. XXII Jornadas de Traumatología, 16. Februar 2018, Sierra Nevada, Granada (Spanien).

Burger C. Fracturas del calcaneo. SLAOT, 11. April 2018, Punta del Este (Uruguay).

Burger C. Traumatismo de codo. Fracturas distal del húmero tipo C2 y C3. SLAOT, 12. April 2018, Punta del Este (Uruguay).

Burger C. Medicina deportiva: Roturas del tendón de Aquiles. SLAOT, 13. April 2018, Punta del Este, (Uruguay).

Burger C. Cirugía plástica: Colgajos. SLAOT, 13. April 2018, Punta del Este (Uruguay).

Burger C. Cirugía séptica en traumatología. SLAOT, 13. April 2018, Punta del Este (Uruguay).

Burger C. Raquis y pelvis. Fracturas de columna dorsolumbar. SLAOT, 12. April 2018, Punta del Este, (Uruguay).

Burger C. Medicina deportiva. Roturas ligamentosas del tobillo. SLAOT, 12. April 2018, Punta del Este, (Uruguay).

Burger C. Fracturas interprotésicas. SLAOT, 11. April 2018, Punta del Este (Uruguay).

Burger C. Pelvis: Fijación MIS lumbopélvica en fracturas de sacro y luxaciones sacroilíacas. SLAOT, 9. April 2018, Punta del Este (Uruguay).

Burger C. Untere Extremität. Kindertraumatologie für D-Ärzte, 4. Juli 2018, Bonn.



Burger C. Fracturas periprotésicas de rodilla: una nueva clasificación útil. 11 Congreso paraguay de Ortopedia y Traumatología, 12. September 2018, Asunción (Paraguay).

Burger C. Fijador MIS lumbo-pélvico en fracturas de sacro oosteoporóticas. 11 Congreso paraguay de Ortopedia y Traumatología, 12. September 2018, Asunción (Paraguay).

Burger C. Fracturas de acetábulo: Clasificación, abordajes quirúrgicos clásicos e innovadores. 11 Congreso paraguay de Ortopedia y Traumatología, 13. September 2018, Asunción (Paraguay).

Burger C. Fracturas de calcaneo. Clasificación y tratamiento quirúrgico moderno. 11 Congreso paraguay de Ortopedia y Traumatología, 13. September 2018, Asunción (Paraguay).

Burger C. Fracturen untere Extremität. Kindertraumatologie für D-Ärzte, 10. Oktober 2018, Köln. Burger C. Wachstum und Wachstumsstörung. 6. D-Arzt-Forum, 29. September 2018, Dortmund.

Burger C. Sprunggelenk. 6. D-Arzt-Forum, 29. September 2018, Dortmund.

Burger C. Fracturen untere Extremität. Kindertraumatologie für D-Ärzte, 10. Oktober 2018, Köln.

Burger C. Polytrauma: Modern resuscitation approaches. EFORT Fora on HAOST (Congress of the Hellenic Association of Orthopedic surgery and Traumatology), 12. Oktober 2018, Athens (Griechenland).

Burger C. Intramedullary nailing. IM Nailing of metaphyseal fractures. Tips and tricks. EFORT Fora on HAOST (Congress of the Hellenic Association of Orthopedic surgery and Traumatology), 12. Oktober 2018, Athens (Griechenland).

Burger C. Calcaneusfrakturen. AOTrauma Kurs II, 7. November 2018, Düsseldorf.

Cucchi D. Artroscopia e sport 2: le lesioni del pivot centrale nell'adulto – caso clinico. [Arthroskopie und Sport 2: zentrale Pivotläsionen bei Erwachsenen - Präsentation eines klinischen Falls]. 103° Congresso Nazionale SIOT2018. Bari 9. – 12.11.2018.

Gravius S. Knieendoprothetik beim Sportler. BOUT 2018; 08.06.-09.06.2018, Bonn.



Gravius S. Systemische Prophylaxe: Dekolonisation, Antibiotikaprophylaxe. Block II: Prävention und Therapieprinzipien. AE-Kompaktkurs Spezial Infektion, 10.10.2018 Köln.

Gravius S. Update: Chirurgische Behandlung mit Prothesenwechsel. Block II: Prävention und Therapieprinzipien. AE-Kompaktkurs Spezial Infektion, 10.10.2018 Köln.

Gravius S. Revisionsstrategie beim Spätinfekt. Block VI: „Update Endoprothetik und Therapie der Infektionen“. AE-Masterkurs Hüfte am 11.-12.10.2018 in Köln.

Gravius S. Implantat- und Zemententfernung. DGOOC Kurs Hüfte. 06.-08.09.2018, Berlin.

Gravius S. Chirurgische Zugänge + H-TEP Planung. DGOOC Kurs Hüfte, 06.-08.09.2018, Berlin.

Gravius S. Antibiotika lokal und systemisch. DGOOC Kurs Hüfte, 06.-08.09.2018, Berlin.

Gravius S. Prothesenwechsel: Hüfte. Schaftrevision, zementiert oder zementfrei. Dortmunder Gelenksymposium, 21.09.2018, Dortmund.

Gravius S. Klinische und röntgenologische Indikationsstellung. Block I: Primäre Hüftendoprothetik. AE-Basis-Kompaktkurs „Hüft- und Knieendoprothetik für Ärzte und Physiotherapeuten“ 24.10.2018 DKOU in Berlin.

Gravius S. Verankerungsprinzipien in der Hüftendoprothetik: zementiert/nicht zementiert. Block II: Primäre Hüftendoprothetik. AE-Basis-Kompaktkurs „Hüft- und Knieendoprothetik für Ärzte und Physiotherapeuten“ 24.10.2018 DKOU in Berlin.

Jacobs C. Frakturversorgung im Brust- und Lendenwirbelsäulenbereich. Bonner Orthopädie- und Unfalltage (BOUT), Bonn 2018.

Kasapovic A. BurstDR Rückenmarksstimulation eine opioidfreie minimalinvasive Behandlungsoption. DWG Kongress 6-8.12.18.

Kehrer M. Tumour prosthesis in endoprothetic Revision surgery - results of 25 patients treated by Modular Universal Tumour and Revision System (MUTARS). EFORT Barcelona am 31.05.2018.

Koob S. CIO-Symposium „Update muskuloskeletale Tumoren“ Update Knochensarkome: Resektion und Rekonstruktion von Knochensarkomen 28.11.2018, Bonn.

Pflugmacher R. ISG Arthrodesen Implantate und Anwendungen. AFOR Expertengremium 08.2-10.2.2018 Pontresina, Schweiz.

Pflugmacher R. SI-BONE for sacroiliac fusion- Personal experience and clinical results. ISMISS 7-8. September 2018, Zweibrücken.

Pflugmacher R. Operative Therapie iFuse. SIG 26.09.2018, Leipzig.

Pflugmacher R. Surgical treatment of lumbar stenosis. Master Class course Zimmer Institute. 6 December 2018, Cairo, Ägypten.

Pflugmacher R. Lumbopelvic Stabilisation and indication for 360° fusion. Master Class course Zimmer Institute. 6 December 2018, Cairo, Ägypten.

Pflugmacher R. Fusion Techniques Problem: Adjacent disc degeneration. Master Class course Zimmer Institute. 6 December 2018, Cairo, Ägypten.

Placzek R. Geschichte der Klumpfußtherapie. 2. Bremer Ponseti-Klumpfußkurs, 20.01.2018, Bremen.

Placzek R. Anatomie des Klumpfußes. 2. Bremer Ponseti-Klumpfußkurs, 20.01.2018, Bremen.

Placzek R. Percutane Achillotomie. 2. Bremer Ponseti-Klumpfußkurs, 20.01.2018, Bremen.

Placzek R. Percutane Achillessehnenverlängerung nach Hoke. 2. Bremer Ponseti-Klumpfußkurs, 20.01.2018, Bremen.

Placzek R. Ponseti-Therapie in Deutschland. 2. Bremer Ponseti-Klumpfußkurs, 20.01.2018, Bremen.

Placzek R. Instabilität und Dezentrierung - warum klinische Untersuchung? 5. Grund- und Aufbaukurs zur Sonographie der Säuglingshüfte nach Graf, 08.-10.03.2018, Bonn.

Placzek R. Sonographiegesteuerte Therapie - Reposition - Retention - Nachreifung. 5. Grund- und Aufbaukurs zur Sonographie der Säuglingshüfte nach Graf, 08.-10.03.2018, Bonn.

Placzek R. Kinderorthopädische Probleme - Scheuermann u.a. 24. Kongress für Jugendmedizin, 13.-15.04.2018, Weimar.

Placzek R. Seminar: Kinderorthopädische Probleme im Jugendalter. 24. Kongress für Jugendmedizin, 13.-15.04.2018, Weimar.

Placzek R. Botulinumtoxin bei Cerebralparese I - Chancen anbieten. Fortbildung Berufsverband Deutscher Nervenärzte Saarland, 25.04.2018, Saarbrücken.

Placzek R. Botulinumtoxin bei Cerebralparese II - Risiken kennen. Fortbildung Berufsverband Deutscher Nervenärzte Saarland, 25.04.2018, Saarbrücken.

Placzek R. Beinachsenabweichung im Wachstumsalter - wann ist welche Therapie erforderlich? Kinder in der Orthopädie und Unfallchirurgie, Charité-Universitätsmedizin Berlin, 05.05.2018, Berlin.

Placzek R. Klinische Bildgebung und Diagnostik. DGOOC FUSS Kurs, Kinder-/Neuroorthopädie/Rheuma/Diabetes, 16.06.2018, Berlin.

Placzek R. Der idiopathische Klumpfuß - Rezidiv, Komplikationen, operative Behandlung. DGOOC FUSS Kurs, Kinder-/Neuroorthopädie/Rheuma/Diabetes, 16.06.2018, Berlin.

Placzek R. Neurogene Fußdeformitäten - Grundzüge der Behandlung. DGOOC FUSS Kurs, Kinder-/Neuroorthopädie/Rheuma/Diabetes, 16.06.2018, Berlin.

Placzek R. Neurogene Fußdeformitäten - Thementag NeuroRehabilitation, 07.07.2018, Regensburg.

Placzek R. Operative Behandlung von Knochen- und Wirbelsäulenmetastasen (Vertretung J. Schmolders), CIO-Krebs-Informationstag, Universität Bonn, 08.09.2018, Bonn.

Placzek R. Wann muss man an eine seltene Skeletterkrankungen denken? Interdisziplinäres Kinderorthopädie-Symposium, Uni Köln, 05.10.2018, Köln.

Placzek R. Der Spitzfuß - wann muss man behandeln? Kinderchirurgischer Nachmittag, Mutterhaus der Borromäerinnen, 24.10.2018, Trier.

Placzek R. Infantile Cerebralparese (CP). 11. Kompaktkurs Kinderorthopädie 2018, 29.11.2018, Berlin.

Randau TM, Hilgers C, Haddouti E.-M., Schildberg F. The Role of IL-6 and NFκB1 in MSC-Osteoclast-Crosstalk in a Co-Culture Model. BonFor Symposium 2018, Universität Bonn, 02.2018.



Randau TM. Endoprothetik bei Rheumatikern und bei Niereninsuffizienz. Osteologiekongress 2018, Dresden, 08.03.2018.

Randau TM. Rheuma – wenn jedes Gelenk schmerzt. Patientenkolloquium der Uniklinik Bonn, 06.09.2018.

Randau TM. Endoprothetik bei Rheumatikern. Deutscher Kongress für Orthopädie und Unfallchirurgie (DKOU 2018), 23.10.2018.

Randau TM. Schmerzen nach Knie-TEP – Woran muss ich denken? Lunch-Symposium Fa. Abbot. Deutscher Kongress für Orthopädie und Unfallchirurgie (DKOU 2018), 23.10.2018.

Randau TM. Die schmerzhafteste Endoprothese - Herausforderungen in der Wechselendoprothetik. Patiententag der Universitätsklinik Bonn, Klinik und Poliklinik für Orthopädie und Unfallchirurgie, 22.11.2018.

Roessler PP. Knorpelverletzungen beim Sportler. Bonner Orthopädie & Unfalltage – Knochenarbeit im Sport. Bonn; 2018.

Schildberg FA. Immune regulatory properties of MSC-derived extracellular vesicles in bone regeneration. Workshop der DGOOC Initiative „Stammzellforschung zur Regeneration muskuloskeletaler Traumata“, 4.-5. Oktober 2018, Regensburg.

Schildberg FA. Dendritic Cell PD-L1 Limits Autoimmunity and Follicular T Cell Differentiation and Function. 9. Juli 2018, Boston (USA).

Schmolders J. Rekonstruktion Tumorprothesen. DKOU 2018, Berlin.

Schmolders J. Fit zum Facharzt Bonn: Bösartige Knochentumoren, Bonn.

Schmolders J. CIO Symposium „Update muskuloskeletale Tumoren“, Weichteilsarkome, Bonn.

Schmolders J. Patiententag des CIO Köln/Bonn: Knochenmetastasen, Bonn.

Schwetje D. Infantile Scurvy: still a relevant differential diagnosis in western medicine, 2nd Global Summit of Nutrition, Valencia.



Schwetje D. Balloon Sacroplasty As A Successful Procedure For Osteoporotic Sacral Insufficiency Fractures After Failure Of The Conservative Treatment, Efort, Barcelona (Posterwalk).

Wirtz DC, Kabir K: Periprothetische Frakturen des Kniegelenkes – wann Osteosynthese, wann Prothesenwechsel?, VSOU-Kongress (W20.6), 26.04.2018, Baden-Baden.

Wirtz DC: Workshop: Zugänge H-TEP anterolateral, lateral, transgluteal, posterolateral; Implantation verschiedener Pfannensysteme (zementierte PE-Pfanne, hemispherische Pressfitpfanne, Schraubpfanne); Implantation verschiedener Schaftsysteme (zementierter Schaft, zementfreier Kurzschaft, zementfreier Geradschaft); Beckenosteotomien, DGOOC Hüfte Kurs, Berlin 06.09.2018.

Wirtz DC: Periprothetische Fraktur, DGOOC Hüfte Kurs, Berlin 07.09.2018.

Wirtz DC: Acetabuläre Revisionseingriffe, DGOOC Hüfte Kurs, Berlin 07.09.2018.

Wirtz DC: Workshop: Erweiterung Zugänge (diaphysär corticale Fensterung, transfemorale Zugang); Implantation verschiedener Revisionsimplantate pfannenseitig DGOOC Hüfte Kurs, Berlin 07.09.2018.

Wirtz DC: Fehleranalyse Primärendoprothetik, DGOOC Hüfte Kurs, Berlin 08.09.2018.

Wirtz DC: Fehleranalyse Revisionsendoprothetik, DGOOC Hüfte Kurs, Berlin 08.09.2018.

Wirtz DC: Mein Algorithmus: interaktive Falldiskussion, AE-Masterkurs DGOU, Köln, 11.10.2018.

Wirtz DC: Wahl der Implantatverankerung bei septischen Revisionen, AE-Kompaktkurs Spezial Infektion DGOU, Köln, 10.10.2018.

Ascherl R, Gravius S, Haas H, Pfitzner T, Trampuz A, **Wirtz DC:** Round-Table Discussion, AE-Kompaktkurs Spezial Infektion DGOU, Köln, 10.10.2018.

Wirtz DC: Periprothetische Frakturen am Knie: Wann Osteosynthese, wann Prothesenwechsel?, Deutscher Kongress Orthopädie und Unfallchirurgie (DKOU), Berlin, 25.10.2018.

Wirtz DC: Eine neue Klassifikation azetabulärer Defekte für Hüft-Austausch-Operationen, Deutscher Kongress Orthopädie und Unfallchirurgie (DKOU), Berlin, 26.10.2018.

Wirtz DC: Indikation für teilgekoppelte und gekoppelte Implantate, Block I: Indikation Differentialindikation incl. Uni, AE/DKG-Masterkurs, Braunschweig, 09.11.2018.

Wirtz DC: Eigenschaften und Konzepte von Revisionsystemen, Block II: Unterscheidung primärer Knieprothesentypen und Philosophien, AE/DKG-Masterkurs, Braunschweig, 09.11.2018.

Wirtz DC: Fallpräsentationen aus der Gutachterkommission, 27. Bonner Orthopädie- und Traumaclub, Behandlungsfehler in Klinik und Praxis, Bonn 21.11.2018.

Wirtz DC: Skeletal related events- ein unterschätztes Problem?, CIO-Symposium „Update muskuloskeletale Tumoren“, Bonn. 28.11.2018.

Wirtz DC: Revision des Kurzschaftes – easy going?, 20. AE-Kongress Endoprothetik auf der Suche nach Perfektion, Düsseldorf, 07.12.2018.

POSTER

Bornemann R, Webler M, Wirtz DC, Pflugmacher R. Chronische Schmerzen des Iliosakralgelenkes - 1 Jahres Ergebnisse einer randomisiert-kontrollierten Studie zum Vergleich der konservativen Therapie gegenüber einer weitergeführten konservativen Therapie. Osteologie 8-10.3.2018 Dresden.

Bornemann R, Webler M, Rommelspacher Y, Wirtz DC, Pflugmacher R. Chronische Schmerzen des Iliosakralgelenkes - 2 Jahres Ergebnisse einer randomisiert-kontrollierten Studie zum Vergleich der konservativen Therapie gegenüber der minimal invasiven operativen Behandlung. DKOU 23.10-26.10.2018. Berlin.

Cucchi D, Menon A, Compagnoni R, Ferrua P, Fossati C, Randelli P. The surgeon plays an important role in size planning with patient specific instrumentation for total knee arthroplasty. 18th ESSKA Congress. Glasgow, 08–12.05.2018.

Cucchi D, Menon A, Zanini B, Compagnoni R, Ferrua P, Fossati C, Randelli P. Patient specific instrumentation affects peri-operative blood loss in total knee arthroplasty. 18th ESSKA Congress. Glasgow, 08–12.05.2018.

Cucchi D, Menon A, Feroldi F, Boerci L, Kwapisz A, Randelli P. Gastroesophageal disorders may increase risk of developing post-operative shoulder stiffness. 18th ESSKA Congress. Glasgow, 08–12.05.2018.

Cucchi D, Luceri F, Menon A, Guerra E, Nicoletti S, Lenich A, Randelli P, Eygendaal D, Arrigoni P. A 360° Axial Contact Arc For Fixation Of Radial Head Fractures Can Be Reached Combining Anteromedial, Anterolateral And Midlateral Arthroscopic Portals. 28th Congress of the European Society for Surgery of the Shoulder and the Elbow. Geneva, 19–22.09.2018.

Cucchi D, Menon A, Feroldi F, Boerci L, Fossati C, Arrigoni P, Friedrich M, Wirtz DC, Randelli P. The Risk Of Developing Post-Arthroscopic Shoulder Stiffness Is Increased By The Presence Of Gastroesophageal Disorders. 28th Congress of the European Society for Surgery of the Shoulder and the Elbow. Geneva, 19–22.09.2018.

Cucchi D, Guerra E, Luceri F, Menon A, Wegmann K, Nicoletti S, Pederzini L, Randelli P, Arrigoni P. L'uso combinato di portali artroscopici antero-laterale, antero-mediale e medio-laterale permette di raggiungere l'intera circonferenza del capitello radiale nel trattamento artroscopico delle fratture. [Die kombinierte Verwendung von antero-lateralen, antero-medialen und mid-lateralen arthroscopischen Portalen ermöglicht es, den gesamten Umfang des Radiuskopfes bei der arthroscopischen Behandlung von Frakturen zu erreichen]. 7° Congresso Nazionale SIGASCOT. Bologna, 3–5.10.2018.

Cucchi D, Menon A, Zanini B, Pasqualotto S, Zaolino C, Compagnoni R, Randelli P. Valutazione del sistema Trumatch personalized solutions nella chirurgia protesica di ginocchio: studio sperimentale prospettico randomizzato controllato [Bewertung des Trumatch personalized solutions Patient Specific Instrumentation systems in der Knieprothetik: randomisierte kontrollierte Studie]. 7° Congresso Nazionale SIGASCOT. Bologna, 3–5.10.2018.

Gravius N, Friedrich M, Fröschchen F, Kohlhof H, Randau TM, Gravius S. Die Konversion gekoppelter fest integrierter Knieendoprothesen zu Kniegelenksarthrodesen: Ergebnisse einer Salvage-Prozedur. Deutscher Kongress für Orthopädie und Unfallchirurgie (DKOU 2018); 10.3205/18dkou643; German Medical Science GMS Publishing House; Düsseldorf.

Gravius S, Schell S, Hischebeth G, Schildberg F, Wirtz DC, Randau TM. Antikörper-Nachweis im Gelenkpunktat mittels immunologischem Multiplex-Assay zur Diagnose von implantat-assoziierten Infektionen. Deutscher Kongress für Endoprothetik, Berlin (EPKB 2018).

Hackenberg R, Wang H, Ding N, Dong W, Goost H, Welle K, Kabir K. Vergleich von Methoden zur Prävention heterotoper Ossifikationen nach Hüftgelenkendoprothetik: Ein systematisches Review mit Netzwerk-Metaanalyse. DKOU.

Jacobs C, Wirtz DC. Die 3-dimensionale Optik für den thorakoskopischen Wirbelkörperersatz – Notwendiger Fortschritt oder nur „nice to have“?, 13. Deutscher Wirbelsäulenkongress (DWG) 07.12.2018, Wiesbaden.

Kaup E, Dong W, Goost H, Lin X, Burger C, Paul C, Welle K, Fan G, Zhang T, Kong F, Jiang Z, Kabir K. Die konservativen Therapiemöglichkeiten der chronischen Achillessehnenpathie- Eine Literaturanalyse. DKOU 23.10-26.10.2018. Berlin.

Koob S, Kehler M, Hettchen M, Schmolders J, Placzek R. Removal of the Merete PediatrOSTM Flex-TackTM An Improved Technical Approach EFORT 2018, Barcelona 30.05. - 01.06.2018.

Randau TM, Schell S, Schildberg F, Hischebeth G, Wirtz DC, Gravius S. Multiplex-Analyse von Komplementfaktoren im Gelenkpunktat von Revisionsprothesen. Deutscher Kongress für Endoprothetik, Berlin (EPKB 2018).

Scheidt S, Gravius S, Hischebeth G, Kehler M, Schildberg F, Friedrich M, Wimmer MD, Randau TM. Multiplex-Erreger-PCR aus Gelenkpunktat - Propioni-Nachweis bei Kultur-negativen Befunden. Deutscher Kongress für Orthopädie und Unfallchirurgie (DKOU 2018); 10.3205/18dkou604; German Medical Science GMS Publishing House; Düsseldorf.

Schwetje D, Bornemann R, Wirtz DC, Pflugmacher R. Balloon Sacroplasty as a successful procedure for osteoporotic sacral insufficiency fractures after failure of the conservative treatment. EFORT 30.5-1.6.2018. Barcelona, Spanien.

Täger S, Wang H, Ding N, Dong W, Goost H, Welle K, Kabir K. Evaluation des Outcomes nach arthroscopischer Single-Row und Double-Row Naht der Rotatorenmanschette in Kombination mit Platelet-Rich-Plasma-Produkten. Ein systematisches Review mit Netzwerkanalyse. DKOU 2018, Berlin.



VORSITZE AUF NATIONALEN UND INTERNATIONALEN KONGRESSEN/WORKSHOPS

Burger C. Freie Themen, VSOU, Baden-Baden, 26. April 2018.

Burger C. D-Arzt-Forum: Kindertraumatologie, 6. D-Arzt-Forum, Dortmund, 29. September 2018.

Gravius S. Fehleranalyse und Falldiskussionen. AE-Kompaktkurs Spezial Infektion, 10.10.2018 Köln.

Gravius S. Round table: Spezielle Infektionsproblematik. AE-Kompaktkurs Spezial Infektion, 10.10.2018 Köln.

Gravius S. Workshop: „MRS-Titan Comfort“ – die biologische, komplett zementfreie Revision mit einer Pfannendachschale der nächsten Generation“. AE-Masterkurs Hüfte am 11.-12.10.2018 in Köln.

Gravius S. Workshop: „MRS-Titan Comfort“. Innovative Features – clever kombinierbar. BOUT 2018, 08.06.-09.06.2018, Bonn.

Placzek R. 5. Grund- und Aufbaukurs zur Sonographie der Säuglingshüfte nach Graf, 08.-10.03.2018, Bonn.

Placzek R. Kinder in der Orthopädie und Unfallchirurgie, Charité-Universitätsmedizin Berlin, Session „Hüfte“, 05.05.2018, Berlin.

Rössler PP. ROCK Group Annual Pediatric Anatomy Meeting. Denver, CO, Vereinigte Staaten; 2018.

Rössler, PP. Session 1: Kniegelenk. Bonner Orthopädie & Unfalltage – Knochenarbeit im Sport. Bonn; 2018.

Schildberg FA, Endl E. Product Slam, Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Zytometry (DGfZ) 2018, 19.-21. September 2018, Jena.

Schildberg FA, Kunkel D. Core Facility Session: Reproducibility in Flow Cytometry, Jahrestagung der DGfZ 2018, 19.-21. September 2018, Jena.

Schildberg FA, Errington R. Cancer Biomarkers, 33rd Congress of the international society for advancement of cytometry (ISAC), 28. April-2. May 2018, Prag (Tschechische Republik).

Schmolders J. Veranstalter und Vortragender des CIO Symposiums „Update muskuloskeletale Tumoren“.

Wirtz DC, Haas H. AE-Masterkurs Hüfte DGOU, Köln, 11.10.2018, Block I: „Grundlagen“.

Wirtz DC, Wagner M. AE-Masterkurs Hüfte DGOU, Köln, 12.10.2018, Block V: „Periprothetische Frakturen“.

Wirtz DC, Duda G. Deutscher Kongress Orthopädie und Unfallchirurgie (DKOU), Berlin, 23.10.2018, DGOU: Erfolgreiche Beantragung von Drittmitteln – wie geht das?

Wirtz DC, Romero J. Deutscher Kongress Orthopädie und Unfallchirurgie (DKOU), Berlin, 25.10.2018, ASG-Fellow: Knieendoprothetik / Knee Arthroplasty.

Wirtz DC, Calließ T. AE/DKG-Masterkurs Knieendoprothetik, Braunschweig, 09.11.2018, Block I: Indikation Differentialindikation incl. Uni.

Wirtz DC, Perka C. AE-Kongress Endoprothetik auf der Suche nach Perfektion, Düsseldorf, 07.12.2018, Session 2: Knieendoprothetik unter speziellen Rahmenbedingungen.

MITGLIEDSCHAFTEN IN EINEM EDITORIAL BOARD

Rössler PP.
» Social Media Editor der Archives of Orthopaedic and Trauma Surgery (Springer)

Schildberg FA.
» Zeitschrift „Cytometry Part A“ (Wiley)

Wirtz DC.
» Zeitschrift für Orthopädie und Unfallchirurgie (Z Orthop Unfall), Thieme-Verlag, seit 2004
» Zeitschrift „Der Orthopäde“ (Orthopäde), seit 2007
» Zeitschrift „Operative Orthopädie und Traumatologie“ (Oper Orthop Traumatol), Springer Verlag, seit 2007
» Zeitschrift „Orthopädie und Unfallchirurgie update“, Thieme-Verlag seit 2008
» Editors-in-Chief, Zeitschrift für Orthopädie und Unfallchirurgie, Thieme Verlag, Schriftleitung seit 2011



WISSENSCHAFTLICHE ÄMTER

Burger C.
» Prüfer Ärztekammer Nordrhein

Cucchi D.
» Mitglied des SIGASCOT Basic Science Komitees

Gravius S.
» Wissenschaftlicher Beirat der Zeitschrift für Orthopädie und Unfallchirurgie
» Mitglied der Leitlinienkommission „Evidenz- und konsensbasierte Indikation Knie-TEP (EKIT)“ unter Schirmherrschaft der Deutschen Gesellschaft für Orthopädie und Unfallchirurgie (DGOU) sowie der Deutschen Gesellschaft für Endoprothetik (AE)
» Mitglied des Gesamtvorstandes der Deutschen Gesellschaft für Orthopädie und Unfallchirurgie (DGOU), Mitglied des Nichtständigen Beirats

Placzek, R.
» Deutschsprachige Vereinigung für Kinderorthopädie, VKO: Mitglied im Wissenschaftsboard und im Ausbildungsboard
» Arbeitskreis Botulinumtoxin, AkBoNT, der Deutschen Gesellschaft für Neurologie: Sprecher der Arbeitsgruppe Orthopädie
» Netzwerk Cerebralparese e. V.: Mitglied im wissenschaftlichen Beirat
» ZEBRA learn academy: Mitglied Advisory Board
» Deutsche Gesellschaft für Ultraschallmedizin, DEGUM: Untersucher Stufe II
» Zeitschrift für Orthopädie und Unfallchirurgie: Mitglied im wissenschaftlichen Beirat

Rössler PP.
» Mitglied des AGA Research Komitees

Schildberg FA.
» Mitglied des Membership Services Committees der International society for advancement of cytometry (ISAC)
» Beiratsmitglied der Deutschen Gesellschaft für Zytometry (DGfZ)

Wirtz DC.
» Mitglied des Sachverständigenbeirats „Versorgungsmedizin“ des Bundesministeriums für Arbeit und Soziales
» Mitglied des Gesamtvorstandes der DGOU (Deutsche Gesellschaft für Orthopädie und Unfallchirurgie)
» Stellvertretendes Geschäftsführendes Kommissionsmitglied in der Gutachterkommission für ärztliche Behandlungsfehler der Ärztekammer Nordrhein
» Mitglied der Zertifizierungskommission EndoCert®
» Mitglied der Akademie der Arbeitsgemeinschaft Endoprothetik (AE)
» Präsidiumsmitglied der AE (Arbeitsgemeinschaft Endoprothetik/ Deutsche Gesellschaft für Endoprothetik)
» Nationaldelegierter der DGOU (Deutsche Gesellschaft für Orthopädie und Unfallchirurgie) in der EFORT (Europ. Fachgesellschaft)
» Mitglied des Executive Comitee (EC) des Endoprothesen-Register Deutschland (EPRD)
» Vizepräsident DGOOC, Incoming Präsident 2020 DGOOC und DGOU



ORGANISATION UND LEITUNG WISSENSCHAFTLICHER VERANSTALTUNGEN (KONGRESSE, AUSSTELLUNGEN, SYMPOSIEN)

Burger C

» BUT 2018, Kindertraumatologie für D-Ärzte, Bonn, 4. Juli 2018

Burger C, Wirtz DC

» Der Rettungsring – Die letzte Rettung – Invasive Maßnahmen am Unfallort und im Schockraum, Bonn 17.11.2018

Cucchi D

» FORTE Summer School 2018, Shoulder & Elbow Module. Milano, 2 – 7.07.2018

Friedrich, M

» Bonner Schulersymposium 16.05.2018

Wirtz DC, Burger, C, Rössler, PP

» Bonner Orthopädie & Unfalltage – Knochenarbeit im Sport. Bonn; 2018.

Wirtz DC, Heller K-D

» DGOOC Hüfte Kurs, 06.-08. September 2018 – Berlin, Aesculap Akademie, Charité Campus Mitte Berlin

Wirtz DC, Haas H

» AE-Masterkurs Hüfte mit Workshops, Köln 11.-12.10.2018

Wirtz DC, Burger C

» 27. Bonner Orthopädie- und Traumaclub, Behandlungsfehler in Klinik und Praxis, Bonn 21.11.2018

AUSZEICHNUNGEN, PREISE UND STIPENDIEN

Cucchi D

» SIGASCOT-GOTS Travelling Fellowship (27.08.2018 – 09.09.2018) Gastgeber: Romain Seil (Luxemburg, LUX), Victor Valderrabano (Basel, CH), David Stelzener (Wien, AT), Wolf Petersen (Berlin, GER), Christoph Lutter (Bamberg, GER)

Friedrich M

» ESSKA Arthrex Sports Medicine Fellowship 2018

Kasapovic A

» Neuromodulation Fellowship 2018

-Modul 1:
Brüssel Belgien: Neuromodulation Fundamentals

-Modul 2:
St. Augustinus in Antwerpen, Belgien:
Treatment strategies for low back pain

-Modul 3:
Academisch Medisch Centrum in Amsterdam, Niederlande: Treatment strategies for focal neuropathic pain

Houry, M

» 01.07.2018 bis 30.09.2018 Kooperations-Fellowship in Argentinien

Rößler, P

» ResearchFellowship“SportsMedicine”(01.01.2018 - 30.06.2018) Gastgeber: Dr. Freddie H. Fu, Department of Orthopaedic Surgery, University of Pittsburgh, PA, Vereinigte Staaten

» Research Fellowship “Complex Knee Surgery” (01.07.2018 - 31.12.2018) Gastgeber: Dr. Alan Getgood Fowler-Kennedy, Sports Medicine Clinic, University of Western Ontario, London, ON, Kanada

Rüwald JM

» DGOOC-Stipendium für Doktoranden 2018 (DSD)

Scheidt S

» DGOOC Fellowship Südafrika 2018 31.08.2018 - 06.10.2018

HABILITATIONEN UND ZUSATZBEZEICHNUNGEN

Friedrich M

» Biomarker in der Differenzierung der Hüftprothesenlockerung und Rekonstruktionsmöglichkeiten lockerungsbedingter acetabulärer Knochendefekte

Placzek R

» Orthopädische Rheumatologie

Schmolders J

» Ruf auf die W2 Professur „Tumororthopädie“ an die Universitätsmedizin in Göttingen

PFLICHTVERANSTALTUNGEN

JKU 2, Teil Orthopädie/Unfallchirurgie

Wirtz, Burger, Jacobs, Kabir, Kohlhof, Pflugmacher, Rommelspacher, Schmolders, Wimmer, Windemuth, Placzek

Blockpraktikum Orthopädie

Wirtz, Burger, Gravius, Kohlhof, Kowalski, Placzek, Pflugmacher, Rommelspacher, Schmolders

Blockpraktikum Chirurgie, Teil Unfallchirurgie
Burger, Wirtz, Jacobs, Kabir, Welle, Wimmer, Windemuth

Einführung in die klinische Medizin
Wimmer

FAKULTATIVE EXTERNE ERGÄNZUNGSVERANSTALTUNGEN

Grundlagen experimentelle Orthopädie
Kraft

Osteologisch-orthopädisches Kolloquium ausgewählter Krankheitsbilder und Doktorandenbesprechung
Koch

Biomechanik der Wirbelsäule und der großen Gelenke
Diedrich

Management von Knochendefekten nach Implantatversagen
Messler

Problemorientiertes Lernen in der Orthopädie
Wallny

Orthopädische Krankheitsbilder in der Praxis
Schmitz

Fehler und Gefahren bei orthopädischen Eingriffen
Wagner

FAKULTATIVE ERGÄNZUNGSVERANSTALTUNGEN

Wahlfach orthopädische Krankheitsbilder
Wirtz, Gravius, Kohlhof, Pflugmacher, Rommelspacher, Schmolder, Placzek

Wahlfach unfallchirurgische Krankheitsbilder
Burger, Kabir, Welle, Jacobs, Wimmer, Windemuth

Hauptvorlesung Orthopädie und Unfallchirurgie
Wirtz

Hauptvorlesung Chirurgie, Teilgebiet Unfallchirurgie
Burger

Praktische Ausbildung in der Krankenanstalt im Fachgebiet Orthopädie/Unfallchirurgie
Wirtz, Burger, Pflugmacher, Kabir, Kohlhof, Rommelspacher, Schmolders, Windemuth, Wimmer, Jacobs, Gravius

Falldemonstration in der Orthopädie/Unfallchirurgie mit Rö-Besprechung
Wirtz, Burger, Kabir, Jacobs, Pflugmacher, Rommelspacher, Schmolders, Wimmer, Windemuth, Gravius, Placzek

Anleitung zum wissenschaftlichen Arbeiten
Wirtz, Burger, Gravius, Kohlhof, Wimmer, Kabir, Schildberg

Orthopädische und unfallchirurgische Operationen
Wirtz, Burger, Jacobs, Kabir, Kohlhof, Pflugmacher, Rommelspacher, Schmolders, Wimmer, Windemuth

M&M Konferenz Orthopädie/Unfallchirurgie
Wirtz, Burger



Berufskrankheiten aus orthopädisch/unfallchirurgischer Sicht
Burger, Pflugmacher

Spezielle Endoprothetik
Gravius

Traumamanagement mit praktischen Übungen
Kabir, Jacobs, Wimmer

Wirbelsäulenerkrankungen
Pflugmacher, Rommelspacher

Osteosynthesekurs
Windemuth

Unfallchirurgie in Stichworten
Burger, Jacobs, Kabir, Wimmer, Welle, Windemuth

Orthopädie in Stichworten
Wirtz, Gravius, Kohlhof, Pflugmacher, Placzek, Rommelspacher, Schmolders

Sportorthopädie/Sporttraumatologie
Wimmer

Gipskurs
Kohlhof

Chirurgischer Nahtkurs
Windemuth

Rekonstruktive Möglichkeiten in der Orthopädie/Unfallchirurgie
Welle

Orthopädische Rheumatologie
Gravius, Kohlhof, Randau

Tumoren des Stütz- und Bewegungsapparats
Schmolders

Hämophilie Arthropathien
Gravius, Strauss

Kinderorthopädie
Placzek

Praktikum Handchirurgie
Burger, Welle, Windemuth

Ausgewählte orthopädische Krankheitsbilder
Kraft, Diedrich, Koch, Messler, Schmitz, Wagner, Wallny, Deimling

Laborpraktikum in der experimentellen Orthopädie und Unfallchirurgie
Schildberg

Wissenschaftliches Kolloquium: Experimentelle Orthopädie und Unfallchirurgie
Schildberg

Aktuelle Trends in der experimentellen Medizin
Schildberg

Anleitung zu selbständigem wissenschaftlichen Arbeiten für Doktoranden und Studierende
Schildberg

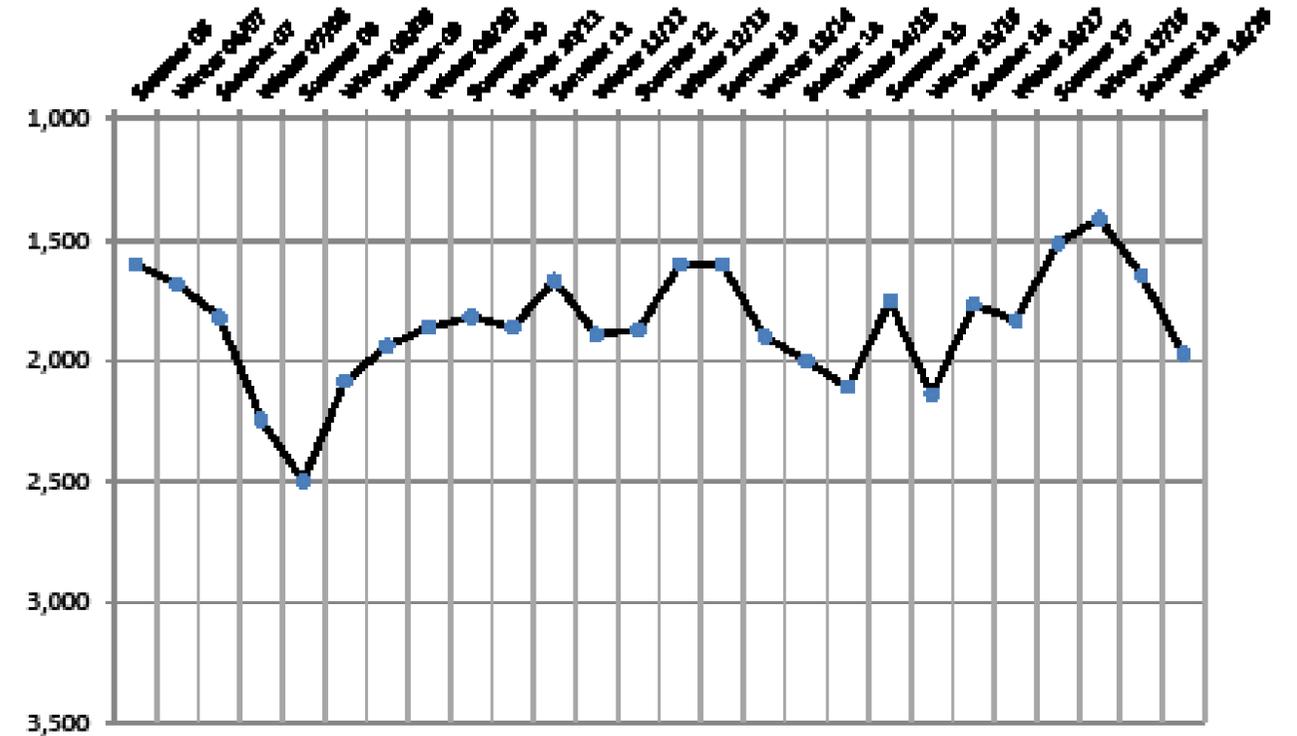
Ergebnisbericht Lehrveranstaltungsevaluation –
Blockpraktikum Orthopädie (Wintersemester 2018/2019)

FRAGE	Mittelwert	Median	Standardabweichung	Minimum	Maximum
Die Veranstaltung hat zu meinem Lernfortschritt beigetragen.	1.8	2	0.89	1	4
Die Dozenten haben die Veranstaltungsinhalte gut vermittelt.	1.71	2	0.68	1	4
Der organisatorische Ablauf der Veranstaltung war gut.	2.08	2	0.84	1	4
Die Veranstaltung war inhaltlich gut strukturiert.	2.04	2	0.82	1	4

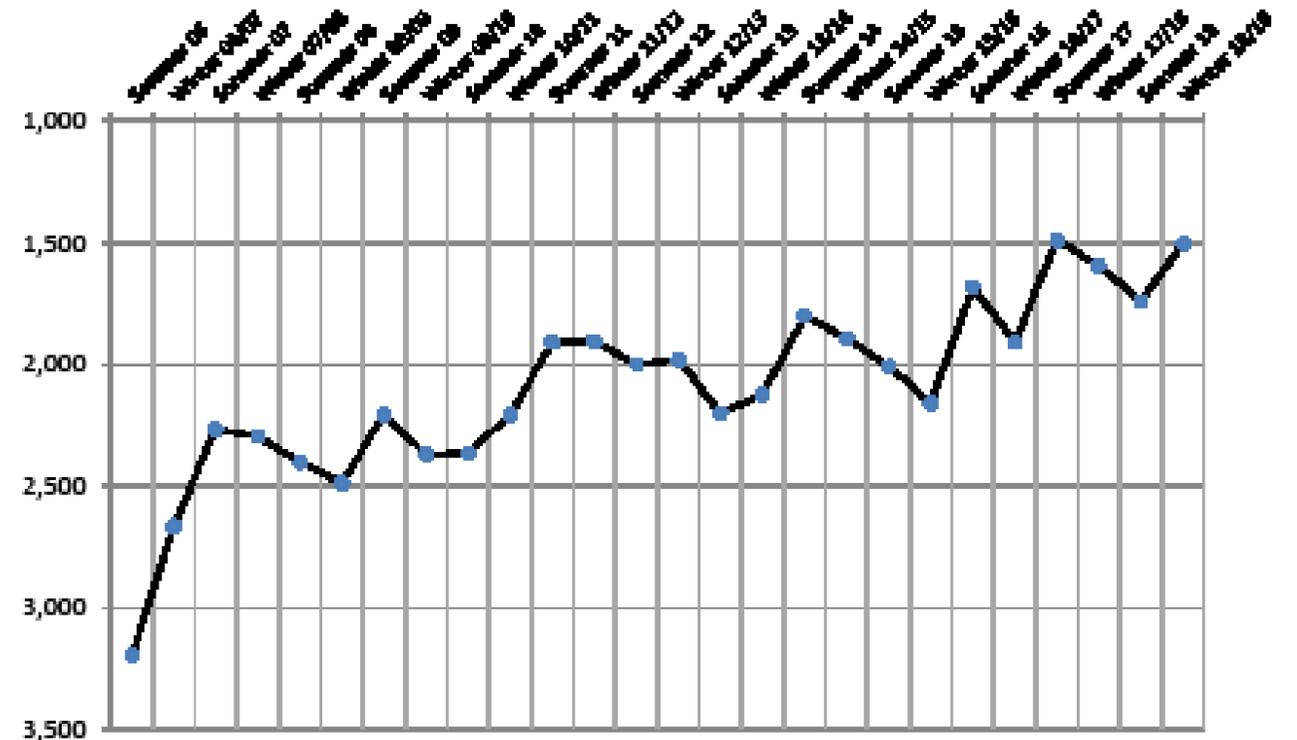
Ergebnisbericht Lehrveranstaltungsevaluation –
Blockpraktikum Chirurgie (Wintersemester 2018/2019)

FRAGE	Mittelwert	Median	Standardabweichung	Minimum	Maximum
Die Veranstaltung hat zu meinem Lernfortschritt beigetragen.	1.53	1	0.76	1	4
Die Dozenten haben die Veranstaltungsinhalte gut vermittelt.	1.47	1	0.56	1	3
Der organisatorische Ablauf der Veranstaltung war gut.	1.43	1	0.5	1	2
Die Veranstaltung war inhaltlich gut strukturiert.	1.65	2	0.7	1	4

Einzelfach Orthopädie



Blockpraktikum Chirurgie



Patienteninformation
Handchirurgie
„Der fehlende Griff – Therapie bei Lähmung und Schmerz“

01.03.2018



Leitung:
Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz
Prof. Dr. med. Christof Burger
Dr. med. Kristian Welle
Ort:
großer Hörsaal im BMZ, Universitätsklinikum Bonn
Organisation: S. Vonk
Vorträge:
Anästhesie: I. Wenningmann, Bonn
Ärztliche Behandlung: K. Welle, Bonn
Physiotherapeutische Begleitbehandlung:
A. Stommel, Bonn

5. Gesundheitstag Hausarztmedizin
„Neues rund um die Knieendoprothetik – was sagen die neuen Leitlinien?“

07.03.2018

Wissenschaftliche Leitung:
Prof. Dr. med. Klaus Weckbecker
Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz
PD Dr. med. Sascha Gravius
Ort:
Hörsaal im Lehrgebäude des Universitätsklinikums
Organisation: S. Vonk
Referenten und Vorträge:
Update zur Initiative Kooperation Orthopädie - Institut für Hausarztmedizin
K. Weckbecker, Bonn/D. C. Wirtz, Bonn
Konservative Therapie der Gonarthrose: Die Leitlinie der Deutschen Gesellschaft für Allgemeinmedizin
D. Jobst, Bonn/M. Mücke, Bonn

Indikationskriterien für den endoprothetischen Gelenkersatz bei Gonarthrose: Vorstellung der neuen Leitlinie der Deutschen Gesellschaft für Endoprothetik e.V.

S. Gravius, Bonn/H. Kohlhof, Bonn

Workshops:

- Offene Fragen zur konservativen Therapie der Gonarthrose
- Offene Fragen zur operativen Therapie der Gonarthrose
- Was ist in der Vor- und Nachbereitung von Patienten mit Indikation zum künstlichen Gelenkersatz zu beachten?

Abschlusskurs zur Sonographie der Säuglingshüfte nach Graf
Bonn, 08. und 09. März 2019

Grund- und Aufbaukurs zur Sonographie der Säuglingshüfte nach Graf
8.-10.03.2018

Kursleitung: Prof. Dr. Reinhard Graf
Wissenschaftliche Leitung: Prof. Dr. Richard Placzek

Wissenschaftliche Leitung:
Prof. Dr. med. Reinhard Graf,
Prof. Dr. med. Richard Placzek,
Dr. med. Matthias Hettchen
Ort: Lehrgebäude, Universitätsklinikum Bonn
Organisation: S. Vonk
Referenten und Vorträge:
Geschichte der Hüftdysplasie
H. Mellerowicz, Berlin
Instabilität und Dezentrierung - Warum klinische Untersuchung?
R. Placzek, Bonn
Theorie I: Sonoanatomie/anatomische Identifizierung/Brauchbarkeitsprüfung/Beschreibung
R. Graf, Stolzalpe
Praxis I: Anatomische Identifizierung/Brauchbarkeitsprüfung/Beschreibung
Alle Referenten/Instruktoren
Theorie II: Lagerung/Schallkopfführung/Abtasttechnik/Meißtechnik/Sonometer
R. Graf, Stolzalpe
Theorie III: Kipp- u. Drehfehler und deren Vermeidung
C. Peterlein, Marburg/R. Graf, Stolzalpe
Praxis II: Lagerung/Schallkopfführung/Abtasttechnik am Model

Alle Referenten/Instruktoren
Qualitätssicherung und forensische Aspekte
H. Mellerowicz, Berlin
Praxis III: Lagerung/Schallkopfführung/Abtasttechnik am Säugling
R. Graf, Stolzalpe/Instruktor
Anatomische Identifizierung/Brauchbarkeitsprüfung/Beschr.
Alle Referenten/Instruktoren
Lernkontrolle
A. Lieb, München
Besprechung der Lernkontrolle
A. Lieb, München
Theorie IV: Geräteeinstellung
A. Lieb, München
Sonographiegesteuerte Therapie I
R. Graf, Stolzalpe
Sonographiegesteuerte Therapie II
R. Graf, Stolzalpe
Praxis IV: Lagerung/Schallkopfführung/Abtasttechnik am Säugling/Anatomische Identifizierung/Brauchbarkeitsprüfung/Beschreibung
Alle Referenten/Instruktoren
Orthesenübersicht
L. Klase, Bonn
Praxis: Anlage Becken-Bein-Gips/Anlage Orthesen
Alle Referenten/Instruktoren
Aktuelles aus der Forschung
C. Peterlein, Marburg

Abschlusskurs zur Sonographie der Säuglingshüfte nach Graf

09. - 10.03.2018



Wissenschaftliche Leitung:
Prof. Dr. med. Reinhard Graf,
Prof. Dr. med. Richard Placzek,
Ort: Lehrgebäude, Universitätsklinikum Bonn
Organisation: S. Vonk
Referenten und Vorträge:
Sonographiegesteuerte Therapie
R. Placzek, Bonn/R. Graf, Stolzalpe
Aktuelles aus der Forschung und Wissenschaft
C. Peterlein, Marburg

Qualitätssicherung und forensische Aspekte
H. Mellerowicz, Berlin
Lagerung/Schallkopfführung/Abtasttechnik am Säugling – Prüfung
R. Graf
Lenkkontrolle/Testat
A. Lieb, München
Begutachtung und Diskussion der mitgebrachten Sonogramme und Befunde in Kleingruppen
Alle Referenten

26. BOTC
„Interdisziplinäres Wirbelsäulenzentrum UKB“

14.03.2018



Wissenschaftliche Leitung:
Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz
Prof. Dr. med. Christof Burger
Prof. Dr. med. Hartmut Vatter
Ort: Universitätsclub Bonn
Organisation: S. Vonk
Referenten und Vorträge:
„Worst Case“ Querschnittslähmung - Versorgungsstrategien bei fraktur- und tumorbedingter Verlegung des Spinalkanals
J. Scorzin, Bonn
„Von minimal invasiv bis dorsoventral“ - Frakturversorgung an der Wirbelsäule
K. Kabir, Bonn
„Ilium als Teil der Wirbelsäule“ – langstreckige Versorgung der thorakolumbalen Wirbelsäule
R. Pflugmacher, Bonn



Bonner Schultersymposium

Einladung **16.05.2018**

Bonner Schultersymposium
Mittwoch, 16.05.2018 um 17.30 Uhr

ukb universitätsklinikum Bonn

Wissenschaftliche Leitung:

PD Dr. med. Max Friedrich

Ort: Universitätsclub Bonn

Organisation: S. Vonk**Referenten und Vorträge:**

Physiotherapeutische Behandlung der Schulter – Was geht konservativ?

C. Mendes, Bonn

Vorstellung Schulternetzwerk Deutschland

D. L. Egmond, Schulternetzwerk Deutschland e.V.

MRT-Diagnostik Schulter – Rotatorenmanschette, Labrum, Bizepssehne. Was hat sich bewährt, was ist neu?

J. Wagenhäuser, Bonn

Operative Therapie – Rotatorenmanschette, Labrum, Bizepssehne:

M. Friedrich, Bonn


bonner orthopädie- und unfalltage

„Knochenarbeit im Sport“

08.-09.06.2018

bonner orthopädie- und unfalltage Knochenarbeit im Sport

8. und 9. Juni
Rath- und Ausstellungshalle der Bundesrepublik Deutschland
Hauptausstellung Bonn
Friedrich-Darstellung 1
53113 Bonn

ukb universitätsklinikum Bonn

Wissenschaftliche Leitung:

Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz

Prof. Dr. med. Christof Burger

Ort:

Kunst- und Ausstellungshalle der Bundesrepublik Deutschland GmbH

Organisation: S. Vonk**Referenten und Vorträge:****1. Sitzung
Knie**

Vorsitz:

*C. Kittl, Münster**Ph. Rößler, Bonn*

Vorträge:

Patellaprobleme im Lauf- und Vollkontaktsport

C. Kittl, Münster

Knorpelverletzungen beim Sportler

Ph. Rößler, Bonn

Kreuzbandverletzungen und Rotationsinstabilität

M. Herbert, Münster

Meniskusschäden – Unterschiede in Breiten- und Profisport

T. Efe, Lich

Knie-Endoprothetik beim Sportler

*S. Gravius, Bonn***2. Sitzung
Hüfte/Sprunggelenk/Fuß**

Vorsitz:

*S. Ruchholtz, Marburg**B. Greitemann, Bad Rothenfelde*

Vorträge:

Endoskopisch assistierte Technik in der Achillessehnenchirurgie

H. Thermann, Heidelberg

Mikroinstabilität und Impingement der Hüfte

J. Schröder, Berlin

Leistungsschmerzen – vielfältige Ursachen

V. Apell, Würzburg

Kapselbandverletzungen und -instabilitäten des Sprunggelenkes

K. Fehske, Würzburg

Die stadiengerechte Versorgung der traumatischen Osteochondrosis dissecans nach OSG-Distorsion

S. Ruchholtz, Marburg

Schuhzurichtung im Sport – wichtiger als gedacht

*B. Greitemann, Bad Rothenfelde***3. Sitzung
Wettkampfsport**

Vorsitz:

*P. Brucker, München**M. Geßlein, Nürnberg*

Vorträge:

Verletzungsprävention – was kann ich als Mannschaftsarzt tun?

M. Geßlein, Nürnberg

Das unterschätzte SHT im Sport. Commotio cerebri in ganz neuem Licht

A. Gänsslen, Wolfsburg

Muskelverletzungen – Diagnostik und Rehabilitation

L. Nitsche, Wiesbaden

Athletenbetreuung im Spitzensport – worauf kommt es an?

P. Brucker, München

Guest Lecture

Platelet-rich Plasma in Sports-Orthopedics & -traumatology – does it really make an impact?

*N. Maffulli, London, UK***4. Sitzung
Wirbelsäule**

Vorsitz:

*R. Pflugmacher, Bonn**H. Vatter, Bonn*

Vorträge:

Überlastungsreaktionen und Bandscheibenvorfall

Y. Rommelspacher, Bonn

Frakturversorgung im Brust- und Lendenwirbelsäulenbereich

C. Jacobs, Bonn

Verletzungen der HWS im Sport

K. Kabir, Bonn

Physiotherapie und Wirbelsäule aus Sportlersicht

*N. Young, Gelsenkirchen***5. Sitzung
Training/Rehabilitation**

Vorsitz:

*P. Brucker, München**J. Scherr, München*

Vorträge:

Leistungsdiagnostik und Trainingskoordination

J. Scherr, München

Doping im Hochleistungssport

S. Krause, München

Physiotherapie – Welche Betreuung braucht der Spitzensportler

J. Mayer, München

Rehabilitation des Sportlers – worauf kommt es an?

P. Brucker, München

Die Muskulatur... ein vergessenes Organ?

*J. Römer, Bonn***6. Sitzung
Schulter/Ellenbogen/Hand**

Vorsitz:

*Th. Stein, Frankfurt am Main**O. Lorbach, Berlin*

Vorträge:

Rotatorenmanschettenverletzungen

O. Lorbach, Berlin

Schulterluxation und -instabilität

Th. Stein, Frankfurt am Main

Ellenbogeninstabilität und Werfer-Ellenbogen

L. P. Müller, Köln

Epicondylitis – mehr als „nur“ Tennisellenbogen

M. Millrose, Murnau

Sportschäden der Hand

K. Welle, Bonn


Kindertraumatologie für D-Ärzte

04.07.2018

Orthopädie/Unfallchirurgie
Kindertraumatologie für D-Ärzte
Bonn, 4. Juli 2018
15.00 Uhr - 19.30 Uhr
Anerkannt durch die Deutsche Gesellschaft Unfallversicherung (DGUV)

ukb universitätsklinikum Bonn

Wissenschaftliche Leitung:

Prof. Dr. med. Christof Burger, Bonn

Dr. med. Werner Boxberg, Wuppertal

PD Dr. med. Hans Goost, Wermelskirchen

Prof. Dr. med. Axel Prokop, Sindelfingen

Ort: Kleiner Hörsaal BMZ, Universitätsklinikum Bonn**Organisation:** S. Vonk**Referenten und Vorträge:**

Modul 1: Kardi-Läsion

Rund um den Ellenbogen

L. P. Müller, Köln

Unterschenkel/Sprunggelenk

A. Prokop, Sindelfingen

Modul 2: Schädel-Hirn-Trauma

Intrakranielle Verletzungen

H. Haberl, Bonn

Wundversorgung im Gesichtsbereich

M. Martini, Bonn

Modul 3: Grenzen der konservativen Therapie

Obere Extremität

H. Goost, Wermelskirchen

Untere Extremität

C. Burger, Bonn

Modul 4: Kleines ganz Groß

Fingerverletzungen

P. Fuchs, Köln

Rationale Antibiotikatherapie im Kindesalter

A. Müller, Bonn


„Patientenkolloquium UKB „Mitten im Leben“: „Wenn das Rückgrat schmerzt – Rückenschmerzen erfolgreich behandeln“

19.07.2018

Wenn das Rückgrat schmerzt – Rückenschmerzen erfolgreich behandeln

Prof. Dr. Christof Burger (Präsident)
Prof. Dr. Axel Prokop (Präsident)
Prof. Dr. Hans Goost (Präsident)
Prof. Dr. Werner Boxberg (Präsident)
Prof. Dr. Dieter C. Wirtz (Präsident)



Patienteninformation

„Wenn jede Bewegung schmerzt - Rheuma“

06.09.2018



Leitung:
 Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz
 Dr. med. Thomas Randau
 Dr. med. Valentin Schäfer
Ort: großer Hörsaal im BMZ, Universitätsklinikum Bonn
Organisation: S. Vonk
Vorträge:
 Moderne medikamentöse Therapien in der Rheumatologie:
V. Schäfer
 Perioperatives Management in der Rheumachirurgie:
Th. Randau
 Orthopädietechnik bei Rheuma: L. Koudijs (Fa. rahm)
 Physiotherapie bei Rheuma:
D. Erler (Ltd. Physiotherapeut UKB)

6. Gesundheitstag Hausarztmedizin

„Geriatrische Orthopädie und Unfallchirurgie“

26.09.2018



Wissenschaftliche Leitung:
 Prof. Dr. med. Klaus Weckbecker
 Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz
 PD Dr. med. Sascha Gravius
Ort: Hörsaal im Lehrgebäude des Universitätsklinikums
Organisation: S. Vonk
Referenten und Vorträge:
 Update zur Initiative Kooperation Orthopädie - Institut für Hausarztmedizin
K. Weckbecker, Bonn/D. C. Wirtz, Bonn
 Das neue Konzept der geriatrischen Orthopädie und Unfallchirurgie am UKB: „Was ist neu?“
S. Gravius, Bonn/H. Kohlhof, Bonn

Herausforderungen geriatrisch multimorbider Patienten in der Orthopädie und Unfallchirurgie – was kann der Geriater leisten?
A. Lukas, Bonn
 Diskussionsgruppen:
 a) Perioperative Delirprophylaxe
 b) Schmerzerkennung und Schmerztherapie beim geriatrischen Patienten
 c) Polypharmazie

Patiententag

„Geriatrische Orthopädie und Unfallchirurgie: Neue Gelenke für ältere Patientinnen und Patienten – im Team für bessere Ergebnisse“ mit Franz Müntefering

09.10.2018



Leitung:
 Prof. Dr. Dr. h. c. mult. Wolfgang Holzgreve, MBA
 Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz
 Franz Müntefering
Ort: großer Hörsaal im BMZ, Universitätsklinikum Bonn
Organisation: Unternehmenskommunikation Universitätsklinikum Bonn
Vorträge:
 Behandlungs-Möglichkeiten des Gelenkverschleißes mit und ohne Operation
H. Kohlhof, Bonn
 Narkose, Vor- und Nachbehandlung nach Gelenk-Operationen
J. Menzenbach, Bonn
 Besonderheiten der stationären Behandlung von älteren Patienten
A. Lukas, Bonn
 Stationäre Betreuung, Rehabilitation und Nachsorge nach Operationen
C. Noël, Bonn

Rettungsring

„Die letzte Rettung – Invasive Maßnahmen am Unfallort und im Schockraum“

17.11.2018



Wissenschaftliche Leitung:
 Prof. Dr. med. Christof Burger
Ort: Lehrgebäude Universitätsklinikum Bonn
Organisation: S. Vonk
Referenten und Vorträge:
 Der schwierige Atemweg – Vom Videolaryngoskop bis zur Koniotomie
M. Velten, Bonn
 Thorax- und Abdominalverletzungen
M. Kaminski, Bonn
 Extremitätenverletzungen – Blutstillung – Amputation – Rekonstruktion
K. Welle, Bonn
 Rechtliche Aspekte – Tipps aus der juristischen Praxis
M. Tsambikakis, Köln
 Gerinnungstherapie – Warum der Wattwurm Blutkonserven spart
M. Gathen, Bonn
 Das SHT – Notfalleingriffe in der Neurochirurgie
M. Banat, Bonn
 Kriegsverletzungen – Schüsse/Explosionen/ Stichverletzungen
E. Kollig, Koblenz
 Workshops
 Technik der Thoraxdrainage
C. Jacobs, Bonn

27. BOTC

„Behandlungsfehler in Klinik und Praxis“

21.11.2018



Wissenschaftliche Leitung:
 Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz
 Prof. Dr. med. Christof Burger
Ort: Universitätsclub Bonn
Organisation: S. Vonk
Vorträge:
 Rechtliche Rahmenbedingungen bei Behandlungsfehlern – ein Überblick
N. H. Müller, Bochum
 Fallpräsentationen aus der Gutachterkommission
D. C. Wirtz, Bonn

Patienteninformation

„Was tun, wenn das Kunstgelenk schmerzt?“

22.11.2018



Leitung:
 Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz
 PD Dr. med. Sascha Gravius
Ort: großer Hörsaal im BMZ, Universitätsklinikum Bonn
Organisation: S. Vonk
Vorträge:
 Ärztliche Behandlung:
S. Gravius, Bonn
 Physiotherapeutische Begleitbehandlung:
Th. Dörnen, Bonn

CIO-Symposium „Update muskuloskeletale Tumoren“

28.11.2018



Wissenschaftliche Leitung
 Prof. Dr. med. Ingo Schmidt-Wolf
 PD Dr. med. Jan Schmolders, MHBA
 Prof. Dr. med. Birgitta Weltermann
Ort: Deutsches Zentrum für Neurodegenerative Erkrankungen e.V. (DZNE)
Organisation: CIO
Referenten und Vorträge:
 Sarkome – „Team approach“
Prof. Dr. G. Kristiansen
 Update Knochensarkome: Resektion und Rekonstruktion von Knochensarkomen
Dr. S. Koob
 Vorsitz:
Prof. Dr. B. Weltermann, Dr. P. Ehlenz
 Knochensarkome aus internistischer Sicht
PD Dr. G. Feldmann
 Knochensarkome und Weichteilsarkome aus strahlentherapeutischer Sicht
Dr. Dr. B. Baumert, MBA
 Update Weichteilsarkome: Resektion und Defektdeckung
PD Dr. J. Schmolders, MHBA
 Vorsitz:
Dr. E. Rodermann, Prof. Dr. B. Weltermann
 Weichteilsarkome aus abdominalchirurgischer Sicht
PD Dr. H. Matthaei
 Weichteilsarkome aus internistischer Sicht
PD Dr. G. Feldmann
 Vorsitz:
Dr. S. Jörgen-Tuti, Dr. E. Rodermann
 Skeletal related events - ein unterschätztes Problem?
Prof. Dr. D. Wirtz

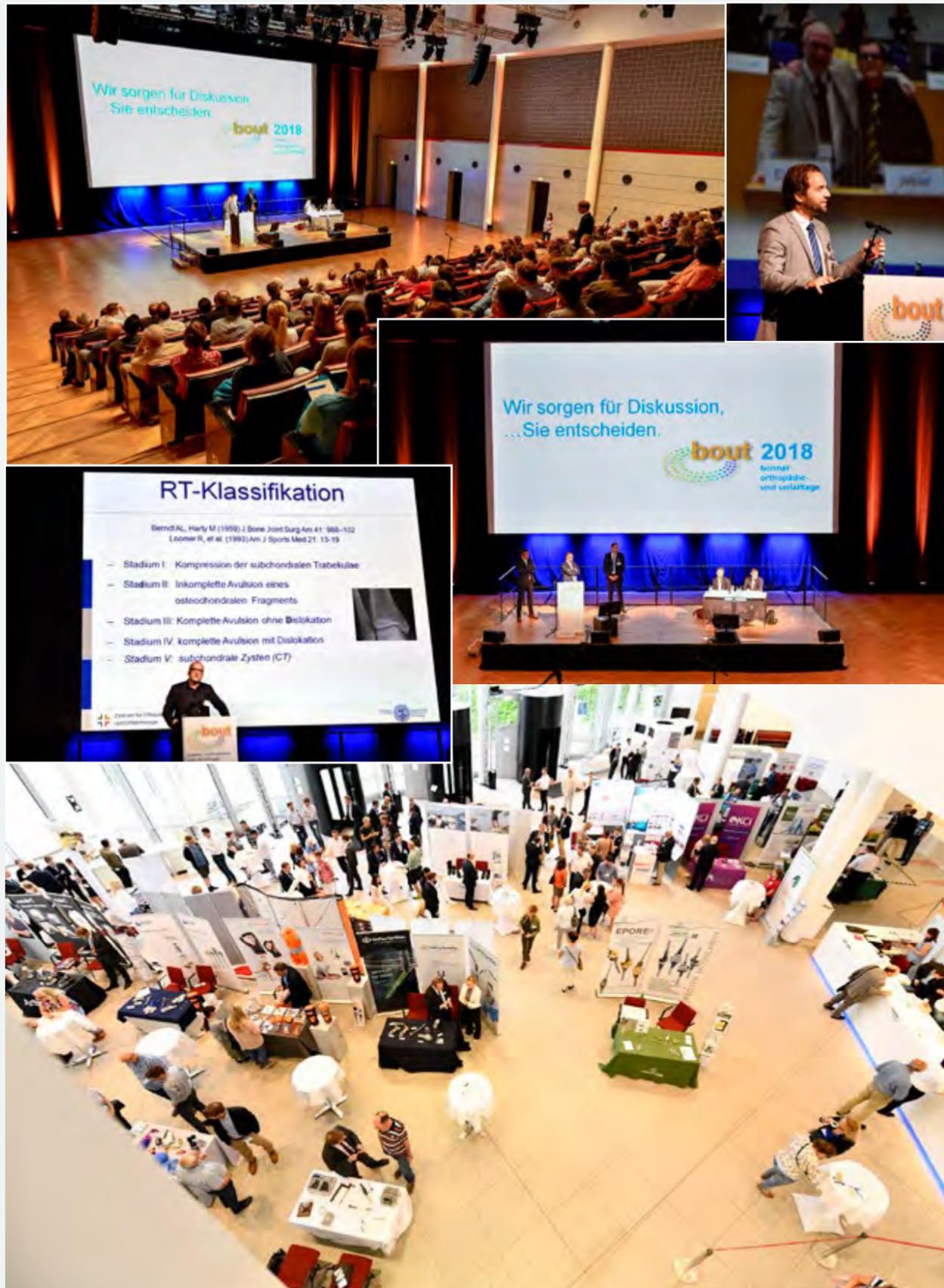
- 31.01./07.02.2019 **Patiententag**
„Wirbelsäule“
- 07.03.-09.03.2019 **6. Sonographiekurs**
zur Säuglingshüfte nach Graf
- 08.03.-09.03.2019 **2. Abschlusskurs**
zur Sonographie der Säuglingshüfte nach Graf
- 13.03.-16.03.2019 **Fit zum Facharzt**
- 20.03.2019 **28. BOTC**
„Neurostimulation und Muskelstimulation beim chronischen Schmerzpatienten“
- 22.03.2019 **Kindertraumatologie für D-Ärzte/**
Rehabilitationsmedizin/-management 2019 (Veranstalter: BDC)
- 24.-25.05.2019 **bonner orthopädie- und unfalltage**
„probleme schultern“
- 13.11.2019 **29. BOTC**

PATIENTENTAG – GERIATRIE



PATIENTENTAG – SCHMERZHAFTES KUNSTGELENK





Uni-Medizin für Sie



Mitten im Leben

UKB Patientenkolloquium

WENN DAS RÜCKGRAT SCHMERZT –
Rückenschmerzen erfolgreich behandeln

Donnerstag, 19.07.2018, 18:00 Uhr

im Biomedizinischen Zentrum (BMZ)
Universitätsklinikum Bonn (UKB)

Vorträge von

Prof. Dr. Dieter Wirtz (Moderator)

Prof. Dr. Robert Pflugmacher

PD Dr. Albert Lukas

Klinik und Poliklinik für Orthopädie und Unfallchirurgie

Prof. Dr. Hartmut Vatter

Klinik für Neurochirurgie

Kommen Sie mit unseren Medizinern ins Gespräch!
Die Veranstaltung ist kostenlos.





Herausgeber

Klinik und Poliklinik für Orthopädie
 und Unfallchirurgie
 Universitätsklinikum Bonn
 Univ.- Prof. Dr. med. D. C. Wirtz
 Venusberg-Campus 1
 Gebäude 22/23
 D - 53127 Bonn

Sekretariat
 Tel. 0228/287 - 14 170
 Fax 0228/287 - 141 75
 www.ortho-unfall-bonn.de

Layout

Ingrid Kuhlen
 Kommunikation und Medien, UKB

Projektsteuerung

Sonja Parbs
 Patrick Schleicher