

An anatomical model of a human spine, showing the vertebrae and intervertebral discs. Several surgical implants are attached to the spine, including a purple pedicle screw at the top, followed by blue, green, and yellow screws. The model is made of clear plastic and is set against a blurred background of a clinical setting.

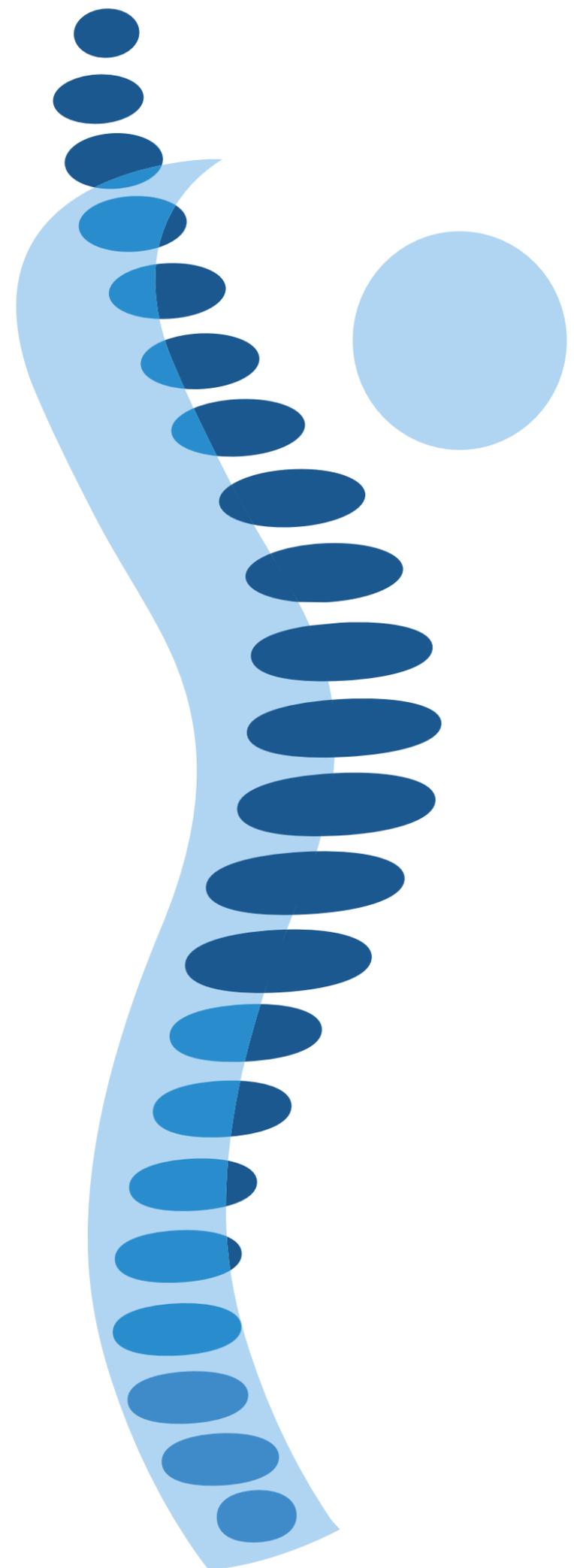
Klinik und Poliklinik für
Orthopädie und Unfallchirurgie
Universitätsklinikum Bonn

Jahresbericht 2017



Klinik und Poliklinik für
Orthopädie und Unfallchirurgie
Universitätsklinikum Bonn
Sigmund-Freud-Straße 25
D - 53127 Bonn

www.ortho-unfall-bonn.de





Klinik

- 6 Zertifizierungen
- 7 Struktur
- 8 Notfallambulanz
- 9 Poliklinik
- 10 Personalstruktur
- 12 Mitarbeiter*innen
- 14 Weiterbildungsermächtigungen
- 16 Klinikdirektor
- 22 Stellvertretender Klinikdirektor
- 26 Gelenkchirurgie und Rheumaorthopädie
- 32 Wirbelsäulenorthopädie
- 36 Tumororthopädie/Hämophilie
- 40 Kinder- und Neuroorthopädie
- 44 Unfallchirurgie
- 50 Handchirurgie
- 54 Plastisch-rekonstruktive Unfallchirurgie
- 58 Forschungslabor
- 60 Gesundheitsökonomie
- 62 Patientenmanagement
- 64 Physiotherapie und Physikalische Therapie

Klinische Leistungs-
und Fallzahlen

- 68 Stationäre Leistungsdaten
- 69 Poliklinische Leistungszahlen
- 69 Poliklinische Behandlungsstatistik

Forschungsleistungen

- 70 Publikationsleistungen
- 70 Drittmittelgeförderte Projekte
- 72 Industriegeförderte Projekte
- 73 Publikationen & Kongressbeiträge
- 87 Vorträge/Mitgliedschaften/Wissenschaftliche Ämter
- 88 Organisationen/Auszeichnungen

Lehre

- 89 Lehrveranstaltungen
- 89 Fakultative externe Ergänzungsveranstaltungen
- 89 Fakultative Ergänzungsveranstaltungen
- 90 Blockpraktikum Chirurgie & Orthopädie

Fort- und Weiterbildung

- 92 Kurse, Seminare und Symposien
- 99 Veranstaltungsausblick 2018
- 100 bout – Bonner Orthopädie- und Unfalltage
- 101 BOTC – Bonner Orthopädie- und Traumaclub
- 102 Rettungsring 2018 – Penetrierende Verletzungen
- 102 Patiententage 2018
- 103 Patientenkolloquium
- 104 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





Personal	Leitung	2017		2016	
		CA/OA	Assistenten	CA/OA	Assistenten
Klinikdirektion	Prof. Dr. med. D. C. Wirtz	1	4	1	3,6
Stellvertretender Klinikdirektor	Prof. Dr. med. C. Burger	1	2	1	2
Gelenkchirurgie und Rheumaorthopädie	OA PD Dr. med. S. Gravius	2	6	2	5
Wirbelsäulen-orthopädie	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	1,85	1	1,7
Unfallchirurgie	OA Dr. med. Kabir	4	9,6	3	9,6
Handchirurgie	OA K. Welle	0,5	1	1	2
Plastisch-Rekonstruktive Unfallchirurgie	OA K. Welle	0,5	2	1	1
Intensiv			1		1
Ärzte - Gesamt		13,5	32,9	13,5	32,9
		Leitung	Pflegekräfte +DRK	Leitung	Pflegekräfte +DRK
Station "Böhler"	S. Heikamp-Pommer	1	10,97	1	9,43
Station "Hoffa"	W. Lücker	1	10,95	1	9,76
Station "Pauwels" und "Busch"	G. Heister	1	18,25	1	15,46
Station "Kuhnt II"	S. Zorilla	1	8,46	1	6,07
Poliklinik	M. Liczner	1	4,96	1	4,63
OP-Pflege	J. Vergeest	1	19,11	1	20,25
Pflege - Gesamt		6	72,7	6	65,6



Personal	Leitung	2017		2016	
		Leitung	Therapeuten	Leitung	Therapeuten
Physiotherapie und physikalische Therapie	D. Erler, T. Dörnen	2	10,12	2	10,84
Physio - Gesamt		2	10,12	2	10,84
		Leitung	wiss. Mitarbeiter	Leitung	wiss. Mitarbeiter
Labor	Dr. F. Schildberg	0,5	3	1	3
Forschung - Gesamt		0,5	3	1	3
		Leitung	Mitarbeiterinnen	Leitung	Mitarbeiterinnen
Gesundheitsökonomie	Dipl. Ökon./Medizin S. Parbs	1	2	1	1
Gesundheitsökonomie - Gesamt		1	1	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
		Leitung	Mitarbeiterinnen	Leitung	Mitarbeiterinnen
Patientenmanagement	I. Kalinowsky,	0	2	0	2
Prozess-/Casemanagement - Gesamt		0	2	0	2
Personal - Gesamt		152,84		153,62	



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

Dr. med. Cornelius Jacobs
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Hendrik Kohlhof
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
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 Orthopädie und Unfallchirurgie
Prof. Dr. med. Richard Placzek
Schwerpunktleiter Kinder- und Neuroorthopädie
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Johann Pretli
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

Kristian Welle

Schwerpunktleiter Handchirurgie
Schwerpunktleiter 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. Thaeer Ali
(bis 30.09.2017)
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Christoph Deborre
(seit 20.09.2017)
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Max Friedrich
(seit 20.06.2017)
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Matthias Hettchen
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Michael Kehrer
(seit 22.11.2017)
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Axel Klemeit
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Thomas Randau
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Stefan Täger
(seit 17.05.2017)
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

Assistenzärztinnen und Assistenzärzte

Dr. med. Rahel Bornemann
Davide Cucchi (ab 01.05.2017)
Frank Fröschen (ab 01.01.2017)
Dr. med. Martin Gathen
Dr. med. Nadine Gravius
Dr. med. Roslind Hackenberg
(ab 01.04.2017)
Sebastian Hebel
Dr. med. Katharina Heck
Dr. med. Christiane Herchenbach
(bis 31.01.2017)
Marcel Hoellger (ab 01.04.2017)
Max Jaenisch (ab 01.01.2017)
Tom Jansen
Eva Kaup (ab 01.01.2017)
Jan-Dirk Kieback
Dr. med. Adnan Kasapovic
Dr. med. Michael Kehrer
Dr. med. Mona Khoury
Dr. med. Sebastian Koob
Matthias Otto (ab 01.06.2017)
Dr. med. Milena Plöger
Dr. med. Sebastian Scheidt
Desirée Schwetje
Alexander Seuser
Charlotte Struwe (ab 01.01.2017)
Christoph Trillhaase
(ab 01.03.2017)
Dr. med. Anne Zillekens
(ab 01.01.2017)
Pflegekräfte
Station Pauwels:
Gisela Heister
(Leitung)
Susann Mehner
(stellvertretende Leitung)
Susanne Abels
Ina Böhm
David Dejamfekr
Victoria Dolschenko
Carmelina Giese
Evabrigitte Jaeger
Niki Kontogianni
Alen Patrick Mongal
Celestyna Pawlowski
Maximillian Quak
Christina Röser
Gracy Varughese
Ann Kathrin Voiß
Vanessa Walther
Patrick Wolff

Station Hoffa:

Wilfried Lücker
(Leitung)
Ute Wieland
(Stellvertretende Leitung)
Dilek Aydin
Stephanie Fastabend
Julia Füllenbach-Meier
Melina Jenal
Rosa Kormann
Edeltraud Krings
Corinna Lack
Corinna Schröter
Laura Schubert

Station Kuhnt:

Sabrina Zorrilla
(Leitung)
Nejc Rednjak
(Stellvertretende Leitung)
Touria Berhausen
Madlen Borowski
Ariane Delonge-Schubert
Jessica Dörner
Sümeyra Eren
Vanessa Falkenberg
Jens Groschka
Ursula Hütt
Lorita Labarile
Katharina Müller
Jennifa Nitsche
Andrea Osawe-Schulz
Jose Ramos Castaneda
Lea Reinhard
Sandy Schunk
Axel Tiburcio Espinoza
Claudia Urtel
Julia Wenner
Gabriele Zavelberg

Station Böhler:

Sandy Heikamp-Pommer
(Leitung)
Karen Priyanthan
(Stellvertretende Leitung)
Annette Fuhrländer
Nancy Johl
Michelle Junker
Robert Kim Yap
Judith Nechterschen
Roselle Ocampo
Liliana Ratz
Janina Schlösser

Sekretärinnen und Sekretäre

Orthopädie:
Petra Engelhard
Jacqueline Muschalla
Alexander Bajura
Carmen Canosa
Sebastian Frings
Franziska Nowka (ab 01.07.2017)
Astrid Nasdala (bis 18.06.2017)
Svenja Wirtz (ab 01.02.2017)
Christine Zimmermann
Unfallchirurgie:
Saphia Said
Inge Berché
Dietlinde Domgörgen
Gabriele Reitz

Case Management:

Iris Kalinowski (bis 31.10.2017)
Sandra Mansfeld (ab 01.06.2017)

Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten

Thomas Dörnen
(Leitender Physiotherapeut)
Dagmar Erler
(Leitende Physiotherapeutin)
Constanze Aymans
Lynn Gazecki
Katharina Gieca
Ralph Hoffmann
Doris Hofmann-Theis
Girish Jha
Sarah Koll
Jan Kruse
Manuela Lade
Jürgen Meier
David Niephaus
Niklas Pes
Sibylle Roeske
Sabine Schubert
Ömrüm Sengül
Yannis Theissen

Wissenschaftliche Mitarbeiter

Dr. rer. nat. Frank Schildberg
(Leiter Forschungslabor)
(ab 01.07.2017)
Mustapha Haddouti
(Master of Science)
Werner Masson (Labormanager/
Biologisch-Technischer Assistent)
Cäcilia Hilgers (Biologielaborantin)

IT-Administration & Register

Jon Gestermann
Gesundheitsökonomie
Sonja Parbs
Cordula Strauch (bis 15.10.2017)

Veranstaltungsmanagement:

Sara Vonk
OP-Pflege
Jessika Vergeest
(Leitung OP-Pflege)
Jennifer Andres
Markus Anton
Lukas Baare
Sarina Blaas
Lysann Carl
Jessica Declair
Gina Fleischer
Laura Frenzel
Jonas Gede
Elisabeth Hänsel
Claudia Hammer
Julia Krames
Robert Küll
Nikola Lauritz
Jakob Lehnert
Oksana Litt
Nadine Malkusch
Josè Valero Marco
Beate Noak
Hannah Nücken
Lina Reinhard
Susanne Ruffing
Nathalie Roeder
Niklas Schlenso
Nadine Simon
Alexandra Solbach
Birgit Tiltmann
Anja Wirtz

Poliklinik-Pflege

Martina Liczner
(Leitung)
Barbara Roth
Nicole Jakobi
Kerstin Schmitz
Saskia Weser
Gabi Wagner
Pongpat Chanthanak
(Auszubildender)
Sahil Kumar
(Auszubildender)



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)

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





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

77 Jahre, weiblich

Septische Prothesenlockerung rechts (Enterococcus faecium) nach 2-maligem HTEP-Wechsel ex domo, gelockerter tripolarer Pfanne und zementierter proximaler Femurersatzprothese mit distal ventraler Schaftperforation und langstreckiger Kortikalisdefektbildung



Zweizeitiges Vorgehen mit Prothesenausbau, Entfernung der osteitischen periartikulären Ossifikationen des proximalen Femurs, distal diaphysäre Zementbergung über transfemorales Fenster mit nachfolgender Drahtcerclage-Osteosynthese

Re-Implantation nach langem Intervall von 8 Wochen, acetabuläre Rekonstruktion mit zementfrei modularer Revisionsabstützschale (MRSC, Fa. PETER BREHM) mit dorsokranialem Metallaugment (24-C) und tripolarer Pfanne

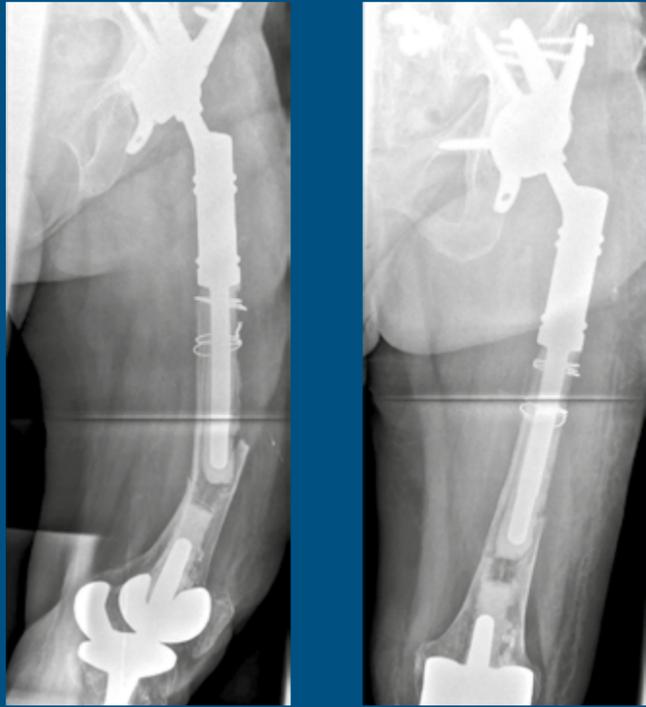


Femorale Rekonstruktion mit proximalem Femurersatz (MUTARS, Fa. Implantcast), distaler strut-graft Augmentation des ventralen Kortikalisdefektes und Stabilisierung mittels Drahtcerclagenosteosynthese

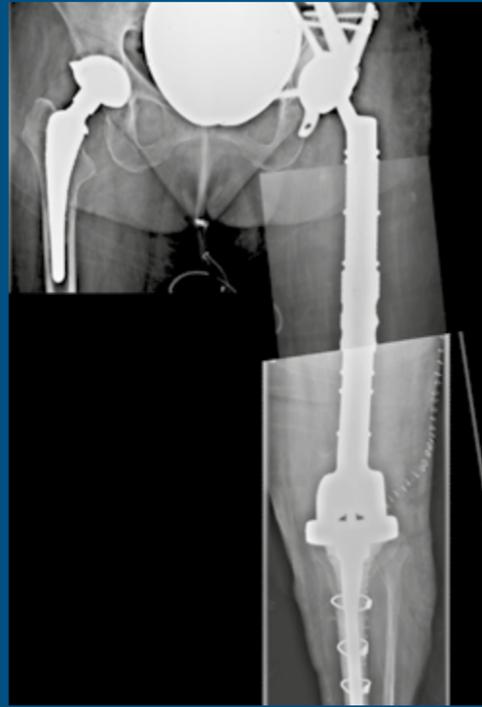
Fall 2

77 Jahre, weiblich

Langjährige rheumatoide Arthritis, Interprothetische Fraktur nach Stolpersturz bei einliegendem Beckenteilersatz (Fa. BPETER BREHM) und proximalem Femurerersatz (MUTARS, Fa. Implantcast)



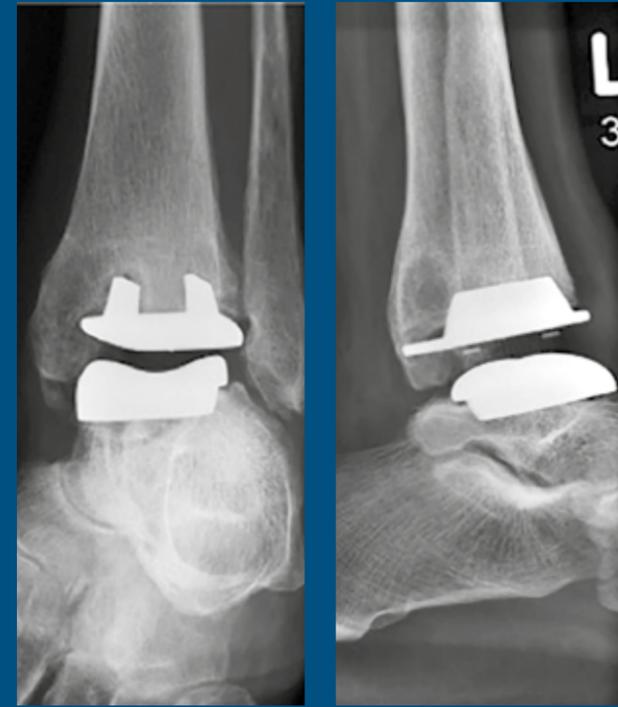
Unverändert stabil implantiertes totales Femur mit zementiertem Rotating-Hinge Kniegelenksersatz (MUTARS, Fa. Implantcast)



Fall 4

60 Jahre, weiblich

Aseptische OSG-Prothesenlockerung mit tibial ausgeprägter Zystenbildung



OSG-Arthrodeese mittels ventraler und dorsaler winkelstabiler Plattenosteosynthese (Periloc-Arthrodesepplatten, Fa. Smith & Nephew), Knochendefektaugmentation mit bikortikalen Beckenkammspänen



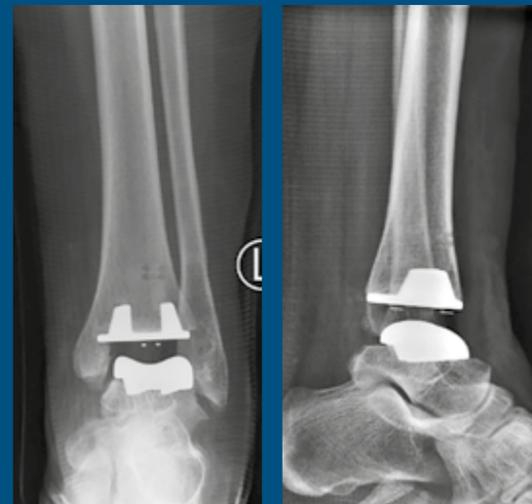
Fall 3

47 Jahre, weiblich

Symptomatische Sprunggelenksarthrose links (Kellgren Lawrence III°)



Zementfrei implantierte Sprunggelenksprothese (Taric, Fa. Implantcast)

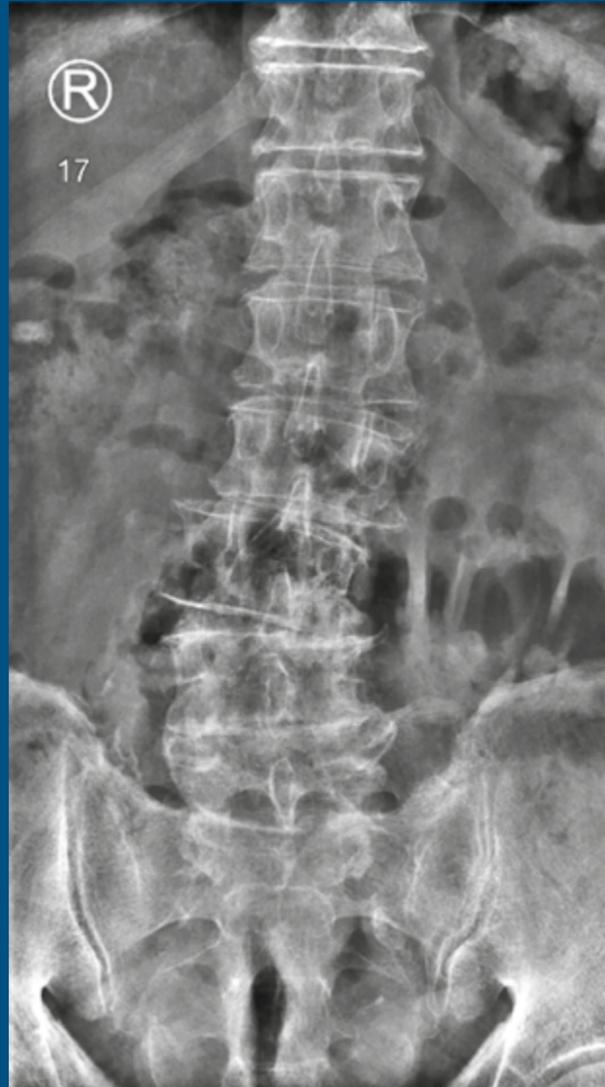


Intraoperative Defektsituation linkes OSG, schrittweise Defektaugmentation mit insgesamt 4 bikortikalen autologen Beckenkammspänen



Fall 5

78 Jahre, männlich



Degenerative Lumbalskoliose mit Claudicatio spinalis Symptomatik



Präoperatives CT mit Darstellung der Neuroforamina bds.



Dorsale trisegmentale Repositions-spondylodese L2-L5 mit PLIF-Cage-Implantation (WSI-Expertise-System, Fa. Brehm)



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

64 Jahre, männlich

Posttraumatische Gelenkfehlstellung mit Ulnardeviation des Dig V links

Weichteiliges Release, K-Draht-Stellung Digitus V links Entfernung der K-Drähte nach 6 Wochen

Prä-op. Bildgebung:



Postop. Bildgebung:



Postop. Bildgebung nach ME
nach 6 Wochen



Fall 2

22 Jahre, männlich

Sekundäre Coxarthrose bei Z.n. perthrochantärer Femurfraktur und Acetabulumfraktur rechts

1. Operation: Debridement, Abtragung der Osteophyten, Probenentnahme, Materialentfernung, Schenkelhalsresektion
2. Operation: Debridement, Probenentnahme, Spülung Hüfte rechts

Prä-op. Bildgebung: Hüftübersicht a.p.



Prä-op. Prothesenplanung



Post-op. Bildgebung: nach ME und Debridement



Postop. Bildgebung:



Postop. Bildgebung:



Fall 3

69 Jahre, männlich

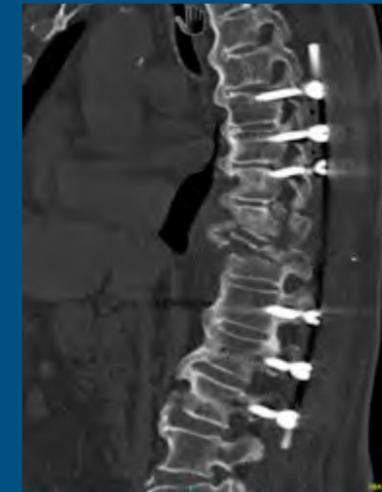
Übernahme aus externem Krankenhaus mit Wirbelkörperfrakturen BWK 10 und 11 und Z.n. dorsaler Spondylodese von BWK 9 auf BWK 12 (Depuy Viper II). Sekundäre Dislokation der eingebrachten Schrauben und Nachsinterung des BWK 10

Entfernung der einliegenden Spondylodese und dorsale Stabilisierung von BWK 7 auf LWK 2 (K2M) Implantation eines Wirbelkörperersatzes von BWK 10 und BWK 11 mittels Obelisk (Firma Ulrich), MACS-Platte am 14.03.2018

Postop. nach externer Versorgung

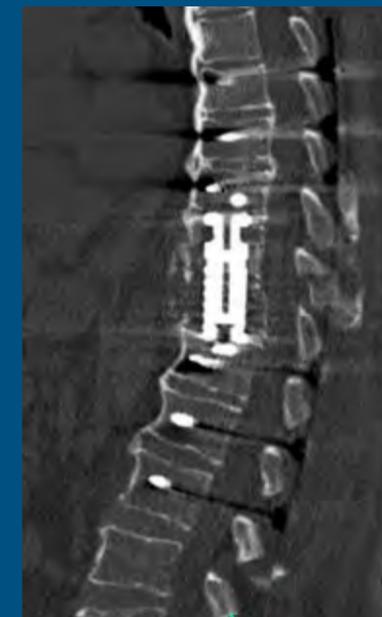


Postop. Bildgebung: nach der dorsalen Stabilisierung in domo



Postop. Bildgebung:

Postop. Bildgebung: nach ventralem Wirbelkörperersatz BWK 10/11





PD OA Dr. med.
S. Gravius



OA Dr. med.
H. Kohlhof

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)

Eingriffe 2017

Endoprothesen	655
Hüftgelenk	384
Erstimplantation	129
Revision	95
Wechsel	160
Kniegelenk	262
Erstimplantation	108
Revision	37
Wechsel	117
Schultergelenk	6
Erstimplantation	6
Sprunggelenk	3
Erstimplantation	2
Revision	1
Offene Operationen	115
Schultergelenk	28
Ellenbogengelenk	7
Hüftgelenk	18
Kniegelenk	8
Fuß und Sprunggelenk	54
Arthroskopien	234
Schultergelenk	35
Hüftgelenk	4
Kniegelenk	173
Sonstige	22
Sonstige	52
Gesamt	1056

Fall 1

63 Jahre, weiblich

Aseptisch gelockerte Abstützschale mit Protrusion ins kleine Becken mit Beckendiskontinuität und ausgehntem superozetabulärem Os Iliumdefekt (nach Paprosky IIIb) rechte Hüfte bei fester Schaftprothese. Zweizeitiges Vorgehen mit (1) Explantation und ausgiebigem Debridement, Proben zur Mikrobiologie und Histologie, Sonikation der Implantate und Explantation der Abstützschale sowie (2) Replantation eines CT-basierten Custom-made Beckenteilersatzes (Fa. Peter Brehm) mit tripolarer Pfanne und biologischer Defektrekonstruktion mit homologer Spongiosa in „Impaction-grafting-Technik“ wie auch Offset-Rekonstruktion mit Konusadapter Typ Merete Bioball zur Rekonstruktion des anatomischen Rotationszentrums und des femoralen Offset.

Präoperative Röntgendiagnostik:

Röntgen- und CT-Diagnostik im prothesenlosen Intervall zur Planung des Beckenteilersatzes (a.) native Darstellung der azetabulären Defektsituation im Röntgen. Interimslösung mit Polyethylen-Liner zur Abstützung in der azetabulären Defektsituation bei verbliebene, Schaft; b.) 3D Darstellung der azetabulären Defektsituation



Planung des Beckenteilersatzes



Postoperative Röntgendiagnostik:



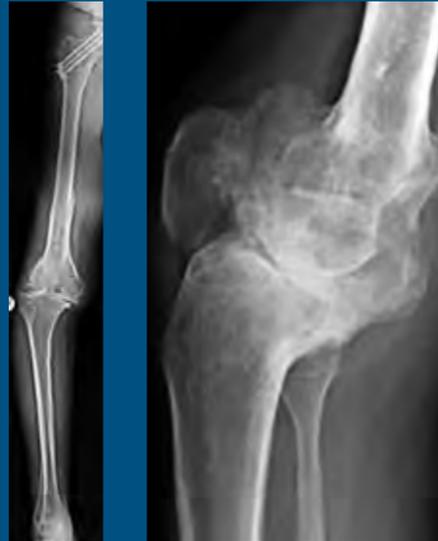
Fall 2

42 Jahre, männlich

Symptomatische, fortgeschrittene hämophile Arthropathie Kniegelenk rechts mit ausgeprägter Bewegungseinschränkung (Flex. / Ext. 40/10/0°, ROM 30°) und Fehlrotation des distalen Femurs nach Umstellungsosteotomie (Zeitpunkt und Art der Umstellung unbekannt) mit im zeitlichen Verlauf zunehmender Achsabweichung und multidirektionaler ligamentärer Instabilität rechts

Implantation einer gekoppelten Knie-Prothese (Fa. Implantcast, GenuX) mit Rekonstruktion der Gelenklinie und metallischer Defektrekonstruktion und Aufhebung der femoral distalen Hyperextension rechts

Präoperative Röntgendiagnostik:



Präoperative Röntgendiagnostik:



Fall 3

74 Jahre, weiblich

Sekundäre Coxarthrose mit begleitender Hüftkopfnekrose und Einbruch der Nekrosezone im Bereich des rechtsseitigen Hüftgelenkes. Varusfehlstellung im Bereich des proximalen Femurs nach verheilter Femurfraktur.

Implantation zementfreie Hüftprothese mit Korrekturosteotomie des prox. Femur in CORA mit ventrolaterabisiger Keilentnahme und Sicherungserclage sowie Knochendefektaugmentation in IBG prox. Femur rechts

Präoperative Röntgendiagnostik:



Präoperative Röntgendiagnostik:



Fall 4

72 Jahre, weiblich

Coxarthrose rechts mit Coxa vara nach pertrochantärer Femurfraktur 2013 und Entfernung der osteosynthetischen Versorgung 2015 mit konsekutiver Beinlängenverkürzung rechts von ca. 2,5 cm

Implantation einer Hüftprothese mit sonderangefertigtem CTX Schaft und zementfreier Hüftpfanne

Präoperative Röntgendiagnostik:



Präoperative CT-gestützte Planung:



Präoperative Röntgendiagnostik:



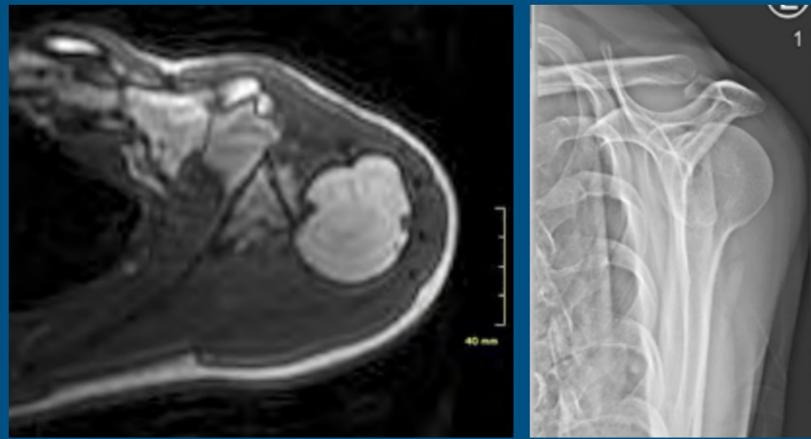
Fall 5

32 Jahre, weiblich

Multidirektionale Schultergelenksinstabilität ohne Hyperlaxizität (Gerber B 4) mit MR-tomografisch nachgewiesenem anterioinferiorer Labrumläsion und Dorsaler Kims-Lesion mit reversed Hill-Sachs-Defekt

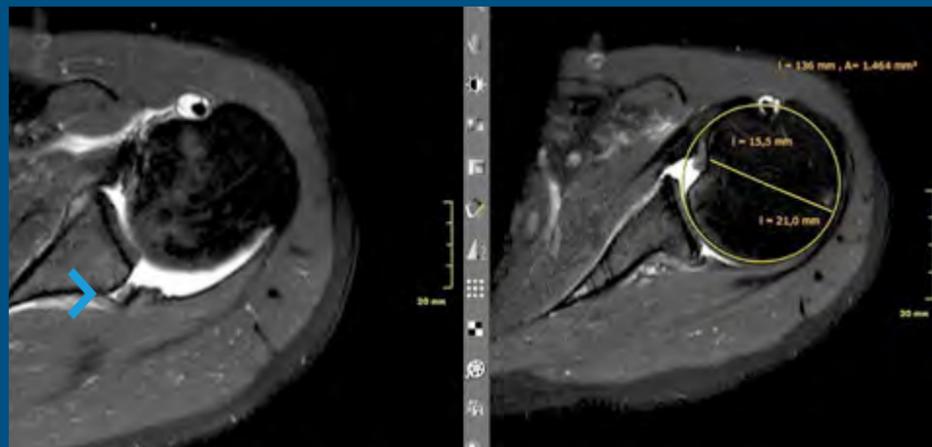
Arthroskopische dorso-ventrale Schulterstabilisierung mit Kapsel-Labrum-Shift (6 x2,9 mm Pushlock-Anker)

Präoperative Dorsale Subluxationsstellung bei „engaging“ reversed Hill-Sachs-Defekt



Dorsale Labrumläsion

Bemessung des humeralen Knochendefektes



Glenoidretroversion



Dorsale Labrumläsion
Humeruskopf
Glenoid



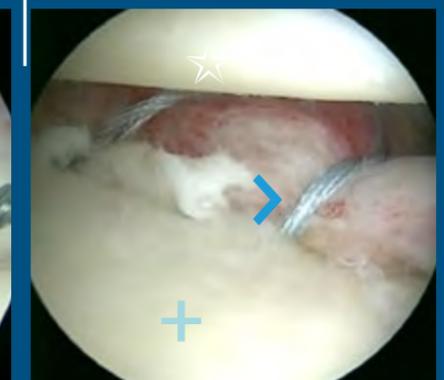
Labrumfixation mittels Anker
Humeruskopf
Glenoid



Dorsale Labrumläsion
Humeruskopf
Glenoid



Labrumfixation mittels Anker
Humeruskopf
Glenoid



Labrumfixation mittels Anker
Humeruskopf
Glenoid



Post-operatives Röntgenbild mit regelrechte Humeruskopfzentrierung



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



OÄ Dr. med.
S. Kowalski



OA Dr. med.
Y. Rommelspacher

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 2017

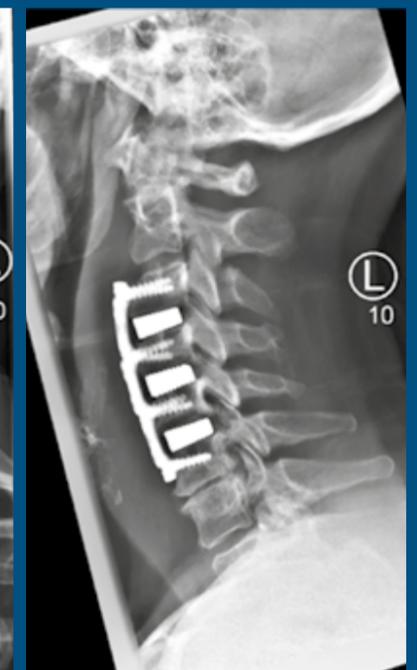
Knöcherner Dekompression	50
Spondylodesen	233
monosegmental	83
mehrsegmental	150
Nukleotomie	102
Kyphoplastie	172
ISG-Fusionen	16
Bandscheibenprothese	6
Biopsie	8
Endoskopische Facettektomie	113
Wirbelkörperersatz	28
Sonstige	64
Gesamt	792

Fall 1

51 Jahre, weiblich

Chronische Zervikobrachialgie C4 und C5 rechts bei multisegmentaler Osteochondrose mit neuroforaminaler Enge C 3/4, C4/5 und C5/6

Ventrale Spondylodese C3-6 mit Cagesimplantation und Plattenosteosynthese, Einlegen vom DBM pastös ins Bandscheibenfach lateral des Cages sowie anterolateral der Platte.

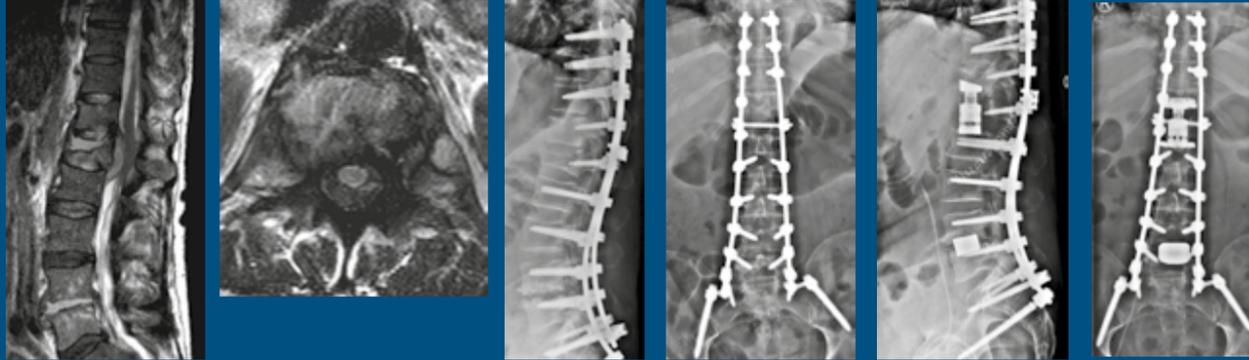


Fall 2

57 Jahre, weiblich

Spondylitis LWK1 mit epiduralem Empyem und Spondylodiscitis LWK 4/5

Operative Versorgung von dorsal BWK 10 bis Ilium und ventralem Wirbelkörperersatz LWK 1 und ventralem Bandscheibenersatz L4/5

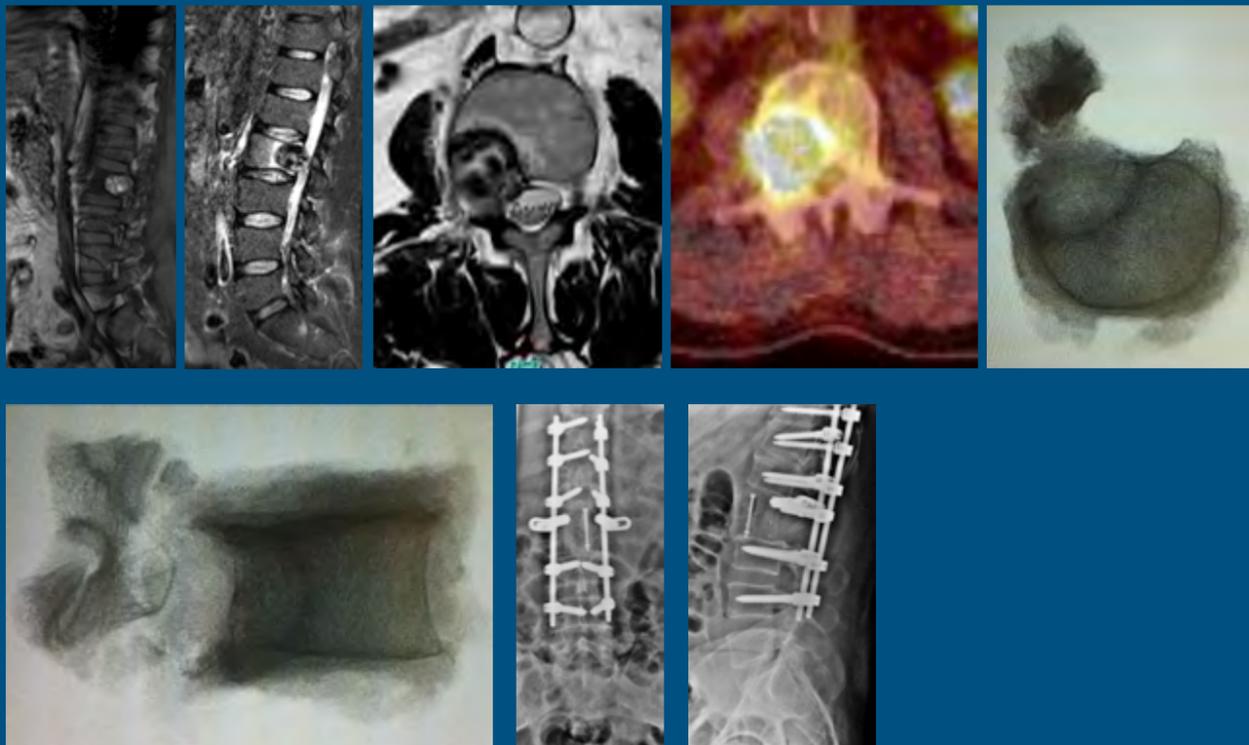


Fall 3

57 Jahre, männlich

Solitäre Metastase eines Schilddrüsenkarzinoms auf Höhe LWK 2, präoperativ gesichert mittels MRT und PET CT

Operative Versorgung von dorsal mittels en bloc Resektion und Rekonstruktion mittels dorsaler Stabilisierung und Wirbelkörperersatz.



Fall 4

79 Jahre, männlich

Inkomplettes Querschnittssyndrom bei LWK 1 Fraktur mit Hinterkantenfragment und Verlegung des Spinalkanals

Operative Versorgung von dorsal und ventral mit Resektion des Hinterkantenfragmentes und Rekonstruktion mittels Wirbelkörperersatz. Postoperative vollständige Erholung des inkompletten Querschnittssyndroms.





OA PD Dr. med.
J. Schmolders



OA PD Dr. med.
A. Strauß

Klinische Behandlungsschwerpunkte

- » interdisziplinäre Diagnostik und Behandlung aller benignen und malignen Tumorendoprothetiken
- » Extremitätenerhaltende Tumorendoprothetik
- » orthetische und exoprothetische Versorgung nach tumorchirurgischen Erkrankungen
- » stadienadaptierte Behandlung der Hämophilie-Arthropathie in enger Zusammenarbeit mit dem Institut für Experimentelle Hämatologie und Transfusionsmedizin (Direktor: Prof. Dr. J. Oldenburg)

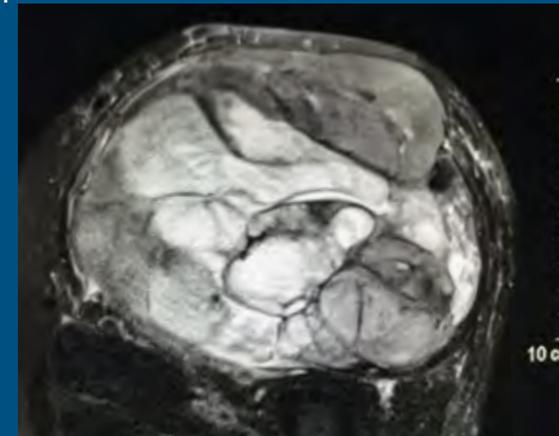
Eingriffe 2017

Tumoroperationen	176
Biopsie	61
Tumorresektionen/Ausräumungen mit Defektstabilisierung	91
Tumorprothesen	24
Eingriffe bei Hämophiliepatienten	54
Erstimplantation Hüftprothese	3
Erstimplantation Knieprothese	6
Wechsel Knieprothese	5
Revision Hüftprothese	3
Radiosynoviorthese	26
Arthroskopie Kniegelenk	4
Arthrodese OSG	2
Weichteileingriff	2
Sonstige	3
Sonstige	96
Sonstige	112
Gesamt	326

Fall 1

70 Jahre, männlich

Dedifferenziertes Liposarkom des linken Oberschenkelkells



R0-Resektion des Tumors, adjuvante Radiatio

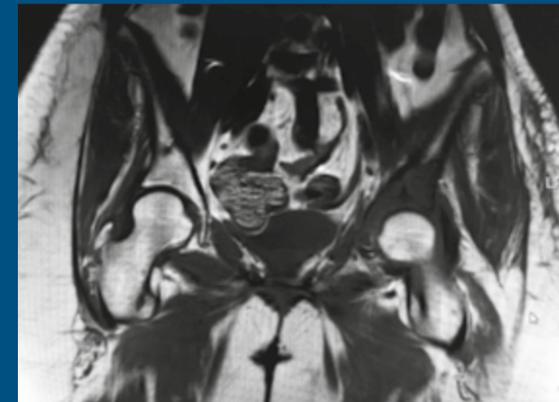


Fall 2

47 Jahre, weiblich

Solitäre, linksseitige Metastase des Acetabulum eines Mamma-CA

R0-Resektion und Implantation eines linksseitigen LUMIC Beckenteilersatzes



Fall 3

67 Jahre, weiblich

Parossales Osteosarkom



Exzisionsbiopsie (R0), keine adjuvante Therapie notwendig



Fall 4

19 Jahre, weiblich



Nach Inzisionsbiopsie nuchal bei NOS mit (ex domo) durchgeführter querer Zugangsinzision



Nachresektion mit Z-Plastik (R0), adjuvante Radiatio

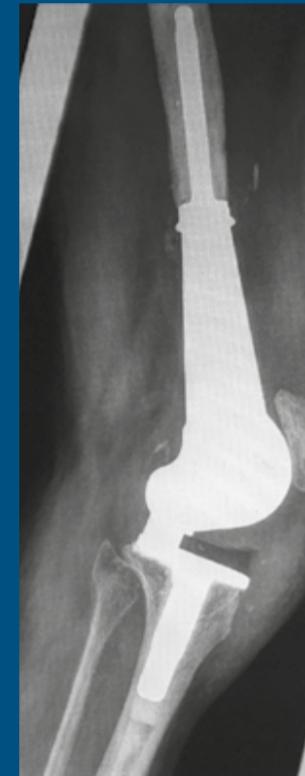
Fall 5

66 Jahre, männlich

Hämophiliebedingte Destruktion des rechtsseitigen Kniegelenks (Faktor VIII Mangel)



Implantation einer OFC – XPAND Sonderprothese (Fa. Implantcast)





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 2017

Achillessehnenverlängerung	48
Epiphysenfixierung bei ECF	5
Epiphyseodese	25
Geschlossene Reposition Hüftluxation	30
Materialentfernungen	27
Beckenosteotomien/Umstellungsosteotomien Extremitäten	32
Weichteileingriff Fuß	16
Weichteileingriff Hals	2
Weichteileingriff Hüftgelenk	6
Weichteileingriff Kniegelenk	9
Sonstige	11

Gesamt	211
---------------	------------

Fall 1

11 Jahre, männlich



Symptomatischer Pes Plano valgus, Os tibiale externum
Auswärtig erfolgte eine intensive konservative Therapie mittels einer Einlagenversorgung und krankengymnastischen Therapie. Diese erbrachte keine Beschwerdelinderung. In der klinischen Untersuchung zeigt sich ein rigider Pes Plano valgus.



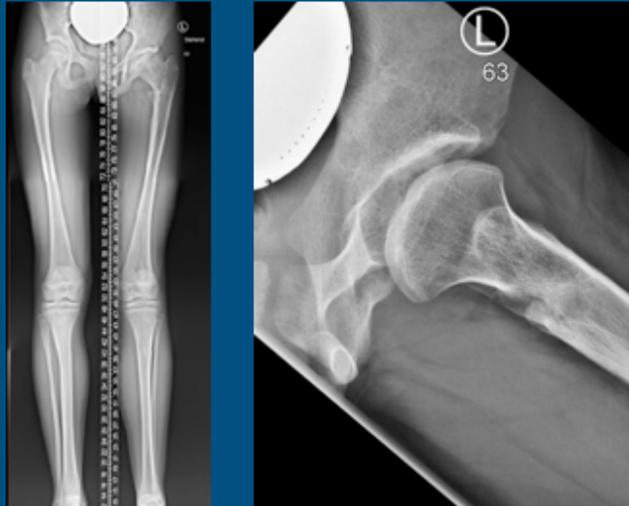
Postoperativ nach Abtragung des akzessorischen Fußwurzelknochens, offene Reposition und Remodellierung des Os naviculare im Schutzgips.



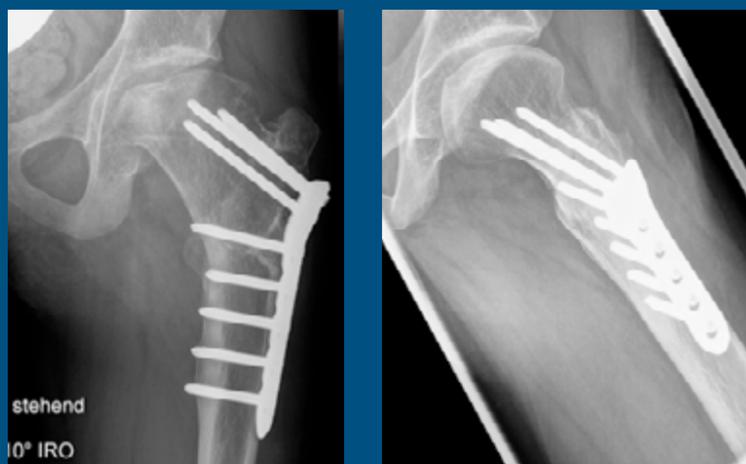
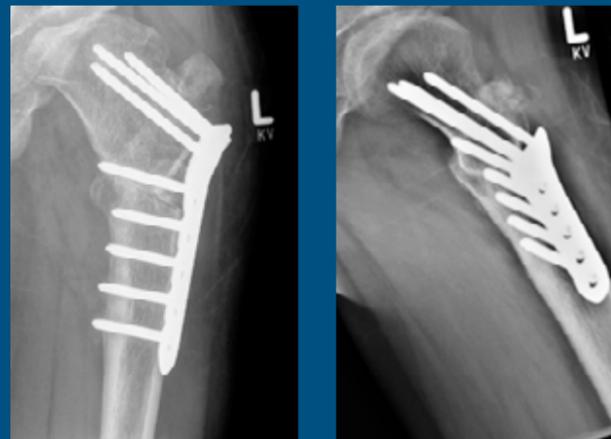
Fall 2

13 Jahre, weiblich

Z.n. Morbus Perthes auf der linken Seite.
Coxa magna et plana, verringertes Offset, Trochanter-Hochstand und konsekutiver Glutealinsuffizienz links.
Auf Grund der Beinlängendifferenz struktureller Spitzfuß links. Die Patientin klagt über Schmerzen unter Belastung mit einem hinkendem Gangbild.



Schenkelhalsverlängernde Morscher Osteotomie links mit interner Fixation mittels einer winkelstabilen Kinder-LCP Platte der Fa. Synthes und Achillessehentenotomie nach Hoke links

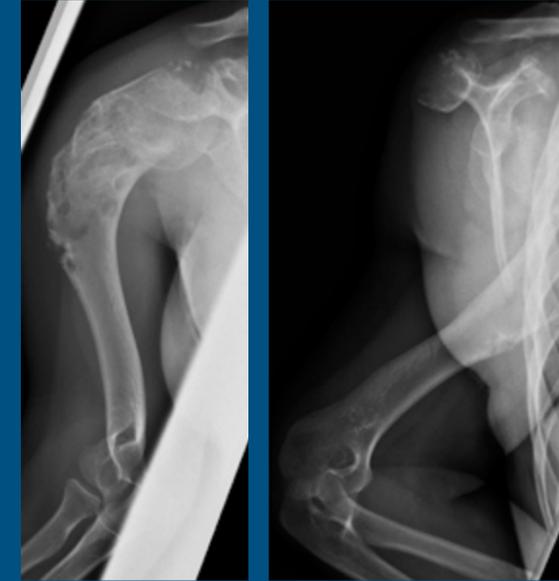


Im weiteren ambulanten Verlauf zeigt sich eine schöne Durchbauung der Osteotomie mit klinisch aufgehobener Glutealinsuffizienz und nahezu beschwerdefreier Patientin.

Fall 3

17 Jahre, weiblich

Polyostotische
fibröse Dysplasie

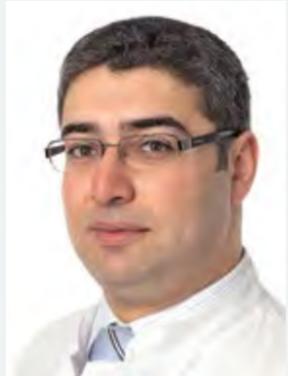


Am rechten proximalen Humerus liegt eine starker Verkürzung und Achsdeviation vor. Es besteht eine deutliche funktionelle Einschränkung des Schultergelenkes. Insbesondere die Abduktion ist auf 50° limitiert.



Mehrdimensionale Korrekturosteotomie des proximalen Humerus mit Fixateur externe und beschichteten Epical-Schrauben.

Postoperativ korrigierte Achse des Humerus mit deutlich verbesserter Abduktion im Schultergelenk.



OA 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 (Exermitäten-, 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 2017

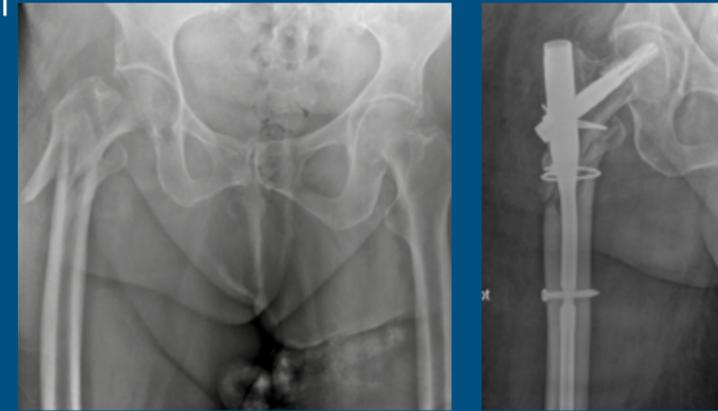
Osteosynthesen	557
Osteosynthese Schulter/Klavikula	53
Osteosynthese Humerus	70
Osteosynthese Becken	41
Osteosynthese Femur	123
Osteosynthese Tibia/Fibula	132
Osteosynthese Patella	7
Osteosynthese Fuß	31
Osteosynthese Wirbelsäule	100
Fraktur-Prothesen	54
Hüftgelenk	41
Erstimplantation	37
Revision	3
Wechsel	1
Kniegelenk	1
Erstimplantation	1
Revision	0
Wechsel	0
Schultergelenk	12
Erstimplantation	8
Wechsel	4
Radiuskopfprothese	1
Erstimplantation	1
Sonstige Extremitäteneingriffe	448
Amputationen	12
Arthrodesen	6
Arthroskopien	74
ME	263
Offene Operationen	93
Sonstige	21
Gesamt	1080

Fall 1

85 Jahre, weiblich

Häuslicher Sturz mit proximaler Femurfraktur rechts AO 31 A3

Primäre Versorgung mit PFNA und Cerclage (Fa. Synthes)



Entwicklung einer Infekt-Pseudarthrose mit Ausbau des PFN-A und Anlage einer Girdlestone-Situation

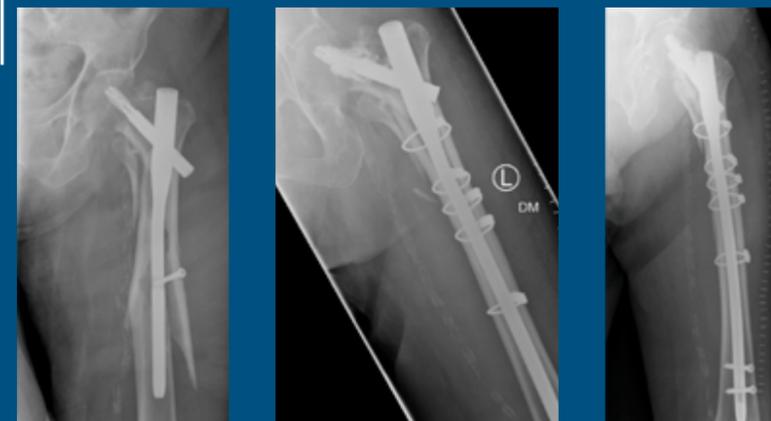


Implantation eines proximalen Femur-Ersatzes (Mutars, Fa. Implantcast)

Fall 2

94 Jahre, weiblich

Periimplantäre Femurschaftfraktur 3.2.C2 nach Stolpersturz bei Z.n. proximaler Femurfraktur und PFNA links



Ausbau des PFNA, offene Reposition und Implantation eines zementierten lange PFNA mit Cerclagen links (Fa. Synthes)

Fall 3

67 Jahre, männlich

Mehrfragmentäre intraartikuläre offene Olecranonfraktur links nach Fahrradsturz



Dorsale Luxationsfraktur des Radiuskopfes mit Destruktion der metaphysären Substanz (AO 21-B3.3)



ORIF Olecranon links und Osteosynthese mittels einer Zugschraube sowie Plattenosteosynthese



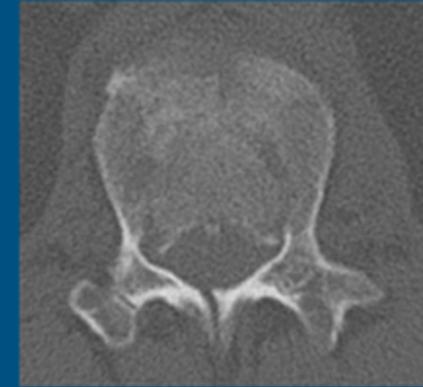
Implantation einer Radiuskopfprothese (MoPyC, Fa. Tornier)

Fall 4

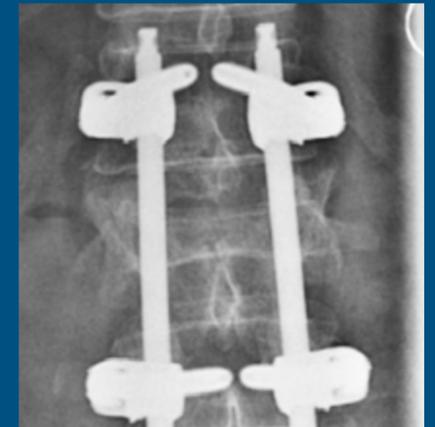
54 Jahre, männlich

Sturz aus 2 m Höhe mit LWK 1 B1 Verletzung

Präop



Geschlossene Reposition und perkutane Spondylodese B12-L2 (MIS-USS, Fa. Depuy-Synthes)



Thorakoskopischer ventraler Wirbelkörperersatz LWK 1 (Obelisk, Fa. Ulrich und MACS, Fa. B. Braun)

Fall 5

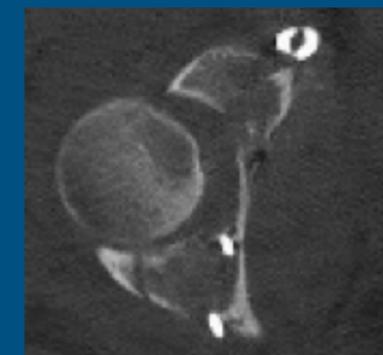
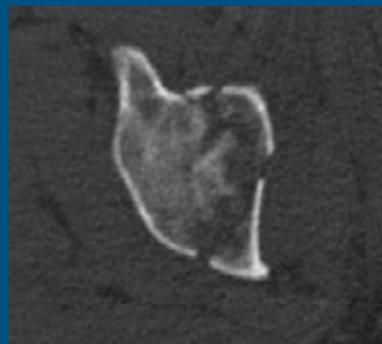
47 Jahre, männlich

BG-licher Sturz aus einer Höhe von 2,5 m Fraktur des vorderen Pfeilers und Hemiquer-Acetabulumfraktur rechts

Offene Reposition und Osteosynthese mittels 14-Loch U-Platte (Fa. Johnson & Johnson)



Postoperative CT-Bilder





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
- » Nervenkompressionssyndrome, wovon das Karpaltunnelsyndrom am häufigsten auftritt
- » Erkrankungen der Sehnen, wie Ringbandstenosen (umgangssprachlich „schnellender Finger“)
- » sogenannte Ganglien am Handgelenk, an den Fingergelenken und an Sehenscheiden
- » Fremdkörperentfernungen
- » Morbus Dupuytren
- » Rhizarthrose
- » Teilversteifung und Versteifungen bei Handgelenksarthrose
- » Naht und Rekonstruktion bei Bandverletzungen an der Handwurzel und am distalen Radioulnargelenk
- » Handgelenkarthroskopie
- » Rheumatische Veränderungen in Zusammenarbeit mit dem Schwerpunkt Rheumaorthopädie

Eingriffe 2017

Amputationen und Exartikulationen Hand	15
Arthrodesen Handgelenk	1
Arthroskopien Handgelenk	23
ME Hand	14
Operationen an Bändern, Sehnen und Faszien Hand	63
Osteosynthesen Hand	75
Osteosynthesen Radius/Ulna	142
Weichteileingriff	93
Sonstige	17
Gesamt	443

Fall 1

54 Jahre, männlich

Schmerzbedingter Funktionsverlust der linken Hand bei Pseudarthrose des distalen Radius mit Knochendefekt ein Jahr nach Fraktur und Versorgung

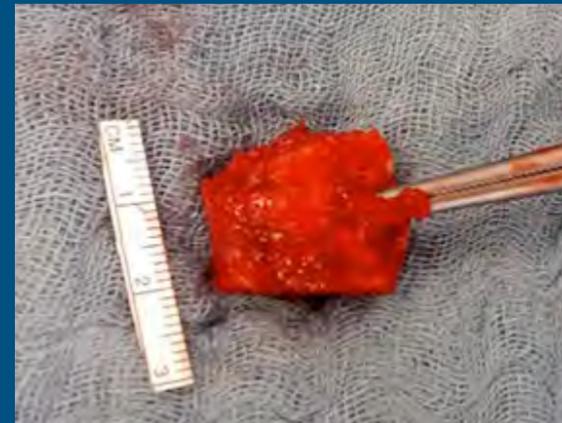
CT und Röntgen linker Radius mit großem Defekt, Längenverlust und Osteopenie



Intraoperativer Defekt des distalen Radius nach Resektion des Pseudarthrose



Beckenkammspan in der Ausmessung des Defektes nach Längenkorrektur



In den Defekt eingesetzter Beckenkammspan vor Osteosynthese



Röntgen distaler Radius 6 Monate postoperativ mit knöcherner Heilung bei Schmerzfreiheit und vollständig wiederhergestelltem Bewegungsumfang

Fall 2

2 Jahre, weiblich

Verbrennung III° rechte Hand im Säuglingsalter. Funktionslose Hand bei fixierter Vernarbung und folgendem Fehlwachstum.

Ausgangsbefund mit vernarbt eingewachsenen Fingern und fixierter Flexionsstellung der Hand



Intraoperativer Situs mit Narbenlösung und Präparation mit Freilegung der verbliebenen Finger I, II und III



Rekonstruktion mit Sehnersatzplastiken, Z- und lokalen Lappenplastiken, Spalthaut, passagere Transfixation der Finger



Rekonstruktionsergebnis mit Wiederherstellung von Daumen, Zeige- und Mittelfinger, Auflösung der Handbeugekontraktur und definitive Versorgung der teilamputierten Ring- und Kleinfinger mit Erhalt der Handfläche

Fall 3

44 Jahre, weiblich

Schmerzhaft eingeschränkte Beweglichkeit des Zeigefingers rechts bei Arthrose des Grundgelenkes und Psoriasis-Arthritis

Röntgenbild mit Arthrose des Zeigefingergrundgelenkes



Intraoperativ nach Implantation des Gelenkersatzes

Wiederherstellung der Beweglichkeit intraoperativ



Verlaufsbild des Fingers bei guter und schmerzfreier Beweglichkeit des Zeigefingergrundgelenkes

Fall 4

64 Jahre, männlich

Subtotale Amputation mit Durchtrennung des Carpus und mehretagig Gefäße, Nerven, Beugesehnen und der ulnaren Strecksehnen



Stabilisierung im Fixateur externe, Naht und Rekonstruktion der A. ulnaris und mehretagig A. radialis, Naht Nn. medianus, ulnaris, radialis und der Sehnen



Mobilisation bei erhaltener Hand mit guter aktiver Beweglichkeit der Finger und Deckung der Restdefekte





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 2017

Lappenplastik	31
Vacuumtherapie	425
Weichteileingriffe	229
Sonstige	18
Gesamt	703

Fall 1

72 Jahre, männlich

Defekt Außenknöchel mit freiliegendem Knochen nach Fraktur, multiplen Operationen einschließlich Defektdeckungen und bestehender pAVK

In den Defekt eingeschwenkte Lappenplastik



Präparation einer gefäßgestielten Hautlappenplastik an einem Ast der noch vorhandenen A. dorsalis pedis



Defektdeckung und mesh-graft des Hebedefektes



Ausheilungsbild bei freier Mobilisation und Erhalt der Gehfähigkeit



Fall 2

21 Jahre, männlich

Fehlstellung Handgelenk mit aufgehobener Pro-/Supination nach Schussverletzung in der Kindheit

Maximale Streckung des Handgelenkes bei Fehlwachstum des Radius



Röntgen Handgelenk in 2 Ebenen präoperativ



Röntgen nach Radiusdistraktion und Winkelkorrektur



Definite Ausheilungsbild nach Korrektur und Plattenosteosynthese mit einer Pro-/Supination von 90-0-10

Fall 3

27 Jahre, männlich

Zuweisung bei infiziertem Haut- und Sehnendefekt der Achillessehne nach Ruptur, Operation und Wundheilungsstörung.

Defektstrecke der Achillessehne von 6 cm nach Infektionsanierung



Plastik der Achillessehne mittels Sehnen Spiegel der Gastrocnemiusköpfe und fehlender Weichteildeckung



Hebung eines fasciocutanen Suralis-Lappens



Deckung der Sehnenrekonstruktion mittels Suralislappen



Primärer Verschluss und Ausheilung



Fall 4

2,5 Jahre, weiblich

Fehlstellung Handgelenk mit aufgehobener Pro-/Supination nach Schussverletzung in der Kindheit

Massive Osteitis nach offener Verletzung des re Unterschenkels, Sepsis und drohende Amputation



Röntgen mit Sequester und Destruktion der Tibia Amputation



Knöcherner Defektsituation der Tibia, Hebung eines Muskellappens (M. Gastrocnemius m.)



Entfernung der Sequester



Verlagerung des Muskellappens auf und in den Defekt



Primärer Verschluss, im Verlauf Ausheilung und Erhalt der Gehfähigkeit





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 schon arbeiten wir, in enger Kooperation mit den klinischen Kollegen der Gelenkchirurgie sowie den Labors 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 so zur Patientensicherheit bei der Anwendung neuer Produkte beitragen.





S. Parbs
Dipl. Ökon./Medizin



C. Fischer
Kodierfachkraft



J. Gestermann
EDV und Register

Leistungsspektrum

- » Überprüfung und optimale Kodierung aller stationären Behandlungsfälle
- » 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
- » 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

TOP-25 DRGs Orthopädie

DRG	Fallzahl	Casemix (abs.)	Casemix (rel.)	Casemix Index
I10F	207	239,499	9,48%	1,157
I68D	181	99,912	3,96%	0,552
I09D	104	323,232	12,80%	3,108
I47C	103	205,897	8,15%	1,999
I27D	83	77,190	3,06%	0,93
I09F	71	126,948	5,03%	1,788
I09E	62	146,010	5,78%	2,355
I44B	61	137,982	5,46%	2,262
I43B	59	189,449	7,50%	3,211
I08H	54	55,998	2,22%	1,037
I09C	47	203,604	8,06%	4,332
I16Z	42	35,868	1,42%	0,854
I18B	41	28,003	1,11%	0,683
I24Z	41	26,896	1,06%	0,656
I46B	38	114,456	4,53%	3,012
I68E	36	7,272	0,29%	0,202
I29B	35	37,450	1,48%	1,07
I04Z	33	115,599	4,58%	3,503
I21Z	32	30,528	1,21%	0,954
I20H	30	22,800	0,90%	0,76
I18A	28	24,332	0,96%	0,869
I08F	27	50,463	2,00%	1,869
I09A	27	166,185	6,58%	6,155
I13G	26	26,234	1,04%	1,009
Q02C	26	34,112	1,35%	1,312
„CMI der Top25 DRGs“	1.494	2525,919	100%	45,639

TOP-25 DRGs Unfallchirurgie

DRG	Fallzahl	Casemix (abs.)	Casemix (rel.)	Casemix Index (CMI)
B80Z	363	131,043	12,41%	0,361
J65Z	81	33,858	3,21%	0,418
I21Z	75	71,550	6,78%	0,954
I08F	47	87,843	8,32%	1,869
I68D	45	24,840	2,35%	0,552
I23B	42	29,736	2,82%	0,708
X60Z	42	18,312	1,73%	0,436
I32F	40	34,080	3,23%	0,852
I27D	36	33,480	3,17%	0,93
I13G	34	34,306	3,25%	1,009
I68E	32	6,464	0,61%	0,202
I13A	25	80,850	7,66%	3,234
I32D	24	25,656	2,43%	1,069
X06C	22	16,896	1,60%	0,768
I09C	21	90,972	8,61%	4,332
I16Z	21	17,934	1,70%	0,854
J64B	21	12,957	1,23%	0,617
I13C	20	39,700	3,76%	1,985
I13E	20	29,520	2,80%	1,476
I29B	20	21,400	2,03%	1,07
I31B	20	29,380	2,78%	1,469
I34Z	19	69,084	6,54%	3,636
I31A	18	39,924	3,78%	2,218
I13D	17	26,486	2,51%	1,558
I09D	16	49,728	4,71%	3,108
„CMI der Top25 DRGs“	1121	1055,999	100%	35,685



Leistungsspektrum

Organisation poststationärer Versorgung

- » Psychosoziale Intervention
- » Soziale Intervention
- » Wirtschaftliche Intervention
- » Ambulante Nachsorge
- » Stationäre Nachsorge
- » Medizinische Rehabilitation
- » Teilhabe am Arbeitsleben
- » Beginn der Reha-Planung bereits bei der OP-Terminierung
- » Bei nachfolgender Reha-Indikation (z. B. Hüft-TEP oder Knie-TEP): Vorstellung beim Patientenmanagement
 - » Terminvorschlag für den Reha-Start unter Berücksichtigung von notwendiger Verweildauer, nahtloser Verlegungen oder vorher Entlassung nach Hause gewünscht/möglich
 - » Dokumentation des Reha-Klinik Wunsches (abhängig vom Kostenträger)
 - » Einführung einer unfallchirurgisch-orthopädischen Station für Geriatrie

Patientenmanagement (Sozialdienst/Entlassmanagement)

Klinische Sozialarbeit 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.

Hierbei werden Probleme des Patienten aufgegriffen, entsprechende Hilfen entwickelt und zu einer angemessenen Lösung beigetragen.

Alle Mitarbeiter des Patientenmanagements unterliegen der gesetzlichen Schweigepflicht.

Care- und Case-Management

Das Hauptziel des Case-Managements ist, alle Abläufe bei der Behandlung von Patienten aus einer Hand zu koordinieren und so eine optimale und lückenlose Versorgung für den Patienten zu ermöglichen. Dabei arbeitet das Case-Management interdisziplinär mit allen Berufsgruppen zusammen und ist fester Ansprechpartner für den Patienten vor, während und nach dem stationären Aufenthalt sowie für Ärzte, Pflege, Physiotherapeuten, Sozialarbeiter, etc.

Am Universitätsklinikum Bonn ist ein individuelles Case-Management in den einzelnen Kliniken unter Berücksichtigung der heterogenen Strukturen des UKB aufgebaut.

Aufgaben, Schwerpunkte und Verantwortungsbereiche:

- » Aufnahmeplanung/Terminierung
- » Bettenkoordination
- » Einschätzung des Hilfebedarfs eines Patienten
- » Organisation poststationärer Versorgung
- » Entlassungsplanung
- » Netzwerkbildung zu anderen Einrichtungen

Rehabilitation

Bei Einleitung von Rehabilitationsverfahren über die Krankenversicherungen und/oder Beihilfestellen nimmt das Patientenmanagement mit dem Patienten das entsprechende Formular auf und ergänzt den Antrag durch den Rehabilitations-Befundbericht.



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

Art der Behandlung	Anzahl	Gesamtdauer/min
Physiotherapeutische Einzelbehandlung	50.003	1.364.961
Physiotherapeutische Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage Erwachsener	10.304	311.277
Physiotherapeutische Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage Kinder	93	4.240
Manuelle Therapie	137	4.110
Physiotherapeutische Behandlung mit mehreren Therapeuten	11.502	556.335
Gerätegestützte Krankengymnastik	35	2.100
Gruppetherapie	9.291	306.168
Extensionsbehandlung	59	1.800
Atemtherapie	3.445	74.036
Orthesen- und Hilfsmittelversorgung	587	7.222
Elektrotherapie bei Lähmungen	103	2.450
Elektrotherapie	26	470
Reizstrombehandlung	437	10.185
Gesamtsumme	86.022	2.645.354

Physikalische Therapie Orthopädie und Unfallchirurgie

Art der Behandlung	Anzahl	Gesamtdauer/min
Kompressionsbandagierung	36	725
Manuelle Lymphdrainage	1.598	48.075
Klassische Massagetherapie	54	1.275
Unterwasserdruckstrahlmassage	9	210
Kaltpackung	2	30
Heißluftbehandlung	10	290
Warmpackung (Fango-Paraffin)	261	7.090
Gesamtsumme	1.970	57.695





Physiotherapie am gesamten UKB

Art der Behandlung	Anzahl	Gesamtdauer/min
Physiotherapeutische Einzelbehandlung	12.509	353.706
Physiotherapeutische Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage	83	3.690
Manuelle Therapie	137	4.110
Physiotherapeutische Behandlung mit mehreren Therapeuten	3.053	164.964
Gerätegestützte Krankengymnastik	35	2.100
Extensionsbehandlung	59	1.800
Atemtherapie	161	2.459
Orthesen- und Hilfsmittelversorgung	545	6.407
Elektrotherapie	2	40
Elektrotherapie bei Lähmungen	102	2.425
Reizstrombehandlung	393	8.995
Gesamtsumme	17.079	5.506.964

Physikalische Therapie am gesamten UKB

Art der Behandlung	Anzahl	Gesamtdauer/min
Intermittierende Kompressionstherapie	4	60
Kompressionsbandagierung	75	1935
Manuelle Lymphdrainage	1.933	56.295
Klassische Massagetherapie	1.435	42.195
Unterwasserdruckstrahlmassage	23	630
Kaltpackung	2	30
Warmpackung (Fango-Paraffin)	682	19.377
Heißluftbehandlung	267	7.935
Heiße Rolle	3	33
Hydroelektrisches Vollbad	300	6.930
Teilbad	21	445
Kneipp-Behandlung	1.923	29.286
Gesamtsumme	6.668	165.151

Personal	2017		2016	
	Leitung	Therapeuten	Leitung	Therapeuten
Physiotherapie und Physikalische Therapie ORU	2	10,12	2	10,84
Gesamt UKB	2	51,06	2	51,33

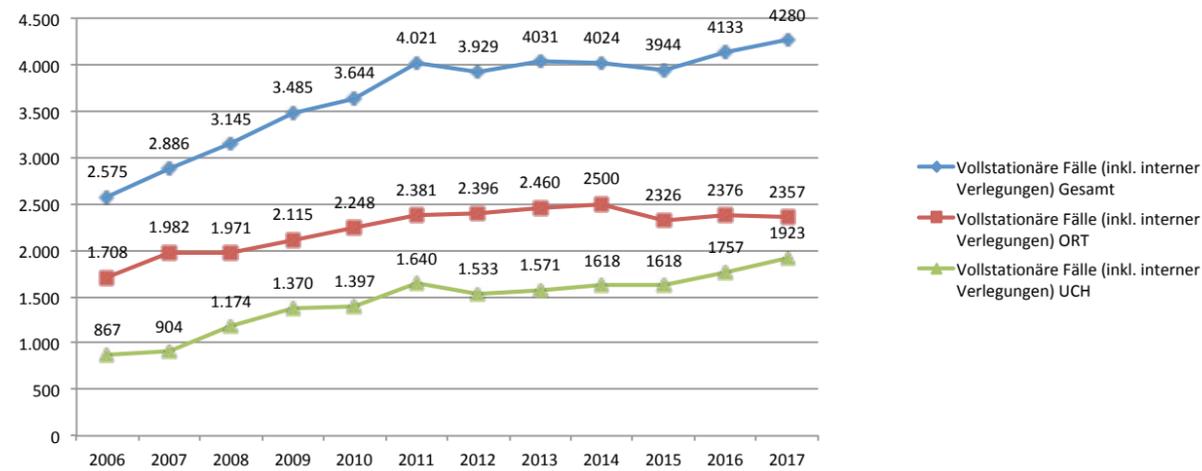




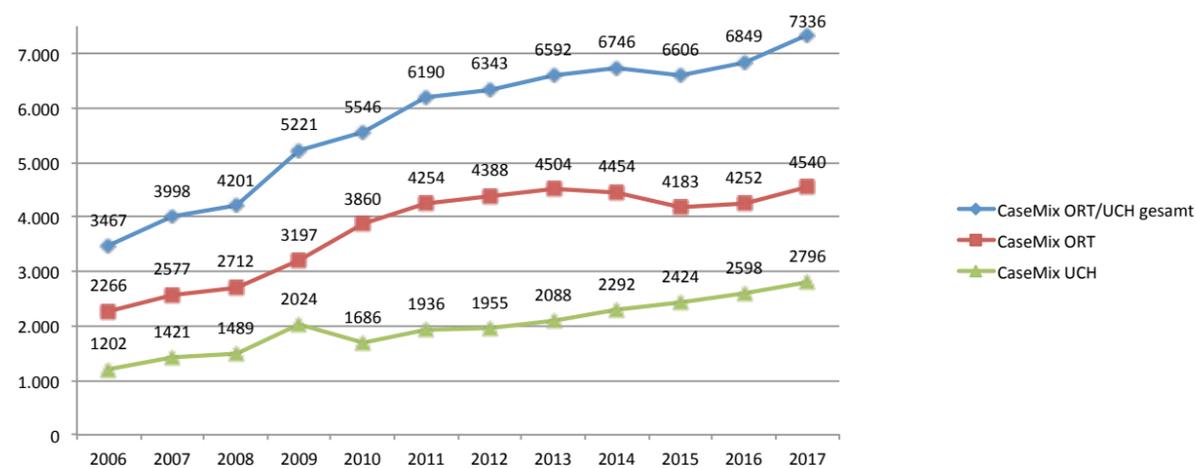
KLINISCHE LEISTUNGS- UND FALLZAHLEN

Stationäre Leistungsdaten	2017	2016	+/- Δ absolut	+/- Δ relativ
Fallstatistik				
Vollstationäre Fälle (inkl. interner Verlegungen)	4.280	4.133	147	3,56 %
Vorstationäre Fälle	246	329	-83	-25,23 %
Behandlungstage	35.307	35.712	-405	-1,13 %
DRG-Statistik				
Fallzahl (abgerechnet)	4.137	4.023	114	2,83 %
Fälle mit Fachabteilungswechsel	324	258	66	25,58 %
Ø Zahl der Diagnosen pro Fall	5,80	5,50	0,30	5,45 %
CaseMix ORT/UCH Gesamt	7.335,780	6.849,400	486	7,10 %
CaseMix ORT	4.539,610	4.251,860	288	6,77 %
CaseMix UCH	2.796,170	2.597,540	199	7,65 %
CaseMixIndex ORT/UCH Gesamt	1,760	1,710	-0,050	2,92 %
CaseMixIndex ORT	1,950	2,020	-0,070	-3,47 %
CaseMixIndex UCH	1,530	1,380	0,150	10,87 %
Zusatzentgelte (Anzahl)	9.145	7.421	1.724	+23,23%

Vollstationäre Fälle Orthopädie und Unfallchirurgie 2006-2017

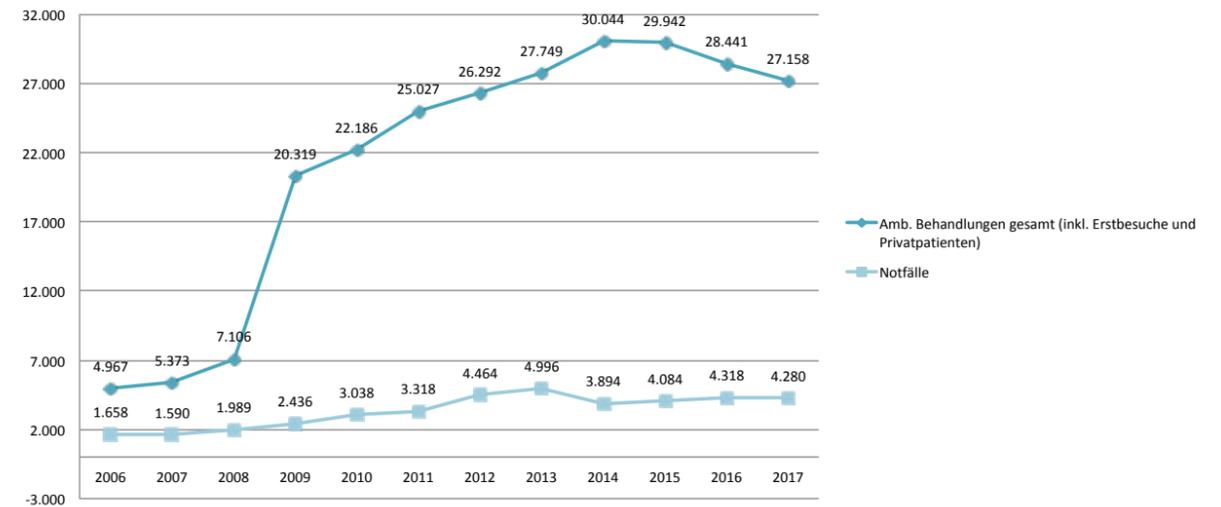


CaseMix Orthopädie und Unfallchirurgie 2006-2017



Poliklinische Leistungszahlen	2017	2016	+/- Δ 16/17 absolut	+/- Δ 16/17 relativ
Amb. Behandlungen gesamt (inkl. Privatpatienten)	27.158	28.441	-1.283	-4,72%
- darunter PKV-Patienten	3.513	3.478	35	1,00%
- darunter ambulante Behandlungen (ohne Privatpatienten)	23.645	24.963	-1.318	-5,57%
- davon Hochschulambulanz	9.457	8.697	760	8,04%
- davon Selbstzahler inkl. Botschaft-SZ	381	420	-39	-10,24%
- davon Notfälle	4.280	4.318	-38	-0,89%
- davon Sonstige	9.527	11.528	-2.001	-21,00%

Poliklinische Leistungszahlen 2006 - 2017



Poliklinische Behandlungsstatistik	Gesamt 2017	Gesamt 2016	+/- Δ 2016/2017	Veränderung in %
Punktionen	259	230	29	0,35%
Fäden ziehen	154	191	-37	-0,45%
div. Blutabnahmen/Labor	1.774	1.465	309	3,77%
"Verbandswechsel und Wundversorgung"	1.149	1.300	-151	-1,84%
Facettenthermokoagulation	15	22	-7	-0,09%
Radiosynoviorthese	40	12	28	0,34%
Epidurale Überflutung unter BV	2	3	-1	-0,01%
Infiltrationen/Spritzen	525	499	26	0,32%
Infiltrationen unter BV	1.015	1.129	-114	-1,39%
Gipsanlage, Gipswechsel	320	243	77	0,94%
"Metallentfernungen/Fixateurentfernungen"	8	11	-3	-0,04%
Ultraschall Erwachsene	5	4	1	0,01%
Ultraschall Kinder	93	135	-42	-0,51%
Nukleoplastie	3	0	3	0,04%
Stoßwelle	2	26	-24	-0,29%
MRSA-Abstrich	1.733	2.924	-1.191	-14,54%
Summe	7.097	8.194	-1.097	-13,39%
Summe	7.097	8.194	-1.097	-13,39%



Publikationsleistung

	2017			2016			2015		
	Erst- oder Letztautor aus Abteilung			Erst- oder Letztautor aus Abteilung			Erst- oder Letztautor aus Abteilung		
	eigener	fremder	gesamt	eigener	fremder	gesamt	eigener	fremder	gesamt
Gesamtanzahl Publikationen	45	19	64	51	12	63	20	19	39
davon gelistete Publikationen	34	19	53	48	12	60	19	19	38
davon nicht gelistete Publikationen	11	0	11	3	0	3	0	0	0
Gesamtsumme Impact Faktoren	47,174	42,152	89,326	96,243	23,741	119,984	50,907	16,016	66,923
Summe gewichteter Impact Faktoren der gelisteten Publikationen	47,174	21,078	68,252	96,243	11,87	108,113	50,907	8,08	58,987

Drittmittelgeförderte Projekte

	2017			2016		
	Anzahl	Volumen Gesamt	Verausgabte Mittel	Anzahl	Volumen Gesamt	Verausgabte Mittel
Öffentliche Hand	8	429.185,44	63.239,98	4	423.411,00	63.341,00
Industrieförderung	9	89.674,31	29.242,29	15	239.421,00	47.751,00
Drittmittel Kongresse/ Fortbildungen	16	574.319,05	70.199,25	24	543.664,00	100.769,00
Sonstige	2	26.660,21	0,00	1	6.086,00	0,00
Summe	35	1.119.839,01	162.681,52	44	1.212.582,00	211.861,00

AFOR-Stiftung

Förderzeitraum: 01.09.2016-31.08.2017
Förderbetrag: 6.250 €
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. Roessler

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

DLR (01DP17001)

Förderzeitraum: 01.01.2017-Projektabschluss
Förderbetrag: 20.921,68 €
Evaluierung des osteogenen Potentials von mesenchymalen Stammzellen von Mensch und Schaf mithilfe von nanopartikel-basierten Differenzierungs-Sensoren im Rahmen des deutsch-singapurischen Wissenschaftlerraustausches: Ein Modell für Gewebeersatz und Knochenerkrankungen aus Stammzellen und abgeleiteten Organoiden
Projektleiter: Dr. med. T. Randau

Elsbeth-Bonhoff-Stiftung

Förderzeitraum: 01.01.2011-31.12.2017
Förderbetrag: 25.000 €
Charakterisierung, Differenzierung und immunologische Funktionsanalyse mesenchymaler Knochenmarks-Stammzellen aus osteoporotischen Wirbelkörpern
Projektleiter: Prof. Dr. med. R. Pflugmacher

Heinrich-Hess-USA-Stipendium der GOTS und der Deutschen Athrose-Hilfe e. V.

Förderbetrag: 5.000 €
Projekt: Forschungsaufenthalt in den USA im Rahmen des Heinrich-Hess-USA-Stipendiums
Projektleiter: Dr. med. P. Roessler

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

**Fa. AxioMed Spine Corp.**

Förderzeitraum: 01.07.2013-31.01.2017
Förderbetrag: 16.866 €
Projekt: Freedom cervical disc use in the treatment of cervical degenerative disc disease
Projektleiter: Prof. Dr. med. R. Pflugmacher

Fa. Define, Inc., USA

Förderzeitraum: 27.05.2014-26.05.2019
Förderbetrag: 26.455 €
Projekt: A Prospective, Multicenter Clinical Study to Evaluate the Clinical Outcomes of the Star Tumor Ablation System and Stabilt® Vertebral Augmentation System to Treat Painful Metastatic Vertebral Body Tumor(s) in the Spine
Projektleiter: Prof. Dr. med. R. Pflugmacher

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

Förderzeitraum: 02.03.2016-31.12.2017
Förderbetrag: 1.250 €
Retrospektive Erhebung zur Diagnostik und Therapie des Knochenmarködemsyndrom
Projektleiter: Dr. med. T. Randau

Fa. Dymicron Inc., USA

Förderzeitraum: 03.09.2015-Projektabschluss
Förderbetrag: 37.206 €
Projekt: A Clinical Study of the Safety and Performance of the Dymicron Triadyme Cervical Disc Replacement Prosthesis
Projektleiter: Prof. Dr. med. R. Pflugmacher

Fa. 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

SI-Bone, USA

Förderzeitraum: 01.06.2013-31.12.2018
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

Fa. Vexim SA

Förderzeitraum: 07.10.2016-Projektabschluss
Förderbetrag: 2.450 € pro Patient, max. 50.000 €
Projekt: A prospective, Multicenter, Randomized, Comparative clinical study to Compare the Safety and Effectiveness of two Vertebral Compression Fracture (VCF) reduction techniques: the Spinal-Jack® and the KyphX Xpander® Inflatable Bone Tamp
Projektleiter: Prof. Dr. med. R. Pflugmacher

ORIGINALARBEITEN (IN PEER REVIEWED JOURNALS) 2017

Bornemann R, Jansen TR, Otten LA, Sander K, Wirtz DC, Pflugmacher R. Comparison of radiofrequency kyphoplasty and balloon kyphoplasty in combination with posterior fixation for the treatment of vertebral fractures. *J Back Musculoskelet Rehabil.* 2017;30(3): 591-596

Bornemann R, Jansen TR, Kabir K, Pennekamp PH, Stüwe B, Wirtz DC, Pflugmacher R. Comparison of Radiofrequency-targeted Vertebral Augmentation With Balloon Kyphoplasty for the Treatment of Vertebral Compression Fractures: 2-Year Results. *Clin Spine Surg.* 2017;30(3): E247-E251

Bornemann R, Rommelspacher Y, Wirtz DC, Pflugmacher R. Vertect jack device: a new method for augmentation of vertebral fractures. *Osteoporosis Int.* 2017;28 1: 162-162

Bornemann R, Roessler PP, Strauss AC, Sander K, Rommelspacher Y, Wirtz DC, Pflugmacher R, Frey SP. Two-year clinical results of patients with sacroiliac joint syndrome treated by arthrodesis using a triangular implant system. *Technol Health Care.* 2017;25(2): 319-325

Bornemann R, Roessler PP, Jansen TR, Rommelspacher Y, Sander K, Wirtz DC, Pflugmacher R, Frey SP. Interaction of radiation therapy and radiofrequency kyphoplasty in the treatment of myeloma patients. *Technol Health Care.* 2017;25(3): 567-575

Bornemann R, Roessler PP, Rommelspacher Y, Strauss A, Koch EMW, Pflugmacher R. The Vertect Jack Device. A new method for augmentation of vertebral fractures. Clinical study with comparisons to kyphoplasty. *Technol Health Care.* 2017;25(4): 739-747

Bornemann R, Pflugmacher R, Koch EMW, Roessler PP, Rommelspacher Y, Wirtz DC, Frey SP. Diagnosis of Patients with Painful Sacroiliac Joint Syndrome. *Z Orthop Unfall.* 2017;155(3): 281-287

Arrigoni P, **Cucchi D**, D'Ambrosi R, Butt U, Safran MR, Denard P, Randelli P. Intra-articular findings in symptomatic minor instability of the lateral elbow (SMILE). *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2017 Jul;25(7): 2255-2263

Arrigoni P, **Cucchi D**, D'Ambrosi R, Menon A, Aliprandi A, Randelli P. Arthroscopic R-LCL plication for symptomatic minor instability of the lateral elbow (SMILE). *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2017 Jul;25(7): 2264-2270

Cucchi D, Aliprandi A, Nocerino E, Randelli P. Early combined arthroscopic treatment for simultaneous ruptures of the patellar tendon and the anterior cruciate ligament leads to good radiological results and patient satisfaction. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2018 Apr;26(4): 1164-1173

Martini LI, Giai Via A, Fossati C, Randelli F, Randelli P, **Cucchi D**. Single Platelet-Rich Plasma Injection for Early Stage of Osteoarthritis of the Knee. *Joints.* 2017 Jun 5;5(1):2-6.

Arrigoni P, **Cucchi D**, Guerra E, Marinelli A, Menon A, Randelli PS, Pederzini LA. SIGASCOT Upper Limb Committee. Distance of the Posterior Interosseous Nerve from the Radial Head during Elbow Arthroscopy: An Anatomical Study. *Joints.* 2017 Aug 4;5(3): 147-151

Arrigoni P, **Cucchi D**, Menon A, Randelli P. It's time to change perspective! New diagnostic tools for lateral elbow pain. *Musculoskelet Surg.* 2017 Dec;101(Suppl. 2): 175-179

Cucchi D, Marmotti A, De Giorgi S, Costa A, D'Apolito R, Conca M, Russo A, Saccomanno MF, de Girolamo L. SIGASCOT Research Committee. Risk Factors for Shoulder Stiffness: Current Concepts. *Joints.* 2017 Dec 11;5(4): 217-223

Cucchi D, Compagnoni R, Ferrua P, Menon A, Randelli P. The surgeon plays an important role in size planning with patient-specific instrumentation for total knee arthroplasty. *Bone Joint J.* 2017 Dec 99 (Suppl. 20): 51-51

Karius T, **Deborre C**, Wirtz DC, Burger C, Prescher A, Fölsch A, Kabir K, Pflugmacher R, Goost H. Radiofrequency-activated PMMA-augmentation through cannulated pedicle screws: A cadaver study to determine the biomechanical benefits in the osteoporotic spine. *Technol Health Care.* 2017;25(2): 327-342

Friedrich MJ, Wimmer MD, Schmolders J, Strauss AC, Ploeger MM, Kohlhof H, Wirtz DC, Gravius S, Randau TM. RANK-ligand and osteoprotegerin as biomarkers in the differentiation between periprosthetic joint infection and aseptic prosthesis loosening. *World J Orthop.* 2017;8(4): 342-349





Friedrich MJ, Schmolders J, Wimmer MD, Strauss AC, Ploeger MM, Wirtz DC, Gravius S, Randau TM. Two-stage knee arthrodesis with a modular intramedullary nail due to septic failure of revision total knee arthroplasty with extensor mechanism deficiency. *Knee*. 2017;24(5): 1240-1246

Schmitt J, Lange T, Günther KP, Kopkow C, Rataj E, Apfelbacher C, Aringer M, Böhle E, Bork H, Dreinhöfer K, Friederich N, Frosch KH, **Gravius S**, Gromnica-Ihle E, Heller KD, Kirschner S, Kladny B, Kohlhof H, Kremer M, Leuchten N, Lippmann M, Malzahn J, Meyer H, Sabatowski R, Scharf HP, Stoeve J, Wagner R, Lützner J. Indication Criteria for Total Knee Arthroplasty in Patients with Osteoarthritis – A Multi-perspective Consensus Study. *Z Orthop Unfall*. 2017;155(5): 539-548

Hackenberg R. Pain Therapy with Local Anesthetics. Injection Techniques - simple and safe. *Z Orthop Unfall*. 2017;155(4)

Jacobs C, Roessler PP, Scheidt S, Ploeger MM, Jacobs C, Disch AC, Schaser KD, Hartwig T: When does intraoperative 3D-imaging play a role in transpedicular C2 screw placement? *Injury*. 2017;48(11): 2522-2528

Jacobs C, Hartwig T, Roessler PP, Meila D, Nikiforov I, Ploeger MM, Burger C, Scheidt S. Influence of trauma mechanisms on thoracic and lumbar spinal fractures. *Unfallchirurg*. 2017 Oct 25. doi: 10.1007/s00113-017-0424-0. [Epub ahead of print] German.

Meila D, Schmidt C, Melber K, Grieb D, **Jacobs C**, Lanfermann H, Brassel F. Delayed and incomplete treatment may result in dural fistula development in children with Vein of Galen malformation. *Interv Neuroradiol*. 2017;24(1): 82-87

Jacobs C, Schramm S, Dirks I, Walter C, Pabst A, Meila D, Wehrbein H. Mechanical loading increases pro-inflammatory effects of nitrogen-containing bisphosphonate in human periodontal fibroblasts. *Clin Oral Investig*. 2017;22(2): 901-907

Kehrer M, Koob S, Strauss A, Wirtz DC, Schmolders J. Multiple Myeloma - Current Status in Diagnostic Testing and Therapy. *Z Orthop Unfall*. 2017;155(5): 575-586

Kehrer M, Schmolders J. Short-term Foot Surgery. *Z Orthop Unfall*. 2017;155(4): 394-394

Hartmann A, **Kieback JD**, Lützner J, Günther KP, Goronzy J. Adverse reaction to metal debris in a consecutive series of DUROM(TM) hip resurfacing: pseudotumour incidence and metal ion concentration. *Hip Int*. 2017;27(4): 343-348

Koob S, Scheidt S, Randau TM, Gathen M, Wimmer MD, Wirtz DC, Gravius S. Biological downsizing: Acetabular defect reconstruction in revision total hip arthroplasty. *Orthopade*. 2017;46(2): 158-167

Koob S, Schmolders J, Zillekens A, Strauss A, Hischebeth G, Randau T, Gravius S, Wirtz DC. The problem of osteomyelitis in periprosthetic joint infection. *Osteologie*. 2017;26(4): 223-228

Koob S, Kehrer M, Strauss A, Janzen V, Wirtz DC, Schmolders J. Bone Metastases - Pathophysiology, Diagnostic Testing and Therapy (Part 1). *Z Orthop Unfall*. 2017;155(6): 716-726

Sturesson B, Kools D, **Pflugmacher R**, Gasbarrini A, Prestamburgo D, Dengler J. Six-month outcomes from a randomized controlled trial of minimally invasive SI joint fusion with triangular titanium implants vs conservative management. *Eur Spine J*. 2017;26(3): 708-719

Dengler JD, Kools D, **Pflugmacher R**, Gasbarrini A, Prestamburgo D, Gaetani P, van Eeckhoven E, Cher D, Sturesson B. 1-Year Results of a Randomized Controlled Trial of Conservative Management vs. Minimally Invasive Surgical Treatment for Sacroiliac Joint Pain. *Pain Physician*. 2017;20(6): 537-550

Lee YJ, Koch EM, Breidebach JB, Bornemann R, Wirtz DC, **Pflugmacher R**. Preoperative, neuropathic component in patients with back pain. *Schmerz*. 2017;31(2): 108-114

Lee YJ, Koch EM, Breidebach JB, Bornemann R, Wirtz DC, **Pflugmacher R**. Diagnosis of Neuropathic Components in Patients with Back Pain Before and After Surgery. *Z Orthop Unfall*. 2016 Dec;154(6): 571-577

Greven SJ, Bornemann R, Roessler PP, Rommelspacher Y, Frey SP, Jansen TR, Sander K, Wirtz DC, **Pflugmacher R**. Influence of radiofrequency kyphoplasty on pulmonary function. *Technol Health Care*. 2017;25(4): 761-769

Hischebeth GTR, Gravius S, Buhr JK, Molitor E, Wimmer MD, Hoerauf A, Bekeredjian-Ding I, **Randau TM**. Novel Diagnostics in Revision Arthroplasty: Implant Sonication and Multiplex Polymerase Chain Reaction. *J Vis Exp*. 2017;130(130): e55147, doi: 10.3791/55147

Randau T. Roth A, Maus U, Peters KM: Bone marrow edema syndrome Ways to an evidence-based treatment. *Osteologie*. 2017;26(2): 87-92

Roessler PP, Schüttler KF, Stein T, Gravius S, Heyse TJ, Prescher A, Wirtz DC, Efe T. Anatomic dissection of the anterolateral ligament (ALL) in paired fresh-frozen cadaveric knee joints. *Arch Orthop Trauma Surg*. 2017;137(2): 249-255

Roessler PP, Schüttler KF, Efe T. A Novel Technique for the Preparation of a 3- or 5-Stranded Hamstring Graft for Individualised Single-Bundle ACL or PCL Reconstruction. *Z Orthop Unfall*. 2017;155(6): 735-736

Buckup J, Welsch F, Hoffmann R, **Roessler PP**, Schüttler KF, Stein T. Rotator cuff muscular integrity after arthroscopic revision of a Bankart repair. *Arch Orthop Trauma Surg*. 2017;138(2): 155-163

Jobmann S, Buckup J, Colcuc C, **Roessler PP**, Zimmermann E, Schüttler KF, Hoffmann R, Welsch F, Stein T. Anatomic ligament consolidation of the superior acromioclavicular ligament and the coracoclavicular ligament complex after acute arthroscopically assisted double coracoclavicular bundle stabilization. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc*. 2017 Sep 18. doi: 10.1007/s00167-017-4717-1. [Epub ahead of print]

Hofmann UK, Dobler C, Gesicki M, Kluba T, **Scheidt S**. Predictability of Postoperative Pain and Satisfaction. How Precise Are We and What Is the Role of Professional Experience? *Z Orthop Unfall*. 2017 Oct;155(5): 592-601

Asosingh K, Piwocka K, **Schildberg FA**. New developments in cytometric phenotyping. *Cytometry A*. 2017;91(10): 950-951

Beuke K, **Schildberg FA**, Pinna F, Albrecht U, Liebe R, Bissinger M, Schirmacher P, Dooley S, Bode JG, Knolle PA, Kummer U, Breuhahn K, Sahle S. Quantitative and integrative analysis of paracrine hepatocyte activation by nonparenchymal cells upon lipopolysaccharide induction. *FEBS J*. 2017;284(5): 796-813

Agaimy A, Michal M, Chiosea S, Petersson F, Hadravsky L, Kristiansen G, Horch RE, **Schmolders J**, Hartmann A, Haller F, Michal M. Phosphaturic Mesenchymal Tumors: Clinicopathologic, Immunohistochemical and Molecular Analysis of 22 Cases Expanding their Morphologic and Immunophenotypic Spectrum. *Am J Surg Pathol*. 2017;41(10): 1371-1380

Schmolders J, Koob S, Schepers P, Pennekamp PH, Gravius S, Wirtz DC, Placzek R, Strauss AC. Lower limb reconstruction in tumor patients using modular silver-coated megaprotheses with regard to perimegaprothetic joint infection: a case series, including 100 patients and review of the literature. *Arch Orthop Trauma Surg*. 2017;137(2): 149-153

Schmolders J, Amvrazis G, Pennekamp PH, Strauss AC, Friedrich MJ, Wimmer MD, Rommelspacher Y, Wirtz DC, Wallny T. Thirteen year follow-up of a cementless femoral stem and a threaded acetabular cup in patients younger than fifty years of age. *Int Orthop*. 2017;41(1): 39-45

Schmolders J, Koob S, Schepers P, Kehrer M, Frey SP, Wirtz DC, Pennekamp PH, Strauss AC. Silver-coated endoprosthetic replacement of the proximal humerus in case of tumour-is there an increased risk of periprosthetic infection by using a trevira tube? *Int Orthop*. 2017;41(2): 423-428

Schmolders J, Koob S, Schepers P, Gravius S, Wirtz DC, Burger C, Pennekamp PH, Strauss AC. The Role of a Modular Universal Tumour and Revision System (MUTARS®) in Lower Limb Endoprosthetic Revision Surgery - Outcome Analysis of 25 Patients. *Z Orthop Unfall*. 2017;155(1): 61-66

Muller MC, Frege S, **Strauss AC**, Gathen M, Windemuth M, Striepens EN. Evaluation of the new C-arm guiding system ClearGuide (R) in an orthopaedic and trauma operating theatre. *Int J Med Robot*. 2017;13(3): e1820

Sabet A, **Strauss AC**, Schmolders J, Bornemann R, Sabet A, Oldenburg J, Pennekamp PH, Biersack HJ, Ezziddin S. Radiosynoviorthesis in hemophilic arthropathy: pathologic blood pool imaging on pre-therapeutic bone scintigraphy is not a predictor of treatment success. *Eur J Nucl Med Mol Imaging*. 2017;44(3): 461-467

Strauss AC, Rommelspacher Y, Nouri B, Bornemann R, Wimmer MD, Oldenburg J, Pennekamp PH, Schmolders J. Long-term outcome of total hip arthroplasty in patients with haemophilia. *Haemophilia*. 2017;23(1): 129-134



Rehm H, Schmolders J, Koob S, Bornemann R, Goldmann G, Oldenburg J, Pennekamp P, **Strauss AC**. Falling and fall risk in adult patients with severe haemophilia. *Hamostaseologie*. 2017;37(2): 97-103

Struwe C, Hermann PC, Bornemann R, Plöger M, Roessler PP, Strauss AC, Rommelspacher Y, Koch EMW, Pflugmacher R. A novel PLIF PEEK interbody cage with an impactionless insertion technology: A case series with a mid-term follow up of three years. *Technol Health Care*. 2017;25(5): 949-957

Pagenstert G, **Wimmer MD**, Jacxsens M, Saltzman CL, Barg A. Aseptic loosening of total ankle replacement: One-stage revision ankle arthroplasty. *Oper Orthop Traumatol*. 2017;29(3): 220-235A

Wimmer MD, Hettchen M, Ploeger MM, Hintermann B, Wirtz DC, Barg A. Aseptic loosening of total ankle replacement and conversion to ankle arthrodesis. *Oper Orthop Traumatol*. 2017;29(3): 207-219

Wimmer MD, Ploeger MM, Friedrich MJ, Hügler T, Gravius S, Randau TM. Pre-operative intra-articular deep tissue sampling with novel retrograde forceps improves the diagnostics in periprosthetic joint infection. *Int Orthop*. 2017;41(7): 1355-1359

Limmer A, **Wirtz DC**. Osteoimmunology: Influence of the Immune System on Bone Regeneration and Consumption. *Z Orthop Unfall*. 2017;155(3): 273-280

Hirschfeld J, Akinoglu EM, **Wirtz DC**, Hoerauf A, Bekeredjian-Ding I, Jepsen S, Haddouti EM, Limmer A, Giersig M. Long-term release of antibiotics by carbon nanotube-coated titanium alloy surfaces diminish biofilm formation by *Staphylococcus epidermidis*. *Nanomedicine*. 2017;13(4): 1587-1593

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

EDITORIALS

Wirtz DC, Stöckle U: *Z Orthop Unfall*. 2017;155(1): 25-26

Stöckle U, **Wirtz DC**: *Z Orthop Unfall*. 2017;155(2): 147-148

Wirtz DC, Stöckle U: *Z Orthop Unfall*. 2017;155(3): 271-272

Wirtz DC, Stöckle U: *Z Orthop Unfall*. 2017 Aug;155(4):401

Stöckle U, **Wirtz DC**: *Z Orthop Unfall*. 2017;155(6): 653-654

Wirtz DC: Revision und Komplikationen nach Endoprothetik am oberen Sprunggelenk. *Oper Orthop Traumatol*. 2017 Jun;29(3): 193

BUCHBEITRÄGE

Randelli P, Menon A, Ragone V, **Cucchi D**, Cabitza P. Stem Cells in Rotator Cuff Healing. In: Gumina S (Hg.): *Rotator Cuff Tear*. Springer Verlag, Basel 2017

Gravius S, Kohlhof H. Periprosthetic Joint Infections in the spectrum of the German Diagnosis-Related Groups (G-DRG) System. In: Kühn KD (Hg.): *Management of Periprosthetic Joint Infection. A global perspective on diagnosis, treatment options, prevention strategies and their economic impact*. Springer Verlag, Heidelberg 2017

Kehrer M, Schmolders J. Kurzgefasste Fußchirurgie. Buchrezension. Georg Thieme Verlag, Stuttgart 2017

Khoury M, Kabir K, Burger C. Traumatología de los deportes de invierno. In: Aleix Vidal, Manuel Leyes, Francisco Forriol; *Buchkapitel 15: Fracturas alrededor de la rodilla*

Ploeger MM, Kabir K, Burger C. Patientenvorbereitung in Unfallchirurgie und Orthopädie. In: Schwenk W et al. (Hg.): *Perioperative Medizin*. Georg Thieme Verlag, Stuttgart 2017

Täger S, Kabir K, Burger C. Traumatologie. In: Wolff M, Kuhn W (Hg.) *Viszeralchirurgie und Schwangerschaft*, De Gruyter Verlag, Berlin/Boston 2017

Wirtz DC, Kohlhof H: Primäre Endoprothetik. In: Rixen et al. (Hg.): *Kniechirurgie*. Elsevier Verlag, München 2016

KONGRESSTEILNAHMEN VORTRÄGE MIT ABSTRACT

Bornemann R, Rommelspacher Y, Wirtz DC, Pflugmacher R. Vertect Jack Device – A New Method For Augmentation for Vertebral Fractures. Clinical study with comparisons to kyphoplasty. IOF Florenz, 23.-26. März 2017, Florenz (Italien)

Bornemann R, Ploeger MM, Roessler PP, Rommelspacher Y, Wirtz DC, Pflugmacher R. Vertect Jack Device. A New Method For Augmentation for Vertebral Fractures. Clinical Study With Comparisons To Kyphoplasty. EFORT, 31. Mai-2. Juni 2017, Wien (Österreich)

Cucchi D, Menon A, Feroldi F, Zanini B, Stoppani C, Sciancalepore F, Randelli P. Risultati a lungo termine di riparazioni artroscopiche di 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] 102° Congresso Nazionale SIOT 2017, 20.-23. Oktober 2017, Palermo (Italien)

Cucchi D, Compagnoni R, Ferrua P, Menon A, Randelli P. The surgeon plays an important role in size planning with patient specific instrumentation for total knee replacement. CAOS 2017. 17th Annual Meeting of the International Society for Computer Assisted Orthopaedic Surgery, vol 1, pages 157-160

Cucchi D, Zanini B, Ferrua P, Compagnoni R, Menon A, Randelli P: Patient specific instrumentation influences hemoglobin decrease after total knee replacement. CAOS 2017. 17th Annual Meeting of the International Society for Computer Assisted Orthopaedic Surgery, vol 1, pages 161--165

Cucchi D, Menon A, Zanini B, Pasqualotto S, Ferrua P, Compagnoni R, Stoppani C, Randelli P. L'importanza del chirurgo nella pianificazione delle taglie protesiche con strumenti paziente-specifici per protesi di ginocchio. [Die Rolle des Chirurgen bei der Planung von prothetischen Implantantengrößen mit patientenspezifischen Instrumenten für Knieendoprothesen.] 102° Congresso Nazionale SIOT 2017, 20.-23. Oktober 2017, Palermo (Italien)

Arrigoni P, **Cucchi D**, D'Ambrosi R, Menon A, Brioschi M, Pulici L, Randelli P. Riscontri intra-articolari nel dolore laterale di gomito: è possibile parlare di microinstabilità? [Intraartikuläre Befunde bei lateralen Ellenbogenschmerzen: Kann man über Mikroinstabilität sprechen?] 102° Congresso Nazionale SIOT 2017, 20.-23. Oktober 2017, Palermo (Italien)

Arrigoni P, **Cucchi D**, Menon A, D'Ambrosi R, Pulici L, Cosmelli N, Randelli P. SALT & PEPPER: due nuovi test diagnostici per il dolore laterale di gomito. [SALT & PEPPER: zwei neue diagnostische Tests für laterale Ellenbogenschmerzen]. 102° Congresso Nazionale SIOT 2017, 20.-23. Oktober 2017, Palermo (Italien)



Arrigoni P, **Cucchi D**, D'Ambrosi R, Menon A, Brioschi M, Cosmelli N, Randelli P. Risultati clinici e funzionali dell'intervento di plicatura artroscopica della componente radiale del legamento collaterale laterale nel gomito microinstabile. [Klinische und funktionelle Ergebnisse der arthroskopischen Faltung der radialen Komponente des lateralen Kollateralbandes im Mikroinstabilen Ellenbogen] 102° Congresso Nazionale SIOT 2017, 20.-23. Oktober 2017, Palermo (Italien)

Friedrich M, Schmolders J, Wimmer M, Strauß A, Wirtz DC, Gravius S, Randau T. Ergebnisse intra-medullär verankernder Kniegelenksarthrose nach fehlgeschlagener Kniegelenksendoprothese bei periprothetischer Infektion. DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Gravius S. Chronischer Implantat assoziierter Infekt – Besser zweizeitiger Wechsel. VSOU Baden-Baden, 27.-29. April 2017, Baden-Baden

Jacobs C, Hartwig T, Rößler PP, Plöger M, Scheidt S, Disch A, Schaser K. Spielt die intraoperative 3D-Bildgebung bei der transpedikulären C1/C2-Fusion nach Goel/Harms eine Rolle? DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Jansen T, Bornemann R, Koob S, Hebel S, Strauß A, Wirtz DC, Pflugmacher R, Rommelspacher Y. Digitalisierung vereinfacht die Datenerfassung für Register: Vorstellung einer iOS- und Web-App für das DWG Wirbelsäulenregister. DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Kabir K, Deborre C, Gravius S, Jacobs C, Goost H, Burger C, Welle K, Wirtz DC. Klassifikation und Algorithmus zur operativen Versorgung femoraler periprothetischer Frakturen bei einliegender Knie-Totalendoprothese. DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Khoury M, Welle K, Burger C, Kabir K. Kniegelenksnahe Frakturen im Kindes- und Jugendalter. VSOU Baden-Baden, 27.-29. April 2017, Baden-Baden

Khoury M, Welle K, Windemuth M, Jacobs C, Burger C, Kabir K. Lumbopelvine Abstützungen in der Traumatologie. DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Koob S, Schmolders J, Strauss A, Wirtz DC, Placzek R. The Prevalence Of Developmental Dysplasia Of The Hip (DDH) In Premature Born Children. EFORT 2017, 31. Mai-02. Juni 2017, Wien (Österreich)

Koob S. „Biological downsizing“ Reconstrucción de defectos del acetábulo en atroplastia de cadera de revision. SLAOT 2017, 28.-30. Juni 2017, Buenos Aires (Argentinien)

Koob S, Schmolders J, Strauss A, Wirtz DC, Placzek R. Displasia de cadera. ¿es el parto prematuro un factor de riesgo? Un estudio retrospectivo. SLAOT 2017, 28.-30. Juni 2017, Buenos Aires (Argentinien)

Koob S, Kehrer M, Wirtz DC, Schmolders J. Reconstrucción del humero proximal con prótesis cubiertas de plata en caso de tumor. ¿Existe un riesgo mayor de infección utilizando un tubo de conexión? SLAOT 2017, 28.-30. Juni 2017, Buenos Aires (Argentinien)

Koob S, Gärtner F, Jansen TR, Schmolders J, Wirtz DC, Essler M. El PET/CT de fluoro en el diagnóstico de los aflojamientos. SLAOT 2017, 28.-30. Juni 2017, Buenos Aires (Argentinien)

Koob S, Brodhun L, Kehrer M, Zillekens A, Schmolders J, Placzek R. Hüftsonografie-Screening: Ist bei Frühgeborenen ein alpha-Winkel unter 60° unreif oder physiologisch? DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Pflugmacher R, Bornemann R, Dengler J, Kools JD, Gasbarrini A, Prestamburgo AD, Stuesson B. Low Back Pain Originating From The Sacroiliac Joint – 1 Year Results From A Randomized Controlled Trial Of Conservative Management Vs. Minimally Invasive Surgical Management. IOF Florenz, 23-26. März 2017, Florenz (Italien)

Pflugmacher R, Bornemann R, Dengler J, Kools D, Gasbarrini A, Prestamburgo B, Stuesson B. Low Back Pain Originating From The Sacroiliac Joint – 1 Year Results From A Randomized Controlled Trial Of Conservative Management Vs. Minimally Invasive Surgical Management. EFORT, 31. Mai-2. Juni 2017, Wien (Österreich)

Pflugmacher R, Bornemann R, Struwe C, Rommelspacher Y, Wirtz DC. Erste 12-monatige klinische Erfahrungen mit einer neuartigen zervikalen Bandscheibenprothese aus orthopädischem Diamantmaterial, DWG 2017, 30. November-2. Dezember 2017, Stuttgart

Randau T, Gravius S, Wimmer M, Wirtz DC, Friedrich M, Hilgers C, Koob S, Haddouti E. NFkb1 & IL-6 im interzellulären Crosstalk von Osteoblasten und Osteoklasten, DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Randau T, Hilgers C, Gravius S, Kohlhof H, Friedrich M, Wimmer M, Wirtz DC, Hischebeth G. Wirksamkeit von Ceftobiprol auf klinische Keimisolate von PJI-Erregern. DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Rommelspacher Y, Ziob Bode JH, Struwe C, Bornemann R, Strauss A, Wirtz DC, Pflugmacher R. Do lumbar orthoses affect the muscular regeneration after posterior lumbar fusion? A randomized controlled trial to proof a difference in muscle regeneration with surface electromyography. Eurospine 2017, 11.-13. Oktober 2017, Dublin (Irland)

Rößler PP, Efe T, Schüttler KF. A Novel Technique for the Preparation of a Three- or Five-stranded Hamstring Graft for Individualized Single-bundle Anterior Cruciate Ligament or Posterior Cruciate Ligament Reconstruction. AAOS Annual Meeting 2017, 27. Juni-01. Juli 2017, San Diego (USA)

Rößler P, Wacker M, Wirtz DC. Azetabuläre Revision mit einem neuartigen zementfreien modularen Cage-and-augment System: OP-Technik und erste klinische Ergebnisse. DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Rößler PP, Scheidt S, Kasapovic A, Jacobs C. Bringt die 3D-Optik Vorteile gegenüber der konventionellen Endoskopie? Analyse eines Vergleiches am Pelvic Trainer Modell. DKOU 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Schüttler KF, Ziring E, Höger A, **Rößler PP**, Figiel J, Efe T. Tunnel-Enlargement After Medial Patello-Femoral Ligament (MPFL) Reconstruction with A Free Gracilis Graft; Clinical Implications and Magnetic Resonance Imaging Evaluation. ISAKOS Biennial Congress 2017, 04.-08. Juni 2017, Shanghai (China)

Hofmann UK, Endress S, Gesicki M, Walter C, **Scheidt S**. Kann die nach lumbaler Instrumentierung erzielte Besserung mittels technisch apparativer Untersuchung durch Video-Rasterstereographie oder eine Ganganalyse auf dem Laufband objektiviert werden? 12. Jahrestagung der Deutschen Wirbelsäulengesellschaft (DWG), 30. November-02. Dezember 2017, Stuttgart

Kehrer M, Koob S, Placzek R, Wirtz DC, **Schmolders J**. Tumour prostheses in endoprosthetic revision surgery – results of 25 patients treated by a modular universal tumour- and revision system (MUTARS®). EFORT 2017, 31. Mai-02. Juni 2017, Wien (Österreich)



Kehrer M, Koob S, Placzek R, Wirtz DC, **Schmolders J**. Lower limb reconstruction in tumor patients using modular silver-coated megaprotheses with regard to perimegaprothetic joint infection: a case series, including 100 patients and review of the literature. EFORT 2017, 31. Mai-02. Juni 2017, Wien (Österreich)

Schmolders J, Koob S, Pennekamp P, Wirtz DC, Placzek R, Strauß A. Lower limb reconstruction in tumor patients using modular silver-coated megaprotheses with regard to perimegaprothetic joint infection – a case series including 100 patients and review of the literature. DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Schmolders J, Koob S, Kehrer M, Wirtz DC, Pennekamp P, Strauß A. Silver-coated endoprosthetic replacement of the proximal humerus in case of tumour – is there an increased risk of periprosthetic infection by using a trevira tube? DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Koob S. (Bonn), Gärtner F., **Schmolders J.**, Jansen T., Gravius S., Essler M., Wirtz D: Die 18F-Flourid-PET-Untersuchung in der Diagnostik von Hüft- und Knieendoprothesenlockerungen - eine retrospektive Studie. DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Schmolders J, Hoffmann J, Koob S, Kehrer M, Wirtz DC, Strauß A. Evaluation der tumororthopädischen Versorgung von Skeletal related Events bei Patienten mit Knochen- und Wirbelsäulenmetastasen - eine retrospektive Analyse mit 153 Patienten. DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Schwetje D, Bornemann R, Pflugmacher R, Rößler PP, Rommelspacher Y, Strauss A, Koch E. Vertect Jack Device – Eine neue Methode zur Augmentierung von Wirbelkörperfrakturen. VSOU Baden-Baden, 27.-29. April 2017, Baden-Baden

Schwetje D, Zillekens A, Placzek R. Die Möller-Barlow-Erkrankung als Ursache einer verzögerten Frakturheilung und von Epiphyseolysen. 36. Jahrestagung der Sektion Kindertraumatologie, 30. Juni-1. Juli 2017, Stuttgart

Welle K. Is The Refixation Of The Minor Trochanter In Proximal Femur Fractures Necessary? EFORT, 31. Mai-2. Juni 2017, Wien (Österreich)

Greimel F, **Wimmer M**. Einführung und Rückblick auf das DGOOC Südamerika Fellowship 2016. VSOU Baden-Baden, 27.-29. April 2017, Baden-Baden



Wirtz DC. Regional and general anaesthesia – what is the evidence of pain management? DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Wirtz DC. Management of large defects and periprosthetic fractures in TKR revision. DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Wimmer M, Klausung A, Schell S, Limmer A, Friedrich M, Wirtz DC, Gravius S, Randau T. Multiplex-Microarrays aus Gelenkpunktat zur Prädikation eines periprosthetischen Infektes. DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Zillekens A, Heck K, Schwetje D, Koob S, Placzek R. Fallbericht: Skorbut, eine beachtenswerte Differentialdiagnose in der Kinderorthopädie. DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

VORTRÄGE OHNE ABSTRACT

Burger C. Schenkelhalsfrakturen. AO-Kurs, 4. April 2017, Düsseldorf

Burger C. Unterarmfrakturen. Kindertraumatologie für D-Ärzte, 19. Mai 2017, Bonn

Burger C. Periprosthetic fractures. EFORT 2017, 2. Juni 2017, Wien (Österreich)

Burger C. Jubel A: Fracturas de clavícula. SLAOT, 2. Juli 2017, Buenos Aires (Argentinien)

Burger C. Fracturas interprotésicas. SLAOT, 3. Juli 2017, Buenos Aires (Argentinien)

Burger C. Fracturas periprotésicas. SLAOT, 3. Juli 2017, Buenos Aires (Argentinien)

Burger C. La “red trauma” alemana, una nueva estructura de comunicación. SLAOT, 2. Juli 2017, Buenos Aires (Argentinien)

Burger C. Cirugía plastic de la pierna traumática. SLAOT, 2. Juli 2017, Buenos Aires (Argentinien)

Burger C: Elección vía de abordaje: anterior, posterior o combinada. SLAOT, 1. Juli 2017, Buenos Aires (Argentinien)

Burger C. Fracturas proximales de húmero. SLAOT, 2. Juli 2017, Buenos Aires (Argentinien)

Burger C. Fijador interno lumbo-pélvico para fracturas de sacro y luxación sacro-iliaca. SLAOT, 3. Juli 2017, Buenos Aires (Argentinien)

Burger C. Fracturas del acetábulo. SPOT, 12. Oktober 2017, Lima (Peru)

Burger C. Cirugía séptica en cirugía ortopédica y traumatología. SPOT, 12. Oktober 2017, Lima
Burger C: Fracturas de clavícula. SPOT, 14. Oktober 2017, Lima (Peru)

Burger C. Reconstrucción plástica Extremidad inferior – colgajos. SPOT, 12. Oktober 2017, Lima (Peru)

Burger C. Fracturas diafisarias húmero. SPOT, 14. Oktober 2017, Lima (Peru)

Burger C. Principios de fijación externa. SPOT, 12. Oktober 2017, Lima (Peru)

Burger C. Fracturas del húmero distal. SPOT, 14. Oktober 2017, Lima (Peru)

Burger C. Reconstrucción plástica en extremidad inferior – colgajos. AAOT, 3. Dezember 2017, Buenos Aires (Argentinien)

Burger C. Fracturas de clavícula. AAOT, 3. Dezember 2017, Buenos Aires (Argentinien)

Burger C. Fracturas diafisarias de húmero. AAOT, 3. Dezember 2017, Buenos Aires (Argentinien)

Burger C. Fracturas distales de húmero. AAOT, 3. Dezember 2017, Buenos Aires (Argentinien)

Burger C. Fracturas de acetábulo. AAOT, 3. Dezember 2017, Buenos Aires (Argentinien)

Burger C. Fracturas periprotésicas femorales de cadera y rodilla. AAOT, 3. Dezember 2017, Buenos Aires (Argentinien)

Burger C. Fracturas interprotésicas femorales de cadera y rodilla. AAOT, 3. Dezember 2017, Buenos Aires (Argentinien)

Burger C. Fracturas pediátricas. AAOT, 5. Dezember 2017, Buenos Aires (Argentinien)

Cucchi D, Randelli P. Lesione massiva della cuffia dei rotatori: riparazione in artroscopia (Re-Live Surgery) [Massive Rotatorenmanschettenrupturen: Reparatur in Arthroscopies (Re-Live Surgery)] Rotture irripetibili della cuffia dei rotatori e omoartrosi: quale trattamento? 24. März 2017, Mailand (Italien)

Friedrich M, Wirtz DC. Schmerzsyndrome und deren operative Behandlung, Interdisziplinäres Symposium, 29. November 2017, Bad Honnef

Gravius S. BPK-S – Revision. Präzision ohne Navigation. AE Masterkurs Knie, 10.-11. Februar 2017, Köln

Gravius S. Kniegelenkersatz. Fit zum Facharzt, 15.-18. März 2017, Bonn

Gravius S. Chronischer implantatassoziiertes Infekt – Besser zweizeitiger Wechsel. Südamerika-Session VSOU 2017, 28. April 2017, Baden-Baden

Gravius S. MRSC: Die zementfreie modulare Abstützschale. bonner orthopädie- und unfalltage 2017, 12.-13. Mai 2017, Bonn

Gravius S. Chirurgische Therapiestrategien: Debridement and Retention, ein- oder zweizeitiges Vorgehen? Pfizer CME Academy. Infektiologisch-Orthopädischer Workshop, 16. September 2017, Hagen

Gravius S. Primärendoprothetik HTEP-Planung und Implantatwahl. DGOOC Kurs 2017 – Hüfte, Aesculap Akademie, 21.-23. September 2017, Berlin

Gravius S. Revisionsendoprothetik, Implantat- und Zemententfernung. DGOOC Kurs 2017 – Hüfte, Aesculap Akademie, 21.-23. September 2017, Berlin

Gravius S. Revisionsstrategie bei septischer Situation. Antibiotika lokal und systemisch. DGOOC Kurs 2017 – Hüfte, 21.-23. September 2017, Berlin

Gravius S. Periprosthetische Infektion: Antibiotikatherapie systemisch oder lokal. Symposium Focus Revisionsendoprothetik, 5.-6. Oktober 2017, Frankfurt

Gravius S. Lokale Antibiotikatherapie und Zement-spacer. AE Masterkurs Hüfte, 21.-23. September 2017, Berlin

Gravius S. Klinische und röntgenologische Indikationsstellung. AE-Basiskurs „Hüft- und Knieendoprothetik für Ärzte und Physiotherapeuten“. DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Gravius S. Die zementierte Hüftendoprothese – Technik und Indikationen. AE-Basiskurs „Hüft- und Knieendoprothetik für Ärzte und Physiotherapeuten“. DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Gravius S. Key-Note: Infektionen in Studien & Registern: Haben / bekommen wir ein dramatisches Problem? PETER BREHM Revisions-symposium, 23.-24. November 2017, Bonn

Jacobs C. Humeruskopf- und Humerusschaftfrakturen. Fit zum Facharzt, 15.-18. März 2017, Bonn

Kabir K. Verletzungen der BWS und LWS. Fit zum Facharzt, 15.-18. März 2017, Bonn

Kohlhof H. Meniskusschaden/-verletzungen. Fit zum Facharzt, 15.-18. März 2017, Bonn

Kohlhof H. Patello-Femoralgelenk. Fit zum Facharzt, 15.-18. März 2017, Bonn

Koob S. German-Argentinian Fellowship, Buenos Aires, Juni - Oktober 2017. DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Pflugmacher R. Operative Therapie degenerativer Wirbelsäulenerkrankungen, Fit zum Facharzt 15.-18. März 2017, Bonn

Pflugmacher R. Operative Therapiemöglichkeiten am ISG. DWG Modulkurs, 12.-13. Oktober 2017, Gießen

Placzek R. Der Kinderfuß – klinische Untersuchung und Bildgebung. II Marburger Fußsymposium, 28. Januar 2017, Marburg

Placzek R. Die Behandlung des Spitzfußes - Wann muß ich eingreifen? II Marburger Fußsymposium, 28. Januar 2017, Marburg

Placzek R. Falldemonstrationen, 90'/Kurspate der VKO. Zertifikatkurs Kinderorthopädie, 24.-25. Februar 2017, Berlin

Placzek R. Instabilität und Dezentrierung - warum klinische Untersuchung? 4. Grund- und Aufbaukurs zur Sonographie der Säuglingshüfte nach Graf, 2.-4. März 2017, Bonn

Placzek R. Epiphysiolysis, Morbus Perthes und Achsdeformitäten. Fit zum Facharzt, 15.-18. März 2017, Bonn

Placzek R. Botulinumtoxin bei Epikondylopathie - nur gelähmt oder effizient. Ellbogensymposium, 31. März-1. April 2017, Berlin

Placzek R. Reifung der Alltagsfunktion der oberen Extremität. Zertifikatkurs Kinderorthopädie, Berlin 12.-13. Mai 2017, Berlin



Placzek R. Falldemonstrationen 90er/Kurspate der VKO. Zertifikatkurs Kinderorthopädie, 12.-13. Mai 2017, Berlin

Placzek R. M. Perthes, Epiphyseolysis capitis femoris und Hüftdysplasie. Kindertraumatologie für D-Ärzte, 19. Mai 2017, Bonn

Placzek R. Klinische Diagnostik und Bildgebung des Kinderfußes. DGOOC Kurs 2017 – Fuß, 20. Mai 2017, Berlin

Placzek R. Der idiopathische Klumpfuß - Rezidive, Komplikationen, Sekundärtherapie. DGOOC Kurs 2017 – Fuß, 20. Mai 2017, Berlin

Placzek R. Neurogene Fußdeformitäten – Grundzüge der Behandlung. DGOOC Kurs 2017 – Fuß, 20. Mai 2017, Berlin

Placzek R. Hüfte, Knie und Fuß – Die drei „Baustellen“. Consilium infectorium live, 26.-27. Mai 2017, Bonn

Placzek R. Die Sicht des Neuroorthopäden – Schwerpunkt Hüfte mit Hüftampel. Interdisziplinäres Kinderorthopädie-Symposium, 15. September 2017, Köln

Placzek R. Infantile Cerebralparese (CP) – Orthetische Versorgung, Rollstuhlversorgung, Langzeitprognose, Übergang ins Erwachsenenalter. 10. Kompaktkurs Kinderorthopädie 2017, 15.-17. November 2017, St. Augustin

Placzek R. Therapie der Plantarfasziitis mit Botulinumtoxin A. EXPERT - Excellence Programme for Exchange Regarding Botulinum Toxin, Société de Médecine du Sport d'Alsace, 1. Dezember 2017, Straßburg (Frankreich)

Placzek R. Botulinumtoxin bei Cerebralparese I – Chancen und Risiken. Fortbildungsnachmittag, Klinik für Kinder- und Jugendmedizin, Universitätsklinikum Schleswig-Holstein, 13. Dezember 2017, Lübeck

Placzek R. Botulinumtoxin bei Cerebralparese II – Chancen und Risiken. Fortbildungsnachmittag, Klinik für Kinder- und Jugendmedizin, Universitätsklinikum Schleswig-Holstein, 13. Dezember 2017, Lübeck

Randau T. Rheumatoide Arthritis und seronegative Spondylarthropathien, Fit zum Facharzt, 15.-18. März 2017, Bonn

Randau T. Konservativer Behandlungsalgorithmus bei Rückenschmerzen. Fit zum Facharzt, 15.-18. März 2017, Bonn

Rommelspacher Y. Der geriatrische Wirbelsäulenpatient – Cervicale Myelopathie. bonner orthopädie- und unfalltage 2017, 12.-13. Mai 2017, Bonn

Schmolders J. Bösartige Tumoren. Fit zum Facharzt, 15.-18. März 2017, Bonn

Schmolders J. Gelenkersatz kann Lebensqualität schaffen. 8. Patienteninformationstag Hämophilie, 13. Mai 2017, Bad Honnef

Schmolders J. Arthrose - Wenn die Gelenke knirschen. Patiententag, 17. August 2017, Bonn

Schmolders J. Operative Therapie bei Knochen und Wirbelsäulenmetastasen. CIO Krebs Informationstag, 3. September 2017, Bonn

Schmolders J. Operative Behandlung von Knochenmetastasen beim Lungenkarzinom. CIO Symposium „Update Onkologie“, 27. September 2017, Bonn

Schmolders J. Operative Behandlung von Knochenmetastasen beim Mammakarzinom. CIO Symposium „Update Onkologie“, 27. September 2017, Bonn

Schmolders J. Operative Behandlung von Knochenmetastasen bei Gastrointestinalen Tumoren. CIO Symposium „Update Onkologie“, 27. September 2017, Bonn

Schmolders J. Tumorprothesen in der endoprothetischen Revisionschirurgie der unteren Extremität – Ergebnisse von 25 Patienten nach Versorgung mit einem modularen Tumor- und Revisionssystem (MUTARS®) Implantcast Revisionssymposium, 5.-6. Oktober 2017, Frankfurt

Welle K. Weichteil-, Knochen- und Gelenkinfekte. Fit zum Facharzt, 15.-18. März 2017, Bonn

Welle K. Unterarm- und distale Radiusfraktur. Fit zum Facharzt, 15.-18. März 2017, Bonn

Roessler PP. Primäre Patella-Luxation: Evidence based contra chirurgische Behandlung. AGA-Kongress, 9. September 2017, München

Roessler PP. Biologie und Biomechanik. Wie verbessere ich die Meniskusheilung? DKG Sportmodul, 17. November 2017, Marburg

Wimmer M. OSG-Bandverletzungen und Achillessehnenruptur. Fit zum Facharzt, 15.-18. März 2017, Bonn

Wirtz DC. Komplikative Verläufe an den Extremitäten – unglaubliche Dinge geschehen und landen dann vor Gericht. 24. Kölner Unfall Symposium, 3. März 2017, Köln

Wirtz DC. Hüftgelenkersatz, Fit zum Facharzt, 15.-18. März 2017, Bonn

Wirtz DC. Revisionsendoprothetik am Hüftgelenk, Fit zum Facharzt, 15.-18. März 2017, Bonn

Wirtz DC. Der geriatrische Endoprothesenpatient – Welche Prothese und wann? – Hüfte. bonner orthopädie- und unfalltage, 12.-13. Mai 2017, Bonn

Wirtz DC. Der geriatrische Endoprothesenpatient. Welche Prothese und wann? – Knie. bonner orthopädie- und unfalltage, 12.-13. Mai 2017, Bonn

Wirtz DC. Strategien zu Pfannendefekten. Orthopädie im Schloss Hugenpoet, 20. Mai 2017, Essen

Wirtz DC. TKA after periprotetic fractures. EFORT, 1. Juni 2017, Wien (Österreich)

Wirtz DC. Revision total hip replacement with large bone loss. Which typ of implant, EFORT, 1. Juni 2017, Wien (Österreich)

Wirtz DC. The prevalence of developmental dysplasia of the hip in premature born children. A retrospective study, EFORT, 1. Juni 2017, Wien (Österreich)

Wirtz DC. Ceramic-on-Ceramic in revision THA, EFORT, 1. Juni 2017, Wien (Österreich)

Wirtz DC. Revisionsendoprothetik in Zeiten der Rationierung – was geht noch? AE-Masterkurs Komplexe Revisionseingriffe in der Knieendoprothetik, 1.-2. September 2017, Köln

Wirtz DC. Chirurgische Zugänge. DGOOC-Kurs Hüfte, 21.-23. September 2017, Berlin

Wirtz DC. Periprotetische Frakturen. DGOOC-Kurs Hüfte, 21.-23. September 2017, Berlin

Wirtz DC. Acetabuläre Revisionseingriffe. DGOOC-Kurs Hüfte, 21.-23. September 2017, Berlin

Wirtz DC. Fehleranalyse Primärendoprothetik. DGOOC-Kurs Hüfte, 21.-23. September 2017, Berlin

Wirtz DC. Fehleranalyse Revisionsendoprothetik. DGOOC-Kurs Hüfte, 21.-23. September 2017, Berlin



Wirtz DC. Implantation verschiedener Schaftsysteme. DGOOC-Kurs Hüfte, 21.-23. September 2017, Berlin

Wirtz DC. Implantation verschiedener Revisionsimplantate schaftseitig. DGOOC-Kurs Hüfte, 21.-23. September 2017, Berlin

Wirtz DC. Megaprothetik nach periprotetischem Infekt. Symposium Focus Revisionsendoprothetik, 5.-6. Oktober 2017, Frankfurt am Main

Wirtz DC. Knochenmetastasen beim Prostatacarcinom. CIO-Symposium Update Onkologie, 27. September 2017, Bonn

Wirtz DC. Knochenmetastasen beim malignem Melanom. CIO-Symposium Update Onkologie, 27. September 2017, Bonn

Randau T. Wirtz DC: Rheuma – Wenn jede Bewegung schmerzt/Weltrheumatag. UKB Patientenkolloquium, 19. Oktober 2017, Bonn

Wirtz DC. Frakturendoprothetik, AE-Masterkurs Hüfte mit Workshops, 12.-13. Oktober 2017, Köln

Wirtz DC. Modulare Pfannensysteme. AE-Masterkurs Hüfte mit Workshops, 12.-13. Oktober 2017, Köln

Wirtz DC. Revisionsstrategie beim Spätinfekt AE-Masterkurs Hüfte mit Workshops, 12.-13. Oktober 2017, Köln

Wirtz DC. Falldiskussion: Pfanne, Schaft, Primär, Wechsel. AE-Masterkurs Hüfte mit Workshops, 12.-13. Oktober 2017, Köln

Wirtz DC. Revision Acetabulum – Der massive Knochendefekt, Vortrag: Modulare Pfannensysteme – wann besser nicht? PETER BREHM Revisionssymposium, 23-24. November 2017, Bonn

Wirtz DC: Pfannenrevision mit MRS-Titan Comfort – Dos & Dont's, PETER BREHM Revisionssymposium, 23-24. November 2017, Bonn

POSTER

Bornemann R, Rommelspacher Y, Wirtz DC, Pflugmacher R. Vertect Jack Device, A New Method For Augmentation for Vertebral Fractures. Clinical study with comparisons to kyphoplasty. IOF Florenz, 23.-26. März 2017, Florenz (Italien)

Bornemann R, Ploeger MM, Roessler PP, Rommelspacher Y, Wirtz DC, Pflugmacher R. Vertect Jack Device. A New Method For Augmentation for Vertebral Fractures. Clinical Study With Comparisons To Kyphoplasty. EFORT, 31. Mai -2. Juni 2017, Wien (Österreich)

Bornemann R, Roessler PP, Wirtz DC, Pflugmacher R. Chronische Schmerzen des Iliosakralgelenkes- 1-Jahres Ergebnisse einer randomisiert-kontrollierten Studie zum Vergleich der konservativen Therapie gegenüber der minimalinvasiven operativen Behandlung. DWG 2017, 30. November-2. Dezember 2017, Stuttgart

Arrigoni P, **Cucchi D**, D'Ambrosi R, Menon A, Brioschi M, Pulici L, Randelli P. Intra-Articular Findings In Symptomatic Minor Instability Of The Lateral Elbow. 27th Congress of the European Society for Surgery of the Shoulder and the Elbow, 13.-16. September 2017, Berlin

Arrigoni P, **Cucchi D**, D'Ambrosi R, Menon A, Brioschi M, Cosmelli N, Randelli P. Arthroscopic R-LCL Plication For Symptomatic Minor Instability Of The Lateral Elbow. 27th Congress of the European Society for Surgery of the Shoulder and the Elbow, 13.-16. September 2017, Berlin

Cucchi D, Menon A, Feroldi F, Sciancalepore F, Kwapisz A, Randelli P. Gastroesophageal Disorders May Increase Risk Of Developing For Post-Operative Shoulder Stiffness. 27th Congress of the European Society for Surgery of the Shoulder and the Elbow, 13.-16. September 2017, Berlin

Cucchi D, Menon A, Feroldi F, Zanini B, Stoppani C, Sciancalepore F, Randelli P. Long Term Outcomes Of Arthroscopic Rotator Cuff Repair: Functional And Radiological Results At 10-Years Follow-Up. 27th Congress of the European Society for Surgery of the Shoulder and the Elbow, 13.-16. September 2017, Berlin

Arrigoni P, **Cucchi D**, Guerra E, Marinelli A, Colozza A, Pederzini L. Arthroscopic Dissection Of The Posterior Interosseous Nerve At The Elbow: Unexpected Findings. 27th Congress of the European Society for Surgery of the Shoulder and the Elbow, 13.-16. September 2017, Berlin

Cucchi D, Aliprandi A, Nocerino E, Randelli P. Lesioni simultanee del tendine rotuleo e del legamento crociato anteriore. [Simultane Läsionen der Patellarsehne und des vorderen Kreuzbandes.] 102° Congresso Nazionale SIOT 2017, 20.-23. Oktober 2017, Palermo (Italien)

Cucchi D, Menon A, Zanini B, Pasqualotto S, Ferrua P, Compagnoni R, Sciancalepore F, Randelli P. Effetti della strumentazione paziente specifica sulla rotazione femorale nella protesica di ginocchio: studio prospettico randomizzato controllato. [Auswirkungen Patientenspezifischer Instrumente auf die femorale Rotation in der Knieendoprothese: eine prospektive randomisierte, kontrollierte Studie.] 102° Congresso Nazionale SIOT 2017, 20.-23. Oktober 2017, Palermo (Italien)

Cucchi D, Menon A, Zanini B, Pasqualotto, Ferrua P, Compagnoni R, Brioschi M, Randelli P. L'utilizzo di strumentari paziente-specifici influenza le perdite ematiche peri-operatorie nella protesica totale di ginocchio. [Die Verwendung von patientenspezifischen Instrumenten beeinflusst den perioperativen Blutverlust in der Knieendoprothese.] 102° Congresso Nazionale SIOT 2017, 20.-23. Oktober 2017, Palermo (Italien)

Gagliano N, Menon A, Randelli F, Cabitza F, **Cucchi D**, Randelli P. Caratterizzazione dell'effetto dell'invecchiamento sul tendine e sui tenociti umani in coltura: implicazioni morfologiche e funzionali. [Charakterisierung der Wirkung des Alterns auf die menschlichen Sehnen und Tenozyten in Kultur: morphologische und funktionelle Implikationen.] 102° Congresso Nazionale SIOT 2017, 20.-23. Oktober 2017, Palermo (Italien)

Cucchi D, Menon A, Feroldi F, Sciancalepore F, Cosmelli N, Kwapisz A, Randelli P. Disordini gastroesofagei possono aumentare il rischio di sviluppare rigidità di spalla dopo riparazione artroscopica di lesioni della cuffia dei rotatori. [Gastroösophageale Erkrankungen können das Risiko der Entwicklung von Schultersteifigkeit nach arthroscopischer Reparatur von Rotatorenmanschette Verletzungen erhöhen.] 102° Congresso Nazionale SIOT 2017, 20.-23. Oktober 2017, Palermo (Italien)

Cucchi D, Menon A, Feroldi F, Zanini B, Nocerino E, Aliprandi A, Randelli P. Résultats à long terme de la réparation de la coiffe des rotateurs: 10-ans de suivi. [Langzeitergebnisse von arthroscopischen Reparaturen von Rotatorenmanschettenläsionen: funktionelle und radiologische Ergebnisse nach 10 Jahren Follow-up.] Congrès annuel de la SFA 2017, 6.-9. Dezember 2017, Marseille (Frankreich)

Cucchi D, Menon A, Feroldi F, Boerci L, Kwapisz A, Randelli P. Rôle de la maladie gastro-oesophagienne dans le développement de la capsulite postopératoire de l'épaule. [Rolle der gastroösophagealen Erkrankung bei der Entwicklung von postoperativen Kapsulitis der Schulter.] Congrès annuel de la SFA 2017, 6.-9. Dezember 2017, Marseille (Frankreich) Arrigoni P, **Cucchi D**, Guerra E, Marinelli A, Colozza A,

Menon A, Randelli P, Pederzini L. Dissection arthroscopique du nerf interosseux postérieur du coude: variations anatomiques. [Arthroscopische Dissection des N. interosseus posterior des Ellenbogens: anatomische Variationen.] Congrès annuel de la SFA 2017, 6.-9. Dezember 2017, Marseille (Frankreich)

Gathen M, Peez C, Welle K, Scholz D, Burger C, Kabir K. Vergleich klinischer Ergebnisse nach operativer Versorgung von Olekranfrakturen durch Platten- oder Zuggurtungsosteosynthese. DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Gathen M, Friedrich M, Randau T, Wimmer MD, Weinholt L, Ploeger M, Kohlhof H, Gravius S. Arthrodese oder Revisionsendoprothese nach fehlgeschlagener Kniegelenkendoprothese bei periprothetischer Infektion? DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Gravius N, Randau T, Gravius S, Kinfe T. Dorsal Root Ganglion (DRG) Stimulation in der Behandlung therapierefraktärer ventraler Knieschmerzen nach Wechselendoprothetik des Kniegelenks. DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Jacobs C, Hartwig T, Rößler PP, Plöger M, Scheidt S, Disch A, Schaser K. Spielt die intraoperative 3D-Bildgebung bei der transpedikulären C1/C2-Fusion nach Goel/Harms eine Rolle? DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Kehrer M. Tumour prosthesis in endoprosthetic Revision surgery – results of 25 patients treated by a modular universal tumour- and Revision System (MUTARS). EFORT, 31. Mai -2. Juni 2017, Wien (Österreich)

Khoury M, Welle K, Jacobs C, Burger C, Kabir K. Lumbopelvic stabilization in sacral fracture. e- Poster Eurospine, 11.-13. Oktober 2017, Dublin (Irland)

Kohlhof H, Gravius S, Kohl S, Randau T, Ahmad S, Friedrich M, Wimmer M, Kaminski T. Frühdiagnostik von periprothetischen Infektionen (PJIs) mit Hilfe der Einzelmolekülmikroskopie in patientenspezifischer Synovialflüssigkeit. DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Koob S, Kehrer M, Pennekamp P, Strauss A, Wirtz DC, Schmolders J. Silver-Coated Endoprosthetic Replacement Of The Proximal Humerus In Case Of Tumor. Is There An Increased Risk Of Periprosthetic Infection When Using A Trevira Tube? EFORT 2017, 31. Mai-2. Juni 2017, Wien (Österreich)

Pflugmacher R, Bornemann R, Dengler J, Kools D, Gasbarrini A, Prestamburgo D, Stuesson B. Low Back Pain Originating From The Sacroiliac Joint – 1 Year Results From A Randomized Controlled Trial Of Conservative Management Vs. Minimally Invasive Surgical Management. IOF Florenz, 23-26. März 2017, Florenz (Italien) **Pflugmacher R**, Bornemann R, Dengler J, Kools D,

Gasbarrini A, Prestamburgo D, Stuesson B. Low Back Pain Originating From The Sacroiliac Joint – 1 Year Results From A Randomized Controlled Trial Of Conservative Management Vs. Minimally Invasive Surgical Management. EFORT 2017, 31. Mai-2. Juni 2017, Wien (Österreich)

Pflugmacher R, Bornemann R, Ploeger MM, Roessler PP, Rommelspacher Y, Wirtz DC. A new methode for augmentation of vertebral fractures. Clinical study with comparisons to kyphoplasty. EFORT 2017, 31. Mai-2. Juni 2017, Wien (Österreich)

Ploeger MM, Gathen M, Jacobs C, Hischebeth G, Friedrich MJ, Randau TM, Wimmer MD. Auffangbeutel für Flüssigkeiten. Eine potenzielle Keimquelle in der primären Hüftendoprothetik. DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Roessler PP, Wacker M, Wirtz DC. Acetabular revision with a novel cementless cage-and-modular-augment system: Surgical technique and first clinical results. EFORT 2017, 31. Mai-2. Juni 2017, Wien (Österreich)

Roessler PP, Scheidt S, Kasapovic A, Jacobs C. Bringt die 3D-Optik Vorteile gegenüber der konventionellen Endoskopie? Analyse eines Vergleiches am Pelvic Trainer Modell. DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Rommelspacher Y, Ziob J, Bode H, Bornemann R, Struwe C, Strauß A, Wirtz DC, Pflugmacher R. Hat die Anwendung einer LWS-Orthese Auswirkung auf die muskuläre Regeneration nach Spondylodese an der Lendenwirbelsäule? Eine prospektiv randomisierte Studie zur Ermittlung der muskulären Regeneration anhand von Oberflächen-Elektromyographie. DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Rommelspacher Y, Wirtz DC, Ziob J, Bode H, Bornemann R, Struwe C, Strauß A, Pflugmacher R. Hat die Anwendung einer LWS-Orthese Auswirkung auf die muskuläre Regeneration nach Spondylodese an der LWS? Eine prospektiv randomisierte Studie zur Ermittlung der muskulären Regeneration anhand von Oberflächen Elektromyographie. DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Täger S, Welle K, Kabir K. Die multidirektional winkelstabile Plattenosteosynthese der Scaphoidpseudarthrose als alternatives Operationsverfahren. DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin



VORSITZE AUF NATIONALEN UND INTERNATIONALEN KONGRESSEN

Grifka J, **Burger C.** Zwei Kontinente – Zwei Meinungen: Kontroversen Südamerika - Deutschland. VSOU Baden-Baden, 27.-29. April 2017, Baden-Baden

Gravius S. WI29: Endoprothetik - Prognose und Outcome – DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Placzek R, Peterlein CD. Kinderfuß. II Marburger Fußsymposium, 28. Januar 2017, Marburg

Placzek R, Peterlein CD. Therapieoptionen bei Cerebralparese. RehaKind, 9.-11. Februar 2017, Weimar

Placzek R, Wachowski M. V8 Hüfte II. 31. Jahrestagung der Vereinigung für Kinderorthopädie, 7.-8. April 2017, St. Gallen (Schweiz)

Placzek R, Wachowski M. Kinder-/Neuroorthopädie/Rheuma/Diabetes. DGOOC Kurs 2017 - Fuß, 20. Mai 2017, Berlin

Placzek R. 2. Interdisziplinäres Kinderorthopädie-Symposium, 15. September 2017, Köln

Wimmer MD. Controversial Approaches – Mini battles Session. VSOU Baden-Baden, 27.-29. April 2017, Baden-Baden

Wimmer MD. Germany and Latin-America, Similarities and Differences. DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Wirtz DC. Komplikative Verläufe an den Extremitäten – unglaubliche Dinge geschehen und landen dann vor Gericht, 24. Kölner Unfall Symposium, 3. März 2017, Köln

Wirtz DC, Meller R: Der geriatrische Endoprothesenpatient, bout 2017, 12.-13. Mai 2017, Bonn

Wirtz DC. Patient Safety: How to avoid pre-and post-operative infections?, EFORT, 31. Mai-2. Juni 2017, Wien (Österreich)

Wirtz DC, Macheras G. Clinical cases – Pelvis, Hip & Femur 1, EFORT, 31. Mai -2. Juni 2017, Wien (Österreich)

Wirtz DC. Weichteile, Round Table , AE-Masterkurs Komplexe Revisionseingriffe in der Knieendoprothese Köln, 1.-2. September 2017, Köln

Wirtz DC. Patella, AE-Masterkurs Komplexe Revisionseingriffe in der Knieendoprothese Köln, 1.-2. September 2017, Köln

Wirtz DC, Haas H. Grundlagen, AE-Masterkurs Hüfte mit Workshops, 12.-13. Oktober 2017, Köln

Wirtz DC, Haas H. Update und Falldiskussionen, AE-Masterkurs Hüfte mit Workshops, 12.-13. Oktober 2017, Köln

Wirtz DC, Günther K, Verhaar J. EFORT Forum: Fast track surgery – opportunity or threat? DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Wirtz DC, Angele P, Wright R. DKOU meets AOA-Ligaments and meniscus treatment, DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Wirtz DC ,Pennig D, Roesgen M. Priorisierung versus Rationierung – wie sichern wir die High-Tech-Medizin für die Unfallchirurgie/Orthopädie? DKOU 2017, 24.-27. Oktober 2017, Berlin

Wirtz DC, Hofmann R. Revision Femur – Eine Vielzahl an Optionen, PETER BREHM Revisions-symposium, 23.-24. November 2017, Bonn

MITGLIEDSCHAFTEN IN EINEM EDITORIAL BOARD

- Wirtz DC.**
- » Zeitschrift für Orthopädie und Unfallchirurgie (Thieme Verlag) (Editor-In-Chief)
 - » Zeitschrift „Der Orthopäde“ (Springer Verlag)
 - » Zeitschrift „Orthopädie und Unfallchirurgie update“ (Thieme Verlag)
 - » Zeitschrift „Operative Orthopädie und Traumatologie“ (Springer Verlag)
 - » European Journal of Orthopedics and Traumatology (Springer Verlag)

Roessler PP.

- » Social Media Editor der „Archives of Orthopaedic and Trauma Surgery“ (Springer Verlag)



WISSENSCHAFTLICHE ÄMTER

Burger C.

- » Prüfer Ärztekammer Nordrhein

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.

- » Mitglied des Wissenschaftsboards der Vereinigung für Kinderorthopädie (VKO)
- » Mitglied des Ausbildungsboards der Vereinigung für Kinderorthopädie (VKO)
- » Wissenschaftlicher Beirat des Netzwerk Cerebralparese
- » Mitglied des Advisoryboards des ZEBRA
- » Sprecher Orthopädie des Arbeitskreis Botulinumtoxin (AkBoNT) der Deutschen neurologischen Gesellschaft (DGN)

Roessler PP.

- » Ständiges Mitglied des AGA Research Komitees

Wimmer MD.

- » Lehrbeauftragter der Klinik und Poliklinik für Orthopädie und Unfallchirurgie am Universitätsklinikum Bonn
- » Generalsekretär der Deutsch-Lateinamerikanischen Gesellschaft für Orthopädie und Unfallchirurgie e. V. (Organ der DGOU)

Windemuth M.

- » Vorsitzender der Prüfungskommission für Gleichwertigkeitsprüfungen am UKB im Auftrag der Bezirksregierung

Wirtz DC.

- » Prüfer Ärztekammer Nordrhein
- » Beiratsmitglied VLOU-Vorstand Nordrhein
- » Beiratsmitglied des Gesamtvorstandes der DGOU (Deutsche Gesellschaft für Orthopädie und Unfallchirurgie)
- » Mitglied des Sachverständigenbeirats „Versorgungsmedizin“ des Bundesministeriums für Arbeit und Soziales
- » Nationaldelegierter der DGOU in der EFORT

(Europäische Orthopäden und Unfallchirurgen Vereinigung)

- » Mitglied der EndoCERT-Zertifizierungskommission
- » Präsidiumsmitglied der AE (Arbeitsgemeinschaft Endoprothetik)

ORGANISATION UND LEITUNG WISSENSCHAFTLICHER VERANSTALTUNGEN

Burger C.

- » Smith&Nephew – Fachkonferenz Femurfrakturen, 11. Februar 2017, Bonn
- » Fit zum Facharzt, 15.-18. März 2017, Bonn
- » Bonner orthopädie- und unfalltage, 12.-13. Mai 2017, Bonn
- » Kindertraumatologie für D-Ärzte, 19.-20. Mai 2017, Bonn
- » Rettungsring – Penetrierende Verletzungen, 9. Dezember 2017, Bonn

Placzek R.

- » 4. Grund- und Aufbaukurs zur Sonographie der Säuglingshüfte nach Graf, 2.-4. März 2017, Bonn

Gravius S.

- » Patiententag, Das Kunstgelenk an Knie und Hüfte, 22. Juni 2017, Bonn
- » 4. Gesundheitstag Hausarztmedizin, Fußdeformitäten, 6. September 2017, Bonn
- » Infektiologisch-orthopädischer Workshop. 16. September 2017, Hagen
- » Patiententag, Das schmerzhafte Kunstgelenk, 9. November 2017, Bonn

Wirtz DC.

- » Bonner Orthopädie- und Traumaclub, 29. März 2017, Bonn
- » Fit zum Facharzt, 15.-18. März 2017, Bonn
- » Bonner orthopädie- und unfalltage, 12.-13. Mai 2017, Bonn
- » DGOOC Kurs 2017- Hüfte, 21.-23. September 2017, Aesculap Akademie Berlin
- » CIO-Symposium „Update Onkologie“ am 27. September 2017, Bonn
- » AE-Masterkurs Hüfte mit Workshops, 12.-13. Oktober 2017, Köln
- » PETER BREHM Revisions-symposium, 23-24. November 2017, Bonn



AUSZEICHNUNGEN, PREISE UND STIPENDIEN

Cucchi D.

- » Best poster prize - Congrès annuel de la SFA 2017, 06.-09. Dezember 2017, Marseille: Cucchi D, Menon A, Feroldi F, Zanini B, Nocerino E, Aliprandi A, Randelli P. Résultats à long terme de la réparation de la coiffe des rotateurs: 10-ans de suivi. [Langzeitergebnisse von arthroskopischen Reparaturen von Rotatorenmanschettenläsionen: funktionelle und radiologische Ergebnisse nach 10 Jahren Follow-up.]

Friedrich M.

- » Heinrich-Hess-USA-Stipendium der GOTS und der Deutschen Arthrose Hilfe e. V. - Sports Medicine Service, Massachusetts General Hospital, Harvard Medical School, Boston (USA)

Koob S.

- » Fellowship der Deutsch/Lateinamerikanischen Gesellschaft für Orthopädie, Orthopädische Chirurgie und Unfallchirurgie (DLAOT), 27. Juni-2. Oktober 2017, Buenos Aires (Argentinien)

Ploeger MM.

- » Posterpreis „Best clinical Abstract“ DKOU 2017 3. Platz für: Auffangbeutel für Flüssigkeiten. Eine potenzielle Keimquelle in der primären Hüftendoprothetik

Roessler PP.

- » Travelling Fellowship der Alwin Jäger Stiftung 2017 (Gastgeber: Jens Agneskirchner, Hannover, GER; Wolfgang Nebelung, Düsseldorf, GER; Frederic Welsch, Frankfurt, GER)
- » AGA-Aircast Pittsburgh Research Fellowship 2017 (1 Jahr) (Gastgeber: Freddie H. Fu & Volker Musahl, Pittsburgh, PE, USA)

HABILITATIONEN UND ZUSATZBEZEICHNUNGEN

Placzek R.

- » apl-Professur

Schmolders J.

- » Habilitation: Extremitätenerhaltende Chirurgie in der Tumor- und Revisionsorthopädie mit modularen und silberbeschichteten Implantatsystemen, 13. Juni 2017
- » Zusatzbezeichnung Spezielle Orthopädische Chirurgie
- » Zertifikat Tumororthopäde der DGOU Sektion 13 Muskuloskeletale Tumoren
- » Zertifikat Fußchirurgie der deutschen Assoziation für Fuß und Sprunggelenk e.V.
- » MHBA (Master of Health Business Administration) Thema: Wird der Ressourcenverbrauch bei Skeletal related Events unterschätzt? Eine retrospektive Kostenanalyse an einer Universitätsklinik mit 153 eingeschlossenen Fällen.

Wimmer MD.

- » Habilitation: Diagnostik und Therapie periprotetischer Gelenkinfekte, 18. Dezember 2017

LEHRVERANSTALTUNGEN

Pflichtveranstaltungen

Einführung in die Klinische Medizin
Wimmer

JKU 2, Teil Orthopädie/Unfallchirurgie
Wirtz, Burger, Kabir, Wimmer, Windemuth

Blockpraktikum Orthopädie
Wirtz, Burger, Kohlhof, Kowalski, Placzek, Pflugmacher, Rommelspacher, Schmolders

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

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

Wahlfach Unfallchirurgische Krankheitsbilder
Burger, Kabir, Goost, Windemuth

Hauptvorlesung Orthopädie und Unfallchirurgie
Wirtz

Hauptvorlesung Chirurgie, Teilgebiet Unfallchirurgie
Burger

Praktische Ausbildung in der Krankenanstalt im Fachgebiet Orthopädie/Unfallchirurgie

Wirtz, Burger, Kabir, Kohlhof, Rommelspacher, Schmolders, Windemuth, Wimmer

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

Anleitung zum wissenschaftlichen Arbeiten
Wirtz, Burger, Gravius, Jacobs, Kohlhof, Wimmer

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
Jacobs

Wirbelsäulenerkrankungen
Pflugmacher

Osteosynthesekurs
Windemuth

Unfallchirurgie in Stichworten
Burger, Jacobs, Kabir, Wimmer, 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 - Orthopädische Rheumatologie
Placzek

Tumoren des Stütz- und Bewegungsapparats
Schmolders

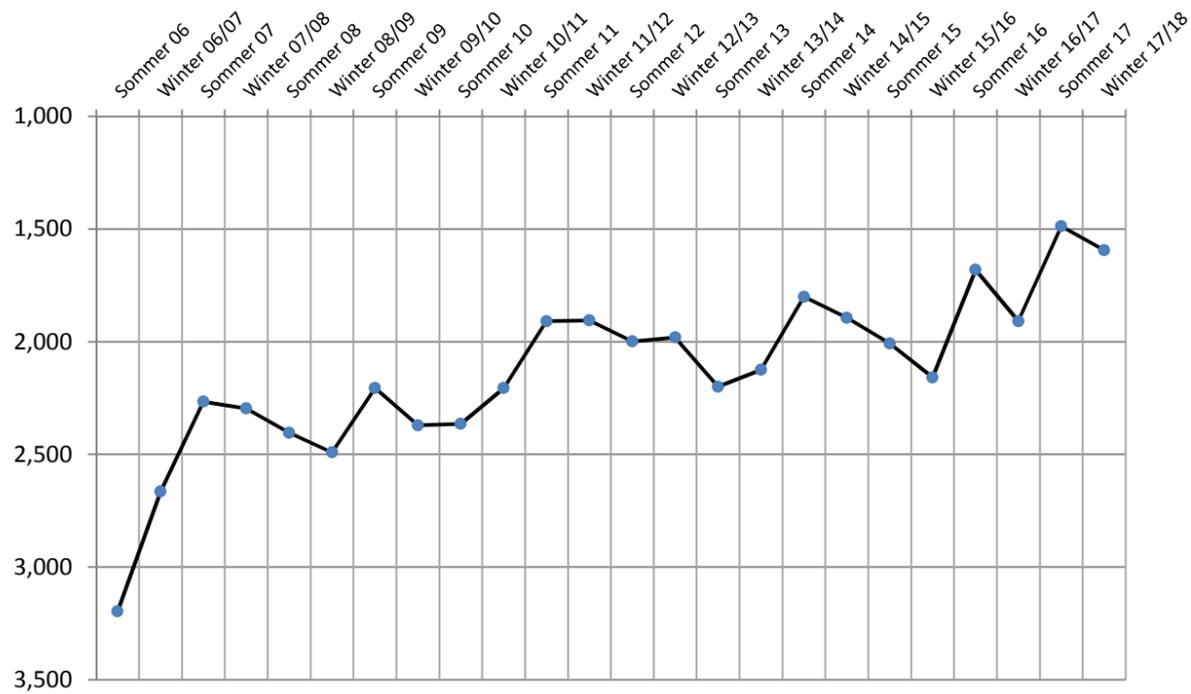
Hämophilie Arthropathien
Gravius

Kinderorthopädie
Placzek

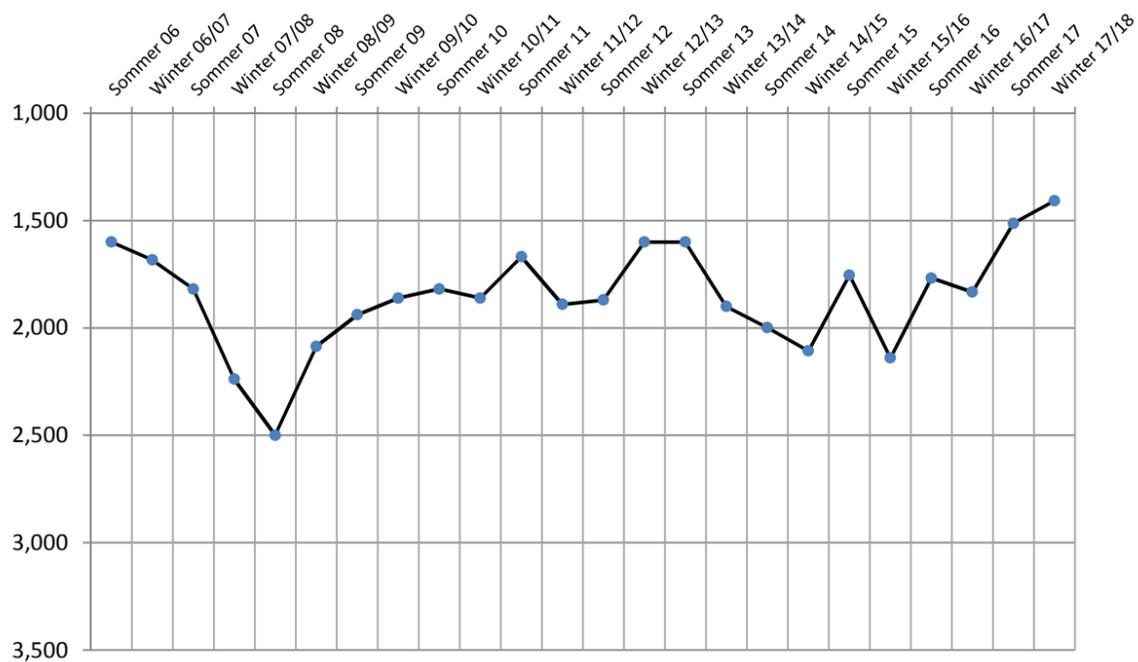
Praktikum Handchirurgie
Burger, Windemuth

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

BP002 Blockpraktikum Chirurgie



EF015 Orthopädie



Entwicklung des MEAN Wertes über 10 Jahre

Blockpraktikum Orthopädie (401033301_16-2) Wintersemester 2016/17 – The MEANS Procedure

Analysis Variable: ANTWORT ANTWORT						
FRAGE	Obs	N	Mean	Median	Minimum	Maximum
Die Veranstaltung war inhaltlich gut strukturiert	60	60	1.92	2	1	4
Der organisatorische Ablauf der Veranstaltung war gut	60	60	1.90	2	1	4
Die Veranstaltung hat zu meinem Lernfortschritt beigetragen	60	60	1.75	2	4	1
Durch die Veranstaltung habe ich einen Einblick in den aktuellen Wissensstand dieses Bereiches erhalten	60	60	1.78	2	1	4
In dieser Veranstaltung wurden mir für eine spätere Berufstätigkeit hilfreiche Kenntnisse vermittelt	60	60	1.75	1	1	4

Blockpraktikum Chirurgie Wintersemester 2016/17 – The MEANS Procedure

Analysis Variable: ANTWORT ANTWORT						
FRAGE	Obs	N	Mean	Median	Minimum	Maximum
Die Veranstaltung war inhaltlich gut strukturiert	70	70	1.97	2	1	4
Der organisatorische Ablauf der Veranstaltung war gut	70	70	2.1	2	1	4
Die Veranstaltung hat zu meinem Lernfortschritt beigetragen	70	70	1.97	1	1	4
Durch die Veranstaltung habe ich einen Einblick in den aktuellen Wissensstand dieses Bereiches erhalten	70	70	1.99	2	1	4
In dieser Veranstaltung wurden mir für eine spätere Berufstätigkeit hilfreiche Kenntnisse vermittelt	70	70	1.77	2	1	4

Patiententag
„Wirbelsäule“
09.02.2017

EINLADUNG
zur Patiententag
Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie
Donnerstag, 9. Februar 2017 um 18:00 Uhr

Leitung:
Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz,
Prof. Dr. med. Robert Pflugmacher
Ort:
großer Hörsaal im BMZ, Universitätsklinikum Bonn
Organisation: S. Vonk
Vorträge:
Anästhesie: S. Kim, Bonn
Ärztliche Behandlung: R. Pflugmacher, Bonn
Physiotherapie: Th. Dörnen, Bonn

**Smith&Nephew-
Fachkonferenz
Femurfrakturen**
11.02.2017

Fachkonferenz
Femurfrakturen
11. Februar 2017
von 9.30 bis 16.00 Uhr
Universitätsklinikum Bonn
Lehrgebäude der Fachschaft

Wissenschaftliche Leitung:
Prof. Dr. med. Christof Burger,
PD Dr. med. Sönke Frey
Ort:
Lehrgebäude, Universitätsklinikum Bonn
Organisation: S. Vonk
Referenten und Vorträge:
Proximale Femurfrakturen, Einführung
S. Frey, Bochum
Proximale Femurfrakturen, Biomechanik
S. Hölscher-Doht, Würzburg
Pertrochantäre Frakturen, Nagelosteosynthese vs.
DHS/CHS
S. Frey, Bochum
Subtrochantäre Frakturen, besondere Herausforderungen, Komplikationsmanagement
K. Welle, Bonn

Periprothetische Frakturen/Femurschaft,
Herausforderungen und Lösungen
R. Hartensuer, Münster
Distale Femurfrakturen: Einführung, antegrader
und retrograder Femurnagel
H. Jansen, Würzburg
Plattenosteosynthese der distalen Femurfraktur,
Indikationen, Möglichkeiten, Herausforderungen
P. Kobbe, Aachen
Femurfrakturen im Kindesalter, Besonderheiten,
Komplikationsmanagement
K. Kabir, Bonn
**Workshop: Trigen Intertan mit vier
Workshopstationen**

**3. Gesundheitstag
Hausarztmedizin
„Wirbelsäule“**
22.02.2017

3. Gesundheitstag
Hausarztmedizin
Wirbelsäule
22. Februar 2017
Hörsaal im Lehrgebäude des
Universitätsklinikums

Wissenschaftliche Leitung:
Prof. Dr. med. Klaus Weckbecker,
Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz,
Prof. Dr. med. Robert Pflugmacher
Ort:
Lehrgebäude, Universitätsklinikum Bonn
Organisation: S. Vonk
Referenten und Vorträge:
Der Patient mit Rückenschmerzen in der Hausarzt-Praxis
K. Weckbecker, Bonn
Rückenschmerzen aus orthopädischer Sicht
Y. Rommelspacher, Bonn
Operationstechniken in der Wirbelsäulenchirurgie
R. Pflugmacher, Bonn
Workshops mit praktischen Übungen
a) Interessante Fälle aus dem Alltag
b) Untersuchungskurs Wirbelsäule I
c) Infiltrationstechniken
d) Untersuchungskurs Wirbelsäule II

4. Grund- und Aufbaukurs zur Sonographie der Säuglingshüfte nach Graf
02.03. - 04.03.2017

Bonn, 2. bis 4. März 2017
4. Grund- und Aufbaukurs zur Sonographie der Säuglingshüfte nach Graf
Kursleitung:
Prof. Dr. Reinhard Graf
Wissenschaftliche Leitung:
PD Dr. Richard Placzek
Dr. Katherina Heck

Wissenschaftliche Leitung:
Prof. Dr. med. Reinhard Graf,
Prof. Dr. med. Richard Placzek,
Dr. med. Katherina Heck
Ort:
großer Hörsaal im BMZ, 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/Meßtechnik/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. Klases, Bonn
Praxis: Anlage Becken-Bein-Gips/Anlage Orthesen
Alle Referenten/Instruktoren
Aktuelles aus der Forschung
Referenten und Instruktoren
Rahel Bornemann, Bonn
Ute Brückner, Bremen
Claudia Druschel, Dresden
Reinhard Graf, Stolzalpe
Andreas Heck, Daun
Katherina Heck, Bonn
Lutz Klases, Bonn
Sebastian Koob, Bonn
Angelika Lieb, München
Holger Mellerowicz, Berlin
Christian D. Peterlein, Marburg
Richard Placzek, Bonn
Milena Plöger, Bonn
Sonja Stobbe, Bonn

Fit zum Facharzt
Orthopädie und Unfallchirurgie
15.03. - 18.03.2017

O & U
Orthopädie und Unfallchirurgie
Fit zum Facharzt
15.-18. März 2017
im Lehrgebäude des
Universitätsklinikums Bonn

Wissenschaftliche Leitung:
Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz,
Prof. Dr. med. Christof Burger,
PD Dr. med. Hans Goost
Ort:
Lehrgebäude, Universitätsklinikum Bonn
Organisation: S. Vonk
Referenten und Vorträge:
Modul 1: Allgemeine Orthopädie und Traumatologie
Osteosyntheseprozessen
C. Burger, Bonn



Weichteil-, Knochen- und Gelenkinfekte

K. Welle, Bonn

Plastische und Wiederherstellungschirurgie

J. Andermahr, Meckernich

Polytraumamanagement

M. Raum, Siegburg

Thorax- und Abdominaltrauma

S. Ruchholz, Marburg

Gutartige Tumoren

J. Harges, Münster

Bösartige Tumoren

J. Schmolders, Bonn

Rheumatoide Arthritis und sero-negative

Spondylarthropathien

Th. Randau, Bonn

Osteoporose

U. Maus, Oldenburg

Modul 2: Schultergürtel und obere Extremität

Rheumatische Hand

G. Schmitz-Elvenich, Cuxhaven

Degenerative Erkrankungen der Hand

M. Richter, Bonn

Frakturen und Luxationen der Hand

M. Schädel-Höpfner, Neuss

Sehnenverletzungen und Infektionen der Hand

M. Fernandes, Oderberg

Frakturen der Klavikula und Skapula

A. Jubel, Köln

Degenerative Erkrankungen der Schulter

T. Schneider, Köln

Schulterluxation und Schulterinstabilität

B. Lohmann, Frechen

Humeruskopf- und Humerusschaftfrakturen

C. Jacobs, Bonn

Frakturen und Luxationen am Ellbogen

M. Hackl, Köln

Unterarm- und distale Radiusfraktur

K. Welle, Bonn

Praxisseminare in Kleingruppen –

Moderne Osteosynthesen

Proximaler Femurnagel

LISS Femur

Zugschraube mit Neutralisationsplatte

Modul 3: Wirbelsäule

Verletzungen der HWS

M. Scholz, Frankfurt

Verletzungen der BWS und LWS

K. Kabir, Bonn

Konservativer Behandlungsalgorithmus bei Rückenschmerzen

Th. Randau, Bonn

Bandscheibenvorfall

J. Siewe, Köln

Operative Therapie degenerativer Wirbelsäulenerkrankungen

R. Pflugmacher, Bonn

Spondylodiszitis

R. Sobottke, Würselen

Physiotherapie & Hilfsmittel

Physiotherapie und Physikalische Therapie

Thomas Dörnen, Bonn

Prothetik und Schuheinlagen

Lutz Klases, Fa. Rahm

Modul 4: Becken und Hüfte

Hüftkopfnekrose/ Glutealsehnensyndrom

M. Tingart, Aachen

Hüftgelenkersatz

D.C. Wirtz, Bonn

Hüftdysplasie/ femoro-azetabuläres Impingement

D. P. König, Viersen

Revisionsendoprothetik am Hüftgelenk

D. C. Wirtz, Bonn

Periprothetische Fraktur

C. Burger, Bonn

Becken- und Azetabulumfrakturen

S. Herath, Homburg (Saar)

Modul 5: Untere Extremität

Hüftgelenksnahe Femurfraktur

M. Dudda, Essen

Oberschenkelchaftfraktur/distale Femurfraktur

M. Hoffmann, Bochum

Meniskusschaden/-verletzungen

H. Kohlhof, Bonn

OGS-Bandverletzungen und Achillessehnenruptur

M. Wimmer, Bonn

Umstellungsosteotomie und rekonstruktive

Knorpeltherapie am Knie

M. Jäger, Essen

Patello-Femoralgelenk

H. Kohlhof, Bonn

Kniegelenkersatz

S. Gravius, Bonn

Tibiakopffraktur

U. Thelen, Bergisch Gladbach

Unterschenkelfraktur

I. Windrath, Euskirchen

BG und Begutachtung

Berufsgenossenschaftliches Heilverfahren

C. Burger, Bonn

Grundsätze der orthopädisch-unfallchirurgischen

Begutachtung

E. Hierholzer, Pulheim

Amputationen an der unteren Extremität

K. Welle, Bonn

Sprunggelenksfraktur/Pilon tibiale

C. Paul, Bonn

Bandverletzungen am Kniegelenk

H. Goost, Wermelskirchen

Knöcherner und ligamentäre Fußverletzungen

H. Goost, Wermelskirchen

Fußfehlstellungen und degenerative Mittel- und

Vorfußkrankungen

G. Mayer, Düsseldorf

Modul 6: Kinder

Skoliose und Kyphose

S. Frey, Bochum

Kindliche Frakturen

M. Lehnert, Hanau

Epiphysiolysis, Morbus Perthes und Achsdeformitäten

R. Placzek, Bonn

Fußdeformitäten des Kindes

A. Kochs, Aachen

Hüftdysplasie

R. Krauspe, Düsseldorf

24. BOTC

„Rheumatologie“

29.03.2017



Wissenschaftliche Leitung:

Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz,

Prof. Dr. med. Christof Burger

Ort:

Universitätsclub Bonn

Organisation: S. Vonk

Referenten und Vorträge:

Operative Strategie und perioperatives

Management des Rheumapatienten

Th. Randau, Bonn

Medikamentöse Therapie rheumatischer

Erkrankungen - Was ist zu beachten?

G. Burike, Bonn



bonner orthopädie- und unfalltage 2017

„Mobiles Alter“

12.05. - 13.05.2017



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

Die Probleme des geriatrischen Patienten

Vorsitz:

C. Bollheimer, Aachen

M. Müller, Düsseldorf

Vorträge:

Osteoporose und Sarkopenie

C. Bollheimer, Aachen

Multimorbidität – Auswirkungen bei Operationen

H. Burkhardt, Mannheim

Demenz – Die Herausforderung auf Station

C. Wähner, Bochum

Ernährung

H. Goost, Wermelskirchen

Morbus Parkinson – Besonderheiten im

perioperativen Management

M. Müller, Düsseldorf

2. Sitzung

Der geriatrische Frakturpatient

Vorsitz:

C. Burger, Bonn

R. Meller, Hannover

Vorträge:

Mobilität und Sturzprophylaxe

A. H. Jacobs, Bonn

Osteosynthese bei Osteoporose

S. Ruchholtz, Marburg

Proximale Humerusfrakturen:

Osteosynthese vs. Prothese

R. Meller, Hannover

Distale Radiusfraktur

K. Welle, Bonn



Schenkelhalsfraktur: Osteosynthese vs. Prothese
C. Burger, Bonn

3. Sitzung
Der geriatrische Wirbelsäulenpatient

Vorsitz:
B. Kladny, Herzogenaurach
R. Pflugmacher, Bonn

Vorträge:
Konservative Behandlungskonzepte der degenerativen Wirbelsäule

B. Kladny, Herzogenaurach
Wirbelkörperfrakturen – wann, wie operativ?
K. Kabir, Bonn

Cervicale Myelopathie
Y. Rommelspacher, Bonn
Degenerative Lumbalskoliose
L. Ferraris, Braunfels

4. Sitzung
Der geriatrische Endoprothesenpatient

Vorsitz:
R. Meller, Hannover
D. C. Wirtz, Bonn

Vorträge:
Welche Prothese und wann? – Schulter
L. Seebauer, München

Welche Prothese und wann? – Hüfte
D. C. Wirtz, Bonn

Welche Prothese und wann? – Knie
D. C. Wirtz, Bonn
Periprothetische Frakturen an Schulter, Hüfte und Knie
R. Meller, Hannover

5. Sitzung
Das perioperative Management des geriatrischen Patienten I

Vorsitz:
A. Hoeft, Bonn
M. C. Polidori, Köln

Vorträge:
Klinische Entscheidungen bei orthogeriatrischen/alterstraumatologischen Patienten: Neues zu Prognoseindikatoren
M. C. Polidori, Köln

Postoperatives Delir – Prophylaxe und Therapie
B. Bücking, Marburg

Schmerztherapie im Alter
A. Gass, Bonn

Medikamentöse Osteoporosetherapie – leitlinien-gerechtes Vorgehen
C. Niedhart, Heinsberg

6. Sitzung
Das perioperative Management des geriatrischen Patienten II

Vorsitz:
U. C. Liener, Stuttgart
A. Prokop, Sindelfingen

Vorträge:
Grundlagen der Zusammenarbeit zwischen Unfallchirurgen und Geriater - was ist optimal?
U. C. Liener, Stuttgart
Geriatrische Komplexbehandlung – Praktische Umsetzung
A. Lukas, Bonn
Geriatric und Orthopädie/Unfallchirurgie – ein wechselseitiges Verhältnis
H. L. Unger, Köln
Zertifizierung eines alterstraumatologischen Zentrums
A. Prokop, Sindelfingen

Kindertraumatologie für D-Ärzte
19.05. - 13.05.2017
Orthopädie/Unfallchirurgie
KINDERTRAUMATOLOGIE FÜR D-ÄRZTE
Bonn, 19. - 20. Mai 2017
Empfohlen für Ärzte in Weiterbildung, Fach- und Niedriglassenz Ärzten
Assoziiert durch die Deutsche Gesellschaft Unfallchirurgie (DGU)

Wissenschaftliche Leitung:
Prof. Dr. med. Christof Burger,
Prof. Dr. med. Axel Prokop, PD Dr. med. Hans Goost
Ort: Hotel Collegium Leoninum, Bonn
Organisation: BDC Akademie
Referenten und Vorträge:
Modul 1: Besonderheiten der kindlichen Verletzung
Kindeswohlgefährdung
NN
Weichteil-/Bissverletzungen
H. H. Homann, Duisburg
Spontankorrektur
E. Gercek, Koblenz
Epiphysen- und Apophysenverletzung
A. Prokop, Böblingen
Modul 2: Alles außer Fraktur
Anästhesie und Schmerztherapie
D. Fingerhut, Bonn
Platzwunden an Kalotte und im Gesicht
M. Martini, Bonn
Schädel-Hirn-Trauma
M. von Lehe, Bochum
Modul 3: Obere Extremität
Unterarm
C. Burger, Bonn
Hand
M. Euler, Wermelskirchen

Rund um den Ellenbogen
S. Uschok, Köln
Oberarmkopf-/schafffraktur
G. Schiffer, Bergisch Gladbach
Modul 4: Das kindliche Polytrauma
Verletzungen der Wirbelsäule
K. Kabir, Bonn
Körperstammverletzungen
B. Mack-Detlefsen, Köln
Kriegschirurgie bei Kindern
E. Kollig, Koblenz
Juristische Fallstricke bei der ambulanten und stationären Behandlung von Minderjährigen
M. Eicher, München
Modul 5: Kein Unfall, aber trotzdem wichtig
M. Perthes ECF und Hüftdysplasie
R. Placzek, Bonn
Modul 6: Untere Extremität
Rund ums Knie. Frakturen, VKB und Menisken
NN
Oberes Sprunggelenk und Fuß/Syndesmosen
H. Goost, Wermelskirchen
Unterschenkel
A. Jubel, Köln
Hüftgelenksnahe Frakturen
P. Jungbluth, Düsseldorf

Patiententag
„Das Kunstgelenk an Knie und Hüfte“
22.06.2017
Einladung zum Patiententag der Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie und der Klinik für Neurochirurgie
Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie
Klinik für Neurochirurgie
Donnerstag, 22. Juni 2017 um 18:00 Uhr
In Anschluss an die Vorträge können Sie Ihre persönlichen Fragen an das Ärzteteam stellen.
Wissenschaftliche Leitung:
Prof. Dr. med. Christof Burger
Prof. Dr. med. Axel Prokop
PD Dr. med. Hans Goost
Ort:
Hörsaal im BMZ, Universitätsklinikum Bonn
Referenten und Vorträge:
Anästhesie: D. Fingerhut, Bonn
Ärztliche Behandlung: H. Kohlhof, Bonn
Physiotherapie: Th. Dörnen, Bonn

Leitung:
Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz
PD Dr. med. Sascha Gravius
Ort:
großer Hörsaal im BMZ, Universitätsklinikum Bonn
Organisation: S. Vonk
Referenten und Vorträge:
Anästhesie: *D. Fingerhut, Bonn*
Ärztliche Behandlung: *H. Kohlhof, Bonn*
Physiotherapie: *Th. Dörnen, Bonn*



Patiententag: Chronische Schmerzen nach Knieendoprothesenversorgung – Neuromodulation statt Operation als Ausweg aus der Schmerzspirale
12.07.2017
Einladung zum Patiententag der Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie und der Klinik für Neurochirurgie
Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie
Klinik für Neurochirurgie
Mittwoch, 12. Juli um 17:00 Uhr
In Anschluss an die Vorträge können Sie Ihre persönlichen Fragen an das Ärzteteam stellen.
Wissenschaftliche Leitung:
Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz
Prof. Dr. med. Hartmut Vatter
PD Dr. med. Sascha Gravius
PD Dr. med. Thomas Kinfe
Dr. med. Thomas Randau
Ort:
Lehrgebäude, Universitätsklinikum Bonn
Organisation: S. Vonk

Leitung:
Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz,
Prof. Dr. med. Hartmut Vatter,
PD Dr. med. Sascha Gravius,
PD Dr. med. Thomas Kinfe,
Dr. med. Thomas Randau
Ort:
Lehrgebäude, Universitätsklinikum Bonn
Organisation: S. Vonk

4. Gesundheitstag Hausarztmedizin „Fußdeformitäten“
06.09.2017
4. Gesundheitstag Hausarztmedizin
Fußdeformitäten
6. September 2017
Hörsaal im Lehrgebäude des Universitätsklinikums
ukb universitätsklinikum Bonn

Wissenschaftliche Leitung:
Prof. Dr. med. Klaus Weckbecker,
Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz,
PD Dr. med. Sascha Gravius
Ort: Lehrgebäude, Universitätsklinikum Bonn
Organisation: S. Vonk
Referenten und Vorträge:
Fußschmerzen - was steckt dahinter?
M. Bleckwenn, Bonn/K. Saamer, Bonn
Fußdeformitäten aus Sicht des Fußchirurgen:
Welche chirurgische Maßnahme ist wann indiziert?
S. Gravius, Bonn/M. Kehler, Bonn
Workshops mit praktischen Übungen
a) Radiologische Diagnostik: Fußdeformitäten am Röntgenbild erkennen und beurteilen
b) Untersuchungskurs Fuß
c) Einlagenversorgung: Indikation und Verordnung

Patiententag

„Das schmerzhafteste Kunstgelenk“

09.11.2017

Leitung:
 Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz
 PD Dr. med. Sascha Gravius
Ort: großer Hörsaal BMZ, Universitätsklinikum Bonn
Organisation: S. Vonk
Referenten und Vorträge:
 Anästhesie: *M. Thudium, Bonn*
 Ärztliche Behandlung: *S. Gravius, Bonn*
 Physiotherapie: *D. Erler, Bonn*

25. BOTC

„Orthopädie meets Radiologie“

22.11.2017

Wissenschaftliche Leitung:
 Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz
 Prof. Dr. med. Christof Burger
Ort: Universitätsclub Bonn
Organisation: S. Vonk
Referenten und Vorträge:
 Bildgebung - Update Knie: Knorpel, Bänder, Meniskus
G. Kukuk, Bonn
 Bildgebung - Update Schulter: Labrum, Sehnen, Muskeln
J. Wagenhäuser, Bonn

Peter Brehm

Revisions-symposium

„What's new – what's true“

23.11. - 24.11.2017

Wissenschaftliche Leitung:
 Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz
 Prof. Dr. med. Klemens Trieb
 Markus D. Michel
Ort:
 Kunst- und Ausstellungshalle der Bundesrepublik
 Deutschland GmbH
Organisation: Firma PETER BREHM

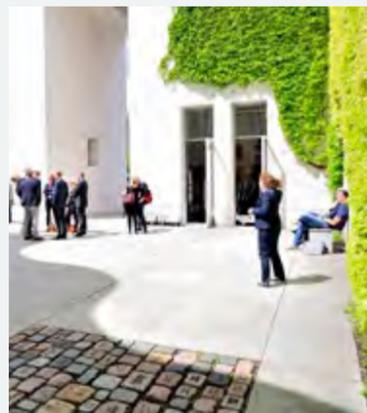
Rettungsring

„Penetrierende Verletzungen“

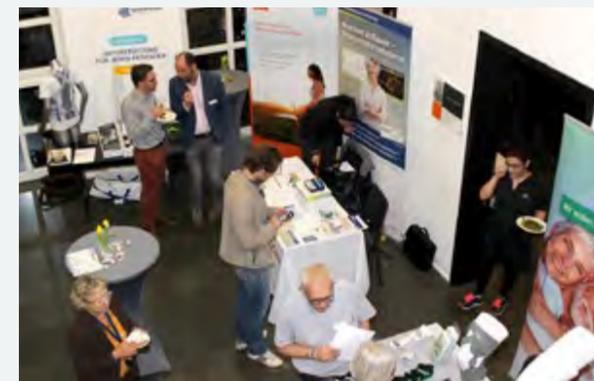
09.12.2017

Wissenschaftliche Leitung:
 Prof. Dr. med. Christof Burger
Ort:
 Lehrgebäude Universitätsklinikum
Organisation: S. Vonk
Referenten und Vorträge:
 Epidemiologie in Deutschland
Th. Paffrath, Köln
 Moderne Ballistik
E. Kollig, Koblenz
 ATLS bei penetrierenden Verletzungen
M. Raum, Siegburg
 Das DSTC - Konzept
S. Flohé, Solingen
 MANV bei Explosionsverletzungen
M. Gathen, Bonn
 Versorgung von Schuss- und Stichverletzungen:
 Débridement,
 Osteosynthese und Plastische Chirurgie
K. Welle, Bonn
 Verletzungsmuster im Auslandseinsatz
E. Kollig, Koblenz
Workshops
 Hands-on Polytraumaworkshop „Training am Cesar!“
Instrukteure der Firma Medical SCG
 Diagnostik von Schuss- und Stichverletzungen
K. Welle, Bonn
 Technik der Thoraxdrainage
C. Jacobs, Bonn
 FAST nach Schuss- und Stichverletzung
K. Wolter, Bonn

- 01.03.2018 **Patiententag**
Handchirurgie „Der fehlende Griff – Therapie bei Lähmung und Schmerz“
- 07.03.2018 **5. Gesundheitstag**
Hausarztmedizin „Gelenkerhaltende vs. gelenkersetzende Therapie am Kniegelenk“
- 08.-10.03.2018 **6. Grund- und Aufbaukurs**
zur Sonographie der Säuglingshüfte nach Graf
- 09.-10.03.2018 **Abschlusskurs** zur Sonographie der Säuglingshüfte nach Graf
- 14.03.2018 **26. BOTC**
„Interdisziplinäres Wirbelsäulenzentrum UKB“
- 16.05.2018 **Bonner Schulertag**
- 08.-09.06.2018 **bonner orthopädie- und unfalltage**
„Knochenarbeit im Sport“
- 04.07.2018 **„Kindertraumatologie für D-Ärzte“**
- 06.09.2018 **Patiententag**
„Wenn jede Bewegung schmerzt - Rheuma“
- 26.09.2018 **6. Gesundheitstag**
Hausarztmedizin „Geriatrische Orthopädie und Unfallchirurgie“
- 21.11.2018 **27. BOTC**
„Behandlungsfehler“



BOTC - BONNER ORTHOPÄDIE- UND TRAUMACLUB





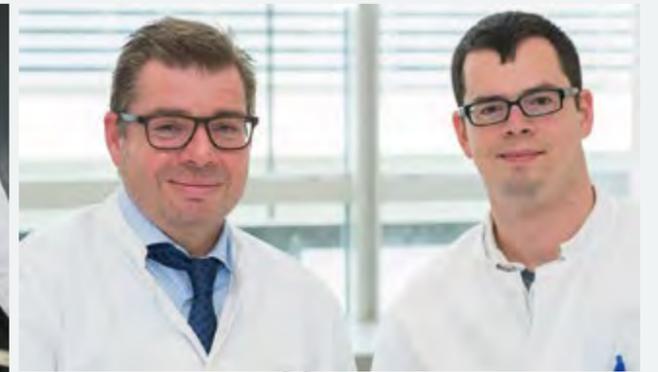
PATIENTENTAGE 2018



Dr. med. Philip Rößler
Klinik und Poliklinik für Orthopädie und Unfallchirurgie

Prof. Dr. Dieter Wirtz
Direktor der Klinik und Poliklinik für Orthopädie und Unfallchirurgie

PD. Dr. med. Jan Schmolders
Klinik und Poliklinik für Orthopädie und Unfallchirurgie



Prof. Dr. Dieter Wirtz
Direktor der Klinik und Poliklinik für Orthopädie und Unfallchirurgie

Dr. Thomas Randau
Klinik und Poliklinik für Orthopädie und Unfallchirurgie

Uni-Medizin für Sie:
Mitten im Leben

UKB Patientenkolloquium

Uni-Medizin für Sie:
Mitten im Leben

UKB Patientenkolloquium

Arthrose – wenn die Gelenke knirschen

17.08.2017, um 18:00 Uhr

im Biomedizinischen Zentrum (BMZ)
Universitätsklinikum Bonn



Rheuma –

Wenn jede Bewegung schmerzt /
Weltrheumatag am 12.10.2017

19.10.2017, um 18:00 Uhr

im Biomedizinischen Zentrum (BMZ)
Universitätsklinikum Bonn





Herausgeber

Klinik und Poliklinik für Orthopädie
und Unfallchirurgie
Universitätsklinikum Bonn
Univ.- Prof. Dr. med. D. C. Wirtz
Sigmund-Freud-Straße 25
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



Klinik und Poliklinik für

Orthopädie und Unfallchirurgie

Universitätsklinikum Bonn

Sigmund-Freud-Str. 25

D-53127 Bonn

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

www.ortho-unfall-bonn.de