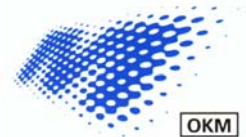


Frühergebnisse nach Rekonstruktion von 2- und 3 Sehnenrupturen unter Beteiligung der Subscapularissehne

S. Jehmlich, M. Schnell, D. Trappmann, J. Richter

Abteilung für Sportorthopädie und arthroskopische Chirurgie
Orthopädische Klinik Markgröningen



Einleitung: 2- und 3 Sehnenrupturen unter Einschluss der Subscapularis-Sehne liegen häufig eine traumatische Genese zugrunde. In unserer Studie lag bei 14/17 Patienten ein Trauma in der Anamnese vor. Ziel der Studie war es, die klinischen Frühergebnisse nach double-row Rekonstruktion von 2-Sehnen- (SSC, SSP) und 3-Sehnenrupturen (SSC, SSP, ISP) zu untersuchen.

Material und Methoden: 17 Patienten mit 2-Sehnen- (SSC, SSP) und 3-Sehnenrupturen (SSC, SSP, ISP) (15 Männer, 2 Frauen) wurden durchschnittlich nach 21,6 (6-37) Monaten postoperativ nachuntersucht. Alle Sehnen wurden in double-row Technik (mediale Anker und laterale Mason-Allen Nähte) rekonstruiert.

Das mittlere Alter zum Zeitpunkt der Operation betrug 59,4 (38-78) Jahre. In 6 Fällen lagen 2 Sehnenrupturen (SSC, SSP) vor. Bei 11 Patienten war zusätzlich die Infraspinatussehne betroffen. Die Patienten wurden mittels Constant-score und ASES nachuntersucht.



Klinisches Erscheinungsbild der antero-superioren Rotatorenmanschettenläsion:

Abduktion gegen Widerstand führt zur antero-superioren Subluxation.

MRT und arthroskopischer Befund einer 3-Sehnenruptur mit Beteiligung der Subscapularis-Sehne

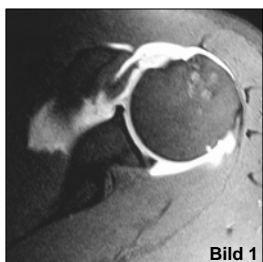


Bild 1

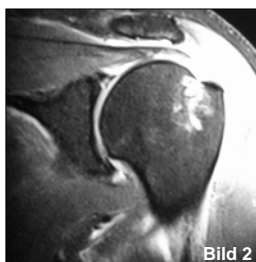


Bild 2



Bild 3

Bild 1:

Ruptur der Subscapularissehne im Arthro-MRT

Bild 2:

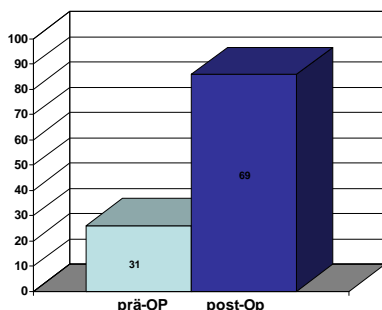
Ruptur der Supra- / Infraspinatussehne mit Retraktion im Arthro-MRT

Bild 3:

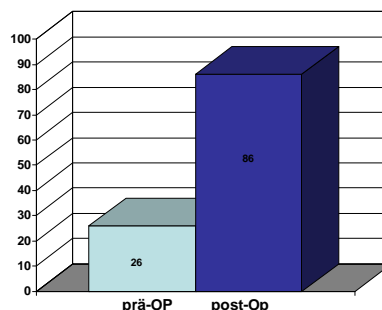
Medialisierung der langen Bizepssehne bei SSC-Ruptur

Ergebnisse: Der Constant Score stieg von durchschnittlich 31 Punkten zum präoperativen Zeitpunkt auf postoperativ 69 Punkte an. Im ASES-Score konnte ein Anstieg von präoperativ durchschnittlich 26 Punkten auf postoperativ durchschnittlich 86 Punkte verzeichnet werden. Beim Subjective Shoulder Value wurde eine Verbesserung von 22 auf 88 erzielt. 15/17 Patienten gaben an, die Operation nochmal durchführen zu lassen.

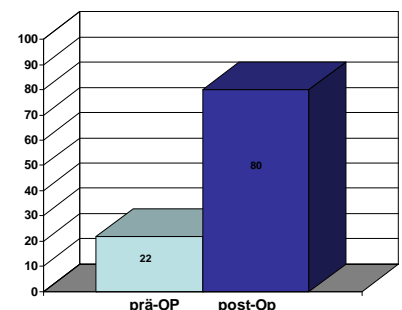
Constant-Score



ASES-Score



Subjective Shoulder Value (SSV)



Schlussfolgerung: Die offene Rekonstruktion von 2- und 3-Sehnenrupturen unter Beteiligung der Subscapularissehne führt zu guten Frühergebnissen. In 2 Fällen kam es zu einer revisionspflichtigen Reruptur.

Dr. S.Jehmlich

Sektionsleiter Schulterchirurgie

Abteilung für Sportorthopädie
und arthroskopischen Chirurgie

1. Nove-Josserand L, Gerber C, Walch G:

Complex and Revisions Problems in Shoulder Surgery. Lippincott; Chap. 14:165-76

2. Warner JJ et al. JSES 2001;10:37-46