

## Die Arthroskopie des Knöchels

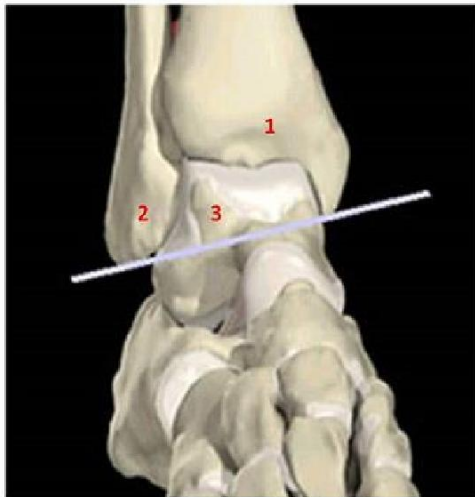
### Was ist die Arthroskopie?

Es ist ein minimaler, invasiver Eingriff, der sich durch Genauigkeit und Feinheit kennzeichnet und der die Diagnose und Behandlung der intraartikulären Läsionen (z.B. des Knöchels) erlaubt, wobei der Krankenhausaufenthalt und die Erholungszeit deutlich reduziert sind im Vergleich zu den klassischen Eingriffen.

Das Arthroskop ist ein Rohr, gebildet aus einem Zusammenbau von Linsen und Glasfasern. An dessen Ende ist eine Mikrokamera angebracht, welche einem Bildschirm vergrößerte Aufnahmen aus dem Inneren des Gelenkes weiterleitet (des Knöchels z.B.).

### Das Knöchelgelenk

Der Knöchel ist das Gelenk, das den Talus mit den distalen Enden des Schien- und Wadenbeins vereint. Der Knöchel wird passiv durch mehrfache Bänder und aktiv durch Muskeln und Sehnen stabilisiert.



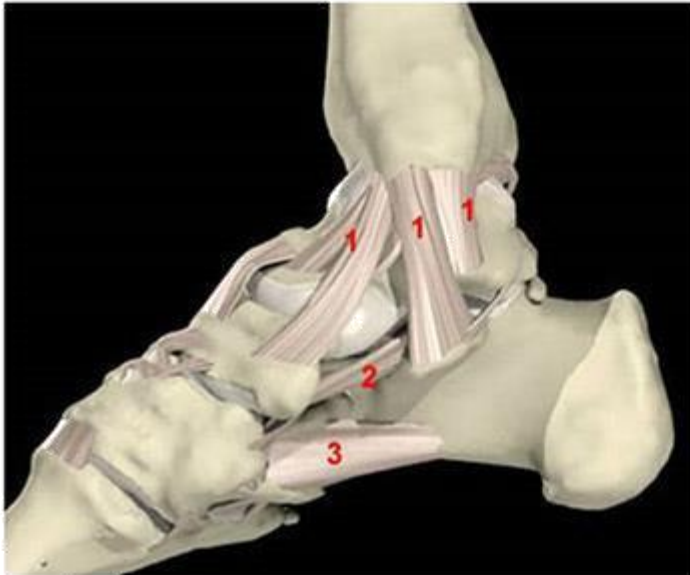
#### Knöchel-Vordersicht :

- 1- Schienbein
- 2- Wadenbein
- 3- Talus



#### Knöchel-Vorder- und Seitensicht :

- 1. Ligamentum tibiofibulare anterius
- 2. Ligamentum talofibulare anterius
- 3. Ligamentum calcaneofibulare



#### Knöchel- mediale Sicht :

- 1- Ligamentum collaterale mediale
- 2- Ligamentum calcaneo naviculare plantare
- 3- Ligamentum plantare profundum

#### Erkrankungen des Knöchels, die arthroskopisch behandelt werden können

- Vorderes und hinteres Impingement des Knöchels. Es äußert sich durch chronische Schmerzen des Vorder- oder Hinterteils des Knöchels, nach Verstauchungen oder im Rahmen arthrosischer Erkrankungen.
- Dissekante Osteochondritis des Talus
- Freie intraartikuläre Körper
- Knöchelarthrose

#### Die Operation

Sie erfolgt in einem entsprechend ausgestatteten Operationssaal und benötigt eine Narkose. Die Narkosemethode wird beim Anästhesiegespräch festgelegt.

Der Zugang zum Knöchelgelenk erfolgt durch 3 oder mehrere Einschnitte, je nach der behandelten Erkrankung. Durch einen Einschnitt wird das Arthroskop eingeführt, und durch die anderen Einschnitte Arbeitsmittel, durch welche die intraartikulären oder periartikulären Läsionen erledigt werden.

Sollten implantierbare Materialien erforderlich sein (Anker, Schrauben usw.), gehören diese der Marke Arthrex. ( siehe [www.arthrex.com](http://www.arthrex.com) )

#### Die Risiken der Arthroskopie

Sie können anästhetisch oder chirurgisch sein.

Obwohl sie sehr selten sind, müssen sie erwähnt werden: die Entzündung mit prophylaktischer Behandlung (Antibiotika), Hämatome, Ödeme, usw.

## Die Rehabilitation

Der Zeitraum ist unterschiedlich von Fall zu Fall, je nach Diagnose, Alter, Aufgeschlossenheit des Patienten usw. Im Allgemeinen ist sie kurzfristig, wobei der Patient schon nach der Operation die Bewegungen wieder aufnehmen kann. Die Bewegungstherapie kann Ihnen helfen, die Knöchelmobilität und die Muskelkraft wieder zu erlangen. Die Patienten aus CLINICCO erfreuen sich der Unterstützung eines Bewegungstherapeuten während des Krankenhausaufenthaltes. Nach der Entlassung kann sich das gesamte Rehabilitationsprogramm im Rahmen des Raumes für Bewegungstherapie der Klinik entfalten.

Sie können zusätzliche Informationen über die Knöchelanatomie, die Operations- und Rehabilitationstechniken auf der Patientenseite des Arthrex Unternehmens finden: [www.orthoillustrated.com](http://www.orthoillustrated.com).



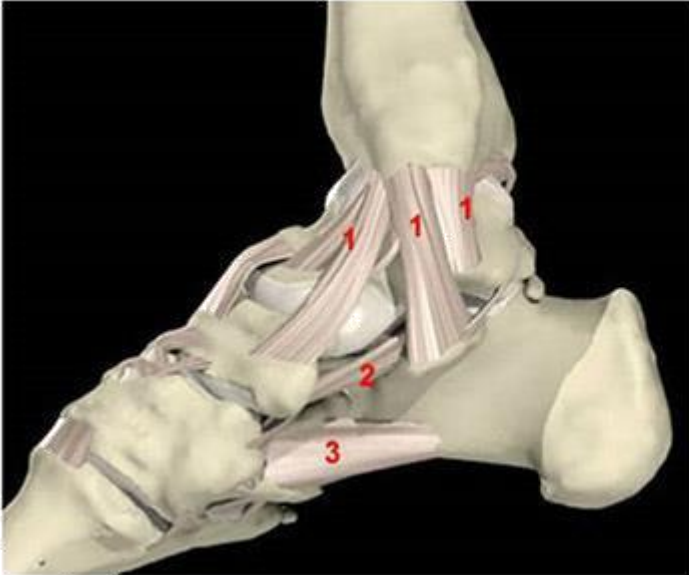
### Knöchel-Vordersicht :

- 1- Schienbein
- 2- Wadenbein
- 3- Talus



### Knöchel-Vorder- und Seitensicht :

- 1. Ligamentum tibiofibulare anterius
- 2. Ligamentum talofibulare anterius
- 3. Ligamentum calcaneofibulare



#### **Knöchel- mediale Sicht :**

- 1- Ligamentum collaterale mediale
- 2- Ligamentum calcaneo naviculare plantare
- 3- Ligamentum plantare profundum

#### **Erkrankungen des Knöchels, die arthroskopisch behandelt werden können**

- Vorderes und hinteres Impingement des Knöchels. Es äußert sich durch chronische Schmerzen des Vorder- oder Hinterteils des Knöchels, nach Verstauchungen oder im Rahmen arthrosischer Erkrankungen.
- Dissekanter Osteochondritis des Talus
- Freie intraartikuläre Körper
- Knöchelarthrose

#### **Die Operation**

Sie erfolgt in einem entsprechend ausgestatteten Operationssaal und benötigt eine Narkose. Die Narkosemethode wird beim Anästhesiegespräch festgelegt.

Der Zugang zum Knöchelgelenk erfolgt durch 3 oder mehrere Einschnitte, je nach der behandelten Erkrankung. Durch einen Einschnitt wird das Arthroskop eingeführt, und durch die anderen Einschnitte Arbeitsmittel, durch welche die intraartikulären oder periartikulären Läsionen erledigt werden.

Sollten implantierbare Materialien erforderlich sein (Anker, Schrauben usw.), gehören diese der Marke Arthrex. ( siehe [www.arthrex.com](http://www.arthrex.com) )

#### **Die Risiken der Arthroskopie**

Sie können anästhetisch oder chirurgisch sein.

Obwohl sie sehr selten sind, müssen sie erwähnt werden: die Entzündung mit prophylaktischer Behandlung (Antibiotika), Hämatome, Ödeme, usw.

## Die Rehabilitation

Der Zeitraum ist unterschiedlich von Fall zu Fall, je nach Diagnose, Alter, Aufgeschlossenheit des Patienten usw. Im Allgemeinen ist sie kurzfristig, wobei der Patient schon nach der Operation die Bewegungen wieder aufnehmen kann. Die Bewegungstherapie kann Ihnen helfen, die Knöchelmobilität und die Muskelkraft wieder zu erlangen. Die Patienten aus CLINICCO erfreuen sich der Unterstützung eines Bewegungstherapeuten während des Krankenhausaufenthaltes. Nach der Entlassung kann sich das gesamte Rehabilitationsprogramm im Rahmen des Raumes für Bewegungstherapie der Klinik entfalten.

Sie können zusätzliche Informationen über die Knöchelanatomie, die Operations- und Rehabilitationstechniken auf der Patientenseite des Arthrex Unternehmens finden: [www.orthoillustrated.com](http://www.orthoillustrated.com).