



*Kompetenz Schulter*  
**Arthroskopische Schulterchirurgie**

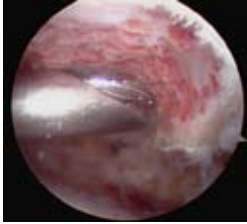


**KLINIKUM  
WELS-GRIESKIRCHEN**  
Eine Einrichtung der  
Kreuzschwestern und Franziskanerinnen

**Akademisches Lehrkrankenhaus** der medizinischen Universitäten Wien und Innsbruck sowie der Paracelsus  
medizinische Privatuniversität Salzburg

# Arthroskopische Schulterchirurgie („Schlüssellochchirurgie an der Schulter“)

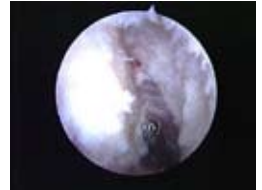
Durch die Entwicklung spezieller Instrumente und Implantate sowie durch Verbesserung der arthroskopischen Techniken wurden in den letzten Jahren in der arthroskopischen Chirurgie des Schultergelenkes bahnbrechende Fortschritte erzielt. Die arthroskopischen Operationen an der Schulter haben sich von der diagnostischen Gelenkspiegelung über abtragende operative Verfahren bis hin zur komplexen Wiederherstellungschirurgie weiterentwickelt.



Arthroskopische Abtragung eines Knochenspornes beim sog. Impingementsyndroms

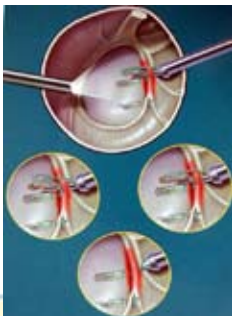


Graphik – arthr. Abtragung



Abtragung der lateralen Clavicula bei der Arthrose des Schultergelenkes

Durch Ausbildung bei weltweit führenden Schulterchirurgen in den USA, Großbritannien, Schweiz und Frankreich hat sich das Team Schulterchirurgie am Klinikum Kreuzschwestern Wels die erforderlichen arthroskopischen Techniken erworben, sodass nun gerade auf dem Gebiet der arthroskopisch-rekonstruktiven Chirurgie der Schulter das Klinikum Kreuzschwestern Wels zu den führenden Zentren in Österreich zählt. So wurden arthroskopisch rekonstruktive Schulteroperationen am Klinikum Kreuzschwestern Wels erstmals bereits 1998 durchgeführt. Vorteil dieser arthroskopischen Operationen ist die geringere Weichteilverletzung beim Zugang zum Gelenk, die geringere postoperative Schmerzsymptomatik, die geringere Rate an Komplikationen sowie eine kürzere Rehabilitationszeit als beim offenen operativen Verfahren. Durch die Arthroskopie wurde gerade an der Schulter auch das Verständnis für verschiedene Verletzungsmuster und Überlastungsschäden verbessert.



Graphik arthroskopischer Bankart Repair

Bei Überkopf- und Wurfsporlern kann es im Zuge immer wiederkehrender Belastungen im Training und Wettkampf zu einer Lockerung des vorderen Kapsel-Bandapparates kommen, die bei einem gleichzeitig bestehenden muskulären Ungleichgewicht das Entstehen einer Gelenkinstabilität begünstigen kann. In schweren Fäl-

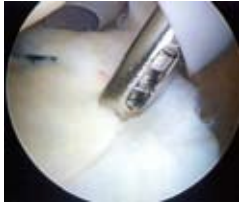


Arthroskopisches Bild nach Bankart Repair

len kommt es zu einer Verrenkung des Schultergelenkes mit Begleitverletzungen am vorderen unteren Schulterpfannenrand – sog. Bankartläsion.

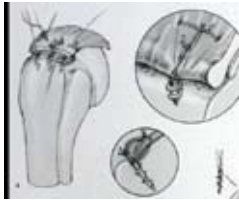
Eine weitere typische Verletzung des Werfers stellt der Ausriss der Schultergelenkshlippe im Bereich des Ansatzes der Bicepssehne dar - sog. SLAP Läsion.

Slap II – Läsion (Abriss der Gelenkshlippe im Bereich des Bicepssehnenansatzes)



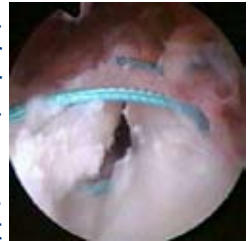
Arthroskopisch kann diese ausgerissene Schultergelenkshlippe mittels Titan-Fadenankern oder selbstauflösenden Fadenankern wieder an die Schulterpfanne fixiert werden.

arthroskopischer Slap Repair – Setzen des Knochenankers



arthroskopische Naht der Rotatorenmanschette – Graphik

Bei der Wurfbewegung bzw. Überkopftätigkeit kann es weiters zu einer Einklemmung von Sehnen an der Schulter bzw. zu Rissen oder Teilrissen dieser Sehnen kommen. Auch Sehnenrisse an der Schulter können in „Schlüssellochtechnik“ über 3 - 4 ca. 1 cm große Hautschnitte genäht werden.



arthroskopische Naht der RM



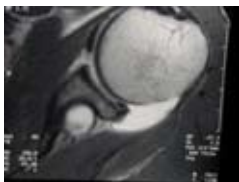
Kalkherd Röntgen

Einklemmungsbeschwerden an der Schulter können auch durch Kalkablagerungen in den Sehnen der sog. Rotatorenmanschette ausgelöst werden.

Auch diese Kalkablagerungen können problemlos durch einen kleinen arthroskopischen Eingriff entfernt.



arthroskopische Kalkherd-exstirpation



MR - Bild eines spinoglenoidalen Ganglions

Erstmals in Österreich wurde am Klinikum Kreuzschwestern Wels die arthroskopische Verschraubung bei Schulterpfannenbrüchen und bei Schulterreckgelenkssprengungen durchgeführt. Auch seltene Verletzungen wie ein sog. spinoglenoidales Ganglion – eine mit Gelenksflüssigkeit gefüllte Ausstülpung der Gelenkkapsel – werden vom Kompetenzzentrum Schulterchirurgie am Klinikum Kreuzschwestern Wels arthroskopisch behandelt.

# Interdisziplinäre Kompetenzambulanz Schulter

Abteilung für Orthopädie und Orthopädische Chirurgie

Abteilung für Unfallchirurgie

Klinikum Wels-Grieskirchen GmbH

**Bettentrakt 3 (blaue Markierung) 2. Stock**

Grieskirchner Straße 42

4600 Wels

[www.schulterkompetenz.at](http://www.schulterkompetenz.at)

Termine gegen Anmeldung unter: (+43 7242) 415-3602

Die Kompetenzambulanz Schulter ist eine interdisziplinäre Zusammenarbeit von:

- Orthopädie
- Physikalische Medizin
- Unfallchirurgie

## Ihre Ansprechpartner:



**OA Dr. Franz Unger**  
Unfallchirurgie



**OA Dr. Harald Göttel**  
Orthopädie

## Leistungsspektrum:

- Konservative Therapie
- Arthroskopische Schulterchirurgie
  - o Arthroskopische subacromiale Dekompression
  - o Arthroskopische Kapsellösung
  - o Arthroskopische laterale Clavicularesektion
  - o Arthroskopisch assistierte Osteosynthese von Frakturen
  - o Arthroskopische Rekonstruktionen (arthr. Slap, Bankart und RM Repair)
- Offene Schulterchirurgie
  - o Offene Rotatorenmanschettenrekonstruktion inkl. Muskeltransfers (Latissimus dorsi Transfer, Pectoralis major Transfer)
  - o Offene Stabilisierungsoperationen (Bankart OP, OP nach Bristow, OP nach McLaughlin)
  - o Osteosynthesen am Oberarm, Oberarmkopf, Schlüsselbein und Schulterblatt
  - o Stabilisierungsoperationen am Schultergelenk (OP nach Weaver Dunn)
- Künstlicher Schultergelenkersatz
  - o Oberflächenersatz
  - o Schulterhemiprothese
  - o Schultertotalendoprothese
  - o Inverse Delta III Prothese
  - o Revisionsendoprothetik