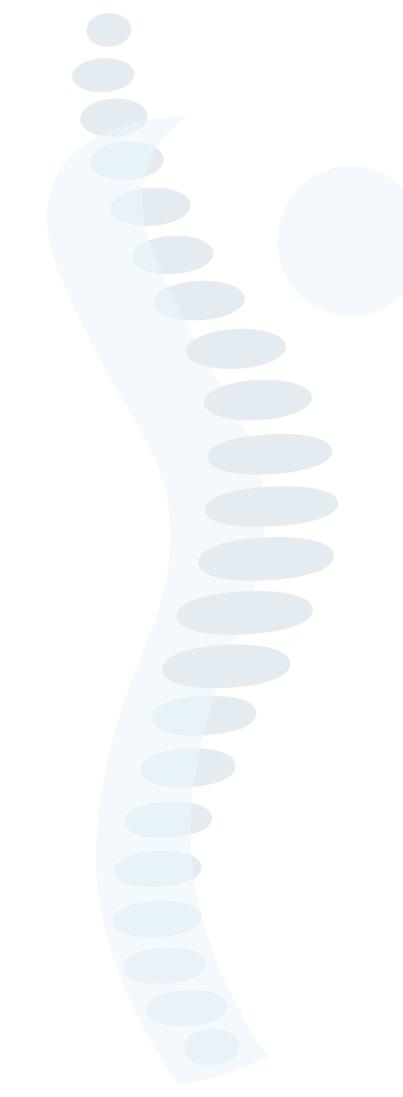




Klinik und Poliklinik für
Orthopädie und Unfallchirurgie
Universitätsklinikum Bonn
Venusberg-Campus 1
Gebäude 22/23
D-53127 Bonn

www.ortho-unfall-bonn.de



	6	Vorwort
Klinik	7	Struktur
	8	Zertifikate / Urkunden
	10	Notfallambulanz
	11	Poliklinik
	12	Klinikdirektor
	24	Stellvertretender Klinikdirektor
	32	Gelenkchirurgie, Rheumaorthopädie und Hämophilie
	42	Wirbelsäulenorthopädie
	48	Tumororthopädie
	54	Kinder- und Neuroorthopädie
	60	Unfallchirurgie
	68	Handchirurgie
	74	Plastisch-Rekonstruktive Unfallchirurgie
	80	Geriatrie
	81	Mikrobiologie / klinische Infektiologie
	82	Klinikadministration und Gesundheitsökonomie
	84	Entlassmanagement / Sozialdienst
	86	Physiotherapie und Physikalische Therapie
	90	Personalstruktur
	92	Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter
	95	Weiterbildungsermächtigungen
IZP at a description	96	Klinische Leistungs- und Fallzahlen
Klinische Leistungs-	100	Poliklinische Behandlungsstatistik
und Fallzahlen	100	Poliklinische Leistungszahlen
Canada na salatatun san	102	Forschungslabor
Forschungsleistungen	105	Forschungsgruppe: Funktionelle Hämophilie
	108	Publikationsleistungen
	109	Drittmittelgeförderte Projekte / Öffentliche Hand
	110	Industrieförderung Publikationen
	111	Editorials
	115	
	116	Buchbeiträge / Eingeladene Vorträge
	117	Kongressteilnahmen – Vorträge mit / ohne Abstract
	119	Poster Versitze / Mitaliadashaftan
	120	Vorsitze / Mitgliedschaften
	121 122	Wissenschaftliche Ämter / Organisation Veranstaltungen Auszeichnungen / Promotionen, Habilitationen und

Lehre 124 Lehrveranstaltungen
126 Forschung

Fort- und Weiterbildung 128 Fortbildungen / Seminare / Kongresse / Patientenkolloqium

 $oldsymbol{\mathsf{L}}$



VORWORT

Liebe Kolleginnen und Kollegen, liebe Kooperationspartner der Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie des Universitätsklinikums Bonn,

auch in 2024 können wir insgesamt eine positive Bilanz ziehen. Unsere Klinik hat es zum wiederholten Male geschafft, den höchsten Case Mix Index (CMI) im Fach Orthopädie und Unfallchirurgie im Vergleich aller Universitätsklinika in Deutschland zu erreichen (CMI 2024: 1,76 ohne Pflegebewertungsrelation, 2,55 mit Pflege, NUB, ZE). Dies beweist nachhaltig die besondere Qualifikation und Leistungsstärke der gesamten Klinik, was ohne den Teamgeist aller beteiligter Berufsgruppen nicht zu erreichen gewesen wäre.

Diese klinische Leistungsbilanz mit rund 3700 stationär behandelten Fällen, 6400 Case Mix Punkten (ohne Pflegebewertungsrelation) und 5522 Operationen ist umso bemerkenswerter, da infolge des dreimonatigen Tarifsstreiks 2022 immer noch 4 stationäre Betten (102 von 106 Betten verfügbar) aufgrund von Pflegepersonalmangel über das ganze Jahr hinweg nicht zur Verfügung standen. Darüberhinaus fielen entsprechend der Statistik des Op-Managements für unsere Klinik in 2024 insgesamt 74-Op-Saaltage (!) aufgrund von Anästhesie- und OP-Pflegepersonalmangel aus. Im ambulanten Bereich blieb die Behandlungsleistung mit 31.600 Fällen und 2874 Notfällen auf einem im Vergleich zu den Vorjahren unverändert hohen Niveau.

Wissenschaftlich konnten wir ebenfalls die sehr positive Entwicklung der letzten Jahre mit einer hohen Anzahl von Publikationen und einem gewichteten Impactfaktor von 172,8 fortsetzen. Insbesondere im Drittmittelbereich haben wir mit insgesamt 23 Förderprojekten die Summe von Forschungsgeldern von 2,66 Mio Euro in 2023 auf 4,97 Mio Euro fast verdoppelt. Dies ist insbesondere Herrn Univ.-Prof. Dr. rer. nat. Frank Schildberg als Leiter unserer Forschungsabteilung mit besonderem Fokus auf den Bereich der Osteoimmunologie zu verdanken.

In der akademischen Lehre konnten wir für unsere Studenten und Studentinnen ein breites Angebot an Vorlesungen, Blockpraktika, Kursen und hands-on-workshops anbieten. Dabei war es uns — wie in den vergangenen Jahren — ein hohes Anliegen, den "Nachwuchs" für unser Fach und unsere Klinik zu begeistern. Ausdruck des akademischen und wissenschaftlichen Engagements sind auch die erzielten Preise und Auszeichnungen. Herr PD Dr. David Cucchi wurde mit dem ESSKA Best Poster Elbow&Wrist ausgezeichnet und hat das DGOOC-USA Stipendium 2024 (an der Mayo Clinic Rochester) erhalten. Herr PD Dr. Jaenisch wurde in die Exzellenzakademie des Konvents der Universiätsprofessuren für Orthopädie und Unfallchirurgie (KUOU) aufgenommen. Herr Dr. Ossendorf wurde mit dem EFORT-Reisestipendium 2024 ausgezeichnet und erhielt den Arthur Vick-Preis der Deutschen Gesellschaft für Orthopädische Rheumatologie. Herr Dr. Roos erhielt das EFORT Kongress-Reisestipendium 2024 der DGOU und Herr Dr. Touet das 6 monatige Fellowship an der Schulthess-Klinik Zürich bei Prof. Dr. Markus Scheibel. Herr PD Dr. Scheidt erhielt mit dem ASG-Fellowship 2024 die höchste Auszeichung der DGOOC, verbunden mit einer 6-wöchigen Visitingreise an die anerkanntesten Zentren für Orthopädie und Unfallchirurgie in USA, Kanada und Großbritannien.

Das gesamte Team der Orthopädie und Unfallchirurgie darf stolz sein, das Jahr 2024 in Klinik, Forschung und Lehre trotz der genannten Resourcenlimitationen hervorragend gemeistert zu haben. Durch das gemeinsame Wirken blicken wir daher auch gestärkt auf die nächsten Jahre.

Nochmals Dank an alle für diese tolle Teamleistung in 2024.

Mit herzlichen Grüßen

Ihre

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

Dieter C. Unit

Univ. Prof. Dr. med. C. Burger



ZERTIFIKATE / URKUNDEN

ZERTIFIKATE / URKUNDEN



OP-KLINIKEN

FOCUS TOP Mediziner 2024 – Urkunden des Universitätsklinikums Bonn

Prof Dr. med. Christof Burger Handchirurgie Prof Dr. med. Christof Burger Unfallchirurgie Prof. Dr. med. Richard Placzek Kinderorthopädie Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz Hüftchirurgie Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz Kniechirurgie

Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz Knochen- und Weichteiltumoren

Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz Osteoporose

Universitätsklinikum Bonn in der Focus-Klinikliste 2024 wieder auf dem ersten Platz in NRW





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 Notfallpatient*innen 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 und Poliklinik 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

- » Allgemeine Unfallchirurgische Sprechstunde
- » Endoprothesensprechstunde
- » Fußsprechstunde
- » Gelenksprechstunde
- » Hämophiliesprechstunde
- » Handchirurgische und Plastisch-Rekonstruktive Unfallchirurgische Sprechstunde
- » Hüftsonosprechstunde
- » Kindersprechstunde
- » Klumpfußsprechstunde
- » Neuroorthopädische Sprechstunde
- » Osteoporosesprechstunde
- » Polytrauma, Mehrfach-, WS-/Becken-Verletzungen Sprechstunde
- » Schulter- und Ellenbogensprechstunde
- » Skoliosesprechstunde
- » Tumorsprechstunde
- » Verletzungen der unteren Extremitäten Sprechstunde
- » Wirbelsäulensprechstunde



KLINIKDIREKTOR



UNIV.-PROF. DR. MED. DIETER C. WIRTZ Direktor

Klinische Behandlungsschwerpunkte

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



OA PD Dr. med. F. Fröschen

FALL 1 56 Jahre, männlich

zementierte Hemiendoprothese li. bei Humeruskopfmehrfragmentfraktur (ex domo)





7 Jahre postop. septische Lockerung mit ausgedehnter osteolytischer Destruktion des proximalen Femur (Keim: Cutibacterium acnes)











Prothesenausbau mit chirurgischem Debridement, intraop. Schaftfraktur, Bridging mit individuell angefertigtem antibiotikahaltigem Spacer



Reimplantation einer modularen zementfreien Schulterendoprothese links (Medacta Langschaft + GRS Glenoid mit NextAR Navigation) mit intramedullärer Überbrückung der diaphysären Frakturregion (intraop. BV-Kontrolle)



2 Mo. postop. infektfrei, zunehmende Frakturkonsolidierung im diaphysären Bereich



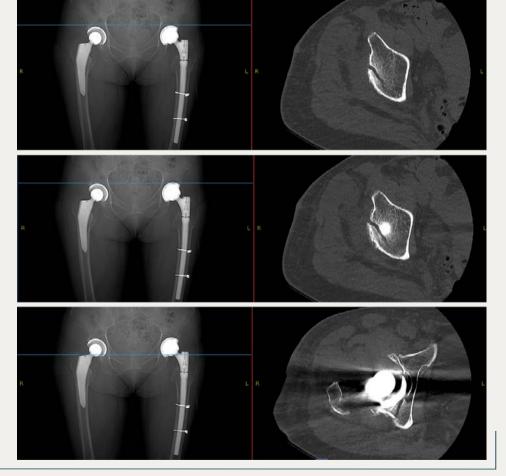


FALL 2 78 Jahre, weiblich

zementfreie HTEP-Implantation (ex domo) mit periprothetisch, nicht dislozierter, diaphysär auslaufender Femurfraktur und dislozierte Fraktur des dorsalen Pfannenrandes des rechten Acetabulums









FALL 3 85 Jahre, weiblich



Präop. CT: periprothetische Femurfraktur



Zementfreier Hüft-TEP-Wechsel mit modularem Revisionspfannensystem (MRS-Max mit 50mm Ileumzapfen, Fa.Brehm), modularem Revisionsschaft (MRP 15x200 mm, M-Halsteil, Fa.Brehm) und Drahtcerclagenosteosynthese des Femurs





ausgeprägte aseptische Pfannenlockerung mit großem kranio-medialem Os Ileumdefekt bis ins ISG

Pfannenwechsel mit modularer zementfreier Revisionspfanne (MRS-C mit C-Metallaugment), Metallmeshabstützung Pfanneboden, knöcherne Augmentation mit Impaction Grafting





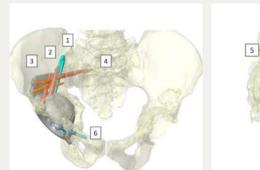


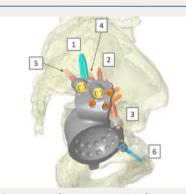


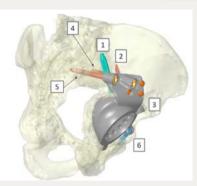
Versagen der Abstützschale im Verlauf über 2 Jahre (aufgrund fehlendem knöchernem Umbau in der kranio-medialen Belastungszone des Os ileum)



FALL 4 80 Jahre, weiblich







Planung des individuellen Beckenteilersatzes (BTE, Fa. Brehm) mit Os Ileumzapfen und zweifacher transileosakraler Verschraubung









Intraoperativer Befund, vollständige Destruktion des patellaren Streckapparates





FALL 5 64 Jahre, männlich

Revision Kniegelenk links mit Explantation der kondylenersetzenden Prothese KRI femoral unter Belassen des RS-Schaftes und Resektion des proximalen . Tibiaanteiles inkl. der langstreckig zementierten GenuX-Verankerung tibial, Implantation eines MUTARS Kniegelenksarthrodesemoduls mit zementfreier Schaftverankerung tibial und Sicherungschaftcerclageosteosynthese



schmerzhafte Pseudarthrose bei Nagel-Arthrodese OSG und USG bei posttraumatischer Arthrose infolge distaler Fibularesektion (ex domo)



Intraoperativer Situs mit implantierter silberbeschichteter MUTARS-Kniearthrodese (Fa.Implantcast)



Re-Arthrodese mit lateraler OSG-Plattenosteosynthese und USG-Schraubenosteosynthese (ex domo)

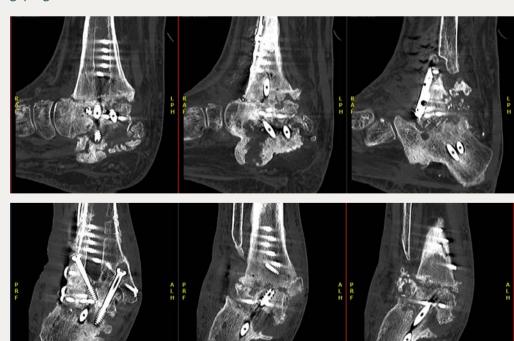




Erneute Pseudarthrose im OSG und USG mit ausgeprägter Schmerzhaftigkeit, nur noch rollstuhmobil



CT Rückfuss: ausgeprägte Knochendefekte in Tibia, Talus und Calcaneus



Re-Re-Arthrodese mit ventraler und dorsaler Plattenosteosynthese (Fa.Arthrex) mit Spongiosadefektaugmentation, direkt postoperativ mit Gips (in domo)







Postop. CT mit Nachweis der Knochenaugmentation der Defekte

Gute knöcherne Konsolidierung 6 Mo. postoperativ







STELLVERTRETENDER KLINIKDIREKTOR



UNIV.-PROF. DR. MED. CHRISTOF BURGER
Leitender Arzt Unfall-, Hand- und Plastisch-Rekonstruktive Chirurgie
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 77 Jahre, weiblich

Synkopaler Sturz

Diagnose:

- » Spirale dislozierte mehrfragmentäre Tibiaschaftfraktur (AO42B1) rechts
- » distale Fibulafraktur (Weber C) rechts



Operation:

- » Offene Reposition, Sicherungsschrauben der distalen Tibia, Nagelosteosynthese rechts
- » Offene Reposition, Zugschraubenosteosynthese und winkelstabile Plattenosteosynthese rechts





FALL 2 56 Jahre, weiblich

Bg-licher Stolpersturz

Diagnose

Capitulum humeri Fraktur rechts (Dubberly 2b mit V.a. LUCL Ruptur)



Operation:

Schraubenosteosynthese im rechten Ellbogenbereich (HCS 3.5mm 3x, 1x1 PolyPIN 1.5 mm)



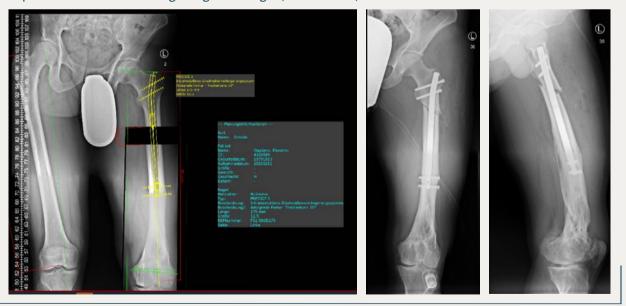
FALL 3 42 Jahre, männlich

Motorradunfall 1996 mit offener distaler Femurfraktur; multiple Voroperationen im Ausland (1996-1998) mit resultierender Verkürzung des Femurs um ca. 4cm. Vorstellung bei persistierenden Rückenschmerzen und Schmerzen im Bereich des linken Knie sowie humpelnden Gangbild

Präoperative Bildgebung, Biopsie zum Ausschluss einer Osteitis



Präoperative Planung und postoperative Röntgenbilder nach metaphysäre Femurosteotomie und Implantation Precice-Verlängerungsmarknagel (Fa. Nuvasive)





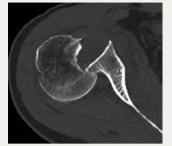
Röntgenkontrolle 1, 2 und 3 Monate postoperativ mit Erreichen der gewünschte Korrektur

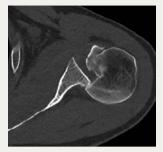


Klinische und radiologische Ergebnisse 12 Monate nach Operation

FALL 4 64 Jahre, männlich

Diagnose:
Akute posteriore Luxationsfraktur mit
mehrfragmentärer Fraktur des T. minor
und Subscapularisabriss beidseits (links
Gamma-Winkel 110°, verhakt; rechts
Gamma-Winkel 80°, nicht verhakt) nach
erstmaliger Krampfanfall





Operation:

Bilaterale modifizierte McLaughlin-Operation















FALL 5 88 Jahre, weiblich

Diagnose:

persistierende Pseudarthrose diaphysäres Femur links mit aktuellem Plattenbruch bei instabilen knöchernen Verhältnissen nach auswärtiger mehrfacher Platten-Osteosynthese bei einliegendem KTEP Oberflächenersatz, sowie zementierter HTEP



Operation: operative Entfernung der gebrochenen Platte und Ausschluss low-grade Infektion durch Biopsien





Operation:

im kurzen Intervall bei ausgeschlossener Infektion erfolgte die operative Stabilisieurng mittels distaler aufgebohrter Marknagelung durch die fest einliegende KTEP, Anlagerung allogener Spongiosa in den ossären femoralen Defekt nach intramedullärer Spongiosaanfrischung, sowie Strutgraft anterior und medial, sowie additive laterale, das gesamte Femur umfassende, winkelstabile Plattenosteosynthese mit additiven Cerclagen







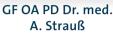






GELENKCHIRURGIE, RHEUMAORTHOPÄDIE UND HÄMOPHILIE







OA PD Dr. med. M. Jaenisch



OA PD Dr. med. M. Wimmer



OA Dr. (Univ. Kaslik) Dr. med. E. Assaf

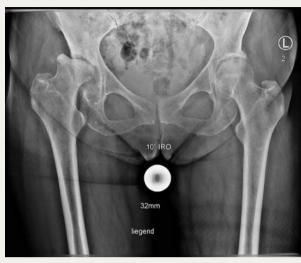
Klinische Behandlungsschwerpunkte

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

Eingriffe 2024	Anzahl
Endoprothesen	607
Hüftgelenk	357
Erstimplantation	157
Revision und Wechsel	200
davon Individual-Beckenteilersatz	14
Kniegelenk	234
Erstimplantation	96
Revision und Wechsel	138
Schultergelenk	16
Erstimplantation	16
Arthroskopie	42
Schultergelenk	9
Sprunggelenk	4
Kniegelenk	29
Sonstige orthopädische Eingriffe	228
Gesamt	877

Eingriffe bei Hämophiliepatienten 2024	Anzahl
Endoprothesen	59
Hüftgelenk	33
Erstimplantation	8
Wechsel und Revision	25
Kniegelenk	26
Erstimplantation	5
Wechsel und Revision	21
offene Gelenkoperation	17
Arthroskopie	4
RSO	11
Wunddebridement	22
Sonstige orthopädische Eingriffe	48
Gesamt	161

FALL 1 64 Jahre, weiblich





Diagnose: Eingebrochene Hüftkopfnekrose rechts (ARCO Stadium IV) mit Pfannenerkerdefekt







Operation:

Implantation einer Kranialsockelpfanne und eines unzementierten Schaftes über einen minimal invasiven direkt anterioren Zugang



FALL 2 73 Jahre, männlich

Hämophiliepatient, Beckenteilersatz, totaler Femurersatz und individuell gefertigter prox. Tibiaersatz



- » a. + b. Fortgeschrittene hämophile Arthropathie mit Achsabweichung, Dyplasie des Femur- und Tibiaschaftes
- » c. + d. Implantation einer gekoppelten zementierten Totalendoprothese
- » e. im Verlauf periprothetische Femurfraktur proximal des Zementmantels
- » f. Wechsel der Femurkomponente auf einen individuell gefertigten distalen Femurersatz mit Kopplung an das bestehende Tibiaplateau und femorale Verankerung mit einem zementierten MUTARS Humerusschaft bei sehr kleinem Femurdurchmesser
- » g. Bruch des MUTARS Humerusschaftes im Femur
- » h. periprothetische Fraktur proximal des mittlerweile gewechselten Femurschaftes und Ausriss der additiven Plattenosteosynthese
- » i. Wechsel auf einen totalen Femurersatz mit individuell gefertigtem distalen Femur unter Erhalt des Tibiaplateaus
- » j. Ausgeprägte Osteolysen im Bereich der Hüftpfanne und der tibialen Komponente bei Hüftpfanneninlaybruch mit Dezentrierung des Hüftkopfes und Metallabrieb
- » k. zweitzeitiger Wechsel auf einen individuell gefertigten Beckenteilersatz, totalen Femurersatz und individuell gefertigten proximalen Tibiaersatz mit individualisiertem Tibiaschaft bei sehr kleinem Durchmesser des tibialen Markraums

FALL 3 67 Jahre, weiblich

Diagnose:

erneute Pseudarthrose Subtalargelenk und Talonaviculargelenk links nach multiplen Voroperationen und Pseudarthrosen-Ausbildung bei initialer OSG-Arthrose





1. Operation:

Revision Fuß links mit vollständiger ME der einliegenden Compression-Screws in Calcaneus und Talonavicular mit multipler Probenentnahme für Mikrobiologie und Pathologie aus Subtalargelenk, Implantatlager und TN-Gelenk zum Ausschluss einer Infektpseudarthrose vor zweizeitiger Re-Arthrodese, frustraner Versuch der Bergung zweier kleiner metallischer Fremdkörper im lateralen Schraubenlager des TN-Gelenkes mit Überbohren





2. Operation:

Re-Re-Re-Arthrodese Subtalargelenk und Talonaviculargelenk links mittels Plattenosteosynthese von dorsal, Kompressionsschrauben, Staples sowie Spongiosaplastik



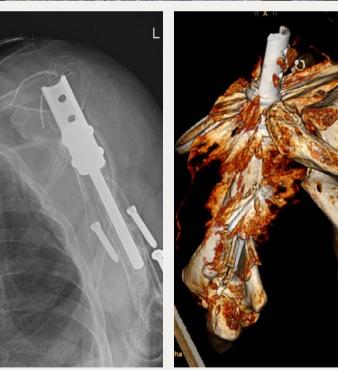




FALL 4 72 Jahre, weiblich



Wunddehiszenz und Exposition des Implantats durch einen Hautdefekt an der Iinken Schulter nach Teilentfernung eines proximalen Humerusersatzes

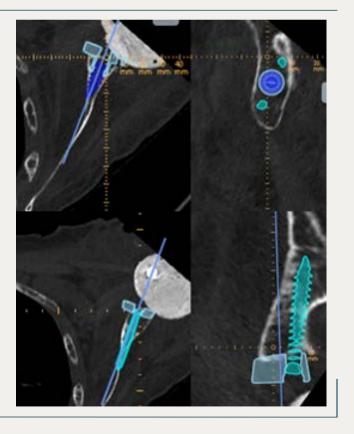


Revision Schulter links mit Explantation des restlichen Prothesenschaftes sowie Anbindungsschlauchs und Implantation eines custom-made Zementspacers





Planung der Glenoidversorgung mittels metallisch augmentierter Basisplatte bei ausgeprägter Medialisation und Glenoiddeformität (Walch A2 / Favard E3)





Planung der Verankerung der humeralen Komponente: Bei einem verbleibenden Schaft < 10 cm wird eine zementfreie 75-mm-Komponente gewählt, die in der Fossa olecrani verankert und proximal mit einer knöchernen Augmentation eingebracht wird







Intraoperative Durchleuchtungskontrolle der glenoidalen Versorgung sowie der humeralen Verankerung mit zirkulärer Allograft-Augmentation proximal (Implantate: Fa. Zimmer, Comprehensive Augmented Metal-Back und SRS proximaler Humerusersatz invers)





Postoperative Kontrolle nach 6 Monaten

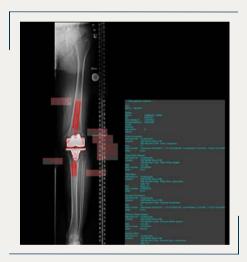


FALL 5 74 Jahre, männlich

A.e. Prothesenlockerung der
Knie-TEP links mit großer Osteolyse
im proximalen Tibiabereich um die
gesamte Prothesenkomponente
herum tibialseitig mit Ausdehnung
und Destruktion bzw. Resorption
der Corticalis der proximalen Tibia
ventrolateral (DD PE Granulom),
mit begleitender mediolateraler
Instabilität, zweitgradig muskulärteilkompensiert, bei einliegender
Oberflächengelenksendoprothese
im linken Kniegelenk nach
Implantation ex domo

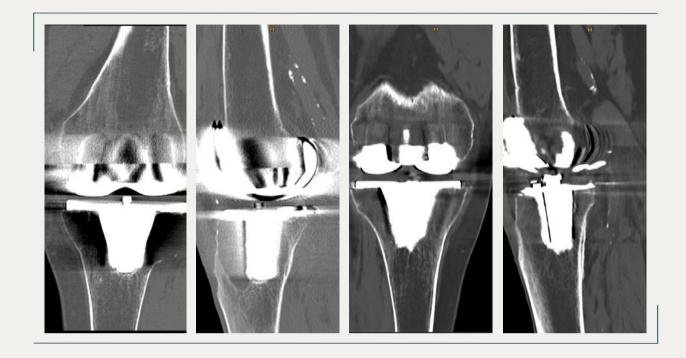












Einzeitiger Knieprothesenwechsel mit Ausbau der einliegenden Prothese, Probenentnahme für Mikrobiologie und Histologie, antiseptische Spülung mit H202, Prontosan und Jet-Lavage, Wechsel auf gekoppelte Schaft geführten Prothese (Typ MUTARS, GenuX, Fa. Implantcast) Knie links und Cone tibial





WIRBELSÄULENORTHOPÄDIE







OA Dr. med. T. Ali



PD Dr. med. OA M. Gathen



OA Dr. med. L. Krischer

Klinische Behandlungsschwerpunkte

- » differenzierte Infiltrationstherapie, Facetten-thermokoagulation 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 Stabilisierungsund Wirbelkörperoperationen
- » Osteologie und Osteoporose

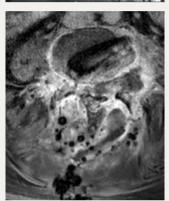
Eingriffe 2024	Anzahl
Knöcherne Dekompression	24
Spondylodese	195
dorsal	141
dorso-ventral	26
ventral	28
Nukleotomie	90
mit knöcherner Dekompression	39
Kyphoplastie mit Biopsie	97
Endoskopische Facettektomie	110
Wirbelkörperersatz	34
Revision	48
Sonstige wirbelsäulenorthopädische Eingriffe	142
Gesamt	740

FALL 1 64 Jahre, männlich

Diagnose:

- » Floride Spondylodiszitis LWK 4/5 mit Osteolysen im L4 und L5 bei einliegendem OLIF-Cage L4/L5, Destruktion LWK 5 mit Cagelockerung
- » Septisches Krankheitsbild bei pneumogener Sepsis





Operation:

- » Revision des dorsalen Zugangs mit Narbenausschneidung, Adhäsiolyse und Debridement des infezierten Narbegewebes, Abszessentlastung, Spülung, PE, dorsale Spondylodese L3-Os ilium mit Aussparung von IWK5
- » Pararektaler retroperitonealer Zugang, Korporektomie mit Explantation des einliegenden OLIF-Cage L4/L5, PE Mibi und Patho, WK-Ersatz LWK 5



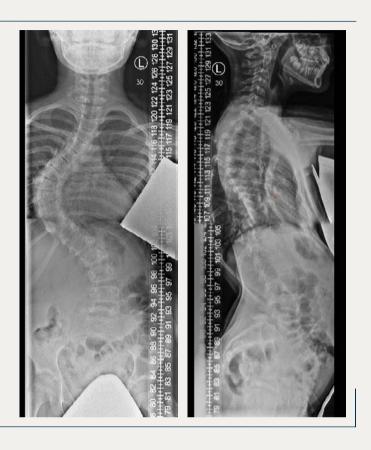




FALL 2 10 Jahre, weiblich

Diagnose:

- » Idiopathische Early Onset Skoliose, thorakal rechtskonvex mit einem Lippmann - Cobb Winkel von 75° (BWK 5 – BWK 11), lumbal linkskonvex mit einem Lippmann – Cobb Winkel von 75° (BWK 11 – LWK 5)
- » Beinlängendifferenz von 1 cm
- » Sanders Stadium 3 4



Operation:

- » Dorsale korrigierende Instrumentierung BWK 2-4 auf LWK 2/3 mittels uniplanarer Pedikelschrauben und Implantation von motorgesteuerten Distraktionsstäben
- » Aufmeißeln der Facettengelenke, dorsale Decortikation Wirbelbogen BWK 2-4 und LWK 2/3 mit Anlagerung lokal anfallender Knochen zur posterolateralen Fusion (PLF)



FALL 3 13 Jahre, männlich

Diagnose:

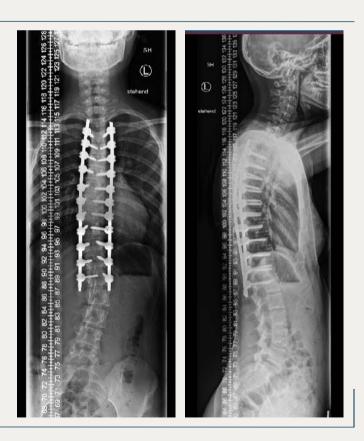
- » Rechtskonvexe thorakale Adoleszentenskoliose mit einem Lippmann Cobb Winkel von 58° von BWK 6-BWK 12 sowie einem lumbalen Gegenschwung von 40° von BWK 12-LWK 5
- » Sanders Stadium 7





Operation:

- » dorsale Korrekturspondylodese von BWK 3 - LWK 1 mit Schrauben-Stab-System
- » partielle Facettektomie mit Dekortikation der Laminae BWK 3-LWK 1
- » Anlagerung autologer Spongiosa zur posterolateralen Fusion (PLF)





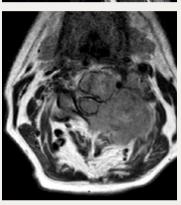
FALL 4 72 Jahre, weiblich

FALL 5 60 Jahre, weiblich

Diagnose:

HWK 3 Metastase mit Osteolyse des HWK 3 und pathologischer Fraktur, Osteolyse Wirbelbogen HWK 2 und 4 links bei Adenokarzinom der Lunge mit konsekutiver Spinalkanalstenose





Diagnose:

- » multisegmentale Osteochondrose der LWS sowie Retrolisthesie L1/L2 Meyerding Grad I sowie Retrolisthesie L2/L3 Meyerding Grad I mit beginnender degenerativer Lumbalskoliose, und kollabiertem sagittalen Profil
- » Lumbalgien mit Ausstrahlung in beiden Oberschenkeln ventral sowie Claudicatio Spinalis Symptomatik mit Gehstreckeminderung auf 50m, intermittierendes Taubheitsgefühl in beiden Oberschenkeln

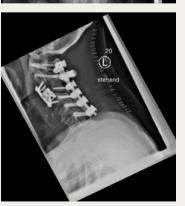




Operation:

- » Dorsale, navigierte Spondylodese HWK 1 HWK 6, PE, Tumordebulking auf Höhe HWK 2 – HWK 4 sowie dorsale Dekompression des Spinalkanals, PE, Anlagerung von Knochenersatzmaterial
- » anterolateraler Zugang links, Resektion HWK 3 mit Tumordebulking, Implantation Wirbelkörperersatz HWK 3
- » Plattenosteosynthese HWK 2 auf HWK 4





Operation:

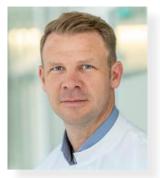
- » Ventrodorsale Korrekturspondylodese LWK1 – LWK3 mit:
 - > Ventralem Release und ventrale Fusion in XLIF-Technik (LWK 1/2 sowie LWK 2/3)
 - > Offene dorsale Spondylodese LWK 1 – LWK 3







TUMORORTHOPÄDIE







OÄ PD Dr. med. R. Bornemann



OÄ Dr. med. M. Plöger

Klinische Behandlungsschwerpunkte

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

Eingriffe 2024	Anzahl
Biopsien	110
Sarkom-Resektionen	64
Resektion von Knochen-Sarkomen	52
Resektion von Weichteil- Sarkomen	12
Tumorprothesen	29
Verbundosteosynthesen bei Metastasen	18
Radiofrequenzablationen	7
Resektion von gutartigen muskuloskelettalen Tumoren	48
Gesamt	276

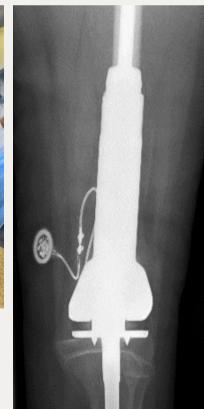
FALL 1 10 Jahre, weiblich



10-jähriges Mädchen mit einem Osteosarkom des linken distalen Femurs



Weite Resektion und Rekonstruktion mit einer Wachstumsprothese (Xpand, Fa. Implantcast)







FALL 2 56 Jahre, männlich

FALL 3 10 Jahre, männlich

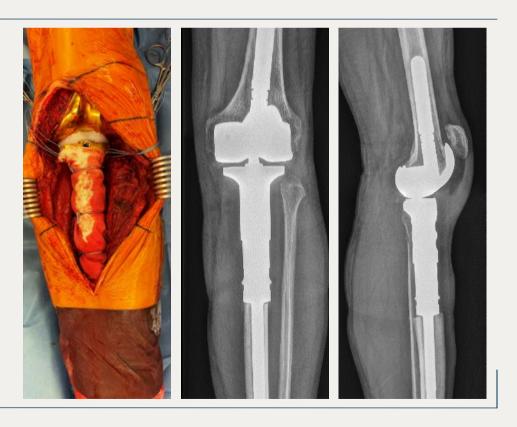
Destruktion der proximalen Ulna durch einen Multiplen Myelom-Herd







Weite Resektion und Rekonstruktion mittels modularer Tumorprothese (Fa. Implantcast, Refixation Streckapparat)





Resektion und Rekonstruktion mittels einer modularen Tumorprothese (Fa. Implantcast)





FALL 4 20 Jahre, weiblich

FALL 5 65 Jahre, männlich







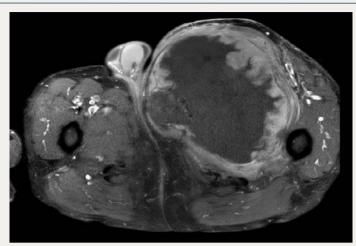


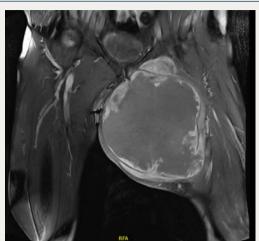
Periimplantärer Infekt und vollständiger Ausbau der Prothese

Wiedereinbau und Rekonstruktion mittels









65-jähriger Patient mit einem malignen peripheren Nervenscheidentumor eines Muskelastes des N. femoralis links

Weite Resektion des 2,8 kg schweren Weichteilsarkoms unter Erhalt des N. femoralis und der Extremität





KINDER- UND NEUROORTHOPÄDIE



OA Prof. Dr. med. R. Placzek



OÄ PD Dr. med. R. Bornemann



OÄ Dr. med. M. Plöger

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, Muskeldysthophie Typ Becker und weitere Muskeldystophien
- » idiopathische und neuromuskuläre Skoliose
- » Skelettdysplasien
- » Struktureller Schiefhals
- » rheumatische Erkrankungen im Kindesalter

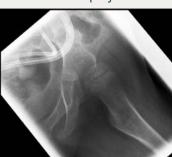
Eingriffe 2024	Anzahl
Achillessehnenverlängerung einseitig und beidseitig	70
temporäre Epiphyseodese	25
Geschlossene Reposition bei Hüftluxation	12
Offene Reposition bei Hüftluxation	
Acetabuloplastik mit allogenem Knochenspan	8
Umstellungsosteotomie einseitig und beidseitig	29
Weichteilrelease	32
(Hals/Leiste/obere und untere Extremität)	28
Tenotomie bei Schiefhals	4
Sonstige kinderorthopädische Eingriffe	84
Gesamt	262

FALL 1 14 Jahre, weiblich

14-jähriges Mädchen mit dystoner Cerebralparese, struktureller Epilepsie und Hydrozephalus nach intraventikulärer Hämorrhagie. Globale Entwicklungsstörung mit ausgeprägtem Minderwuchs. GMFCS-level V. → Drohende Hüftluxation links mit Ausformung einer acetabulären Luxationsstrasse.

Linkes Bild: Beckenübersicht, rechtes Bild: Lauensteinprojektion



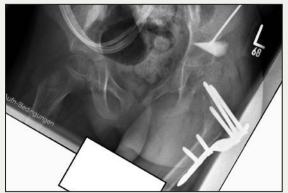


Indikation zur Acetabuloplastik in PemberSal-Technik mit lyophilisiertem Knochenspan und K-Drahtfixation sowie intertrochantärer Varisationsosteotomie mit Osteosynthese durch winkelstabile Hüftplatte (Fa. Synthes)

Linkes Bild: Intraoperative Kontrolle vor Anlage eines Becken-Bein-Gipses Rechtes Bild: postoperative Kontrolle nach Anlage eines Becken-Bein-Gipses









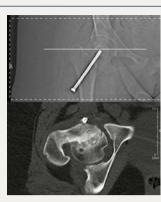
6-Wochen Röntgenkontrolle nach Gipsabnahme.

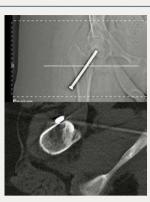
Linkes Bild: Beckenübersicht

Rechtes Bild: Aufnahme in Lauensteinprojektion



FALL 2 13 Jahre, weiblich





13-Jähriges Mädchen mit instabiler Epiphyseolysis Capitis Femoris rechts und auswärts fehlgeschlagener Epiphysenfixation mittels Gleitschraube

Bildreihe oben: jeweiliger Scout in a.p.-Ebene zum transversalen CT (Bildreihe unten)







Indikation zur valgisierenden, derotierenden und flektierenden intertrochantären Osteotomie (nach Imhäuser) mit Fixation durch winkelstabile Hüftplatte (Fa. Synthes)

Linkes Bild: Intraoperative Kontrolle der Osteotomie und der Gewinde-K-Drähte für den späteren Sitz der Schenkelhalsschrauben

Mittiges Bild: Intraoperative Röntgenkontrolle in a.p.-Ebene

Rechtes Bild: Intraoperative Röntgenkontrolle in Lauensteinprojektion

Röntgenkontrolle zur Entlassung Linkes Bild: Röntgenkontrolle in a.p.-Ebene Rechtes Bild: Röntgenkontrolle in Lauensteinprojektion





FALL 3 2 Jahre, weiblich







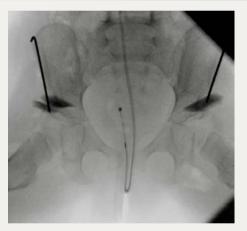
2-jähriges Mädchen mit spät diagnostizierter hoher kongenitaler Hüftluxation bei nicht erfolgtem Säuglingshüft-Screening im Heimatland

Linkes Bild Lauensteinprojektion rechte Hüfte

mittiges Bild: Beckenübersicht

rechtes Bild: Lauenssteinprojektion linke Hüfte





Indikation zur beidseitigen offenen Hüfteinstellung mit Pfannendachkorrektur durch Acetabuloplastik mittels PemberSal-Methode Einbringung eines (links) bzw. zweier (rechts) lyophilisierter Knochenspäne. Fixation durch jeweils einen K-Draht und postoperativ Anlage eines Becken-Bein-Gipses

Rechtes Bild: Intraoperative offene Arthrographie zur Sichtbarmachung des deformierten knorpeligen Pfannenerkers

Linkes Bild Intraoperative Abschlusskontrolle



Postoperative Röntgenkontrolle im für die Dauer von 6 Wochen angelegten Becken-Bein-Gips



6 Wochen postoperativ: Röntgenkontrolle Beckenübersicht nach Abnahme des Becken-Bein-Gipses



12 Wochen postoperativ: Röntgenkontrolle Beckenübersicht

FALL 4 6 Jahre, männlich

6-jähriger Junge mit Varusdeformierung und Femurfraktur des proximalen Femurs bei Osteogenesis Imperfecta Linkes Bild: Femur a.p. in Cast-Schiene Rechtes Bild: Femur seitlich in Cast-Schiene





Indikation zur Verkürzungsosteotomie (1,5 cm) und dynamischer (mitwachsender) intramedullären Osteosynthes mit Fassier-Duval-Nagel Linkes Bild: Femur schräg a.p Rechtes Bild: femur seitlich





UNFALLCHIRURGIE







GF OA PD Dr. med. S. Scheidt



OA PD Dr. med. D. Cucchi



OA Dr. med. M. Windemuth

Eingriffe 2024



OA Dr. med. A. Seuser



OA Dr. med A. Klemeit

Anzahl



OA Dr. med. D. Deutsch



OA Dr. med. H. Pennig

Leistungsspektrum

- » Behandlung aller akuten Verletzungen des Stütz- und Bewegungsapparates (Exremitäten-, Becken- und Wirbelsäulenfrakturen, Weichteilverletzungen und Verbrennungen)
- » Rekonstruktion von Gelenkfrakturen: Wiederherstellung mit Osteosysnthese 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

Linginic 2024	AllZulli
Osteosynthese	577
Schulter/Klavikula	46
Humerus	78
Becken	35
Femur	132
Talus/Calcaneus	22
Tibia/Fibula	121
Patella	3
Fuß	42
Wirbelsäule	98
Fraktur-Endoprothetik	177
Hüftgelenk	109
Erstimplantation	59
Revision und Wechsel	50
Kniegelenk	24
Erstimplantation	12
Revision und Wechsel	12
Schultergelenk	42
Erstimplantation	32
Revision und Wechsel	10
Radiuskopfprothese	1
Erstimplantation	1
Ellenbogenprothese	1
Erstimplantation	1
Arthroskopie	81
Kniegelenk	48
Schulter	31
OSG	2
Sonstige unfallchirurgische Eingriffe	601
Gesamt	1436

FALL 1 20 Jahre, männlich

Stolpersturz im häuslichen Umfeld

Diagnose:

Subtrochantäre Femurfraktur re 31A3



Operation:
ORIF mittels Cerclagen
sowie langem TFNa Femur rechts





FALL 2 17 Jahre, männlich

Diagnosen:

- » DislozierteWintersteinfraktur(Basis MHK-1) rechts
- » Dislozierte mehrfragmentäre metaphysäre distale Radiusfraktur mit Abriss des Processus styloideus ulnae rechts (AO 23 B3)



Operation:

- » Verfahrenswechsel mit
 Abbau des anliegenden
 Fixateurs externe,
 offene Reposition und
 Osteosynthese mittels
 winkelstabiler palmarer
 Platte sowie Zugschrauben
 distaler Radius rechts
- » Verfahrenswechsel mit Entfernung der einliegenden K-Drähte, offene Reposition und Osteosynthese mittels winkelstabiler Platte MHK 1 rechts



FALL 3 14 Jahre, männlich

Stolpersturz in der Schule

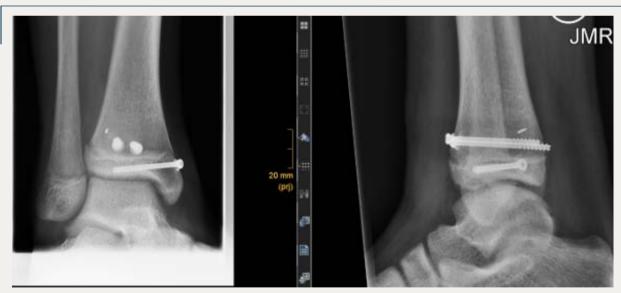
Diagnose:

Triplane- Fraktur OSG rechts





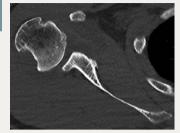


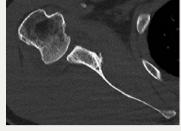


Operation:
ORIF mittels kanülierten Teilgewindeschrauben 3x 4.0mm



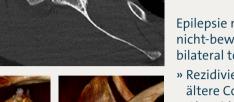
FALL 4 34 Jahre, männlich











Epilepsie mit fokalen bewussten und nicht-bewusst erlebten Anfällen sowie bilateral tonisch-klonischen Anfällen

- » Rezidivierende Schulterluxation rechts; ältere Coracoidfrakur mit Dislokation, Glenoiddefekt anteroinferior
- > 20%; Hill-Sachs Läsion mit
- > 30% Gelenkflächeverlust



Defektauffüllung Humerus mit Allograft und Fixierung mit 3 kanülierten Schrauben und Alllograft Rekonstruktion des anteroinf. Glenoids, Fixierung mit 3 Schrauben





Darstellung des Humeruskopfes und Resektion





Vorbereitung der Allografts (humeral und glenoidal)



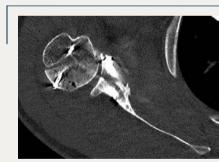
Fixierung des osteochondralen Transplantats am proximalen Humerus mit 3 kanülierten Schrauben

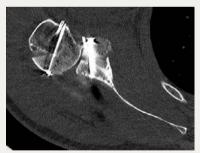


Fixierung des trikortikalen Knochentransplantats am Glenoid mit 3 Stahlschrauben



Intraoperative Röntgenkontrolle











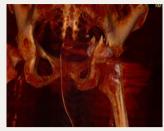


Postop-Untersuchungen



FALL 5 86 Jahre, weiblich

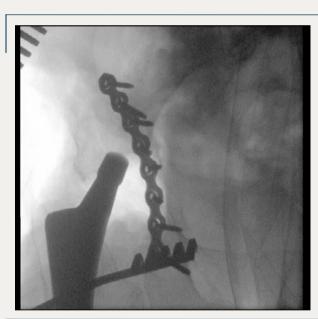






Sturz auf rechte Hüfte

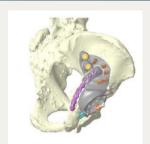
Diagnose:
Periprothetische
Acetabulumfraktur
(2-Pfeiler) rechts mit
Protrusion Pfanne
und Destruktion
Quadrilat.-Fläche



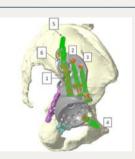




1. Operation, Explantation Pfanne und schließen der dorsalen Fraktur durch dorsale Acetabulumplatte über hinteren Hüftzugang, sowie Belassen des fest integrierten Schaftes und Einbringen einer Platzhalterpfanne, welche auf Grund des großen Defektes nur temporären Charakter besaß, um den ossär fest integrierten Schaft nicht zu explantieren (Gefahr ossärer Defekte femoral) – erlaubte Patientin sitzende Restmobilisation







Anhand CT postoperativ Anfertigung individueller Beckenteilersatz mit geplanter Aussparung zum Erhalt / Überbrückung der liegenden dorsalen Acetabulumplattenosteosynthese











66

2. Operation,

Explantation temporäre Platzhalterpfanne, Implantation

Beckenteilersatz mit

bei vollständiger

Iliumzapfen, Lasche und iliosakraler Verschraubung

Beckendiskontinuität inkl.

einzementierter tripolarer

Pfannenlösung unter Belassen des einliegenden Femurschaftes rechts



HANDCHIRURGIE







OA Dr. med. A. Klemeit

Leistungsspektrum

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

Eingriffe 2024	Anzahl
Amputation und Exartikulation	15
Replantation nach subtotaler Amputation	17
Gelenkeingriffe	43
Operationen an Bändern, Sehnen, Muskeln und Faszien Hand	108
Osteosynthese Hand	67
Osteosynthese Radius/Ulna	132
Daumensattelgelenkprothese	12
Rekonstruktion an Nerven und Blutgefäßen	49
Tumorresektion	11
Weichteileingriffe bei Infektion	52
Sonstige handchirurgische Eingriffe	75
Gesamt	581

FALL 1 39 Jahre, männlich

Diagnose: posttraumatische Radiocarpalarthrose





Operation:
Radiocarpale
Arthrodese mit
Platteosteosynthese
und Anlagerung
Spongiosa
Beckenkamm







FALL 2 24 Jahre, weiblich

subkapitale MHK 5 Fraktur nach Sturz



FALL 3 61 Jahre, weiblich







FALL 4 53 Jahre, weiblich

Symptomatische Rhizarthrose rechts



versorgt mit Daumensattelgelenks-prothese





FALL 5 79 Jahre, männlich

Morbus Dupuytren rechte Hand mit Beugekontraktur D4 entsprechend Stadium III nach Iselin





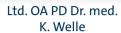


partielle Palmarfasziektomie, Neurolyse N7 und N8, Arthrolyse Grund- und Mittelgelenk D4



PLASTISCH-REKONSTRUKTIVE UNFALLCHIRURGIE







OA Dr. med. A. Klemeit

Leistungsspektrum

RekonstruktiveWeichteilchirurgiebeiVerletzungen, Verbrennungen und Dekubiti

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

Eingriffe 2024	Anzahl
Lappenplastik	61
Muskellappenplastik	32
Faszio-cutane Lappenplastik	24
Fernlappenplastik	5
Mesh-Spalthaut	108
sonstige plastisch-rekonstruktive Eingriffe	13
Weichteileingriffe + Vacuumtherapie	552
Gesamt	734

FALL 1 61 Jahre, männlich





Diagnose:
Gangränöse Handphlegmone rechts mit
Weichteildefekt palmar und interdigital D2 – D3

Zustand nach mehrfachen Wundrevisionen mit freiliegenden Beugesehnen D2 und D3





FALL 2 59 Jahre, männlich



Operation:
Defektdeckung Hohlhand mittels distal gestielter A.-Radialis-Lappenplastik, Deckung Interdigitalraum mittels Rotationslappen



Einheilungsbilder



komplexer Handverletzung links durch herabfallenden Ast mit Amputation des Ringfingers und drittgradig offener Grundgliedfraktur des Mittelfingers



nach Erstversorgung mittels Fix. ext. und wiederholten Wunddebridements: Weichteildefekt Mittelfingerbasis mit Partialverlust der Strecksehne



FALL 3 98 Jahre, weiblich





Plattenosteosynthese der Fraktur und Defektdeckung mit dorsalem Metacarpalarterienlappen als Compound-Lappen unter Rekonstruktion der Strecksehne mit Extensor-Indicis-Interponat





Operation:
Wunddebridement und Defektdeckung
mit fasciocutaner Suralislappenplastik





GERIATRIE



Dr. med.
J. Wagner
Chefarzt im Zentrum
für Altersmedizin
Halios Ropp



OÄ U. de Bück



OÄ Dr. med. B. Neuen



OÄ Dr. med. I. Ahillen



GF OA PD Dr. med. S. Scheidt



OA PD Dr. med. G. Hischebeth

Ältere Patienten sind häufig komplexer zu behandeln, da neben der Hauptdiagnose auch mannigfaltige relevante Nebendiagnosen vorliegen. Insbesondere diese Nebendiagnosen riskieren nach einem Unfall und bei großen orthopädisch-chirurgischen Eingriffen in einem veränderten Setting häufig zu dekompensieren.

Durch Umsetzung der Richtlinie zur Versorgung der hüftgelenksnahen Femurfraktur des gemeinsamen Bundesausschusses (G-BA) wird die immense Bedeutung der interdisziplinären Therapie zwischen Operateur und Geriater verdeutlicht.

An der Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie der Universitätsklinik Bonn besteht bereits seit 2017 eine Kooperation mit dem Zentrum für Altersmedizin des Helios Klinikums Bonn/Rhein-Sieg.

Durch die gebündelten Kompetenzen der beiden Fachdisziplinen - Orthopädie/Unfallchirurgie und Geriatrie - kann auf diesem Wege eine optimale Versorgung älterer Patienten stattfinden.

Es findet eine ganztägige fachärztliche Begleitung durch einen Geriater (Facharzt für Innere Medizin mit der Zusatzbezeichnung Geriatrie) statt. Bei detaillierten Fragen oder spezifischen Behandlungsbesonderheiten werden selbstverständlich alle übrigen Disziplinen, die an der Uniklinik abgebildet sind, auf Grundlage eines Konsils zu Rate gezogen werden, einschließlich der internistischen ausgerichteten Spezialgebiete und der Psychiatrie/ Gerontopsychiatrie.

Durch diese ganzheitliche Therapie wird dazu beigetragen, die älteren Patienten bestmöglich zu versorgen und häufige Komplikationen wie Wiederaufnahme ins Krankenhaus, Heimeinweisung oder einen verlängerten Krankenhausaufenthalt zu vermeiden.

Leistungsspektrum:

- » Kurvenvisite mit Medikationscheck bei jedem Patienten ≥ 70 Jahre nach stationärer Aufnahme bei allen orthopädischunfallchirurgischen Patienten
- » bedarfsorientierte Bettvisiten
- » regelmäßige Kurvenvisiten mit dem behandelnden Stationsarzt
- » Gewährleistung des geriatrischen Beitrags bei Patienten mit hüftgelenksnahen Femurfrakturen gemäß GBA-Beschluss
- » Entlassmanagement in Bezug auf akutgeriatrische Verlegung im n\u00e4heren und weiteren Einzugsgebiet der Uniklinik, und dadurch Kontaktpflege mit den Abteilungen f\u00fcr Akutgeriatrie in der Umgebung

Leistungsspektrum:

Das Institut für Medizinische Mikrobiologie, Immunologie und Parasitologie (IMMIP) arbeitet sehr eng mit der Klinik und Poliklinik für Orthopädie und Unfallchirurgie zusammen und bietet eine vollumfängliche Diagnostik, bestehend aus Kulturanlage inkl. Tuberkulosediagnostik, Anfertigung von Antibiogrammen, PCR-Diagnostik und serologischer Diagnostik, an. Dies dokumentiert sich im Jahr 2024 in der Untersuchung von ca. 13.500 Proben aus verschiedensten Bereichen der Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie. Ein weiterer Eckpfeiler der Diagnostik stellt die Ultraschallbehandlung bei biofilmassoziierten Infektionen, die sogenannte Sonikation, von explantierten Fremdmaterialien (Knie- und Hüftendoprothesen, Osteosynthesematerial, Spondylodesematerial) dar. Im Jahr 2024 wurde diese Spezialuntersuchung bei über 600 Explantaten durchgeführt. Als eines von wenigen Zentren in Deutschland führen wir regelmäßige interdisziplinare infektiologische Visiten bei Patienten mit orthopädisch/unfallchirurgischen Infektionen durch. Im Rahmen dieser Zusammenarbeit wurden aufgrund verschiedenster Fragestellungen über 5600 konsiliarische Beratungen zur Diagnostik und Antibiotikatherapie durchgeführt. Diese enge Kooperation zwischen dem IMMIP und der Klinik und Poliklinik für Orthopädie und Unfallchirurgie stellt eine wichtige Säule im Rahmen des stationären als auch ambulanten Verlaufes dar und kommt somit unmittelbar unseren Patienten zugute.





KLINIKADMINISTRATION UND GESUNDHEITSÖKONOMIE



S. Jaschke Teamleitung Dipl. Ökon./Medizin



G. Bauerfeind Med. Kodierfachkraft



N. Grebert Med. Kodierfachkraft



J. Vergeest Medizinökonomin (MHBA)



H. Zenzen Medizinökonomin (B.Sc.)

Leistungsspektrum

- » Überprüfung und optimale Kodierung aller stationären Behandlungsfälle und ambulanten Operationen
- » Schreiben von Stellungnahmen für den Medizinischen Dienst der Krankenkassen (MDK)
- » Kontinuierliche Schulung des ärztlichen und pflegerischen Personals
 - » in Neuerungen des DRG-Systems
 - Internationale statistische Klassifikation der Krankheiten und verwandter Gesundheitsprobleme (ICD-10-GM)
 - Operationen- und Prozedurenschlüssel (OPS)
 - Deutsche Kodierrichtlinien (DKR)
 - Zusatzentgelte (ZEs)
 - Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden (NUBs)
 - Im Katalog ambulant durchführbarer Operationen und sonstiger stationsersetzender Eingriffe
 - gemäß § 115b SGB V im Krankenhaus (AOP-Katalog)
 - » im klinischen Arbeitsplatzsystem (Orbis von Dedalus)
 - » zur neuen MD-Reform
- » Kalkulation der Kosten- und Erlössituation der Klinik
- » Kosten- und Erlösanalysen im Sachkostenbereich (insb. Implantate)
- » Durchführung des klinikinternen Berichtswesens
- » Erstellung eines Jahresberichts
- » Vorbereitung und Durchführung von Audits (EndoCert, ISO)
- » Prozessmanagement im klinikinternen Bereich
- » Registerführung (Trauma-, Wirbelsäulen-, EndoCert-Register)
- » strategische Planung und Leitung von Projekten zur Verbesserung der Prozesse und Arbeitsabläufe in der Klinik, u. a.:
 - » Einführung der elektronischen Wartezeitenanalyse
 - » Unterstützung der Klinikärzte bei der Verweildauersteuerung (Aufnahme- und Entlassmanagement)
 - » Implementierung einer internen Mitarbeiterbefragung im ärztlichen Bereich
 - » Durchführung einer Zuweiser-Zufriedenheitsbefragung mit anschließender Maßnahmenentwicklung und Optimierung der gemeinsamen Zusammenarbeit
 - » Umsetzung von externen Qualitätssicherungsanforderungen in der Klinik
 - » Ausweitung neuer digitaler Prozesse (Videosprechstunde, elektronische Patientenakte, etc.)
 - » Begleitung der digitalen Prozesse und internen Abläufe der Klinik

TOP-20 DRGs Orthopädie & Unfallchirurgie in 2024

Basis DRG	DRG-Bezeichnung	Fall- zahl	Casemix (abs.)	Casemix (rel.)	Case- mix Index
B80	Andere Kopfverletzungen	286	66,97	1,73%	0,23
108	Andere Eingriffe an Hüftgelenk und Femur oder Ersatz des Hüftgelenkes mit Eingriff an oberer Extremität oder Wirbelsäule	269	583,20	15,04%	2,17
109	Bestimmte Eingriffe an der Wirbelsäule	262	739,70	19,07%	2,82
147	Revision oder Ersatz des Hüftgelenkes ohne komplizierende Diagnose, ohne Arthrodese, ohne äußerst schwere CC, Alter > 15 Jahre oder Implantation / Wechsel einer Radiuskopfprothese oder Inlaywechsel Hüfte	217	357,05	9,21%	1,65
168	Nicht operativ behandelte Erkrankungen und Verletzungen im Wirbelsäulenbereich oder andere Frakturen am Femur	216	85,03	2,19%	0,39
l13	Bestimmte Eingriffe an Humerus, Tibia, Fibula und Sprunggelenk oder bei Endoprothese der oberen Extremität oder am Knie	198	306,55	7,90%	1,55
127	Eingriffe am Weichteilgewebe, kleinflächige Gewebetransplantationen, großflächige Hauttransplantationen, Nephrektomie oder bestimmte bösartige Neubildungen mit bestimmten Eingriffen am Abdomen oder Thorax oder Transplantation einer Zehe als Fingerersatz	157	137,06	3,53%	0,87
144	Verschiedene Endoprotheseneingriffe am Kniegelenk oder Korrektur einer Brustkorbdeformität oder Einbringen einer Entlastungsfeder am Kniegelenk	129	217,44	5,61%	1,69
l10	Andere Eingriffe an der Wirbelsäule	120	164,73	4,25%	1,37
120	Eingriffe am Fuß	101	106,28	2,74%	1,05
132	Eingriffe an Handgelenk und Hand	101	87,28	2,25%	0,86
104	Implantation, Wechsel oder Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk mit komplizierender Diagnose oder Arthrodese oder Implantation einer Endoprothese nach vorheriger Explantation oder periprothetische Fraktur an der Schulter oder am Knie	88	275,34	7,10%	3,13
121	Lokale Exzision und Entfernung von Osteosynthesematerial an Hüftgelenk, Femur und Wirbelsäule oder komplexe Eingriffe an Ellenbogengelenk und Unterarm oder bestimmte Eingriffe an der Klavikula	82	66,63	1,72%	0,81
l12	Knochen- und Gelenkinfektion / -entzündung mit verschiedenen Eingriffen am Muskel-Skelett-System und Bindegewebe	75	183,81	4,74%	2,45
143	Implantation oder Wechsel bestimmter Endoprothesen am Knie- oder am Ellenbogengelenk oder Prothesenwechsel am Schulter- oder am Sprunggelenk oder Entfernung bestimmter Endoprothesen am Kniegelenk	55	169,71	4,38%	3,09
123	Lokale Exzision und Entfernung von Osteosynthesematerial außer an Hüftgelenk, Femur und Wirbelsäule	51	30,88	0,80%	0,61
159	Andere Eingriffe an Humerus, Tibia, Fibula und Sprunggelenk oder mäßig komplexe Eingriffe an Kniegelenk, Ellenbogengelenk und Unterarm oder bestimmte geschlossene Reposition einer Gelenkluxation mit Ostheosynthese	51	31,87	0,82%	0,62
105	Anderer großer Gelenkersatz oder Revision oder Ersatz des Hüftgelenkes ohne komplizierende Diagnose, ohne Arthrodese, ohne komplexen Eingriff, mit äußerst schweren CC	50	117,23	3,02%	2,34
l31	Mehrere komplexe Eingriffe an Ellenbogengelenk und Unterarm, gelenkübergreifende Weichteildistraktion bei angeborenen Anomalien der Hand oder aufwendige Eingriffe am Unterarm oder bestimmte Eingriffe bei Mehrfragmentfraktur der Patella	48	71,56	1,85%	1,49
T01	OR-Prozedur bei infektiösen und parasitären Krankheiten	45	79,83	2,06%	1,77
		2.601	3.878,16	100,00%	1,49



ENTLASSMANAGEMENT/SOZIALDIENST

Die Abteilung erfüllt die Verpflichtung der Krankenhäuser zur persönlichen Beratung und Begleitung von Patienten aller Altersgruppen, deren Lebenssituation sich aufgrund der Erkrankungen in physischer, psychischer, sozialer, beruflicher, finanzieller und/oder anderer Hinsicht verändert hat. Um hierbei die tatsächlichen Bedürfnisse der Patienten berücksichtigen zu können, ist eine enge Kooperation mit den Patienten und deren familiärem Umfeld, den verschiedenen Berufsgruppen in den Kliniken und den entsprechenden Kostenträgern zwingend erforderlich. Die Abteilung greift die Fragestellungen der Patientinnen und Patienten auf, entwickelt entsprechende Hilfen und trägt zu einer angemessenen Lösung bei. Hierbei werden die geplante Verweildauer und die medizinischen Voraussetzungen berücksichtigt. Bei Bedarf wird an eine Fachberatungsstelle oder sonstige Institutionen vermittelt. Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Entlassmanagement/Sozialdienst arbeiten interdisziplinär mit allen Berufsgruppen zusammen und sind feste Ansprechpartner/innen für Patienten während dem stationären Aufenthalt, sowie für Medizin, Pflege, Physiotherapie, etc.

Leistungsspektrum

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





PHYSIOTHERAPIE UND PHYSIKALISCHE THERAPIE



T. Dörnen Ltd. Physiotherapeut

Leistungsspektrum

» Physiotherapie ambulant und stationär

Krankengymnastik
Krankengymnastik auf neurophysiologischer Basis
Manuelle Therapie
Extensionsbehandlung (TrueTrac)
Schlingentisch
Medizinische Trainingstherapie

» Physikalische Therapie

Klassische Massage Manuelle Lymphdrainage Unterwassermassage Stangerbad Wärmetherapie (Fango, Heißluft, Rotlicht) Elektrotherapie

Physiotherapie Orthopädie und Unfallchirurgie im Jahr 2024

Art der Behandlung	Anzahl	Gesamtdauer (Min.)
Physiotherapeutische Einzelbehandlung	11.484	309.833
Physiotherapeutische Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage, Erwachsener	17	765
Manuelle Therapie	398	11.940
Physiotherapeutische Behandlung mit mehreren Therapeuten	2.217	106.981
Gerätegestützte Krankengymnastik	188	11.220
Physiotherapeutische Gruppentherapie	3	120
Ergotherapie (Geriatrie)	617	20.210
Extensionsbehandlung	7	200
Atemtherapie	214	3.365
Orthesen- und Hilfsmittelversorgung	244	3.387
Intermittetierende Kompressionstherapie	65	1.485
Reizstrombehandlung	488	12.650
Gesamtsumme	15.942	482.156

Physikalische Therapie Orthopädie und Unfallchirurgie im Jahr 2024

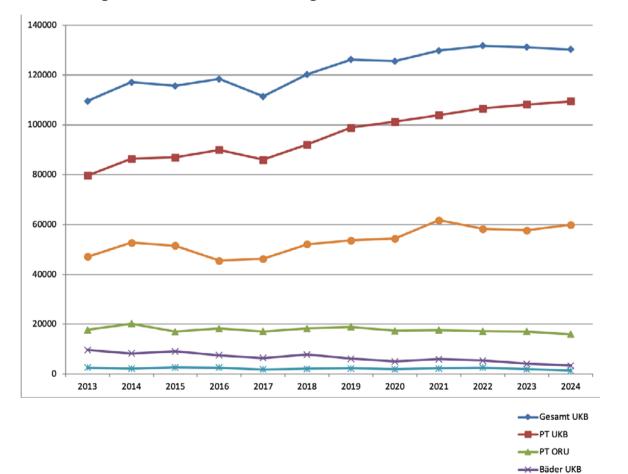
Art der Behandlung	Anzahl	Gesamtdauer (Min.)
Heißluftbehandlung	58	1.160
Klassische Massagetherapie	104	2.080
Manuelle Lymphdrainage	991	29.902
Warmpackung (Fango-Parafin)	249	5.565
Gesamtsumme	1.402	38.707



Physiotherapie am gesamten UKB im Jahr 2024

Art der Behandlung	Anzahl	Gesamtdauer (Min.)
Physiotherapeutische Einzelbehandlung	66.631	1.428.034
Physiotherapeutische Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage, Erwachsener	20.832	576.741
Physiotherapeutische Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage, Kinder	89	3.270
Manuelle Therapie	398	11.940
Physiotherapeutische Behandlung mit mehreren Therapeuten	6.942	360.376
Gerätegestützte Krankengymnastik	188	11.220
Physiotherapeutische Gruppentherapie	10.934	371.403
Ergotherapie (Geriatrie)	794	26.835
Extensionsbehandlung	7	200
Atemtherapie	1.736	32.530
Orthesen- und Hilfsmittelversorgung	272	3.952
Intermittierende Kompressionstherapie	70	1.615
Reizstrombehandlung	497	12.920
Standardisierte Testverfahren	90	4.155
Gesamtsumme	109.480	2.845.191

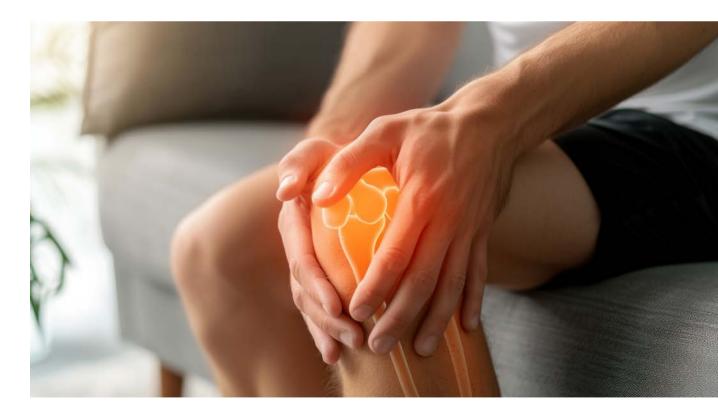
Entwicklung Gesamtzahl der Behandlungen 2013 – 2024



Physikalische Therapie am gesamten UKB im Jahr 2024

Art der Behandlung	Anzahl	Gesamtdauer (Min.)
Heißluftbehandlung	80	1.690
Klassische Massagetherapie	557	15.485
Kneipp-Anwendung	957	15.175
Manuelle Lymphdrainage	1.288	41.671
Warmpackung (Fango-Parafin)	508	13.135
Gesamtsumme	3.390	87.156

	20	24	20	23
Personal	Leitung	Therapeuten	Leitung	Therapeuten
Physiotherapie und Physikalische Therapie O&U	1	15,22	1	15,92
Gesamt UKB	1	58,08	1	57,68



88 Personal

─Bäder ORU



PERSONALSTRUKTUR

Personal	Leitung	2024				2023
		CA/OA*	Assistenten	*PA	CA/OA*	Assistenten
Klinikdirektion	Prof. Dr. med. D.C. Wirtz	2	3,5		2	3
Stellvertretender Klinikdirektor	Prof. Dr. med. C. Burger	1	2		1	2
Gelenkchirurgie, Rheumaorthopädie, Hämophilie	GF OA PD Dr. med. A. Strauß	3,2	6	1	2,5	6
Wirbelsäulenorthopädie	OA Dr. med. A. Kasapovic	2	6		2,5	4,5
Tumororthopädie	OA Dr. med. S. Koob	1,5	1,5		1,5	1,5
Kinder- und Neuroorthopädie	OA Prof. Dr. med. R. Placzek	1,5	1,5		1,5	1,5
Unfallchirurgie	Ltd. OA Dr. med. K. Welle	6,8	8	1	6	7,5
Handchirurgie	Ltd. OA Dr. med. K. Welle	0,5	1		0,5	0,5
Plastisch-Rekonstruktive Unfallchirurgie	Ltd. OA Dr. med. K. Welle	0,5	1		0,5	0,5
Geriatrie	CA Dr. med. F. Wagner	1	0		1	
Mikrobiologie	OA PD Dr. med. G. Hischebeth	0,1	0		0,1	
Intensivrotation			2			2
Ärzte – Gesamt (VK-Stellen)		20,1	32,5	2	19,1	29
		Leitung	Pflegekräfte + DRK		Leitung	Pflegekräfte + DRK
Station "Böhler"	K. Muthulingam	1	14,5		1	7,88
Station "Hoffa"	W. Lücker, U. Wieland	1	11		1	12,16
Station "Pauwels" und "Busch"	G. Heister, S. Mehner	1	21		1	22
Station "Kuhnt II" und "Conley"	F. Engels, L. Schneider	1	16,3		1	14,48
Poliklinik	M. Liczner, N. Jakobi	1	4,6		1	4,61
OP-Pflege	J. Declair, S. Tewes	1	19,15		1	19,80
Pflege – Gesamt		6	86,55		6	80,93

Personal	Leitung		2024	2023		
		Leitung	Therapeuten	Leitung	Therapeuten	
Physiotherapie und physikalische Therapie	T. Dörnen	1	15,22	1	15,92	
Physiotherapie – Gesamt		1	15,22	1	15,92	
	,	-			•	
		Leitung	Wiss. Mitarbeiter	U	Wiss. Mitarbeiter	
Forschungsabteilung	UnivProf. Dr. rer. nat.	1	12	1	7	

		Leitung	Wiss. Mitarbeiter	U	Wiss. Mitarbeiter
Forschungsabteilung	UnivProf. Dr. rer. nat. F. Schildberg	1	12	1	7
Forschungsabteilung – Gesamt		1	12	1	7
		Leitung	Nichtwiss. Mitarbeiter	Leitung	Nichtwiss. Mitarbeiter
Klinikadministration und Prozessmanagement	S. Jaschke/ J. Vergeest	0,71	3,2	1	3,78
Sekretär*innen			12,7		11,6
Klinikadministration und Prozessmanagement – Gesamt		0,71	15,9	1	15,38
Personal – Gesamt		192,98		176,33	

Kürzel	Bedeutung
*CA	Chefarzt/ leitender Arzt
*OA	Oberarzt
*PA	Physician Assistant



MITARBEITERINNEN & MITARBEITER

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-, Handund Plastisch-Rekonstruktive Unfallchirurgie

Leitender Oberarzt

PD Dr. med. Kristian Welle Sektionsleiter Handchirurgie und Plastisch-Rekonstruktive Unfallchirurgie Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

Geschäftsführende Oberärzte

PD Dr. med. Andreas Strauß Sektionsleiter Gelenkchirurgie Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

PD Dr. med. Sebastian Scheidt Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

Dr. med. Ines Ahillen

Fachärztin für Innere Medizin mit Zusatzbezeichnung Geriatrie

Dr. med. Thaer Ali

Sektionsleiter Wirbelsäulenorthopädie (ab 08/2024) Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

Dr. med. Elio Assaf

(seit 02/2024) Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

PD Dr. med. Rahel Bornemann Fachärztin für Orthopädie und Unfallchirurgie

PD Dr. med. Davide Cucchi Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

Ulrike De Bück

Fachärztin für Innere Medizin mit Zusatzbezeichnung Geriatrie

Dr. med. David Deutsch Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

PD Dr. med. Frank Fröschen Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

PD Dr. med. Martin Gathen (bis 05/2024) Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

PD Dr. med. Max Jaenisch Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

Dr. med. Adnan Kasapovic

(bis 07/2024) Sektionsleiter Wirbelsäulenorthopädie Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

Dr. med. Axel Klemeit Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

PD Dr. med. Sebastian Koob Sektionsleiter Tumororthopädie Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

Dr. med. Lucas Krischer (seit 10/2024) **Oberärztinnen und Oberärzte** Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

> Dr. med. Barbara Neuen Fachärztin für Innere Medizin mit Zusatzbezeichnung Geriatrie

Dr. med. Henry Pennig Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

Prof. Dr. med. Richard Placzek Sektionsleiter Kinder- und Neuroorthopädie Facharzt für Orthopädie

Dr. med. Milena Plöger Fachärztin für Orthopädie und Unfallchirurgie

Dr. med. Alexander Seuser Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

Prof Dr. med. Thomas Wallny

(seit 08/2024) Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

Unfallchirurgie

PD Dr. med. Matthias Wimmer (bis 06/2024) Facharzt für Orthopädie und

Dr. med. Michael Windemuth Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie Facharzt für Chirurgie

Fachärztinnen und Fachärzte

Dr. med. Mona Khoury Fachärztin für Orthopädie und Unfallchirurgie

Dr. med. Martin Zaleski Fachärztin für Orthopädie und Unfallchirurgie

Fr. Victoria Frische Fachärztin für Orthopädie und Unfallchirurgie

Dr. med. Christoph Trillhaase Facharzt für Orthopädie und Unfallchiruraie

Dr. med. Florian Winkler

(seit 09/2024) Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

Dr. med. Lioba Bürvenich (seit 12/2024) Fachärztin für Orthopädie und Unfallchirurgie

Assistenzärztinnen und Assistenzärzte

Dr. med. Dana Alex Hr. Mahmod Al Masarani Dr. Elio Assaf Dr. med. Mari Babasiz Hr. Soufian Ben Amar Dr. med. Patricia Böhmer Dr. med. Sonja Börnert (bis 07/2024) Dr. med. Lioba Bürvenich

Hr. Alexander Franz (bis 07/2024) Hr. Aliocha Gorecka (seit 08/2024)

Hr. Julien Corzilius (seit 10/2024)

Dr. med. Ivana Habicht

Hr. Fareed Issa Fareed Halteh

Hr. Jason Hanna (seit 07/2024)

Hr. Kay Horvath (seit 05/2024)

Hr. Mohammed Jarrah

Dr. med. Jessica Köller

Dr. med. Patrick Lauinger **Hr. Giulio Leo** (seit 06/2024)

Dr. med. Thomas Lov

Hr. Julian Jorge Marques (seit 02/2024)

Fr. Juliette Maybüchen

Fr. Inken Meiß

Dr. med. Robert Ossendorff

Hr. Lukas Overkott (bis 09/2024)

Dr. med. Christian Prangenberg

Hr. Mahmoud Ragab (seit 08/2024)

Dr. med. Eva-Maria Regener

Fr. Lisa Fiona Roder

Dr. med. Charlotte

Rommelspacher

Dr. med. Jonas Roos Dr. med. Johanna Schmolling

Fr. Johanna Thiele

Dr. med. Amadeo Touet

Dr. med. Tamaradoubra Tuburu (seit 08/2024)

Hr. Alex Tzonev (seit 10/2024)

Dr. med. Suncana van Hattem

Dr. med. Julian Voß

Dr. med. Florian Winkler

Hr. Jakob Zapatka

Dr. med. Alberto Zellner

Physician Assistants

Divya Khullar **Nurit Niesert**

Pflegekräfte

Station Pauwels

Gisela Heister (Leitung) **Susann Mehner** (Stv. Leitung) **Eva Brigitte Jaeger** Ina Böhm Susann Mehner Tamara Gärtner **David Deiamfekr** Tanja Goschnick **Alen Patrick Mongal Nagihan Yilmaz** Maike Gödel **Kirsten Starke**

Jeff Encarnacion Jean Mangante Michelle Castilan Jessica Cinco

Station Hoffa

Wilfried Lücker (Leitung) **Ute Wieland** (Stv. Leituna) **Corinna Schröter** Dela Celik **Edeltraud Krings Jaqueline Burger Marcher Esteban** Julia Füllenbach-Meier **Mary Lou Batallones** Viola Kessler **Elke Ludwig** Imri Mendjiqi Johanna Siegburg Voninjara Ranjarinivo Ep Raoeliarison Almina Skeledjija

Station Conley

Florian Engel (Leitung) **Lisa Schneider** (Stv. Leitung) **Aneta Agusta** Daniela Belancova **Andrea Bonn Marilou Cayabyab Tuffert** Kübra Celikpence Jeff Cumla **Heilwig Depner Christine Dircksmeyer Karoline Eich**

Irena Faßbender **Gabriele Fonk** Stefanie Alexandra Garba Seba Achiamma Koruthu **Dorothea Maluck Roman Prokop Charyl Royo Dilek Sarac** Sabine Stöppler Aferdita Suleimani

Station Kuhnt

Stefanie Volacek

Ailen Vargas

Mimiosa Grimm (Leitung) Jens Groschka (Stv. Leitung) Ermana Bjeloglavic-Ajanc

Brunk Jeniffa

Ariane Delonge Schubert

Eren Sümeyra

Axel Espinoza Anastasia Fischer

Jens Groschka

Kelvin Hazizai

Ruben Honold

Ursula Hütt

Sylwia Jaschimko

Saskia Jung

Lorita Labarile Andrea Link

Agnes Lixfeld-Marcoll

Christine Mohr

Sarah Müller

Van Thgan Nguyen Jerec Provido

José Ramos Castaneda

Barbara Savic

Claudia Urtel Johanna Vogel

Jeanette von Seggern

Station Böhler

Gisela Heister (Leitung)

Karen Muthulingam (Stv. Leitung)

Viviana Fischnaller

Muslin Pichia

Bryan Sidiangco

Justine Hidalgo

Daryl Mendoza

Elisa Hendrichs

Angela Edillar

Klinikadministration und Gesundheitsökonomie

Sonja Jaschke

(Leitung bis 07/2024)

Jessika Vergeest (Leitung ab 07/2024 und Prozessmanagement)

Hannah Zenzen

(Ambulanzmanagement und Prozessmanagement)

Gabriele Bauerfeind (Med. Kodierfachkraft)

Nelli Grebert

(Med. Kodierfachkraft)

Melanie Spröwitz

(Bettenmanagement)

Christian Füsting (IT und Register)



MITARBEITERINNEN & MITARBEITER

Sekretär*innen

Petra Engelhard Jacqueline Muschalla **Ertan Kalyoncu** (bis 09/2024) Ulrike Himmel

Laura Jansen

Niklas Röder (ab 08/2024)

Michael Schenk

Saphia Said

Inge Berché

Johanna Vogt

Katharina Dauben (bis 08/2024)

Margarita Lubaschewski

(seit 11/2024)

Sekretärin Lehre

Doreen Hachenberger (seit 11/2024)

Veranstaltungsmanagement

Alexia Ploetz

Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten

Thomas Dörnen (Leitender Physiotherapeut)

Michaela Drinhausen (Anmeldung) **Carina Baier** (*Physiotherapeutin*)

Andrea Bonn (*Ergotherapeutin*) **David Boushra** (Physiotherapeut)

Paula Fischer (Physiotherapeutin)

Richard Freytag (*Physiotherapeut*)

Tim Gaab (*Physiotherapeut*) Mario Gerelli (Physiotherapeut)

Katharina Gieca (*Physiotherapeutin*)

Jasmin Hau (*Physiotherapeutin*)

Carmen Hecker (Physiotherapeutin) Michaela Hergarten-Mimzeck

(Masseurin und Med. Bademeisterin)

Dorothea Hillen (Physiotherapeutin) Ralph Hoffmann

(Masseur und Med. Bademeister)

Doris Hofmann-Theis

(Physiotherapeutin)

Girish Jha (*Physiotherapeut*)

Evita Kanepe (Physiotherapeutin) **Kerstin Kraft** (*Physiotherapeutin*)

Manuela Lade

(Masseurin und Med. Bademeisterin)

Sarah Luperti (Physiotherapeutin) Magda Marcinkowska-Densing

(Physiotherapeutin)

Jürgen Meier (Physiotherapeut) Jan Marius Mühlenjost

Katharina Mengden

Judith Oestmann

Ortiz (seit 12/2024)

Amarillis Pasicolan

Ma-Evelyn Rosales

Susanne Ruffing

Sara Wischmann

Poliklinik-Pflege

Christina Auel

Özlem Demir

Gabi Wagner

Martina Liczner (Leitung)

Nicole Jakobi (Stv. Leitung)

Pongpat Chanthanak

(seit 10/2024)

Klaus Prinz

Ina Richter

Snezana Milosavljevic

Claudia Lorena Martinez

(Physiotherapeut)

David Niephaus (Physiotherapeut) **Eilsa Pfister** (*Ergotherapeutin*)

Wolfgang Rutsch (*Physiotherapeut*) **Carina Schneider** (Physiotherapeutin) **Sabine Schubert** (Physiotherapeutin)

Ömrüm Sengül (Physiotherapeut) **Elisabeth Stüsser** (*Physiotherapeutin*) **Yannis Theissen** (Physiotherapeut)

Nadja Wiens (*Physiotherapeutin*)

Wissenschaftliche Mitarbeiter

Univ.-Prof. Dr. rer. nat. Frank A. Schildberg

(Leiter Forschungsabteilung) **Esther Fichtl**

(Administrative Assistenz)

Dr. Jacqueline Bormann, PhD (Postdoc)

Dr. rer. nat. Damien Bertheloot (Postdoc)

Dr. El-Mustapha Haddouti, PhD (Postdoc)

Dr. Surendar Jayagopi, PhD (Postdoc)

Dr. med. Robert Ossendorff (Postdoc / BONFOR Stipendiat)

Dr. med. Suncana van Hattem (Postdoc)

Werner Masson

(Biologisch-Technischer Assistent)

Su Wang (Doktorand)

Mengbo Zhu (Doktorand)

OP-Pflege

Jessica Declair (Leitung) **Simon Tewes** (Stv. Leitung)

Jennifer Andres (bis 09/2024)

Joyce Atuan

Lisa- Marie Bargon Amelie Bertsch (bis 07/2024)

Gina Bornheim

Omar Braiek

Vanessa Calo

Lysann Carl

Christopher Cuizon

Anastasia Daniljuk

Jonas Gede

Jakob Lehnert

Eva- Maria Lenz

WEITERBILDUNGSERMÄCHTIGUNGEN 2024

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

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

Univ.-Prof. Dr. med. C. Burger

- » Spezielle Unfallchirurgie
- » Handchirurgie
- » Common trunk (Basisweiterbildung Chirurgie) gemeinsam mit Prof. Kalff (Chirurgie), Prof. Bakthiary (Herzchirurgie) und Prof. Wirtz

Prof. Dr. med. R. Placzek

- » Kinderorthopädie
- » Orthopädische Rheumatologie
- » DEGUM II Seminarleiter Säuglingshüfte



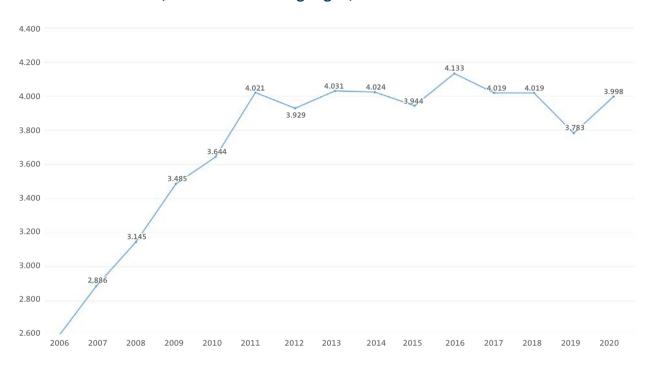


Stationäre Leistungsdaten	2024	2023	Delta 24/23 absolut	Delta 24/23 relativ
Fallstatistik				
Vollstationäre Fälle (inkl. interner Verlegungen) Gesamt	3.687	3.783	-96	-2,54%
Vorstationäre Fälle	72	109	-37	-33,94%
Behandlungstage	35.058	36.542	-1.484	-4,06%
DRG-Statistik				
Fallzahl (abgerechnet)	3.651	3.763	-112	-2,98%
Fälle mit Fachabteilungswechsel	136	117	19	16,24%
Ø Zahl der Diagnosen pro Fall	5,1	6,1	-1	-16,39%
CaseMix ORT/UCH Gesamt***	6.403	6.799	-396	-5,82%
CaseMix ORT/UCH ORT	3.349	3.602	-253	-7,02%
CaseMix ORT/UCH UCH	3.054	3.198	-144	-4,50%
CaseMixIndex ORT/UCH Gesamt***	1,76	1,78	-0,03	-1,69%
CaseMixIndex ORT/UCH ORT	1,90	1,87	0,03	1,60%
CaseMixIndex ORT/UCH UCH	1,61	1,69	-0,08	-4,73%

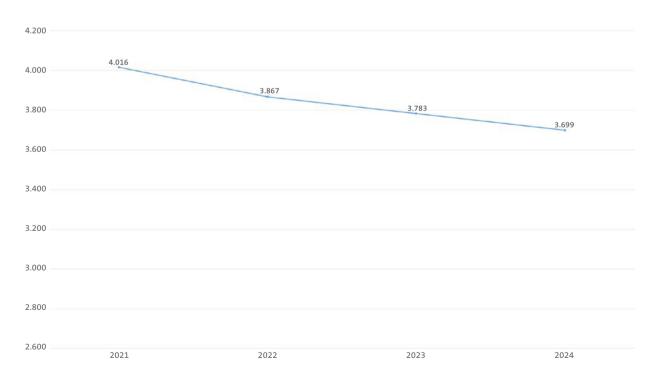
Bettenstatistik 2024	Soll	Ist	Delta	Anmerkung
Hoffa	21	21	0	
Pauwels	24	24	0	
Böhler	24	21	3	wegen Pflegemangel gesperrt
Conley	20	20	0	
Kuhnt	10	10	0	
Busch	7	7	0	Belegung je nach Verfügbarkeit
Kinder 7				Belegung je nach Anmeldung und Verfügbarkeit
Σ	106	103	3	



Vollstationäre Fälle (inkl. interner Verlegungen) 2006 – 2020

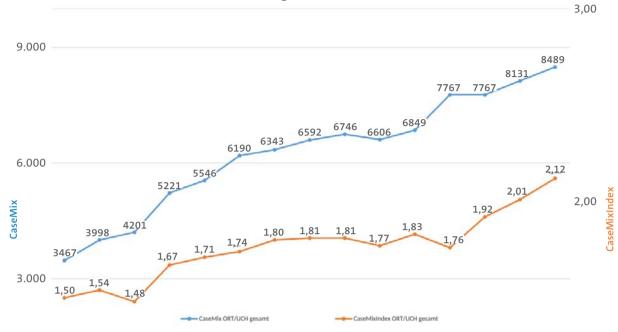


Vollstationäre Fälle (inkl. interner Verlegungen) 2021 – 2024



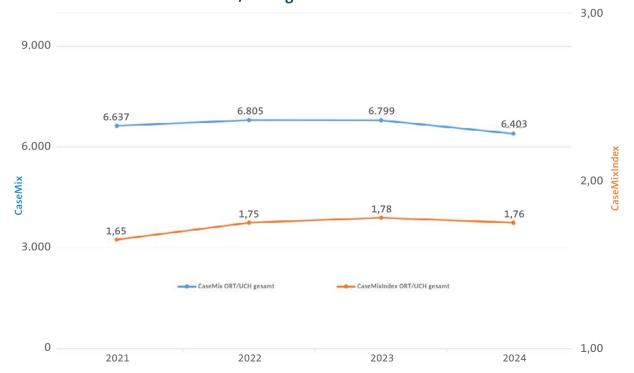
KLINISCHE LEISTUNGS- UND FALLZAHLEN





0 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 1,00

CaseMix und CaseMixIndex ORT/ UCH gesamt von 2021 – 2024



Casemix und CMI sind ab 2021 ohne Pflegebewertungsrelation aufgeführt; für die Vorjahre mit Bewertungsrelation

OP-Statistik 2024: ORT/UCH gesamt



OP-Statistik 2024 durchschnittliche Schnitt-Naht-Zeiten	Ø SNZ ORT/UCH [min.]
stationär	91
ambulant	33





POLIKLINISCHE BEHANDLUNGSSTATISTIK / POLIKLINISCHE LEISTUNGSZAHLEN

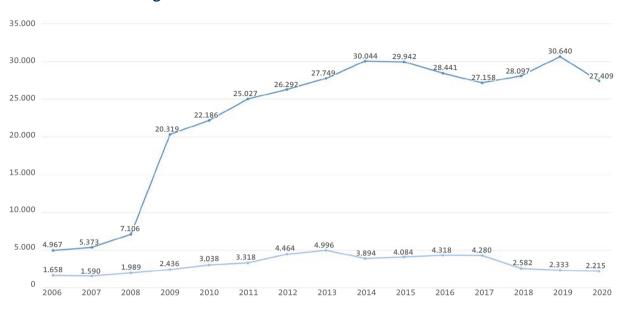
POLIKLINISCHE BEHANDLUNGSSTATISTIK

Poliklinische Behandlungsstatistik	Gesamt 2024	Gesamt 2023	Delta 2024/2023	Veränderung in %
Punktionen	361	320	41	12,81%
Fäden ziehen	650	336	314	93,45%
div. Blutabnahmen/Labor	3.224	3.047	177	5,81%
Verbandswechsel und Wundversorgung	1.738	1.127	611	54,21%
Facettenthermokoagulation	7	5	2	40,00%
Radiosynorviorthese	11	24	-13	-54,17%
Infiltration/Spritzen	695	733	-38	-5,18%
Infiltrationen unter BV	632	641	-9	-1,40%
Gipsanlage, Gipswechsel	573	294	279	94,90%
Metallentfernung/Fixateurentfernung	15	39	-24	-61,54%
Ultraschall Erwachsene	33	38	-5	-13,16%
Ultraschall Kinder	340	246	94	38,21%
MRSA-Abstrich	2.005	2.156	-151	-7,00%
Summe	10.284	9.006	1.278	14,19%

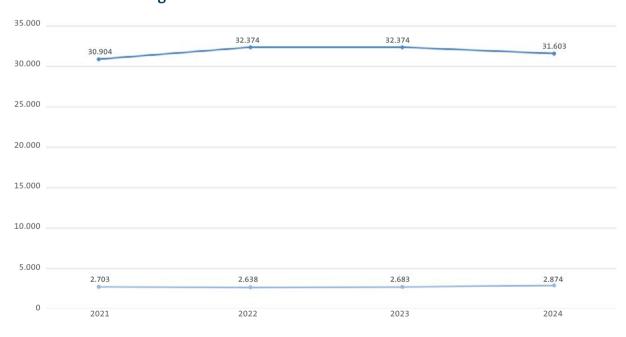
POLIKLINISCHE LEISTUNGSZAHLEN

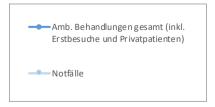
Poliklinische Leistungszahlen	2024	2023	Delta 24/23 absolut	Delta 24/23 relativ
Amb. Behandlungen gesamt (inkl. Privatpatienten)	31.603	32.374	-771	-2,38%
darunter PKV-Patienten	4.617	4.029	588	14,59%
darunter ambulante Behandlungen (ohne Privatpatienten)	26.986	28.345	-1.359	-4,79%
davon Hochschulambulanz (Fallzählweise)	11.898	11.574	324	2,80%
davon Selbstzahler inkl. Botschaft-SZ (Fallzählweise)	450	670	-220	-32,84%
davon Notfälle (Fallzählweise)	2.874	2.123	751	35,37%
davon Sonstige	3.523	3.525	-2	-0,06%

Poliklinische Leistungszahlen 2006 – 2020



Poliklinische Leistungszahlen 2021 – 2024







FORSCHUNGSLABOR



Univ.-Prof. Dr. rer. nat. F. A. Schildberg Leiter Forschungsabteilung



E. Fichtl Administrative Assistenz



Dr. D. Bertheloot Dr. Postdoc



Dr. M. Haddouti Postdoc



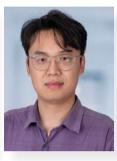
Dr. S. Jayagopi Postdoc



Dr. med. R. Ossendorf BONFOR Stipendiat



W. Masson



S. Wang Doktorand



M. Zhu Doktorand

Die Hauptschwerpunkte unserer Forschung sind:

- » Pathophysiologische Mechanismen periimplantärer Infektionen
- » Rolle des Immunsystems in der Knochenhomöostase
- » Neue Immuntherapien in der Orthopädie und Unfallchirurgie
- » Immungeschehen im Kontext von Abriebpartikeln
- » Zellbiologische Testung von neuartigen Implantatmaterialien
- » Stromazellbiologie/-immunologie
- » Infektdiagnostik
- » Geweberegeneration für Knochen und Knorpel

Beispiele aktueller Themenfelder:

Immundiagnostik

Wir erforschen innovative Ansätze der Immundiagnostik zur präziseren Charakterisierung muskuloskelettaler Pathologien wie Infektionen, aseptischen Lockerungen und Störungen des Knochenstoffwechsels. Durch die Analyse zellulärer und molekularer Immunprofile sollen krankheitsspezifische Signaturen identifiziert werden. Ziel ist es, frühzeitige und genauere Diagnosen zu ermöglichen und damit personalisierte Therapieentscheidungen in der Orthopädie und Unfallchirurgie zu unterstützen.

SLIC

In Kooperation mit der University of St Andrews (Schottland) arbeiten wir mit der neuartigen Scattered Light Integrated Collector (SLIC)-Technologie daran, kleinste Mengen von Bakterien in Bioproben zu detektieren. Ziel ist es, eine schnellere Diagnose muskuloskelettaler Infektionen zu ermöglichen.



Bakteriophagen

Das Thema Bakteriophagen gewinnt in der Orthopädie und Unfallchirurgie zunehmend an Bedeutung – insbesondere im Zusammenhang mit schwer behandelbaren bakteriellen Infektionen. Wir erforschen grundlegende Mechanismen der Phagen-Bakterien-Interaktion und untersuchen potenzielle therapeutische Anwendungen.

Hämophilie

Wir untersuchen, wie sich die systemischen zellulären Immunprofile bei Personen mit Hämophilie A unterscheiden – mit besonderem Fokus auf Unterschiede in der Knochendichte. Ziel ist es, Zusammenhänge zwischen Immunsystem und Knochengesundheit bei Hämophilie zu identifizieren.

Osteoporose

Wir entwickeln neue zelluläre und molekulare Konzepte zur Diagnose und Behandlung der Osteoporose. Besonders hervorzuheben sind Arbeiten zur Erforschung neuer Immunsignalwege und potenzieller Wirkstoffe.

Regenerativer Gewebeersatz

Wir befassen uns mit der Frage, wie sich der regenerative Gewebeersatz weiter vorantreiben lässt. Besonders interessiert uns, welche Rahmenbedingungen für eine erfolgreiche Zelltherapie benötigt werden.

Knorpelregeneration

Ziel ist es, die Knorpelregeneration zu verbessern. Dazu werden verschiedene Zellkulturmodelle eingesetzt, um Einblicke in Krankheitsmechanismen und potenzielle Therapieansätze zu gewinnen.

Mikrochimärismus

Im Rahmen eines internationalen Konsortiums untersuchen wir die Mechanismen des Mikrochimärismus und seine Auswirkungen auf die Gesundheit. Unser Fokus liegt dabei auf den Effekten des Mikrochimärismus auf Gelenkinflammation und -infektion.

Digitale Notaufnahme

Ziel dieses Projekts ist es, die Kompetenzen klinischer Entscheidungsfindung zu trainieren und so auf den zukünftigen Einsatz in der Notaufnahme vorzubereiten. Mithilfe einer digitalen, interaktiven Notaufnahme werden Notfallsituationen mit virtuellen Patient*innen simuliert und trainiert.

Internationale Kooperationspartner:

Gottfried Schatz Forschungszentrum, Medizinische Universität Graz, Österreich, PD Dr. Thomas Kroneis

Department of Anthropology, UC Santa Barbara, USA, *Prof. Dr. Amy Boddy*

Department of Chemistry, Howard University, Washington, USA, *Prof. Dr. Henderson Cleaves*

Department of Immunology, Leiden University Medical Center, Niederlande, *Prof. Dr. Michael Eikmans*

School of Medicine, University of St Andrews, Scotland, UK, *Dr. Robert Hammond, Dr. Phillip Walmsley*

Department of Biomedical Engineering, City University of Hong Kong, HongKong, *Prof. Dr. Chenjie Xu*

Department of Orthopedics, The Second Hospital of Shanxi Medical University, China, *Prof. Dr. Shaowei Wang*

Department of Immunology, Harvard Medical School, Boston, USA, *Prof. Dr. Arlene Sharpe*

Brigham and Women's Hospital, Harvard Medical School, Boston, USA, *Prof. Dr. Peter Sage*

AO Research Institute Davos, Schweiz, *PD Dr. Sibylle Grad*



FORSCHUNGSLABOR

Gruppenfoto: Von links nach rechts: Prof. Dr. Frank Schildberg, Su Wang, Mengbo Zhu, Lisa Grede, Dr. Robert Ossendorff, Dr. Surendar Jayagopi, Dr. Elio Assaf, Kani Mohamad, Vincent Nessler, Viktoriia Mospan, Dr. Damien Bertheloot, Dr. El-Mustapha Haddouti, Werner Masson. Dieses Foto bildet nur einen Teil unseres gesamten Teams ab. Für weiterführende Infos verweisen wir auf unsere Homepage.

Wir sind stets auf der Suche nach engagierten Doktorand*innen und Wissenschaftler*innen und freuen uns auch unabhängig von aktuellen Stellenausschreibungen über Ihre Initiativbewerbung.

FORSCHUNGSGRUPPE: FUNKTIONELLE HÄMOPHILIE







Prof. Dr. med. Dr. phil. T. Hilberg



M. Brühl



P. Ransmann







N. Bruchmann



A. König

Leistungsspektrum

- » Klinische Gelenkuntersuchung
- » Knochendensitometrie
- » Körperzusammensetzungsanalyse
- » Ultraschall-Gelenkdiagnostik
- » Ganganalysen mittels Pedobarographie (DIERS 4D motion® Lab)
- » Statisch-Dynamische Wirbelsäulenanalysen (DIERS 4D motion® Lab)
- » Postoperative Verlaufskontrollen der Alltagsfähigkeiten und Sturzprophylaxe
- » Schmerzschwellenmessung
- » Interferenzstatistische Analysen

bestehende interdisziplinäre Forschungsgruppe aus Medizinern und Sportwissenschaftlern auf die Erforschung der Synovitis bei Patienten mit Hämophilie A sowie auf die Analyse des perioperativen Verlaufs nach endoprothetischer Versorgung. Die Studie mit dem Titel "Prevalence of Synovitis in Adult Patients with Haemophilia A in Germany and Austria (SynoPrev)" wird als prospektive, multizentrische Untersuchung an 20 kooperierenden Zentren in Deutschland und Österreich durchgeführt. Ziel ist es, die Prävalenz von Synovitiden in den typischerweise von Hämophilie betroffenen Gelenken - Sprunggelenk, Knie und Ellenbogen - repräsentativ zu erfassen. Der Abschluss der Studie ist für das Jahr 2026 geplant, womit eine bestehende Forschungslücke geschlossen werden soll. Erste Zwischenergebnisse wurden bereits als Abstract beim 69. Annual Meeting der Society of Thrombosis and Haemostasis Research in Lausanne angenommen. Darüber hinaus wurde im Jahr 2024 die Studie "Endoprothetik – Ganzheitliche Evaluation im perioperativen Verlauf (Endo-GEP)" initiiert. Diese prospektive, interdisziplinäre Untersuchung wird in enger Kooperation mit dem Forschungslabor unter der Leitung von Univ.-Prof. Dr. rer. nat. Frank A. Schildberg durchgeführt. Ziel ist eine umfassende Analyse des perioperativen Verlaufs bei Knie- und Hüftendoprothesenimplantationen anhand dreier definierter Zeitpunkte. Neben klinischen Untersuchungen, osteologischen Analysen und Fragebögen werden intraoperativ gewonnene Gewebeproben aufgearbeitet und in einer Biodatenbank systematisch erfasst.

Im Jahr 2024 konzentrierte sich die seit 2018



FORSCHUNGSGRUPPE: FUNKTIONELLE HÄMOPHILIE

PUBLIKATIONEN 2024

Peer-reviewed Publikationen

Ransmann, P., Hmida, J., Brühl, M., Schildberg, F. A., Goldmann, G., Oldenburg, J., Jaenisch, M., Tomschi, F., Hilberg, T., & Strauss, A. C. (2024). The influence of severity of hemophilia on bone mineral density and fracture risk. Research and practice in thrombosis and haemostasis, 8(8), 102624. https://doi.org/10.1016/j.rpth.2024.102624

Ransmann, P., Brühl, M., Hmida, J., Goldmann, G., Oldenburg, J., Strauss, A. C., Hagedorn, T., Schildberg, F. A., Hilberg, T., & Strauss, A. C. (2024). Determination of body composition by dual x-ray absorptiometry in persons with haemophilia. Haemophilia: the official journal of the World Federation of Hemophilia, 30(6), 1332–1340. https://doi.org/10.1111/hae.15091

Karunakaran, I., Surendar, J., Ransmann, P., Brühl, M., Kowalski, S., Frische, V., Hmida, J., Nachtsheim, S., Hoerauf, A., Wirtz, D. C., Hübner, M. P., Strauss, A. C., & Schildberg, F. A. (2024). Seroprevalence and Association of Toxoplasma gondii with Bone Health in a Cohort of Osteopenia and Osteoporosis Patients. Biomedicines, 12(7), 1400. https://doi.org/10.3390/biomedicines12071400

Tomschi, F., Brühl, M., Schmidt, A., Ransmann, P., Strauss, A. C., & Hilberg, T. (2024). Functional clinical motor performance tests to assess potential fall risks in patients with haemophilia: A case-control study. Haemophilia: the official journal of the World Federation of Hemophilia, 30(4), 1032–1042. https://doi.org/10.1111/hae.15060

Strauss, A. C., Marquardt, N., Oldenburg, J., Pieper, C. C., Attenberger, U., Hmida, J., Rommelspacher, C., Koob, S., & Strauss, A. C. (2024). Self-conducted sonographic monitoring of the knee in patients with haemophilia-A feasibility study. Haemophilia: the official journal of the World Federation of Hemophilia, 30(4), 1025–1031. https://doi.org/10.1111/hae.15056

Tomschi, F., Hmida, J., Herzig, S., Ransmann, P., Brühl, M., Schmidt, A., Herzig, M., Goldmann, G., Strauß, A. C., Oldenburg, J., Richter, H., & Hilberg, T. (2024). Physical activity and factor VIII levels in patients with haemophilia: A real-world prospective observational study. Haemophilia: the official journal of the World Federation of Hemophilia, 30(2), 419–425. https://doi.org/10.1111/hae.14965

Abstracts und Kurzbeiträge

Schlotmann M, Brühl M, Hmida J, Roos J, Ossendorff R, Wirtz DC, Hilberg T, Strauss AC. (2024) Perioperative Orthesenversorgung nach wirbelsäulenchirurgischen Eingriffen - Einfluss der Tragezeit auf die Rekonvaleszenz. Deutscher Kongress für Orthopädie und Unfallchirurgie. Berlin

Brühl M, Tomschi F, Ransmann P, Schmidt A, Strauss AC, Hilberg T. (2024) Fall risk in patients with haemophilia: A case-control study on clinical motor performance tests. 68. Jahrestagung der GTH 2024. Wien

Ransmann P, Brühl M, Hmida J, Tomschi F, Goldmann G, Oldenburg J, Wirtz DC, Hilberg T, Strauss AC. (2024) Physical activity, bone mineral density, and lean mass in patients with haemophilia. 68. Jahrestagung der GTH 2024. Wien

Schmidt A, Tomschi F, Ransmann P, Brühl M, Richter H, Oldenburg J, Strauss AC, Hilberg T. (2024) Associations of depression, anxiety, and stress with pain and joint status in patients with haemophilia. 17th Annual Congress of the European Association for Haemophilia and Allied Disorders. Frankfurt am Main

Ransmann P, Brühl M, Hmida J, Goldmann G, Tomschi F, Oldenburg J, Hilberg T, Strauss AC. (2024) Body composition in patients with haemophilia and the impact of severity phenotype and age. 17th Annual Congress of the European Association for Haemophilia and Allied Disorders. Frankfurt am Main

Eingeworbene Drittmittel der Forschungsgruppe, die über die Klinik und Poliklinik für Orthopädie und Unfallchirurgie umgesetzt wurden

Titel	Förder- zeitraum	Förder- betrag	Projektart
Influence of haemophilic joint changes on gait and spine alignment	01.12.2020 – 30.11.2021	49.911 €	IIT – prospektiv- kontrollierte Studie
Self-conducted sonographic monitoring of the target joints in patients with severe haemophilia	01.07.2020 – 30.06.2023	55.950€	IIT – prospektive Kohortenstudie
Osteoporosis screening in adult patients with haemophilia and influence of physical activity on the prevalence of osteoporosis	29.05.2020 – 28.11.2023	234.637€	IIT – prospektive Kohortenstudie
Wirkung einer Wirbelsäulen-Orthese auf die Bewegungsaktivität und die Lebensqualität bei Patienten nach Kyphoplastie	29.05.2020 – 31.12.2023	110.214€	IIT – randomisiert- kontrollierte Studie
Trabecular Bone Score und Hämophilie – Untersuchung der Knochenstruktur mittels TBS iNsight bei erwachsenen Hämophiliepatienten	30.11.2020 – 28.11.2023	35.845 €	IIT – prospektive Kohortenstudie
Periinterventionelle Diagnostik im Rahmen der Radiosynoviorthese bei Patienten mit einer Hämophilie	01.01.2024- 12.2026	70.900 €	IIT – prospektive Kohortenstudie
Prevalence of synovitis in adult patients with haemophilia A in Germany and Austria	01.01.202 – 12.2026	557.631€	IIT – prospektive Kohortenstudie
Immunologische Anpassung bei Patienten mit Hämophilie durch Sport	16.07.2024	30.000€	Wissenschaftliche Spende



Darstellung der kooperierenden Prüfzentren für die "SynoPrev"-Studie.



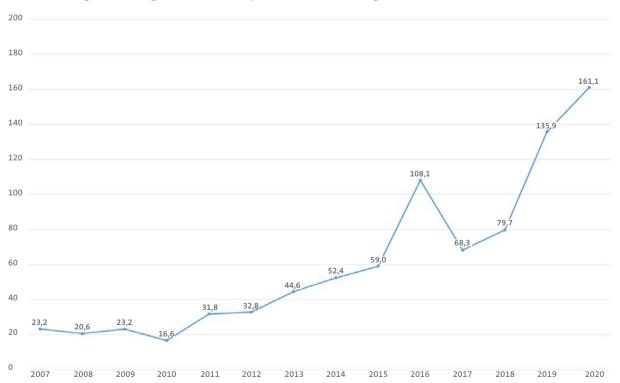
Darstellung einer Ultraschalluntersuchung nach HEAD-US-Protokoll eines posterioren Ellenbogens mit sichtbarer Synovitis.



PUBLIKATIONSLEISTUNG 2024 DER KLINIK UND POLIKLINIK FÜR ORTHOPÄDIE UND UNFALLCHIRURGIE

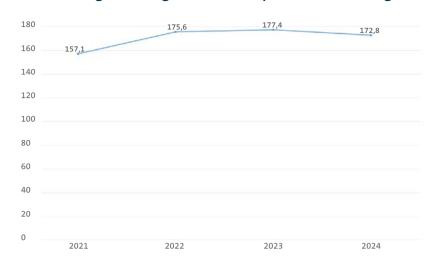
			2024			2023			2022
	Erst- oder Letztautor aus Abteilung			Erst- oder Letztautor aus Abteilung			Erst- oder Letztautor aus Abteilung		
	eigener	fremder	gesamt	eigener	fremder	gesamt	eigener	fremder	gesamt
Gesamtanzahl Publikationen	53	23	76	54	27	81	60	7	67
davon gelistete Publikationen	51	21	72	54	26	80	57	7	64
davon nicht gelistete Publikationen	2	2	4	0	1	1	3	0	3
Gesamtsumme Impact Faktoren	135,9	73,8	209,7	135,9	82,9	218,8	142,2	66,9	209,1
Summe gewichteter Impact Faktoren der gelisteten Publikationen	135,9	36,9	172,8	135,9	41,5	177,4	142,2	33,5	175,6

Entwicklung Summe gewichteter Impact-Faktoren der gelisteten Publikationen 2007 – 2020



DRITTMITTELGEFÖRDERTE PROJEKTE / ÖFFENTLICHE HAND

Entwicklung Summe gewichteter Impact-Faktoren der gelisteten Publikationen 2021 – 2024



DRITTMITTELGEFÖRDERTE PROJEKTE

		2024		2023		2022
	Anzahl	Volumen Gesamt	Anzahl	Volumen Gesamt	Anzahl	Volumen Gesamt
Öffentliche Hand	14	4.364.712	8	1.645.369	11	1.538.416
Industrieförderung	2	587.631	5	954.963	10	658.685
Drittmittel Kongresse Fortbildungen	7	15.290	8	65.395	7	60.765
Summe	23	4.967.633	21	2.665.727	28	2.257.866

ÖFFENTLICHE HAND

BMBF / DZIF

Förderzeitraum: 01.01.2021 – 31.12.2025 Förderbetrag: 50.800 €, Anteil 17.500 € Projekt: Broad-spectrum antivirals Projektleiter: PD Dr. rer. nat. B. Kümmerer, Prof. Dr. rer. nat. F. Schildberg

BONFOR

Förderzeitraum: 01.10.2022 – 30.09.2024 Förderbetrag: 118.000 € Projekt: Der Einfluss extrazellulärer Vesikel (EVs) immortalisierter mesenchymaler Stammzellen (MSCs) auf die Knorpelregeneration im

(MSCs) auf die Knorpelregeneration im inflammatorischen Milieu (Verlängerung) Projektleiter: Dr. med. R. Ossendorff

DAAD

Förderzeitraum: 01.12.2021 – 31.03.2024

Förderbetrag: 13.840 €

Projekt: Live Tracking of Cellular Functional Changes Using Spherical Nucleic Acid-based mRNA Nanoflares

IIKNA Nalioliales

Projektleiter: Dr. M. Haddouti PhD, Prof. Dr. rer. nat. F. Schildberg

D-A-CH Vereinigung für Schulter- und Ellenbogenchirurgie (DVSE) e.V.

Förderzeitraum: 01.3.2022 – 31.12.2027

Förderbetrag: 10.000 €

Projekt: Untersuchung der Muskelaktivierung und der skapulothorakalen Dyskinesie nach

Schlüsselbeinfrakturen

Projektleiter: PD Dr. med. D. Cucchi



ÖFFENTLICHE HAND / INDUSTRIEFÖRDERUNG

PUBLIKATIONEN

DFG

Förderzeitraum: 12/2024 – 12/2025

Förderbetrag: 1.506.000 €

Projekt: Intraoperative Navigation und Robotik

Projektleiter: PD Dr. med. K. Welle

DFG / Exzellenzcluster ImmunoSensation2

Förderzeitraum: 01.05.2023 – 30.04.2025

Förderbetrag: 60.000 €

Projekt: Perioperative Inflammaging in elderly patients undergoing major orthopedic surgery: prediction and pathomechanisms of postoperative morbidities - POPIMAGE Projektleiter: Prof. Dr. rer. nat. F. Schildberg, PD Dr. med. A. Strauß, Dr. med. I. Habicht, Dr. med. A. Kasapovic, Prof. Dr. med. D. Wirtz

EU / EFRE

Förderzeitraum: 09/2024 – 08/2027 Förderbetrag: 1.673.000 Mio €, Anteil UKB

Projekt: VIRTOSHA - Autorenwerkzeug für Virtual Reality / Trainingssimulationen von Osteosynthese mit haptsichem Feedback und Gewebesimulation

Projektleiter UKB: PD Dr. med. K. Welle und Prof. Dr. rer. nat. B. Krüger

Förderinstrument Klinische Studien des UKB

Förderzeitraum:

Förderbetrag: 368.174 €

Projekt: Effekte eines frühen ortho-geriatrischen Co-Managements auf die Behandlung älterer Orthopädiepatienten mit elektiven operativen Eingriffen – eine prospektive randomisiertkontrollierte Interventionsstudie" (InGerO - Integrierte Geriatrisch- orthopädische Versorgung) Projektleiter: PD Dr. med. A. Lukas, PD Dr. med. T. Randau, PD Dr. med. S. Scheidt, Prof. Dr. med. D. Wirtz

John Templeton Foundation

Förderzeitraum: 01.12.2021 – 30.11.2026 Förderbetrag: 5.340.000 €, Anteil Bonn 1.020.000 € Projekt: We All Are Multitudes: the Microchimerism, Human Health and Evolution Project; internationaler Multi-PI Grant Projektleiter: Prof. Dr. rer. nat. F. Schildberg

Land NRW

Förderzeitraum: 02/2024 – 02/2025 Förderbetrag: 86.000 €

Projekt: Gesundheitskooperation Ghana - NRW Projektleiter: PD Dr. med. K. Welle, Dr. med. T.

Hornung

ON/ESSKA Kick-Starter Grant Tendon 2024

Förderzeitraum: 01.12.2024 – 31.12.2029

Förderbetrag: 10.000 €

Projekt: Lesion-Associated Changes in Repair and Regeneration Potential of Rotator Cuff Tendons Projektleiter: PD Dr. med. D. Cucchi

Stiftung Innovation in der Hochschullehre

Förderzeitraum: 01.12.2023 – 31.03.2026

Förderbetrag: 372.829 €

Projekt: Lernspiel für die Orthopädie und

Unfallchirurgie

Projektleiter: Prof. Dr. rer. nat. F. Schildberg

Universities of St Andrews and Bonn

Förderzeitraum: 01.11.2023 – 31.12.2029

Förderbetrag: 70.000 €

Projekt: Global Doctoral Scholarships St Andrews – Bonn: Use of a Scattered Light Integrated Collector (SLIC) for point of care testing to detect bacteria in synovial fluid from native and prosthetic joint infections

Projektleiter: Prof. Dr. rer. nat. F. Schildberg

Universities of St Andrews and Bonn

Förderzeitraum: 01.11.2023 – 31.12.2025

Förderbetrag: 23.200 €

Projekt: Collaborative research grant St Andrews

– Bonn: SLIC as a point of care diagnostic for infected joints

Projektleiter: Prof. Dr. rer. nat. F. Schildberg

INDUSTRIEFÖRDERUNG

Swedish Orphan Biovitrum GmbH

Förderzeitraum: 15.12.2023 – 15.12.2026

Förderbetrag: 557.631 €

Projekt: Prevalence of synovitis in adult patients with haemophilia A in Germany and Austria Projektleiter: PD Dr. med. A. Strauß

Bayer Vital GmbH

Förderzeitraum: 16.07.2024 Förderbetrag: 30.000 €

Projekt: Immunologische Anpassung bei Patienten

mit Hämophilie durch Sport Projektleiter: PD Dr. med. A. Strauß

PUBLIKATIONEN 2024

Baumgärtner T, Bdeir M, Dally FJ, Gravius S, Abd El Hai A, **Assaf E**, Hetjens S, Miethke T, Darwich A. Rifampin-resistant periprosthetic joint infections are associated with worse functional outcome in both acute and chronic infection types. Diagn Microbiol Infect Dis. 2024; 110 (2): 116447. doi: 10.1016/j.diagmicrobio.2024.116447.

Babasiz M*, Roos J*, Kasapovic A, Kaczmarczyk R, Welle K. 3D Printing as an Aid in Acetabular Defects Compared to Established Diagnostics – a Survey. Z Orthop Unfall. 2025; doi: 10.1055/a-2486-9437.

Boehmer P, Wirtz DC, Burger C, Schildberg FA, Kabir K, Scheidt S. Economic Effects of the SARS-CoV-2 Pandemic in 2020. Z Orthop Unfall. 2024; 2 (1): 63-68. doi: 10.1055/a-1850-2693.

Splitt T, Pflugmacher R, Soliman O, Allah HMA, Hering R, Kasapovic A, Rössler P, Koch EMW, **Bornemann R**. Surgical Treatment of Patients with Sacroiliac Joint Syndrome: Comparative Study of Two Implants. Z Orthop Unfall. 2024; 162 (6): 592-599. doi: 10.1055/a-2188-3398.

Cucchi D, Di Giacomo G, Compagnoni R, Castricini R, Formigoni C, Radici M, Melis B, Brindisino F, De Giorgi S, De Vita A, Lisai A, Mangiavini L, Candela V, Carrozzo A, Pannone A, Menon A, Giudici LD, Klumpp R, Padua R, Carnevale A, Rosa F, Marmotti A, Peretti GM, Berruto M, Milano G, Randelli P, Bonaspetti G, De Girolamo L. A high level of scientific evidence is available to guide treatment of primary shoulder stiffness: The SIAGASCOT consensus. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2024; 32 (1): 37-46. doi: 10.1002/ksa.12017.

Cucchi D, Compagnoni R, Van Hattem S, Brindisino F, Randelli PS, De Girolamo L. Evidence-based strategies for managing primary shoulder stiffness: a narrative review. Joints. 2024; 2: e1251. doi: 10.26355/joints 202410 1251.

Cucchi D, van Hattem S. Therapie der primären Schultersteife: Wann reichen konservative Maßnahmen nicht mehr aus? Orthopädie & Rheuma. 2024; 27 (2): 34-39.

Cucchi D, Walter SG, Baumgartner T, Menon A, Egger L, Randelli PS, Surges R, Wirtz DC, Friedrich MJ. Poor midterm clinical outcomes and a high percentage of unsatisfying results are reported after seizure-related shoulder injuries, especially after posterior proximal humerus fracture-dislocations. J Shoulder Elbow Surg. 2024; 33 (6): 1340-1351. doi: 10.1016/j.jse.2023.09.023. Arrigoni P*, Cucchi D*, Beltrame G, Ribolzi R, Ceccarelli C, Zaolino C, Ellenbecker T, Randelli PS. A low carrying angle is measured in elite tennis players just before ball impact during the forehand, suggesting a dynamic varus instant accommodation moving towards full extension. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2024; 32 (1): 29-36. doi: 10.1002/ksa.12016.

Freytag RJ, Moss JW, Piana Jacquot FM, Zapatka J, Herrmann R, Ragab M, Scheidt S, **Cucchi D**. Dynamic rasterstereography improves the detection of movement delays and dynamic asymmetries in the scapulothoracic kinematic of healthy subjects. J Exp Orthop. 2024; 11 (4): e70115. doi: 10.1002/jeo2.70115.

Arrigoni P, **Cucchi D**, Radici M, Vismara V, Cassin S, Luceri F, Menon A, Traverso A, Koukos C, Archinà M, Zagarella A, Randelli PS. CT-arthrography highlights intra-articular pathological findings in patients affected by recalcitrant lateral elbow pain. Joints. 2024; 2: e1370. doi: 10.26355/joints_202412_1370.

Badr M, Baumgartner T, **Cucchi D**, Surges R, von Wrede R. Syncope-Induced Thoracolumbar Compression Fractures: A Case Report. J Med Case Rep Case Series. 2024; 5 (11).

Brindisino F, Garzonio F, Turolla A, Andriesse A, Pulina F, **Cucchi D**, Struyf F, Venturin D. Perspectives, perceptions, and expectations of subjects with frozen shoulder: a web-based Italian survey. Arch Physiother. 2024; 14: 116-130. doi: 10.33393/aop.2024.3244.

Compagnoni R, Puglia F, Magnani M, Klumpp R, Ferrua P, Calanna F, Minoli CF, Genco D, Menon A, Randelli PS; SIAGASCOT Guidelines Working Group. Optimised fast-track protocols in total knee arthroplasty determine shorter hospitalisation time and lower perioperative/postoperative complications. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2024; 32 (4): 963-977. doi: 10.1002/ksa.12122. (Cucchi D as part of the SIAGASCOT Guidelines Working Group)



PUBLIKATIONEN

De Bueck U, Kohlhof H, Wirtz DC, Lukas A. Effects of an Integrated Geriatric-Orthopedic Co-management (InGerO) on the Treatment of Older Orthopedic Patients with Native and Periprosthetic Joints Infections. Z Orthop Unfall. 2024; 162 (3): 272-282. doi: 10.1055/a-2039-3084.

Franz A, Ji S, Luckmann S, Boemer T, Fröschen F, Wahl P, Behringer M. Comparison of Metabolic, Ionic, and Electrolyte Responses to Exhaustive Low-Load Strength Training With and Without Blood Flow Restriction and High-Load Resistance Training. Scand J Med Sci Sports. 2024; 34 (9): e14721. doi: 10.1111/sms.14721.

Bellerich J, Stemmler S, **Franz A**. Return to activity and return to sports after total knee replacement. Orthopadie (Heidelb). 2024; 53 (11): 840-844. doi: 10.1007/s00132-024-04545-z.

Hughes L, Rolnick N, **Franz A**, Owens J, Swain PM, Centner C, Loenneke JP, Warmington SA. Blood flow restriction: methods and apparatus still matter. Br J Sports Med. 2024; 59 (9): 623-625. doi: 10.1136/bjsports-2024-109365.

Bielitzki R, Behrens M, Behrendt T, **Franz A**, Centner C, Hughes L, Patterson SD, Owens J, Behringer M, Schega L. The Discrepancy Between External and Internal Load/Intensity during Blood Flow Restriction Exercise: Understanding Blood Flow Restriction Pressure as Modulating Factor. Sports Med Open. 2024; 10 (1): 95. doi: 10.1186/s40798-024-00759-9.

Platon Sachinis N, Yiannakopoulos CK, Berthold DP, **Franz A**, Beitzel K. Can we accelerate rehabilitation following reverse shoulder arthroplasty? A systematic review. Shoulder Elbow. 2024; 16 (2): 214-227. doi: 10.1177/17585732221144007.

Fröschen FS, Kitkowski PM, Strauß AC, Molitor E, Hischebeth GTR, Franz A. Microbiological Profiles of Patients with Spondylodiscitis. Antibiotics. 2024; 13 (7): 671. doi: 10.3390/antibiotics13070671.

Fröschen FS, Randau TM, Haddouti E, Schildberg FA, Mueller-Broich JD, Goetz W, Reimann S, Wirtz DC, Gravius S. Establishment of a Periprosthetic Acetabular Bone Defect in an In Vivo Model. Appl. Sci. 2024; 14 (8): 3375. doi: 10.3390/app14083375.

Gathen M, Burger C, Kasapovic A, Kabir K. Proximal Femur Fractures – How Decisive are Reduction and the Chosen Implant? Z Orthop Unfall. 2024; 162 (2): 135-142. doi: 10.1055/a-1904-8551.

Kabir K, Von Rundstedt FC, Roos J, **Gathen M.** Robotic-assisted plate fixation of the anterior acetabulum – clinical description of a new technique. J Orthop Surg Res. 2024; 19 (1): 253. doi: 10.1186/s13018-024-04731-x.

Jaenisch M, Wirtz DC. Titanum – a Cementable Material für Endoarthroplasty. Z Orthop Unfall. 2024; 162 (3): 296-302. doi: 10.1055/a-1975-0687.

Kasapovic A, Ali T, Babasiz M, Bojko J, Gathen M, Kaczmarczyk R, Roos J. Does the Information Quality of ChatGPT Meet the Requirements of Orthopedics and Trauma Surgery? Cureus. 2024; 16 (5): e60318. doi: 10.7759/cureus.60318.

Kasapovic A, Hischebeth G, Jaenisch M, Ali T, Gathen M, Babasiz M, Bojko J, Roos J, Smajic S. Sonication in Patients With Spinal Cord Stimulation: A New Approach for Infection Diagnostics. Neuromodulation. 2024; 27 (6): 1076-1081. doi: 10.1016/j.neurom.2023.02.079.

Koob S, Kohlhof H, Randau TM, Wirtz DC. Acetabular metastatic defect reconstruction using the modolar revision support cup MRS-CJ. Oper Orthop Traumatol. 2024; 36 (2): 145-156. doi: 10.1007/s00064-023-00834-6.

Jeys LM et al., BOOM Consensus Scientific Committee. (**Koob S** as part of the BOOM Consensus Scientific Committee). Controversies in orthopaedic oncology. Bone Joint J. 2024; 106-B (5): 425-429. doi: 10.1302/0301-620X.106B5. BJJ-2023-1381.

Ossendorff R, Grede L, Scheidt S, Strauss AC, Burger C, Wirtz DC, Salzmann GM, Schildberg FA. Comparison of Minced Cartilage Implantation with Autologous Chondrocyte Transplantation in an In Vitro Inflammation Model. Cells. 2024; 13 (6): 546. doi: 10.3390/cells13060546.

Ossendorff R, Thimm D, Wirtz DC, Schildberg FA. In Reply. Dtsch Arztebl Int. 2024; 121 (10): 343-344. doi: 10.3238/arztebl.m2023.0258.

Ossendorff R, Wang S, Kurth S, Jaenisch M, Assaf E, Strauss AC, Bertheloot D, Welle K, Burger C, Wirtz DC, Schildberg FA. TNFa-Induced Inflammation Model-Evaluation of Concentration and Passage-Dependent Effects on Bovine Chondrocytes. Int J Mol Sci. 2024; 25 (17): 9136. doi: 10.3390/ijms25179136.

Ossendorff R, Kurth S, Wang S, Jaenisch M, Assaf E, Scheidt S, Welle K, Burger C, Wirtz DC, Strauss AC, Schildberg FA: Comparison of Concentration – and Homology-Dependent Effects of the Proinflammatory Cytokine Interleukin-1ß (IL-1ß) in a Bovine Chondrocyte Inflammation Model. Cells. 2024; 14 (1): 30. doi: 10.3390/cells14010030.

Ossendorff R, Lauter LM, Walter SG, Sowa M, Haeder G, Salzmann GM. Systematic Evaluation of Isometric Maximal Muscle Strength in an Orthopaedic Cohort. Sports health. 2024; 19417381241273295. doi: 10.1177/19417381241273295.

Schneider S*, **Ossendorff R***, Walter SG, Berger M, Endler C, Kaiser R et al. Arthroscopic Autologous Minced Cartilage Implantation of Cartilage Defects in the Knee: A 2-Year Follow-up of 62 Patients. Orthopaedic journal of sports medicine. 2024; 12 (12): 23259671241297970. doi: 10.1177/23259671241297970.

Wang S, Kurth S, Burger C, Wirtz DC, Schildberg FA*, **Ossendorff R***. TNF-Related Chondrocyte Inflammation Models: A Systematic Review. Int J Mol Sci. 2024; 25 (19): 10805. doi: 10.3390/ijms251910805.

Roth KE, Simons P, Egermann M, Knobe M, **Ossendorff R**, Drees P, Klos K. Treatment of symptomatic end-stage osteoarthritis of the ankle with anterolateral approach and an anatomical plate. Oper Orthop Traumatol. 2024; 36 (1): 73-79. doi: 10.1007/s00064-023-00831-9.

Gietzen C, Kaya K, Janssen JP, Gertz RJ, Terzis R, Huflage H, Grunz JP, Gietzen T, **Pennig H**, Celik E, Borggrefe J, Persigehl T, Kabbasch C, Weiss K, Goertz L, Pennig L. Highly compressed SENSE accelerated relaxation-enhanced angiography without contrast and triggering (REACT) for fast non-contrast enhanced magnetic resonance angiography of the neck: Clinical evaluation in patients with acute ischemic stroke at 3 tesla. Magn Reson Imaging. 2024; 112: 27-37. doi: 10.1016/j. mri.2024.04.009.

Gietzen C, Janssen JP, Görtz L, Kaya K, Gietzen T, Gertz RJ, **Pennig H**, Seuthe K, Maintz D, Rauen PS, Persigehl T, Weiss K, Pennig L. Non-contrast-enhanced MR-angiography of the abdominal arteries: intraindividual comparison between relaxation-enhanced angiography without contrast and triggering (REACT) and 4D contrast-enhanced MR-angiography. Abdom Radiol (NY). 2024; 50 (4): 1887-1898. doi: 10.1007/s00261-024-04639-4.

Walter SG, Ossendorff R, Bornemann R, Zarghooni K, Peterlein CD, **Placzek R**. Mid-term Follow-Up after Closed Reduction in Developmental Dysplastic Hips. Z Orthop Unfall. 2024; 162 (1): 52-56. doi: 10.1055/a-1865-0091.

Rüwald J, **Ploeger MM**, Hischebeth GT, Tüllmann M, Roos J, Gathen M, Kabir K. Description of Standardized Planes and Angles for Percutaneous Supra-acetabular Screw Placement. Z Orthop Unfall. 2024; 162 (4): 419-425. doi: 10.1055/a-2107-0948.

Prangenberg C, Zellner AA, Roos J, Zalepugas D, Ossendorff R, Ben Amar S, Cucchi D, Scheidt S. Open sternal fracture with bilateral dislocation of the sternoclavicular joints after a high-speed bicycle accident: a case report. J Med Case Rep. 2024; 18 (1): 528. doi: 10.1186/s13256-024-04877-6.

Prangenberg C, Roder LF, Welle K, Roos J, Zellner AA, Ben Amar S, Burger C, Gathen M. Herausforderungen bei der orthopädisch-unfallchirurgischen Versorgung von Kriegsflüchtlingen und Soldaten aus der Ukraine in einem Trauma Zentrum der Maximalversorgung. Z Orthop Unfall. 2024; 163 (1): 53-62. doi: 10.1055/a-2331-1020.

Lützner J, Deckert S, Beyer F, Hahn W, Malzahn J, Sedlmayr M, Günther KP, Schmitt J, Lange T. Value-based Total Knee Replacement Study Group (Randau TM, Touet A, Ben Amar S, Zellner AA, Günaydin D as part of the SIAGASCOT Guidelines Working Group). Evaluation of a Digital Decision Aid for Knee Replacement Surgery. Dtsch Arztebl Int. 2024; 121 (17): 566-572. doi: 10.3238/arztebl.m2024.0152.

Roos J, Ben Amar S, Weinhold L, Zellner AA, Touet A, Prangenberg C, Loy T, Gathen M. Optimizing Interhospital Transfers in Orthopedics and Trauma Surgery: Challenges, Insights, and Proposals for Standardized Care in Germany. Clinics and Practice. 2024; 14 (3): 789-800. doi: 10.3390/clinpract14030063.



PUBLIKATIONEN

Roos J, Wilhelm TI, Martin R, Kaczmarczyk R. From Language Models to Medical Diagnoses: Assessing the Potential of GPT-4 and GPT-3.5-Turbo in Digital Health. Al. 2024; 5 (4): 2680-92.

Roos J, Martin R, Kaczmarczyk R. Evaluating Bard Gemini Pro and GPT-4 Vision Against Student Performance in Medical Visual Question Answering: Comparative Case Study. JMIR Form Res. 2024; 8: e57592. doi: 10.2196/57592.

Roos J, Leopold V, Haertle M, Razaeian S, Ossendorff R. KI in der Chirurgie: Reisestipendium zum EFORT-Kongress 2024 in Hamburg. Zeitschrift Orthopädie und Unfallchirurgie. 2024.

Roos J, Mangels B, Jaenisch M, Wimmer MD, Randau TM, Prangenberg C, Welle K, Gathen M. Microbial Spectrum, Intraoperative Findings, and Postoperative Outcomes in Native Knee Joint Infections: A Retrospective Analysis. Clin Pract. 2024; 14 (6): 2725-2736. doi: 10.3390/clin-pract14060215.

Kaczmarczyk R, Wilhelm TI, Martin R, **Roos J**. Evaluating multimodal AI in medical diagnostics. NPJ Digit Med. 2024; 7 (1): 205. doi: 10.1038/s41746-024-01208-3.

Martin R, **Roos J**, Mücke MR, Siemers F, Kaczmarczyk R. Recent Trends in Plastic Surgery: A Network Analysis of the Abstract Titles of the Largest German Plastic Surgery Congress 2023. Cureus. 2024; 16 (5): e60761. doi: 10.7759/cureus.60761.

Kaczmarczyk R, Wilhelm TI, **Roos J**, Martin R. Decoding the Digital Pulse: Bibliometric Analysis of 25 Years in Digital Health Research Through the Journal of Medical Internet Research. J Med Internet Res. 2024; 26: e60057. doi: 10.2196/60057.

Mai C, Mai P, Hinz M, Saenger R, Seil R, Tischer T, Roessler PP. Females show worse functional outcome and quality of life compared to males 2 years after meniscus surgery: Data analysis from the German Arthroscopy Registry. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2024; 32 (10): 2644-2654. doi: 10.1002/ksa.12131.

Steens W, Zinser W, **Rößler P**, Heyse T. Infiltration therapy in the context of cartilage surgery. Arch Orthop Trauma Surg. 2024; 144 (9): 3913-3923. doi: 10.1007/s00402-023-04964-1.

Lazzaretti Fernandes T, Taraballi F, Shao Z, Roessler PP, Cardona-Ramírez S. Nonoperative and Operative Soft-Tissue, Cartilage, and Bony Regeneration and Orthopaedic Biologics of the Elbow and Upper Extremity: An Orthoregeneration Network Foundation Review. Arthroscopy. 2024; 40 (12): 2897-2909. doi: 10.1016/j.arthro.2024.04.022.

Jacob AM, Lindemann AF, Wagenpfeil J, Geiger S, Layer YC, Salam B, Panahabadi S, Kurt D, Wintergerst MWM, **Schildberg FA**, Kuetting D, Attenberger UI, Abdullah Z, Böhner AMC. Autofluorescence-based tissue characterization enhances clinical prospects of light-sheet-microscopy. Sci Rep. 2024; 14 (1): 18033. doi: 10.1038/s41598-024-67366-2.

Vosbeck K, Förster S, Mayr T, Sahu A, Haddouti EM, Al-Adilee O, Körber RM, Bisht S, Muders MH, Nesic S, Buness A, Kristiansen G, **Schildberg FA**, Gütgemann I. Neuropilin2 in Mesenchymal Stromal Cells as a Potential Novel Therapeutic Target in Myelofibrosis. Cancers. 2024; 16 (10): 1924. doi: 10.3390/cancers16101924.

Lampmann T, Asoglu H, Weller J, Potthoff AL, Schneider M, Banat M, **Schildberg FA**, Vatter H, Hamed M, Borger V. Functional outcome after late cranioplasty after decompressive craniectomy: a single-center retrospective study. Eur J Trauma Emerg Surg. 2024; 50 (4): 1503-1511. doi: 10.1007/s00068-024-02479-x.

Ransmann P, Hmida J, Brühl M, Schildberg FA, Goldmann G, Oldenburg J, Jaenisch M, Tomschi F, Hilberg T, **Strauss AC**. The influence of severity of hemophilia on bone mineral density and fracture risk. Res Pract Thromb Haemost. 2024; 8 (8): 102624. doi: 10.1016/j.rpth.2024.102624.

Ransmann P, Brühl M, Hmida J, Goldmann G, Oldenburg J, Strauss AC, Hagedorn T, Schildberg FA, Hilberg T, **Strauss AC**. Determination of body composition by dual x-ray absorptiometry in persons with haemophilia. Haemophilia. 2024; 30 (6): 1332-1340. doi: 10.1111/hae.15091.

Strauss AC, Marquardt N, Oldenburg J, Pieper CC, Attenberger U, Hmida J, Rommelspacher C, Koob S, Strauss AC. Self-conducted sonographic monitoring of the knee in patients with haemophilia-A feasibility study. Haemophilia. 2024; 30 (4): 1025-1031. doi: 10.1111/hae.15056.

PUBLIKATIONEN / EDITORIALS

Tomschi F, Brühl M, Schmidt A, Ransmann P, **Strauss AC**, Hilberg T. Functional clinical motor performance tests to assess potential fall risks in patients with haemophilia: A case-control study. Haemophilia. 2024; 30 (4): 1032-1042. doi: 10.1111/hae.15060.

Tomschi F, Hmida J, Herzig S, Ransmann P, Brühl M, Schmidt A, Herzig M, Goldmann G, **Strauß AC**, Oldenburg J, Richter H, Hilberg T. Physical activity and factor VIII levels in patients with haemophilia: A real-world prospective observational study. Haemophilia. 2024; 30 (2): 419-425. doi: 10.1111/hae.14965.

Surendar J, Hackenberg RK, Schmitt-Sánchez F, Ossendorff R, Welle K, Stoffel-Wagner B, Sage PT, Burger C, Wirtz DC, Strauss AC, Schildberg FA: Osteomyelitis is associated with increased anti-flammatory response and immune exhaustion. Front Immunol. 2024; 15: 1396592. doi: 10.3389/fimmu.2024.1396592.

Karunakaran I*, **Surendar J***, Ransmann P, Brühl M, Kowalski S, Frische V, Hmida J, Nachtsheim S, Hoerauf A, Wirtz DC, Hübner MP, Strauss AC, Schildberg FA. Seroprevalence and Association of Toxoplasma gondii with Bone Health in a Cohort of Osteopenia and Osteoporosis Patients. Biomedicines. 2024; 12 (7): 1400. doi: 10.3390/biomedicines12071400.

Touet A, Schmiedt Y, Köller J, Prangenberg C, Cucchi D, Welle K, Endler C, Scheidt S. Impact of Patient-Specific Hip Joint Geometry on the Morphology of Acetabular Fractures. J Clin Med. 2024; 13 (23): 7332. doi: 10.3390/jcm13237332.

Touet A, Koob S, Kürpig S, Roos J, Roesch F, Wirtz DC, Essler M, Gaertner FC. Diagnosis of periprosthetic loosening of total hip and knee arthroplasty using 68Gallium-Zoledronate PET/CT. Arch Orthop Trauma Surg. 2024; 144 (11): 4775-4781. doi:10.1007/s00402-024-05562-5.

Touet A, Scheibel M, et al. The Open-Book Technique With Sliced Biceps Tendon Autograft Augmentation in the Reconstruction of the Subscapularis in Shoulder Arthroplasty. Arthroscopy Techniques. 2024; doi:10.1016/j. eats.2024.103345.

van Hattem S, Regener EM, Prangenberg C, Strauss AC, de Girolamo L, Burger C, Wirtz DC, Cucchi D. An Updated Overview of Risk Factors for Shoulder Stiffness. Z Orthop Unfall. 2024; 162 (6): 578-583. doi: 10.1055/a-2245-4896. **Zellner AA**, Prangenberg C, Roos J, Amar SB, Babasiz T, Wahlers C, Eysel P, Oppermann J. A computed tomography-based morphometric analysis of thoracic pedicles in a European population. J Orthop Surg Res. 2024; 19 (1): 668. doi: 10.1186/s13018-024-05171-3.

Zellner AA, Wirtz DC, Schildberg FA. In Vitro Efficacy of Phage Therapy Against Common Biofilm-forming Pathogens in Orthopedics and Trauma Surgery. Z Orthop Unfall. 2024; doi: 10.1055/a-2436-7394.

Cassin S, Vismara V, **Zellner A**, Luceri F, Carlo Eugenio Zaolino, Andrea Zagarella, Pietro Simone Randelli, Paolo Angelo Arrigoni. Look for the POLESTAR (POsteroLateral Engagement of Soft Tissue And Radial head) while navigating around elbow dislocation. J Shoulder Elbow Surg. 2024; 33 (8): 1679-1684. doi: 10.1016/j. jse.2023.11.030.

EDITORIALS

Stöckle U, **Wirtz DC**. Editorial. Z Orthop Unfall. 2024; 162 (1): 19-20.

Wirtz DC, Stöckle U. Wie ist die Qualität von wissenschaftlicher Aktivität und Innovation zu bewerten? Z Orthop Unfall. 2024; 162 (2): 133-134.

Wirtz DC, Stöckle U. Zeitenwende im Krankenhaus – Strukturplanung NRW als Blaupause für Deutschland? Z Orthop Unfall. 2024; 162 (4): 347-348.

Wirtz DC, Stöckle U. Editorial. Z Orthop Unfall. 2024; 162 (6): 565.

* contributed equally



BUCHBEITRAG / EINGELADENE VORTRÄGE

BUCHBEITRÄGE

Cucchi D, S van Hattem – In "Frozen Shoulder – Present and Future", 2024, Elsevier Inc. Edited by: Filip Struyf. ISBN 978-0-443-15995-4, DOI https://doi.org/10.1016/C2022-0-02362-X

Wirtz DC, Jaenisch M, Engelhardt M, Raschke MJ; Primäre Endoprothetik bei distalen Femurfrakturen; Springer Verlag GmbH, Springer Nature 2024, Orthopädie und Unfallchirurgie, Springer Reference Medizin (ISBN 978-3-642-54673-0)

EINGELADENE VORTRÄGE 2024

Jaenisch M: IV. Revisionssymposium Implantcast: "Welcher BMI ist eine rote Linie?", 11. – 12.01.2024. Hannover

Jaenisch M: 4th International Arthroplasty
Meeting: "Soft tissue nightmares in knee revision
arthroplasty – When do we need help?";
08. – 10.11.2024: Palma

Jaenisch M: AE Online Masterkurs Revisionseingriffe in der Hüftendoprothetik: "Zugangswege – Welcher geht am besten?"; 07. – 08.05.2024

Schildberg FA. Fakultätsversammlung der Medizinischen Fakultät Bonn; Titel: "Muskuloskelettale Immunologie: Neue Wege für die Orthopädie und Unfallchirurgie"; 01.02.2024

Schildberg FA. Medizinische Universität Graz, Österreich; Titel: "Light-sheet for detection of microchimerism"; 02.07.2024

Schildberg FA. 3rd Workshop on Microchimerism, Human Health & Evolution, Leiden, Niederlande; Titel: "Light-sheet: new directions for microchimerism in musculoskeletal pathologies"; 07.10.2024

Schildberg FA. Deutscher Kongress für Orthopädie und Unfallchirurgie (DKOU), Berlin; Titel: "Update from the DGOOC initiative for extracellular vesicles in stem cell research (SZEV)"; 22.10. – 25.10.2024

Schildberg FA. University of St Andrews, Scotland, UK; Titel: "Scattered Light Integrated Collector (SLIC) as a point of care diagnostic for infected joints"; 02.12.2024

Wirtz DC: AE-Online-Masterkurs Session I Block III: "Klassifikation von Defekten und mein Algorithmus beim Pfannenwechsel", 07.05.2024

Wirtz DC: AE-Online-Masterkurs Session I Block V: "Periprothetische Frakturen: Periprothetische Frakturen die einen Schaftwechsel erfordern: welche Technik für welche Situation", 08.05.2024

Wirtz DC: AE-Online-Masterkurs Session I Block VI: "Periprothetische Infektionen: Falldiskussion", 08.05.2024

Wirtz DC: Revision total knee surgery: Cemented or uncemented; 22.05.2024, EFORT-Kongress, Hamburg

Wirtz DC: What do I have in the operation room to make sure I can reconstruct; 24.05.2024, EFORT-Kongress, Hamburg

Wirtz DC: Optionen in der azetabulären Revision – Trabecular metal augmente und Ilumzapfen/-bolzen; 26.06.2024, 3. Österreichischer Kongress für Orthopädie & Traumatologie, Linz, Österreich

Wirtz DC: "Prävention periprothetischer Frakturen am Hüftgelenk" Wie lassen sich EPRD-Daten zur Fehlervermeidung nutzen?; DKOU 2024, 24.10.2024, Messe Berlin

Wirtz DC: "Knee – Pro Arthroplasty" IN25 Intraarticulare Fractures oft he Hip and Knee; DKOU 2024, 23.10.2024, Messe Berlin

Wirtz DC: Session I: Evidenz – was sagen unsere Register, "Fixation und Implantatwahl in der Primärendoprothetik", Heraeus Palacademy: "Erfolgsfaktoren in der zementierten Hüftendoprothetik", Fortbildung für Unfallchirurgen und Orthopädische Chirurgen, Palacademy Training Center Wehrheim, 28. – 29.11.2024

Wirtz DC: Session I: Evidenz – was sagen unsere Register, "Komplikationsvermeidung Periprothetische Fraktur", Heraeus Palacademy: "Erfolgsfaktoren in der zementierten Hüftendoprothetik", Fortbildung für Unfallchirurgen und Orthopädische Chirurgen, Palacademy Training Center Wehrheim, 28. – 29.11.2024

Wirtz DC, Ascherl R: AE-Online-Kompaktkurs Endoprothetische Versorgung in der juristischen Bewertung – Erfahrung aus Gutachten Block I: Fallbeispiel 1, 12.11.2024

EINGELADENE VORTRÄGE / KONGRESSTEILNAHMEN

Wirtz DC, Ascherl R: AE-Online-Kompaktkurs, Endoprothetische Versorgung in der juristischen Bewertung – Erfahrung aus Gutachten, Block II: Fallbeispiel 2, 12.11.2024

Wirtz DC: Session IV: Die zementierte Hüftendoprothese, "Zementiertechnik "deep dive" – Technik, Tipps & Tricks Hüftpfanne (Video)", Heraeus Palacademy: "Erfolgsfaktoren in der zementierten Hüftendoprothetik", Fortbildung für Unfallchirurgen und Orthopädische Chirurgen, Palacademy Training Center Wehrheim, 28. – 29.11.2024

Wirtz DC: Session IV: Die zementierte Hüftendoprothese, "WORKSHOP Zementierte Hüftendoprothese", Heraeus Palacademy: "Erfolgsfaktoren in der zementierten Hüftendoprothetik", Fortbildung für Unfallchirurgen und Orthopädische Chirurgen, Palacademy Training Center Wehrheim, 28. – 29.11.2024

Wirtz DC: Mukhopadhyay Eponymous Lecture – Future Perspectives in Orthopaedics and Traumatology. 69th Annual Conference of Indian Orthopaedic Association, Bengaluru, Indien, 02. – 07.12.2024

Wirtz DC: Periprosthetic fractures of the knee: when Arthroplasty. 69th Annual Conference of Indian Orthopaedic Association, Bengaluru, Indien, 02. – 07.12.2024

KONGRESSTEILNAHMEN – VORTRÄGE MIT / OHNE ABSTRACT

Cucchi D.

SECEC Advanced cadaver course and workshop on shoulder instability, 24.02.2024, Budapest

» Sutures, tapes, anchors and knots: let's get out of the tangle! Management of soft tissue procedure in shoulder instability

SIAGASCOT Annual Meeting, 21. – 23.03 2024, Milan

» Rotator cuff tendinopathy: is there clinical evidence?

21st ESSKA Congress, 08. – 10.05.2024, Milan

- » Diagnosis and treatment of primary shoulder stiffness: results of a national consensus project
- » Tonic-clonic seizures burden influences glenoid version in patients with epilepsy
- » Use of video-raster-stereography enhances the detection of dyskinetic patterns during shoulder movementsJahreskongress der DVSE 2024, 15. – 17.05.2024, Düsseldorf
- » Use of video-raster-stereography enhances the detection of dyskinetic patterns during shoulder movements in healthy controls
- » A High Level Of Scientific Evidence Is Available To Guide Treatment Of Primary Shoulder Stiffness:The SIAGASCOT Consensus
- » Use of video-raster-stereography enhances the detection of dyskinetic patterns during shoulder movements in healthy controls

EFORT CONGRESS, SECEC Session, 24.05.2024, Hamburg

- » Calcifying tendinosis of the shoulder: US Guided Needling With Or Without Steroid Injection Der Rettungsring 2024 – Der schwerstverletzte geriatrische Patient, 09.11.2024, Bonn
- » Besonderheiten der operativen Therapie beim geriatischen Patienten: proximale Humerusfrakturen
- 35. BOTC Kinderbeine, 13. November 2024, Bonn
- » Gebrochene Kinderbeine: Schnelle Diagnose Schnelle Heilung?

Deutsch D.

34. BOTC, "So weit die Füße uns tragen", 13.03.2024, Bonn

» Tückische Traumafolgen – Der Mittelfuß

Frische V.

34. BOTC, "So weit die Füße uns tragen", 13.03.2024, Bonn

» Schmerzen bei jedem Schritt – Differentialdiagnose Fersenschmerz

POSTER



KONGRESSTEILNAHMEN

Ossendorf R.

EFORT CONGRESS, SECEC Session, 24.05.2024, Hamburg

- » The Influence Of Focused Extracorporeal Shock Waves On Chondrogenesis In An Autologous Chondrocyte Implantation Model
- » Comparison Of Chondral Inflammation Models With The Proinflammatory Cytokine IL-1
- 41. AGA-Kongress 2024, 12. 14.09.2024, Zürich
- » Extrazelluläre Vesikel immortalisierter MSCs (ciMSC-EVs)-standardisierte Evaluation des therapeutischen Potenzials im Chondrozyteninflammationsmodell
- » Standardized evaluation of the chondrocyte inflammation model with TNF
- » Der Einfluss fokussierter Extrakorporaler Stoßwellen auf Knorpelzelltransplantate im Inflammationsmodell

DKOU 2024, 22. - 25.20.2024, Berlin

» Der Einfluss fokussierter Extrakorporaler Stoßwellen auf Knorpelzelltransplantate im Inflammationsmodell

Science Cluster Days ImmunoSensation2, 26. – 27.11.2024, Bonn

» Influence of focussed Extracorporal Shock Waves on Autologous Chondrocyte Transplantation in Osteoarthritic Surroundings

Roos J.

DKOU 2024, 22. - 25.20.2024, Berlin

» KI als Partner in der Radiologie: Optimierung der Röntgenbildauswertung in der Praxis

Scheidt S. (mit Abstract)

DKG: 13. Jahreskongress der Deutschen Kniegesellschaft, 08. – 09.11.2024, Hamburg

- » Endoprothetische Endstrecke und Versorgung mittels intramedullärem Femurersatz im geriatrischen Patientenkollektiv – Fallserie aus einem Alterstraumazentrum und EPZmax
- Osteosynthese vs. Prothese bei kniegelenksnahen Frakturen in einem geriatrischen Patientenkollektiv – Versorgungsalltag eines Alterstraumazentrum und EPZmax

DKOU 2024, 22. - 25.20.2024, Berlin

» Versorgung bei kniegelenksnahen Frakturen in einem geriatrischen Patientenkollektiv

Scheidt S. (ohne Abstract)

DKG Modulkurs Traumatologie 06.07.2024, online

- » Periprothetische Frakturen Vorgehen am distalen Femur und der proximalen Tibia
- » Die infizierte Osteosynthese ein differenziertes Vorgehen

AE-Masterkurs Hüfte, 29. – 30.08.2024, Köln

- » Falldiskussion Revisionsendoprothetik
- DKG Modulkurs Traumatologie 06.07.2024
- » Periprothetische Frakturen Vorgehen am distalen Femur und der proximalen Tibia
- » Die infizierte Osteosynthese ein differenziertes Vorgehen

AE-Masterkurs Hüfte, 29. – 30.08.2024, Köln

» Falldiskussion Revisionsendoprothetik

Schildberg FA.

EFORT CONGRESS, SECEC Session, 22. – 24.05.2024, Hamburg

» CA074Me Attenuates Titanium Nanoparticle-Induced Osteolysis Via Inhibition Of Macrophage NLRP3 Inflammasome Activation And Osteoclast Differentiation

DKOU 2024, 22. – 25.20.2024, Berlin

» CA074Me Attenuates Titanium Nanoparticle-Induced Osteolysis Via Inhibition Of Macrophage NLRP3 Inflammasome Activation And Osteoclast Differentiation

Touet A.

41. AGA-Kongress 2024, 12. - 14.09.2024, Zürich

- » Vereinfachte Bewertung von Ellbogenfunktion und -steife durch die ASSES- und die SANE-Scores
- » Die Revision von schaftfreien anatomischen Schulterendoprothesen wirklich so einfach?

DKOU 2024, 22. - 25.20.2024, Berlin

- » Die Revision von schaftfreien anatomischen Schulterendoprothesen – wirklich so einfach?
- » Klinische und mikrobiologische Charakteristika der nekrotisierenden Fasziitis: Eine monozentrische Fallserie

Regener E.-M.

34. BOTC, "So weit die Füße uns tragen", 13.03.2024, Bonn

» Wenn aus Druck eine Wunde wird – Das diabetische Fußsyndrom

Zellner A.

DKOU 2024, 22. - 25.20.2024, Berlin

» Review – in vitro Wirksamkeit von Bakteriophagen gegen die g\u00e4ngigen, biofilmbildenden Bakterien in der Orthop\u00e4die und Unfallchirurgie

POSTER

Cucchi D.

SIAGASCOT Annual Meeting, Milan, 21 – 23 März 2024

- » Diagnosis and treatment of primary shoulder stiffness: the SIAGASCOT consensus Davide Cucchi, Giovanni Di Giacomo, Riccardo Compagnoni, Roberto Castricini, Chiara Formigoni, Mattia Radici, Barbara Melis, Fabrizio Brindisino, Silvana De Giorgi, Andrea De Vita, Andrea Lisai, Laura Mangiavini, Vincenzo Candela, Alessandro Carrozzo, Antonello Pannone, Alessandra Menon, Luca Dei Giudici, Raymond Klumpp, Roberto Padua, Arianna Carnevale, Francesco Rosa, Antongiulio Marmotti, Giuseppe M. Peretti, Massimo Berruto, Giuseppe Milano, Pietro Randelli, Giovanni Bonaspetti, Laura De Girolamo
- 21st ESSKA Congress, Milan, 08 10.05.2024
- » Simplified assessment of elbow dysfunction and stiffness through the ASSES and the SANE scores. Davide Cucchi, Max Christian Bönsch, Alberto Zellner, Suncana Van Hattem, Jessica Bojko, Alessandra Menon, Pietro Randelli, Paolo Arrigoni
- » Poor mid-term clinical outcomes and a high percentage of unsatisfying results are reported after seizure-related shoulder injuries, especially after posterior proximal humerus fracturedislocations.Davide Cucchi, Sebastian Gottfried Walter, Tobias Baumgartner, Alessandra Menon, Lisa Egger, Pietro Randelli, Rainer Surges, Dieter Christian Wirtz, Max Julian Friedrich
- » The effects of clavicular and periclavicular injuries on the statics of the trunk and spine Jan Marek Meyer, Richard Freytag, Rebecca Herrnann, Jakob Zaptaka, Mahmoud Ragab, Jonas Moss, Jonathan Sommer, Gizem Aslantas, Sebastian Scheidt, Davide Cucchi
- » Videorasterstereography improves the detection of movement delays and dynamic asymmetries in the scapulothoracic kinematic of healthy subjects Jonas Moss, Richard Freytag, Filippo Maria Piana Jacquot, Jakob Zaptaka, Mahmoud Ragab, Lisa Egger, Jan Marek Meyer, Malin Pohlentz, Sebastian Scheidt, Davide Cucchi
- » Influence of patient age and trauma mechanisms on clavicle fractures Suncana Van Hattem, Alessandra Menon, Gizem Aslantas, Jakob Zapatka, Sebastian Scheidt, Davide Cucchi

Jahreskongress der DVSE 2024, Düsseldorf, 15. – 17.05.2024

- » Vereinfachte Bewertung von Ellbogenfunktion und -steife durch die ASSES- und die SANE-Scores Davide Cucchi, Max Christian Bönsch, Alberto Zellner, Suncana Van Hattem, Jessica Bojko, Alessandra Menon, Pietro Randelli, Paolo Arrigoni
- 41. AGA Kongress, Zürich, 12 14.09.2024:
- » Vereinfachte Bewertung von Ellbogenfunktion und -steife durch die ASSES- und die SANE-Scores Amadeo Touet, Max C. Bönsch, Robert Ossendorff, Sebastian Scheidt, Suncana Van Hattem, Christof Burger, Davide Cucchi
- » Can tonic-clonic seizure burden influence glenoid version in epileptic patients? Davide Cucchi, Jan Pukropski, Sebastian Scheidt, Robert Ossendorff, Filippo Maria Piana Jacquot, Sofia Fragedakis, Jan-Marek Meyer, Gizem Aslantas, Amadeo Touet, Tobias Baumgartner
- » Die Auswirkungen klavikulärer sowie periklavikulärer Verletzungen auf die Statik und Kinematik von Rumpf und Wirbelsäule Meyer J, Freytag R, Menon A, Masoud M, Al-Ramadani I, Kabir K, Zapatka J, Cucchi D

DKOU 2024 - Berlin, 22 - 25 Oktober 2024:

- » Dynamic videorasterstereography improves the detection of movement delays and dynamic asymmetries in the scapulothoracic kinematic of healthy subjects Davide Cucchi, Jonas Moss, Filippo Maria Piana Jacquot, Jakob Zapatka, Mahmoud Ragab, Gizem Aslantas, Luisa Nystroem, Sofia Fragedakis Sebastian Scheidt, Richard J. Freytag
- » Impact of patient age and trauma mechanisms on clavicle fractures Van Hattem S, Scheidt S, Zapatka J, Freytag R, Menon A, Al-Ramadani I, Wirtz DC, Burger C, Cucchi D



VORSITZE / MITGLIEDSCHAFTEN

VORSITZE AUF NATIONALEN UND INTERNATIONALEN KONGRESSEN/WORKSHOPS

Cucchi D.

» 24.05.2024: EFORT Congress Hamburg: Session "Elbow"

Jaenisch M.

- » 08. 10.11.2024: 4th International Arthroplasty Meeting "Soft tissue management in complex cases"
- » 11. 12.01.2024: IV. Revisionssymposium Implantcast, Hannover "Versagensängste"

Schildberg FA.

- » Schildberg FA, Kroneis T. Poster Session, Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Zytometry (DGfZ) 2024, 10.09. 13.09.2024, Berlin
- » Riegger-Koch J, Schildberg FA. Cluster Meeting Extracellular Vesicles in Stem Cell Research, 15.10.2024. Online
- » Blunk T, Mayer S, Schildberg FA. Muskuloskelettale Regeneration und Tissue Engineering II, Deutscher Kongress für Orthopädie und Unfallchirurgie (DKOU) 2024, 22.10. – 25.10.2024, Berlin

Wirtz DC.

- » Wirtz DC, Rudert M: AE-Online-Masterkurs Revisionseingriffe in der Hüftendoprothetik Block I "Revision bei fester Primärprothese, 07.05.2024
- » Wirtz DC, Holzapfel B: AE-Online-Masterkurs Revisionseingriffe in der Hüftendoprothetik Block V: "Periprothetische Frakturen", 08.05.2024
- » Wirtz DC: Staged Treatment of PJ; 23.05.2024 EFORT-Kongress Hamburg
- » Wirtz DC, Nelissen R: Efort scientific networking; 23.05.2024 EFORT-Kongress Hamburg
- » Wirtz DC: Knee Revision Surgery: when and How; 24.05.2024 EFORT-Kongress Hamburg
- » Wirtz DC, Karachalios T: Dislocation is still an issue; 23.05.2024 EFORT-Kongress Hamburg
- » Wirtz DC, Gomez-Barrena E: Revision femural side; 23.05.2024 EFORT-Kongress Hamburg
- » Wirtz DC, Nelissen R: Best-evidence for knee fixation; 22.05.2024 EFORT-Kongress Hamburg

- » Wirtz DC, Lohmann CH, Schmale-Grede R: Spezielle Aspekte der Endoprothetik beim Rheumakranken; DKOU 2024, 24.10.2024, Messe Berlin
- » Wirtz DC, Goronzy J, Gramlich Y: Revisionsendoprothetik II; DKOU 2024, 22.10.2024, Messe Berlin
- » Wirtz DC, Ascherl R: AE-Online-Kompaktkurs Endoprothetische Versorgung in der juristischen Bewertung – Erfahrung aus Gutachten Block II, 12.11.2024
- "Wirtz DC: Session V: Internationaler Experten-Austausch, Heraeus Palacademy: "Erfolgsfaktoren in der zementierten Hüftendoprothetik", Fortbildung für Unfallchirurgen und Orthopädische Chirurgen, Palacademy Training Center Wehrheim, 28. 29.11.2024

MITGLIEDSCHAFTEN IN EINEM EDITORIAL BOARD

Cucchi D.

- » Journal of Experimental Orthopaedics, official journal of the European Society of Sports Traumatology, Knee Surgery and Arthroscopy (ESSKA): associate editor
- » Minerva Orthopedics: editorial board

Scheidt S.

- » Journal Frontiers in Surgery Review Editor
- » Journal of Clinical Medicine Section Orthopedics Guesteditor

Schildberg FA.

- » Zeitschrift "Cytometry Part A", Wiley, seit 2018
- » Zeitschrift für Orthopädie und Unfallchirurgie (Z Orthop Unfall), Thieme-Verlag, seit 2019
- » Associate Editor bei "Frontiers in Immunology", seit 2022
- » Associate Editor bei "Journal of Clinical Medicine", seit 2022

Wirtz DC.

- » Zeitschrift für Orthopädie und Unfallchirurgie (Z Orthop Unfall), Thieme-Verlag, seit 2004
- » Zeitschrift "Der Orthopäde" (Orthopäde), seit 2007
- » Zeitschrift "Operative Orthopädie und Traumatologie" (Oper Orthop Traumatol), Springer Verlag, seit 2007
- » Zeitschrift "Orthopädie und Unfallchirurgie up-2date", Thieme-Verlag, seit 2008
- » Editor-in-Chief, Zeitschrift für Orthopädie und Unfallchirurgie, seit 2011

WISSENSCHAFTLICHE ÄMTER / ORGANISATION VERANSTALTUNGEN

WISSENSCHAFTLICHE ÄMTER

Cucchi D.

- » SECEC/ESSSE Educational Committee
- » ESSKA: Coordinator of the "KSSTA/JEO Rising Stars" Program
- » SICSeG «Leitlinien und Register» Komitee
- » SIAGASCOT « Basic Science » Komitee
- » DVSE « Rehabilitaiton » Komitee
- » DVSE « Ellenbogen» Komitee

Ossendorf R.

» Vorstandsmitglied (Schatzmeister) der Deutsch-Lateinamerikanischen Gesellschaft für Orthopädie und Unfallchirurgie (DLGOU)

Scheidt S.

- » Mitglied Komitee Frakturen der Deutschen Kniegesellschaft
- » AE-ComGen Präsidiumsmitglied

Schildberg FA.

- » Beiratsmitglied der Deutschen Gesellschaft für Zytometry (DGfZ)
- » Vorsitz des DGOU Netzwerkclusters "Extrazelluläre Vesikel in der Stammzellforschung"

Wirtz DC.

- » Mitglied der Zertifizierungskommission EndoCert®
- » Mitglied der Akademie der Arbeitsgemeinschaft Endoprothetik (AE)
- » Präsidiumsmitglied der AE (Arbeitsgemeinschaft Endoprothetik/ Deutsche Gesellschaft für Endoprothetik)
- » Mitglied des Executive Commitee (EC) des Endoprothesenregister Deutschland (EPRD)
- » Mitglied des Prüfungs- und Widerspruchsausschusses Ärztekammer Nordrhein 2019 – 2024
- » Mitglied des EFORT-Vorstandes, Member-at-Large, 2023 – 2025
- » Strukturbeauftragter der Deutschen Gesellschaft für Orthopädie und Unfallchirurgie (DGOU), Mitglied des Gesamtvorstandes

ORGANISATION UND LEITUNG WISSENSCHAFTLICHE VERAN-STALTUNGEN (KONGRESSE, AUSSTELLUNGEN, SYMPOSIEN)

Cucchi D.

- » SECEC Education Committee Webinar: "Scapulothoracic dyskinesis: bridging the gap from the lab to the athletic return", Online, 01 Februar 2024
- » SECEC Advanced cadaver course and workshop on shoulder instability, Budapest, 24.02.2024
- » SECEC Session, EFORT Congress Hamburg, 24.05.2024

Frische V.

34. Bonner Orthopädie- und Traumaclub (BOTC) "So weit die Füße uns tragen", 13.03.2024, Bonn

Wirtz DC.

- » Wirtz DC, Rudert M: AE-Online-Masterkurs "Revisionseingriffe in der Hüftendoprothetik", Live AE-Online-Kurs 07. – 08.05.2024
- » Wirtz DC: EFORT-DGOU-BVOU Leadership Meeting at DKOU 2024, 23.10.2024, Congress Venue (Messe Berlin)
- » Wirtz DC: AE Online-Kompaktkurs "Endoprothetische Versorgung in der juristischen Begutachtung – Erfahrungen aus Gutachten", 12. & 19.11.2024
- Wirtz DC: Heraeus Palacademy: "Erfolgsfaktoren in der zementierten Hüftendoprothetik", Fortbildung für Unfallchirurgen und Orthopädische Chirurgen, Palacademy Training Center Wehrheim, 28. 29.11.2024



AUSZEICHNUNGEN / PROMOTIONEN

LEHRE

AUSZEICHNUNGEN, PREISE UND STIPENDIEN

Cucchi D.

- » ON/ESSKA Kick-Starter Grant Tendon 2024: Lesion-Associated Changes in Repair and Regeneration Potential of Rotator Cuff Tendons
- » Mai 2024: ESSKA Best Poster Elbow&Wrist: "Simplified assessment of elbow dysfunction and stiffness through the ASSES and the SANE scores"
- » DGOOC-USA-Stipendium 2024 (fellowship geplant in 02/2025)

Jaenisch M.

» April 2024: Aufnahme in die Exzellenzakademie des Konvent der Universitätsprofessuren für Orthopädie und Unfallchirurgie (KUOU)

Ossendorf R.

- » Mai 2024: EFORT Reisestipendium (500€)
- » September 2024: Arthur Vick Preis der Deutschen Gesellschaft für Orthopädische Rheumatologie, Düsseldorf (7.000€)

Roos J.

» Reisestipendium EFORT Kongress 2024 der DGOU

Scheidt S.

» Wahl zum ASG-(Australian-Swiss-German) Fellow der DGOOC

Touet A.

» 6 Monate klinisches Fellowship 01 – 06/2024 an der Schulthess Klinik in Zürich, Abteilung Schulter- und Ellenbogenchirurgie unter der Leitung von Herrn Prof. Dr. Scheibel

PROMOTIONEN, HABILITATIONEN UND FACHARZTANERKENNUNGEN

Bürvenich L.

Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

Fröschen F.

Habilitation

» Die Versorgung ausgeprägter acetabulärer Knochendefekte mit sonderangefertigten Individualimplataten in der Revisionsendoprothetik

Jaenisch M.

Habilitation

» Die Klassifikation und Therapie von Knochendefekten in der Hüftrevisionsendoprothetik

Klemeit A.

Promotion

» Die Stabilitätssteigerung des uniplanaren Fixateur externe durch sagittale Pinkonvergierung – Eine biomechanische Studie am Kompositröhrenmodell

Lauinger P.

Promotion

» Evaluation der operativen Interventionen gegen konservative Therapie bei pulmonaler Metastasierung von typischen Primarien des Hals-Nasen-Ohren-Bereichs

Prangenberg C.

Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

Seuser A.

Promotion

» Histopathologische Merkmale periprothetischer Membranen in der zweizeitigen Revisionsendoprothetik

Winkler F.

Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

Für die Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie ist die Weiterbildung der Assistent*innen und die studentische Lehre stets ein existentiell wichtiger Baustein. Jedes Semester werden in Abhängigkeit der Evaluationsrückmeldungen der Studierenden, sowie der Praktikant*innen und Weiterbildungsassistent*innen vor dem Hintergrund der Personalressourcen Anpassungen der Hochschullehre vorgenommen.

Wie bereits in den vergangenen Semestern konnten wir die Betreuung unserer Blockpraktikant*innen in kleinere Einzelgruppen aufteilen und durch die Verringerung der Gruppengrößen einen besseren Ärzt*innen/Studierenden-Schlüssel generieren. Dies sorgte nicht nur für eine engere und direktere Interaktionsmöglichkeiten zwischen Studierenden und Ärzt*innen, sondern erlaubte auch tiefere Einblicke in die einzelnen Funktionsbereiche der Klinik, wie dem Operationstrakt, dem Notfallzentrum, der Station oder unserer Hochschulambulanz. Bereits vor zwei Semestern gelang uns eine Neukonzeption und Integration einzelner Praxis- und Theorieblöcke in das Blockpraktikum. Wir haben somit auf die Nachfrage der Studierenden gehört und einen zusätzlichen Anleitungsblock zur klinischen Untersuchung, analog zum Grundkurs klinische Untersuchungen, eingeführt, der den Anforderungen unseres Fachgebietes, bei dem ein großer Schwerpunkt auf den praktischen Fähigkeiten liegt, Rechnung trägt. Des weiteren wurden Wundversorgungsfähigkeiten, wie eine Hautnaht und Gipstechniken der Extremitäten besprochen und praktisch durchgeführt. Während im Zuge der Covid-Pandemie der gesamte Studiengang Humanmedizin an der Universität Bonn digitaler geworden ist führten wir seit dieser Zeit unsere Hauptvorlesungsformate im Hybrid-Format – d.h. in Präsenz im Hörsaal, sowie im online Live-Stream – an. Hierbei hörten wir auf das direkte Feedback der Studierenden und erhofften uns bei möglichst hoher TeilnehmerInnenanzahl eine gewohnt gute Interaktion und Diskussion. Aus Dozierendensicht bliebt die Diskussionfreudigkeit und Bereitschaft zur Interaktion hinter der Technik verborgen und die sonst relativ lebhaften Vorlesungen in O&U wurden bei großer passiver Teilnehmer*innenzahl stiller. Für das Sommersemester 2025 werden wir für die Hauptvorlesung Orthopädie daher zu einem reinen Präsenzformat zurückkehren, um die Studierenden wieder direkter und somit lehrreicher erreichen zu können. Unsere Wahlfachangebote werden weiter in Abhängigkeit der jeweiligen Kursformate in Präsenz oder auch in digital gestreamter Form angeboten – so z.B. eine Wahlfachvorlesung jeden Dienstag, welche einen Praxis- und Fallbezug des Arbeitsalltages in O&U vermittelt und durch externe habilitierte KollegInnen getragen wird.

Unsere Klinik bietet für PJ-Studierende eine großartige Aus- und Weiterbildungsmöglichkeit, sowohl im Wahlfach der Orthopädie als auch in der PJ-Pflichtrotation der Chirurgie – Teilgebiet Unfallchirurgie. Die angehenden Kolleginnen und Kollegen sind als Teil unseres dynamischen Teams in alle konservative und operative Arbeitsabläufe unserer Klinik involviert und partizipieren von der nur an wenigen deutschen Klinik zu findenden Behandlungsbreite und -tiefe. Viele der Kolleginnen und Kollegen die auf diesem Wege in den vergangenen Jahren unsere Klinik kennengelernt haben konnten für das Fachgebiet begeistert werden und sind nunmehr geschätzte Weiterbildungsassistent*innen.

Nebst curricularer Lehre bietet unserer Klinik für viele Studierende die Möglichkeit ihre Promotionsarbeit anfertigen zu können. Im vergangenen Jahr konnten über die klinischen Forschungsschwerpunkte, sowie über unser klinikeigenes Forschungslabor wieder viele Dissertationen zum Abschluss gebracht und hiermit der Start in für wissenschaftliche Laufbahnen gelegt werden.

Darüber hinaus besuchen und begeistern uns regelmäßig FamulantInnen, Schülerpraktikant*innen und Gastärzt*innen aus aller Welt und bereichern den Lehrauftrag unserer Klinik mit Fragen, Einflüssen, Erfahrungen und freundlichen sozialen Interaktionen.

Wir freuen uns als Bestandteil der Universitätsmedizin Bonn über die rege Teilnahme, den direkten Austausch und das Interesse an unserem Fachbereich der Orthopädie und Unfallchirurgie.



Priv.-Doz. Dr. med. Sebastian Scheidt Geschäftsführender Oberarzt Lehrbeauftragter der Klinik Lehre.Ort-Uch@ukbonn.de



LEHRVERANSTALTUNGEN

Pflichtveranstaltungen

GKU (Grundlagen klinischer Untersuchung) – Teil 2, Teil Orthopädie/Unfallchirurgie

Wirtz, Alex, Ali, Assaf, Babasiz, Ben Amar, Böhmer, Börnert, Cucchi, Frische, Habicht, Halteh, Horvath, Jaenisch, Kasapovic, Krischer, Koob, Loy, Maybüchen, Ossendorff, Overkott, Placzek, Plöger, Prangenberg, Regener, Roder, Roos, Scheidt, Schmolling, Strauß, Thiele, Touet, van Hattem, Wallny, Welle, Zapatka, Zellner

Blockpraktikum Orthopädie

Wirtz, Alex, Ali, Al Masarani, Assaf, Babasiz, Ben Amar, Böhmer, Bornemann, Bürvenich, Cucchi, Franz, Frische, Fröschen, Habicht, Halteh, Jaenisch, Kasapovic, Klemeit, Koob, Loy, Maybüchen, Ossendorff, Overkott, Placzek, Plöger, Prangenberg, Regener, Roder, Roos, Scheidt, Schmolling, Seuser, Strauß, Thiele, Trillhaase, van Hattem, Winkler, Zaleski, Zapatka, Zellner

Blockpraktikum Chirurgie, Teil Unfallchirurgie

Burger, Alex, Ali, Al Masarani, Assaf, Babasiz, Ben Amar, Bürvenich, Börnert, Böhmer, Cucchi, Deutsch, Franz, Frische, Habicht, Halteh, Klemeit, Loy, Maybüchen, Ossendorff, Overkott, Prangenberg, Regener, Roder, Roos, Scheidt, Schmolling, Seuser, Thiele, Touet, Trillhaase, van Hattem, Welle, Winkler, Zaleski, Zapatka

Einführung in die klinische Medizin Scheidt

Seminar QB Notfallmedizin Scheidt, Habicht, Touet, Winkler

Fakultative Ergänzungsveranstaltungen

Wahlfach orthopädische Krankheitsbilder

Wirtz, Diedrich, Friedrich, Fröschen, Gathen, Goost, Jacobs, Jaenisch, Kabir, Kohlhof, Koob, Kraft, Müller, Pennekamp, Pflugmacher, Placzek, Randau, Rössler, Scheidt, Schmitz, Strauss, Wallny, Wimmer

Wahlfach unfallchirurgische Krankheitsbilder

Burger, Gathen, Goost, Jacobs, Kabir, Müller, Scheidt, Welle, Wimmer, Windemuth

Hauptvorlesung Orthopädie

Wirtz, Ali, Bornemann, Cucchi, Fröschen, Jaenisch, Kasapovic, Koob, Plöger, Placzek, Randau, Scheidt, Strauß

Hauptvorlesung Chirurgie Teil Unfallchirurgie

Burger, Cucchi, Scheidt, Welle

Praktische Ausbildung in der Krankenanstalt im Fachgebiet Orthopädie/Unfallchirurgie

Wirtz, Burger, Alex, Ali, Al Masarani, Assaf, Babasiz, Ben Amar, Böhmer, Bornemann, Börnert, Bürvenich, Cucchi, Deutsch, Franz, Frische, Fröschen, Habicht, Halteh, Jaenisch, Kasapovic, Klemeit, Koob, Loy, Maybüchen, Ossendorff, Overkott, Placzek, Plöger, Prangenberg, Randau, Regener, Roder, Roos, Scheidt, Schmolling, Seuser, Strauß, Thiele, Touet, Trillhaase, van Hattem, Welle, Windemuth, Winkler, Zaleski, Zapatka, Zellner

Falldemonstration in der Orthopädie / Unfallchirurgie mit Rö-Besprechung

Wirtz, Burger, Alex, Ali, Al Masarani, Assaf, Babasiz, Ben Amar, Böhmer, Bornemann, Börnert, Bürvenich, Cucchi, Deutsch, Franz, Frische, Fröschen, Gathen, Habicht, Halteh, Jaenisch, Kasapovic, Klemeit, Koob, Loy, Maybüchen, Ossendorff, Overkott, Pennig, Placzek, Plöger, Prangenberg, Regener, Roder, Roos, Scheidt, Schmolling, Seuser, Strauß, Thiele, Touet, Trillhaase, van Hattem, Welle, Windemuth, Winkler, Zaleski, Zapatka, Zellner

Anleitung zum wissenschaftlichen Arbeiten

Wirtz, Burger, Cucchi, Fröschen, Jaenisch, Kasapovic, Koob, Ossendorff, Placzek, Plöger, Prangenberg, Randau, Regener, Scheidt, Schildberg, Strauß, Welle

Orthopädische und unfallchirurgische Operationen

Wirtz, Burger, Alex, Ali, Al Masarani, Assaf, Babasiz, Ben Amar, Böhmer, Bornemann, Börnert, Bürvenich, Cucchi, Deutsch, Franz, Frische, Fröschen, Gathen, Habicht, Halteh, Jaenisch, Kasapovic, Klemeit, Koob, Loy, Maybüchen, Ossendorff, Overkott, Pennig, Placzek, Plöger, Prangenberg, Randau, Regener, Roder, Roos, Scheidt, Schmolling, Seuser, Strauß, Thiele, Touet, Trillhaase, van Hattem, Welle, Windemuth, Winkler, Zaleski, Zapatka, Zellner

M&M Konferenz Orthopädie/Unfallchirurgie

Wirtz, Burger, Scheidt

$Berufskrankheiten\ aus\ orthop\"{a}discher\ Sicht$

Wirtz, Burger, Cucchi, Gathen, Koob, Pennig, Placzek, Scheidt, Seuser, Strauß, Welle, Windemuth

Spezielle Endoprothetik

Wirtz, Assaf, Fröschen, Jaenisch, Pennig, Scheidt, Strauß

Traumamanagement mit praktischen Übungen

Burger, Cucchi, Gathen, Scheidt, Welle, Wimmer, Windemuth

Wirbelsäulenerkrankungen

Ali, Bürvenich, Halteh, Kasapovic

Osteosynthesekurs

Burger, Cucchi, Prangenberg, Scheidt, Welle, Windemuth

Unfallchirurgie in Stichworten

Wirtz, Burger, Cucchi, Scheidt, Welle, Windemuth

Orthopädie in Stichworten

Wirtz, Ali, Bornemann, Cucchi, Fröschen, Jaenisch, Kasapovic, Koob, Placzek, Roos, Scheidt, Strauß, Zellner

Gipskurs

Wirtz, Alex, Ali, Al Masarani, Assaf, Babasiz, Ben Amar, Böhmer, Bornemann, Börnert, Bürvenich, Cucchi, Deutsch, Franz, Frische, Fröschen, Habicht, Halteh, Jaenisch, Kasapovic, Klemeit, Koob, Loy, Maybüchen, Ossendorff, Overkott, Placzek, Plöger, Prangenberg, Regener, Roder, Roos, Scheidt, Schmolling, Seuser, Strauß, Thiele, Trillhaase, van Hattem, Welle, Windemuth, Winkler, Zaleski, Zapatka

LEHRVERANSTALTUNGEN

Chirurgischer Nahtkurs

Alex, Ali, Al Masarani, Babasiz, Ben Amar, Böhmer, Börnert, Bürvenich, Franz, Frische, Habicht, Halteh, Loy, Maybüchen, Ossendorff, Overkott, Prangenberg, Regener, Roder, Roos, Schmolling, Thiele, Touet, Trillhaase, van Hattem, Windemuth, Winkler, Zaleski, Zapatka

Orthopädische Rheumatologie

Wirtz, Placzek, Randau

Tumoren des Stutz- und Bewegungsapparats

Wirtz, Alex, Bornemann, Koob, Placzek Plöger

Hämophilie Arthropathien

Wirtz, Strauß

Handchirurgie

Burger, Cucchi, Prangenberg, Scheidt, Welle Windemuth

Kinderorthopädie

Wirtz, Bornemann, Koob, Placzek, Plöger

Blockpraktikum Orthopädie

Wirtz, Burger, Alex, Ali, Al Masarani, Assaf, Babasiz, Ben Amar, Böhmer, Bornemann, Börnert, Bürvenich, Cucchi, Deutsch, Franz, Frische, Fröschen, Habicht, Halteh, Jaenisch, Kasapovic, Klemeit, Koob, Loy, Maybüchen, Ossendorff, Overkott, Placzek, Plöger, Prangenberg, Regener, Roder, Roos, Scheidt, Schmolling, Seuser, Strauß, Thiele, Trillhaase, van Hattem, Welle, Windemuth, Winkler, Zaleski, Zapatka

Ausgewählte orthopädische Krankheitsbilder

Diedrich, Friedrich, Fröschen, Gathen, Goost, Jacobs, Jaenisch, Kabir, Kohlhof, Kraft, Müller, Pennekamp, Pflugmacher, Randau, Rössler, Schmitz, Wallny, Wimmer



FORSCHUNG

Wissenschaftliches Kolloquium: Experimentelle Orthopädie und Unfallchirurgie; Forschungsseminar Schildberg

Anleitung zum wissenschaftlichen Arbeiten; Doktorandenkolloquium

Alphabetisch geordnet: Ali, Assaf, Bornemann, Burger, Cucchi, Deutsch, Fröschen, Gathen, Jaenisch, Kasapovic, Klemeit, Koob, Krischer, Pennig, Placzek, Plöger, Scheidt, Schildberg, Seuser, Strauß, Wallny, Welle, Wimmer, Windemuth, Wirtz

Anleitung zu selbstständigem wissenschaftlichen Arbeiten für Doktoranden und Studierende; Praktikum Schildberg

Laborpraktikum in der experimentellen Orthopädie und Unfallchirurgie; Praktikum Schildberg

Aktuelle Trends in der experimentellen Medizin; Lektürekreis

Schildberg

Clinical Immunology and Immunopharmacology II;

Bartok, Baumjohann, Becker, Brossart, Dietrich, Einenkel, Feldmann, Heine, Held, Holderried, Landsberg, Liedmann, Paeschke, Pandyra, Schäfer, Schildberg, Schlaweck, Schmidt, Schmitz, Ulrich-Merzenich





FORTBILDUNGEN / SEMINARE / KONGRESSE

Veranstaltungsübersicht 2024

Februar > 01.02.2024	AGA Assistenten- und Students-Tag Basiskurs Arthroskopie – Kniegelenk Universitätsklinikum Bonn – Notfallzentrum (Geb. 24)
März > 13.03.2024	34. BOTC – Bonner Orthopädie- und Traumaclub "So weit die Füße uns tragen" Universitätsklinikum Bonn – Biomedizinisches Zentrum (BMZ – Geb. 13)
April > 18.04.2024	UKB Patientenkolloquium – Moderne Kunstgelenke – was kann der Patient von einem neuen Gelenk erwarten? – Universitätsklinikum Bonn – Biomedizinisches Zentrum (BMZ – Geb. 13)
> 27.04.2024	Netzwerkveranstaltung des Rettungsring Bonn Rhein/Sieg – Luxationen – Johanniter Waldkrankenhaus Bonn
Mai > 17.05. – 18.05.2024	Abschlusskurs zur Sonographie der Säuglingshüfte nach Graf 2024 – Universitätsklinikum Bonn – Notfallzentrum (Geb. 24)
August > 23.08.2024	3. Handchirurgisches Symposium - Versorgung der distalen Radiusfraktur – Universitätsklinikum Bonn – Lehrgebäude (Geb. 10)
November > 09.11.2024 > 13.11.2024	Der Rettungsring – Der schwerstverletzte geriatrische Patient – Universitätsklinikum Bonn – Biomedizinisches Zentrum (BMZ – Geb. 13) 35. BOTC – Bonner Orthopädie und Traumaclub – Kinderbeine: Zu kurz, zu lang oder krumm – nach Unfall, oder "einfach so" – Universitätsclub Bonn
	a Quarter to - European Medical Education in Orthopaedic Surgery and Traumatology Zoom Meeting and <i>every last Thursday of the month – 07:45 - 08:00 (CET)</i> https://a-quarter-to.org/
	HandsOn "Praktische Grundlagen der operativen Orthopädie und Unfallchirurgie" Fortbildungsmöglichkeiten am Modell mit "echtem" Material und Instrumenten – jeden Dienstag 16:00 – 17:30 Uhr

https://ortho-unfall-bonn.de/veranstaltungen/handson-workshops/

AGA Assistenten- und Students-Tag Basiskurs Arthroskopie – Kniegelenk

01.02.2024 – Universitätsklinikum Bonn – Notfallzentrum

Kursleitung

PD Dr. med. Kai Fehske, M.A. (Johanniter Waldkrankenhaus Bonn)
Dr. med. Dominik John (Südstadt Orthopäden Bonn)
PD Dr. med. Sebastian Scheidt (Universitätsklinikum Bonn)

Referenten und Instruktoren

PD Dr. med. Kai Fehske, M.A. (Johanniter Waldkrankenhaus Bonn)

Dr. med. Dominik John (Südstadt Orthopäden Bonn)

Dr. med. Thomas Karius (Johanniter Waldkrankenhaus Bonn)

PD Dr. med. Sebastian Scheidt (Universitätsklinikum Bonn)

Organisation

Alexia Ploetz (Universitätsklinikum Bonn)

Die arthroskopische Chirurgie hat einen sehr hohen Stellenwert in Orthopädie und Unfallchirurgie. Gerade für junge Kolleg*innen ist es anspruchsvoll, den Einstieg in die arthroskopischen Techniken zu finden. Die richtige Handhabung des Arthroskops, der systematische Aufbau des Instrumentariums und nicht zuletzt die geeignete Indikationsstellung werden oftmals zu Beginn der Ausbildung spärlich vermittelt.

Die Veranstaltung richtet sich an Studierende und junge Assistentinnen und Assistenten mit keiner oder wenig

Arthroskopieerfahrung, um den Zugang und den Einstieg in die arthroskopische Chirurgie zu verschaffen. Neben den theoretischen Grundlagen, werden die Basistechniken an Arthroskopiemodellen in Kleingruppen vermittelt.

Unter der Schirmherrschaft der Arbeitsgemeinschaft für Arthroskopie und Gelenkchirurgie (AGA) wurde Tag der Arthroskopie genutzt, zum Treffen der AGA Students in Bonn einzuladen.



Donnerstag, 01. Februar 2024
15:00 - 19:00 Uhr
Universitätsklinkum Bonn

UNIVERSITÄT BODEN

UNIVERSITÄT BODEN

UNIVERSITÄT BODEN



34. BOTC – Bonner Orthopädie- und Traumaclub – "So weit die Füße uns tragen"

13.03.2024 – Universitätsklinikum Bonn – Biomedizinisches Zentrum

Kursleitung

Univ.-Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz Univ.-Prof. Dr. med. Christof Burger

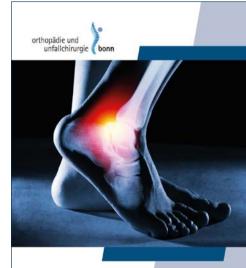
Referent*innen

PD Dr. med Andreas Strauß (Universitätsklinikum Bonn) Dr. med. Dávid Sándor Deutsch (Universitätsklinikum Bonn) Dr. med. Eva-Maria Regener (Universitätsklinikum Bonn) Victoria Frische (Universitätsklinikum Bonn) Andreas Stommel (Physiotherapeut, Bonn)

Dieses Mal legten wir den Schwerpunkt auf das Thema "Fuß". Wir beleuchteten hierbei konservative und operative Therapieoptionen scheinbar unbedeutender Alltagsbeschwerden, die jedoch oft gravierende Auswirkungen auf Patient*innen und unseren Praxisalltag haben. Der Blick richtet sich dabei auf alt bewährte und neue Therapiealgorithmen in Bezug auf Evidenz und aktuelle Literatur.

Vortragsübersicht

- » Schmerzen bei jedem Schritt Differentialdiagnose Fersenschmerz (V. Frische)
- » Tückische Traumafolgen Der Mittelfuß (D. Deutsch)
- » Wenn aus Druck eine Wunde wird Das diabetische Fußsyndrom (E.-M. Regener)
- » Spiraldynamik, Gehen verstehen und was es sonst noch so gibt (A. Stommel)



Einladung

34. BOTC -

Bonner Orthopädie- und Traumaclub

"So weit die Füße uns tragen"

Mittwoch, 13. März 2024 18:30 Uhr

Universitätsklinikum Bonn Biomedizinisches Zentrum I (Geb. 13)





FORTBILDUNGEN / SEMINARE / KONGRESSE

Moderne Kunstgelenke – was kann der Patient von einem neuen Gelenk erwarten?

18.04.2024 – Universitätsklinikum Bonn – Biomedizinisches Zentrum

Referent*innen

Univ.-Prof. Dieter C. Wirtz

(Direktor der Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie)

PD Dr. Andreas Strauß

(Sektionsleiter Gelenkchirurgie, Rheumaorthopädie und Hämophilie, Leiter des Endoprothesenzentrums der Maximalversorgung)

Dr. Max Jaenisch

(Oberarzt Sektion Gelenkchirurgie, Rheumaorthopädie und Hämophilie, Koordinator und Seniorhauptoperateur des Endoprothesenzentrums der Maximalversorgung)

Unter dem Motto "Moderne Kunstgelenke – was kann der Patient von einem neuen Gelenk erwarten?" referieren Prof. Dieter Wirtz, Direktor der Klinik und Poliklinik für Orthopädie und Unfallchirurgie des UKB, Dr. Max Jaenisch, Oberarzt und Koordinator des Endoprothesen-Zentrums Maximalversorgung und Senior-Hauptoperateur, sowie PD. Dr. Andreas Strauß, Leiter der Sektion Gelenkchirurgie, Rheumatologie und Hämophilie und Senior-Hauptoperateur, über künstlichen Gelenkersatz und beantworten die Frage, wann eine Operation sinnvoll ist und was Patientinnen und Patienten davon erwarten können. Die kostenlose Veranstaltung findet am Donnerstag, 18. April, ab 18:00 Uhr als reine Präsenz-Veranstaltung im Hörsaal des Biomedizinischen Zentrums (BMZ) I, Gebäude B 13, statt.

Pressekontakt:

Julia Weber

Pressereferentin und Medizinredakteurin Stabsstelle Kommunikation und Medien am Universitätsklinikum Bonn



universitäts klinikumbonn

In Kooperation mit dem General-Anzeiger Bonn



Netzwerkveranstaltung des Rettungsring Bonn Rhein/Sieg – Luxationen

27.04.2024 - Johanniter Waldkrankenhaus Bonn

Leitung

Univ.-Prof. Dr. med. C. Burger (Universitätsklinikum Bonn)
Dr. med. Christian Paul (Johanniter Waldkrankenhaus Bonn)
PD Dr. med. Kai Fehske (Johanniter Waldkrankenhaus Bonn)
Dr. med. Christian Prangenberg (Universitätsklinikum Bonn)
PD Dr. med. Sebastian Scheidt (Universitätsklinikum Bonn)

Referent*innen

PD Dr. med. Kai Fehske (Johanniter Waldkrankenhaus Bonn) Dr. med. Thomas Karius (Johanniter Waldkrankenhaus Bonn) Dr. med. Jonas Klippel (Johanniter Waldkrankenhaus Bonn) Dr. med. Christian Prangenberg (Universitätsklinikum Bonn) PD Dr. med. Sebastian Scheidt (Universitätsklinikum Bonn) PD Dr. med. Kristian Welle (Universitätsklinikum Bonn)

Dieses Frühjahr trafen wir uns zu einer Netzwerkveranstaltung zum Thema "Luxationen" im Johanniter Waldkrankenhaus Bonn mit folgenden Schwerpunktthemen:

- » Am Unfallort: Welche Luxationen gehören reponiert welche besser nicht? Wie erfolgt die Ruhigstellung?
- » In der Klinik: Wie ist der weitere Ablauf? Versorgungsalgorithmus? Early total care vs. Damage control, etc.

Vorträge wurden zu Kniegelenk-, Schulter-, Hüft-, Sprunggelenk-, Ellenbogenluxation und Luxationsfrakturen der Wirbelsäule gehalten.



Abschlusskurs zur Sonographie der Säuglingshüfte nach Graf 2024

17. & 18.05.2024 – Universitätsklinikum Bonn – Notfallzentrum

Kursleitung

Prof. Dr. med. Richard Placzek

Wissenschaftliche Leitung

PD Dr. med. Rahel Bornemann Dr. med. Milena Plöger

Sektion Kinder- und Neurorthopädie Klinik und Poliklinik für Orthopädie und Unfallchirurgie Universitätsklinikum Bonn

Mit dem von uns seit 10 Jahren angebotenen Grund- und Aufbaukurs zur Sonographie der Säuglingshüfte nach Graf sind auch die Nachfragen ehemaliger Teilnehmer ebenso wie von Teilnehmern anderer Kurse nach einem Abschlusskurs stetig gestiegen.

Dieser Nachfrage haben wir nun entsprochen.

Unser Kursangebot unter der Schirmherrschaft der Vereinigung für Kinderorthopädie richtet sich an Orthopäden und Unfallchirurgen, Kinderärzte, Radiologen und Allgemeinmediziner, die bereits erfolgreich einen Grund- und Aufbaukurs besucht und den Säuglingshüftschall in ihr diagnostisches Repertoire integriert haben. Basierend auf diesem Kenntnisstand wurden in diesem Abschlusskurs die von den Teilnehmern mitgebrachten Sonogramme begutachtet und die praktische Durchführung und klinische Befundung entsprechend den Richtlinien der DEGUM diskutiert und bewertet.





Der Rettungsring – Der schwerstverletzte geriatrische Patient

3. Handchirurgisches Symposium – Versorgung der distalen Radiusfraktur

23.08.2024 - Dorint Hotel Bonn

Wissenschaftliche Leitung

Univ.-Prof. Dr. med. Christof Burger PD Dr. med. Kristian Welle Dr. med. Christian Prangenberg

Referent*innen

Ralf Matern (Johanniter Waldkrankenhaus Bonn)
Dr. med. Christian Prangenberg (Universitätsklinikum Bonn)
Dr. med. Martin Richter (Helios Klinikum Bonn/Rhein-Sieg)
Anja Steenken (Physio Dynamik, Königswinter)
Dr. med. Johanna Ueberberg (Helios Klinikum Bonn/Rhein-Sieg)
PD Dr. med. Kristian Welle (Universitätsklinikum Bonn)
Dr. med. Holger Wienss (Chirurgische Tagesklinik Bad Honnef)

Das Symposium erfreut sich immer größerer Beliebtheit. Entsprechend hoch war auch dieses Mal die Zahl der Teilnehmer*innen. Unser Schwerpunkt lag dieses Mal auf der distalen Radiusfraktur. Sie zählt zu den häufigsten Frakturen im Bereich der oberen Extremität, vornehmlich bei älteren Menschen. Diese Verletzung kann zu erheblichen Beeinträchtigungen der Handfunktion und Lebensqualität führen, insbesondere, wenn sie nicht angemessen behandelt wird. Sowohl die operative als auch die physiotherapeutische und orthopädietechnische Behandlung spielen eine entscheidende Rolle bei der Wiederherstellung der Funktion und Mobilität des Handgelenks nach einer distalen Radiusfraktur.



Vortragsübersicht:

134

- » Bildgebung bei distaler Radiusfraktur. Was kommt nach der 2. Ebene? (R. Matern)
- » Sehnenrupturen nach distaler Radiusfraktur (M. Richter)
- » Collateral damage bei Radiusfrakturen Fallstricke in Diagnostik, Behandlung und Nachsorge (H. Wienss)
- » Physiotherapeutische Versorgung nach distaler Radiusfraktur Chancen und Möglichkeiten mehr als Händchen halten (A. Steenken)
- » Der interessante Fall Die in Fehlstellung verheilte distale Radiusfraktur (J. Ueberberg)

Nach den Vorträgen und intensiven Falldiskussionen hatten die Teilnehmer*innen noch die Möglichkeit, Ihre Gespräche und Diskussionen bei einem kleinen Imbiss auszutauschen und sich über die Produkte unserer ausstellenden Partner & Sponsoren: DePuy Synthes, KREWI, LIME, OPED und rahm zu erkundigen.

Osteosyntheskurs – Junges Forum Hand

23.08.2024 – Universitätsklinikum Bonn – Lehrgebäude

Ganz besonders hat uns natürlich auch gefreut, dass wir an dem Tag des Handchirurgisches Symposiums das Junge Forum Hand für einen Osteosynthesekurs am Universitätsklinikum zu Gast hatten und die Teilnehmer*innen ebenfalls noch an dem Symposium teilgenommen haben.



09.11.2024 – Universitätsklinikum Bonn – Biomedizinisches Zentrum

Wissenschaftliche Leitung

Univ.-Prof. Dr. med. Christof Burger Univ.-Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz PD Dr. med. Kristian Welle Dr. med. Christian Prangenberg

Referent*innen

PD Dr. med. Mohammed Banat

(Klinik und Poliklinik für Neurochirurgie, Universitätsklinikum Bonn)

PD Dr. med. Davide Cucchi

(Klinik und Poliklinik Orthopädie und Unfallchirurgie, Universitätsklinikum Bonn)

Dr. med. Christian Prangenberg

(Klinik und Poliklinik Orthopädie und Unfallchirurgie, Universitätsklinikum Bonn)

Dr. med. Michael Vogt

(Orthopädie, Unfallchirurgie & Wirbelsäulenchirurgie, GFO Kliniken Troisdorf)

PD Dr. med. Kristian Welle

(Klinik und Poliklinik Orthopädie und Unfallchirurgie, Universitätsklinikum Bonn)

Alina Yurutkina

(Klinik für Anästhesiologie & Operative Intensivmedizin, Universitätsklinikum Bonn)

Powerd by

Rettungsdienst der Stadt Bonn

Unsere jährlich stattfindende Veranstaltung "Der Rettungsring" beschäftigte sich dieses Mal mit der Versorgung des geriatrischen Patienten nach schweren Verletzungen. Diese stellt eine besondere Herausforderung im Gesundheitswesen dar, die aufgrund des demografischen Wandels und der steigenden Lebenserwartung zunehmend an Bedeutung gewinnt.

Geriatrische Patienten weisen oft eine komplexe medizinische Vorgeschichte sowie altersbedingte Veränderungen in Physiologie und Gewebestruktur auf, die die Behandlung und Rehabilitation nach Verletzungen erschweren können. Insbesondere bei schweren Traumata ist eine multidisziplinäre Herangehensweise erforderlich, um den individuellen Bedürfnissen dieser Patientengruppe gerecht zu werden und bestmögliche Ergebnisse zu erzielen.

Vortragsübersicht

- » Besonderheiten des geriatrischen Patienten (C. Prangenberg)
- » Notfallversorgung von geriatrischen Patienten (A. Yurutkina)
- » Schädelhirntrauma beim geriatrischen Patienten (M. Banat)
- » Besonderheiten der operativen Therapie beim geriatrischen Patienten (D. Cucchi)
- » Endoprothetische Frakturversorgung (M. Vogt)
- » Wirbelsäulen und Beckenverletzungen (K. Welle)

Nach dem Vortragsprogramm konnten die Teilnehmer*innen Ihre Fertigkeiten noch im Rahmen eines "Osteosyntheseworkshop mit Fixateuer extern an den Extremitäten und Becken" vertiefen.

Der Rettungsring Bonn/
Rhein-Sieg (BBR*)
Traumanetzwerk DCU*

Der Rettungsring

Der schwerstverletzte
geriatrische Patient

O9. November 2024

Universitätsklinikum Bonn
Hörsaal im Biomedizinischen Zentrum I Geb. 13
Venusberg-Campus 1
53127 Bonn

UNIVERSTAT 2023.

UNIVERSTAT 2023.

UNIVERSTAT 2023.

UNIVERSTAT 2023.

135

FORTBILDUNGEN / SEMINARE / KONGRESSE



35. BOTC - Bonner Orthopädie und Traumaclub – Kinderbeine: Zu kurz,

zu lang oder krumm – nach Unfall, oder "einfach so"

13.11.2024 - Universitätsclub Bonn

Wissenschaftliche Leitung

Univ.-Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz Univ.-Prof. Dr. med. Christof Burger

Referent*innen

PD Dr. med. Davide Cucchi (Sektion Unfallchirurgie)

Prof. Dr. med. Richard Placzek (Sektion Kinder- und Neuroorthopädie)

Dr. med. Milena Plöger (Sektion Kinder- und Neuroorthopädie)

Dr. med. Christian Prangenberg (Sektion Unfallchirurgie)

Klinik und Poliklinik Orthopädie und Unfallchirurgie Universitätsklinikum Bonn

Kinderbeine verändern sich während des Wachstums im Rahmen des Gestaltwandels rasant. Hierbei kann die physiologische Entwicklung durch Traumata unterbrochen oder auf dem Boden zu Grunde liegender angeborener oder erworbener Erkrankungen eingeschränkt oder fehlgeleitet sein. In manchen Fällen bedarf es nur der richtigen Einschätzung der zu erwartenden Entwicklung und eines abwartenden Therapieregimes, in anderen Fällen sind teils komplexe korrigierende und/oder rekonstruierende Eingriffe indiziert. Dabei kommt der zeitnahen und sicheren Diagnosestellung eine

 $Schl\"{u}sselstellung\ zur\ Entwicklung\ einer\ ad\"{a}quaten\ Therapiestrategie\ zu.$

Entscheidungsfindung und das strategische Vorgehen unter Berücksichtigung moderner Diagnose- und Therapieverfahren wurden dargestellt und diskutiert.

Ihre Produkte zum Thema haben die Firmen rahm GmbH und Orthopediatrics GmbH den Teilnehmer*innen vorgestellt.

Vortragsübersicht

- » Gebrochene Kinderbeine: Schnelle Diagnose Schnelle Heilung? (D. Cucchi)
- » Kinderorthopädische Deformitätenkorrektur Wachstumslenkung und mehr (R. Placzek)
- » Der interessante Fall Kinderorthopädie (M. Plöger)
- » Der interessante Fall Kindertraumatologie (C. Prangenberg)





a Quarter to

... European Medical Education Sessions in Orthopaedic Surgery and Traumatology

Acetabular defects in revision total hip arthroplasty – the role of custum-made implants Thursday, January 25, 2024, 7:45 a.m. (CET)

Speaker 2024

PD Dr. med. Frank Fröschen University Hospital Bonn Clinic and Polyclinic for Orthopedics and Trauma Surgery

DISTAL HUMERUS FRACTURES IN THE CORONAL PLANE. TYPES & TREATMENT

Thursday, February 29, 2024, 7:45 a.m. (CET)

Speaker

Prof. Yaiza Lopiz Shoulder and Elbow Unit, Orthopedic Surgery Complutense University; Hospital Clinico San Carlos, Madrid (Spain)



Herausgeber

Klinik und Poliklinik für Orthopädie und Unfallchirurgie
Universitätsklinikum Bonn (AöR)
Univ.-Prof. Dr. med. D. C. Wirtz
Venusberg-Campus 1
Gebäude 22/23
53127 Bonn
Sekretariat
Tel. +49 228 287 - 14 170
Fax +49 228 287 - 14 175
www.ortho-unfall-bonn.de

Layout

Kommunikation und Medien, UKB

Projektsteuerung

Hannah Zenzen Jessika Vergeest



Klinik und Poliklinik für

Orthopädie und Unfallchirurgie

Universitätsklinikum Bonn Venusberg-Campus 1 Gebäude 22/23 D-53127 Bonn

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

www.ortho-unfall-bonn.de