



Jahresbericht 2014

Klinik und Poliklinik für
Orthopädie und Unfallchirurgie
Universitätsklinikum Bonn
www.ortho-unfall-bonn.de





**Klinik und Poliklinik für
Orthopädie und Unfallchirurgie
Universitätsklinikum Bonn**

Sigmund-Freud-Straße 25
D - 53127 Bonn

Chefsekretariat:
Fr. Engelhardt
Tel.: 0228 / 287-14170
Fax: 0228 / 287-14175

Polikliniksekretariat:
Fr. Canosa
Tel. 0228 / 287-14106
Fax 0228 / 287-14362

www.ortho-unfall-bonn.de

Inhaltsverzeichnis

<i>I. Unsere Klinik</i>	Klinikstruktur..... 7
	Notfallambulanz..... 8
	Sprechstunden 9
	Personalstruktur..... 10
	Zuständigkeiten..... 11
	Mitarbeiter 12
	Klinikdirektor 14
	Stellvertretender Klinikdirektor..... 18
	Gelenkchirurgie 22
	Wirbelsäulenthopädie..... 26
	Tumor- und Rheumaorthopädie/Hämophilie..... 30
	Kinder- und Neuroorthopädie..... 34
	Unfallchirurgie 38
	Handchirurgie 42
	Plastisch-rekonstruktive Unfallchirurgie 46
	Forschungslabor 50
	Gesundheitsökonomie 52
	Case-Management..... 54
	Physiotherapie und Physikalische Therapie 56
 <i>II. Klinische Leistungs- und Fallzahlen</i>	 Stationäre Leistungsdaten 60
	Poliklinische Leistungszahlen 61
	Poliklinische Behandlungsstatistik 61
 <i>III. Forschungsleistungen</i>	 Publikationsleistungen 62
	Drittmittelgeförderte Projekte 63
	Originalarbeiten (in peer reviewed journals) 65
	Buchbeiträge 68
	Kongressteilnahmen..... 68
	Vorsitze auf nationalen und internationalen Kongressen..... 75
	Mitgliedschaften in einem Editorial Board 76
	Wissenschaftliche Ämter 76
	Organisation und Leitung wissenschaftlicher Veranstaltungen 77
	Auszeichnungen, Preise, Ernennungen und Stipendien..... 77

<i>IV. Lehre</i>	Lehrveranstaltungen 2014	78
	Pflichtveranstaltungen UKB.....	78
	Fakultative Ergänzungsveranstaltungen UKB	78
	Fakultative externe Ergänzungsveranstaltungen .	79
	Lehrevaluation	79

<i>V. Fort- und Weiterbildung</i>	Kurse, Seminare, Symposien	
	Überblick.....	80
	4. Bonner DRG-Workshop	82
	1. Plastisch-Chirurgischer Kurs zur	
	Lappenpräparation an den Extremitäten.....	82
	1. Grund- und Aufbaukurs zur Sonographie	
	der Säuglingshüfte nach Graf.....	82
	Bonner Orthopädie- und Unfalltage 2014.....	83
	Zertifikat Kinderorthopädie -	
	Obere Extremität, Trauma gesamt.....	84
	Kindertraumatologie für D-Ärzte	84
	D-Arzt Forum	84
	Bonner Orthopädie- und Traumaclub	
	(BOTC) Thema: Tumororthopädie.....	85
	Botulinumtoxin und Bewegungsapparat	85
	Der Rettungsring 2014 - Thorax und Abdomen....	85
	Bonner Workshop für Gesundheitsökonomie	
	& Klinikmanagement in der operativen Medizin ..	85
	DRG-Workshop-das Update	85
	Veranstaltungsausblick 2015	86

<i>VI. Bilderwelt 2014</i>	Bonner Orthopädie und Unfalltage (BOUT).....	88
	Patiententag.....	90

Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie

Klinikdirektor Prof. Dr. med. D. C. Wirtz

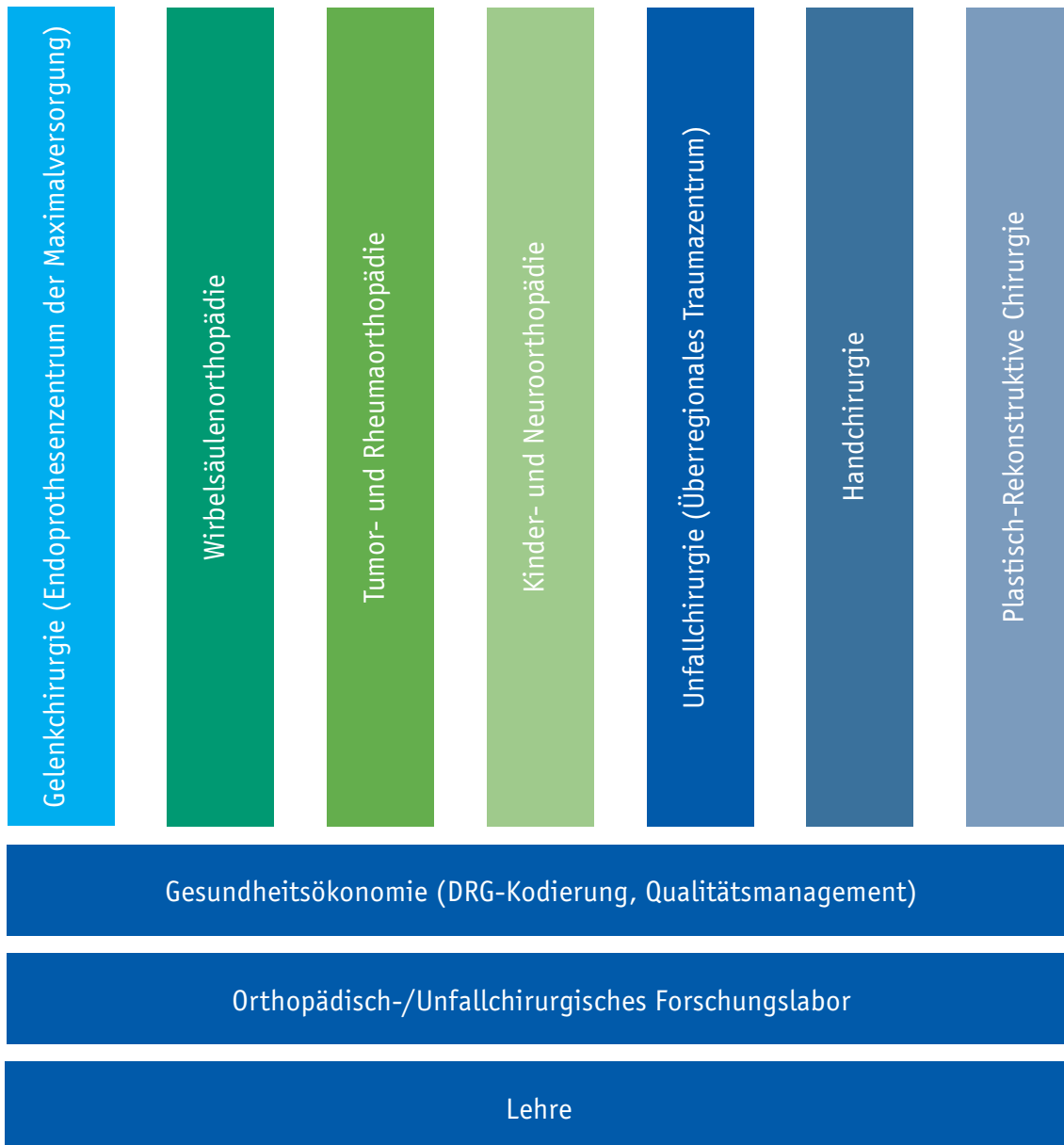
Stellv. Klinikdirektor Prof. Dr. med. C. Burger

Ltd. Arzt Unfall-, Hand-, Plastisch-Rekonstruktive Unfallchirurgie



Ärztliche Mitarbeiter, Januar 2014

Klinik und Poliklinik für Orthopädie und Unfallchirurgie Universitätsklinikum Bonn



Zertifizierungen:



Überregionales Traumazentrum
Zertifiziert seit 01.11.2007
Leiter: Prof. Dr. med. C. Burger



Endoprothesenzentrum der Maximalversorgung
Zertifiziert seit 25.10.2012
Leiter: Prof. Dr. med. D. C. Wirtz



DIN ISO 9001
Zertifiziert seit 29.12.2011
Leiter: Prof. Dr. med. D. C. Wirtz

Notfallambulanz

Das Notfallzentrum der Universitätsklinik Bonn ist 24 Stunden pro Tag, an 365 Tagen im Jahr für die Aufnahme von erwachsenen Notfallpatienten geöffnet. Zentral wird somit am Klinikum der Maximalversorgung eine kompetente fachübergreifende Versorgung der Notfallpatienten gewährleistet. Es stehen zwei Schockräume zur Behandlung Schwerverletzter zur Verfügung.

Das Notfallzentrum Bonn bündelt im Universitätsklinikum Bonn (UKB) unter ärztlicher Leitung von Dr. Ingo Gräff alle Notfallaktivitäten folgender Fachkliniken:

- » Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie
- » Klinik für Anästhesiologie und operative Intensivmedizin
- » Klinik für Allgemein-, Viszeral-, Thorax- und Gefäßchirurgie
- » Klinik für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde
- » Klinik für Mund-, Kiefer- und plastische Gesichtschirurgie
- » Klinik für Herzchirurgie
- » Klinik für Urologie
- » Klinik für Innere Medizin I, II und III
- » Klinik und Poliklinik für Dermatologie und Allergologie

Erreichbar für Notfälle unter: +49 (0)228-287 12000

E-Mail: notfallzentrum@ukb.uni-bonn.de



Operationen
Behandlung
Täglich
Erfolg
✓ Versorgung

Poliklinik: Spezialsprechstunden

Terminvereinbarung: 0228/287-14106

- » BG-Sprechstunde
- » Endoprothesensprechstunde
- » Gelenksprechstunde
- » Handsprechstunde
- » Hüftsonosprechstunde
- » Kindersprechstunde
- » Klumpfußsprechstunde
- » Osteoporosesprechstunde
- » Skoliosesprechstunde
- » Tumorsprechstunde
- » Unfallchirurgische Sprechstunde
- » Wirbelsäulensprechstunde



Notfall

Ambulanz

Termin

24 Stunden

Behandlung

Sprechstunde

Personalstruktur

	Personal	Leitung	2014		2013	
			CA/OA	Assistenten	CA/OA	Assistenten
Ärzte	Klinikdirektion	Prof. Dr. med. D.C. Wirtz	1	3,6	1	3
	Stellvertretender Klinikdirektor	Prof. Dr. med. C. Burger	1	2	1	2
	Gelenkchirurgie	OA PD Dr. med. S. Gravius	3	5	3	4
	Wirbelsäulenthopädie	Ltd. OA PD Dr. med. R. Pflugmacher	1,5	5	2	5
	Tumor- und Rheumaorthopädie, Hämostase	Gf. OA PD Dr. med. P. Pennekamp	1	2	1	2
	Kinder- und Neuroorthopädie	OA PD Dr. med. R. Placzek	1	3	1	2
	Unfallchirurgie	OA Dr. med. Kabir	2	9	2	7
	Handchirurgie	OA Dr. med. M. Montag	1	1	1	1
	Plastisch-Rekonstruktive Unfallchirurgie	OA PD Dr. med. M. Müller	2	1	1	2
	Intensiv		0	1	0	1
	Ärzte - Gesamt		13,5	32,6	13	29
Pflege			Leitung	Pflegekräfte	Leitung	Pflegekräfte
	Station "Böhler"	A. Gey	1	11,28	1	10,85
	Station "Hoffa"	W. Lücker	1	10,53	1	10,60
	Station "Pauwels" und "Busch"	G. Heister	1	17,94	1	17,50
	Station "Trendelenburg"	I. Schmidt	1	15,15	1	17,50
	Poliklinik	M. Liczner	1	4,96	1	5,00
	OP-Pflege	G. Hock	1	16,04	1	17,20
	Pflege - Gesamt		6	75,90	6	78,65
Physio			Leitung	Therapeuten	Leitung	Therapeuten
	Physiotherapie und physikalische Therapie ORU	D. Erler- Röhring, T. Dörnen	1,87	7,33	1	6,10
	Physiotherapie - Gesamt		1,87	7,33	1	6,10
Forschung			Leitung	wiss. Mitarbeiter	Leitung	wiss. Mitarbeiter
	Labor	Dr. A. Limmer	1	3	1	3
	Forschung - Gesamt		1	3	1	3
Ges.-Ökon.			Leitung	wiss. Mitarbeiter	Leitung	wiss. Mitarbeiter
	Gesundheitsökonomie	Dipl. Ökon./Medizin Sonja Parbs	1	1	1	1
	Gesundheitsökonomie - Gesamt		1	1	1	1
Sekretariate			Leitung	Mitarbeiterinnen	Leitung	Mitarbeiterinnen
	Sekretärinnen Orthopädie	P. Engelhard	1	8	1	8
	Sekretärinnen Unfallchirurgie	D. Schiavo	1	4	1	4
	Sekretärinnen - Gesamt		2	12	2	12
Case-Manag.			Leitung	Mitarbeiter/innen	Leitung	Mitarbeiter/innen
	Prozess-/Casemanagement	I. Kalinowsky, R. Rathert	0	2	0	2
	Prozess-/Casemanagement - Gesamt		0	2	0	2
	Personal - Gesamt		159,20		155,75	

Zuständigkeiten

Zuständigkeiten	Oberarzt	Vertreter
Ambulantes Operieren	Röhrig/Göbel	Windemuth
Arzneimittelkommission	Kowalski	
Assistentensprecher	Deml	
Brandschutz	Gravius	Körfer
Dienstplan	Pflugmacher	Berbuir
DRG (Abschlusskontrolle)	Parbs	Göbel
Einmalartikel/Apotheke/Labor	Pflugmacher	Müller
Fortbildungsorganisation (klinikintern)	Windemuth / Müller	Pennekamp
Frauenbeauftragte	Kowalski	
Gefahrstoffbeauftragter	Windemuth	Röhrig
Homepage	Engelhard	
Hygienebeauftragte	Kowalski	
Jahresbericht der Klinik	Parbs	
KAS	Parbs	
Medizinproduktebeauftragter	Pflugmacher	Windemuth
OP-Plan	Pennekamp	Pflugmacher
Protokoll OA-Besprechung	Parbs	Deml
Qualitätssicherung/-management	Goost	Göbel
Raumplanung	Pennekamp	Goost
Sekretariate	Pflugmacher	Göbel
Sicherheitsbeauftragter	Gravius	Körfer
Strahlenschutz/Laser	Pflugmacher	Windemuth/ Rommelspacher
Studentische Angelegenheiten	Pflugmacher	Windemuth
Transfusionsmedizin	Windemuth	Pennekamp

Weiterbildungsermächtigungen

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

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

 - » Spezielle Unfallchirurgie
 - » Handchirurgie
 - » Common trunk (siehe oben)
- Dr. med. S. Kowalski

 - » Physikalische Therapie und Balneologie

Gastärzte

- in Weiterbildung:**

Dr. Qi Sun

01.01.2014 - 31.12.2014

China

Dr. Peyman Kaghazian

19.02.2014 - 31.12.2014

Iran
- in Hospitation:**

Dr. Azal Lufti

01.08.2014 - 31.08.2014

Irak

Diaa El-Sawahly

01.08.2014 - 31.08.2014

Ägypten
- Dr. Martin Rath

24.03.2014 - 31.07.2014

Köln
- Tameen Darkal

15.10.2014 - 31.12.2014

Syrien
- Omar Abdallah

01.11.2014 - 30.11.2014

Saudi Arabien
- Dr. Monu Singh

01.10.2014 - 31.10.2014

Indien

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-, Hand- und Plastisch-Rekonstruktive Unfallchirurgie

Leitender Oberarzt

PD Dr. med. Robert Pflugmacher
Schwerpunktleiter Wirbelsäulenthopädie

Geschäftsführender Oberarzt

PD Dr. med. Peter Pennekamp
Schwerpunktleiter Tumor- und Rheumaorthopädie, Hämophilie

Oberärztinnen und Oberärzte

Dr. med. Pierre Göbel
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
PD Dr. med. Sascha Gravius
Schwerpunktleiter Gelenkchirurgie (ab 01.06.2014)
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Koroush Kabir
Schwerpunktleiter Unfallchirurgie
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Silvia Kowalski
Fachärztin für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Mareen Montag
Schwerpunktleiterin Handchirurgie
Fachärztin für Orthopädie und Unfallchirurgie
PD Dr. med. Marcus C. Müller
Schwerpunktleiter Plastisch-Rekonstruktive Unfallchirurgie
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
PD Dr. med. Richard Placzek
Schwerpunktleiter Kinder- und Neuroorthopädie
Facharzt für Orthopädie
Dr. med. Herbert Röhrig
Schwerpunktleiter Gelenkchirurgie (bis 31.05.2014)
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Michael Windemuth
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

Fachärztinnen und Fachärzte

Dr. med. Thaer Ali
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Patrick Briel (bis 30.04.2014)
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Moritz Deml
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Andreas Grözinger
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Thomas Jurgan (bis 31.03.2014)
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Felix Körfer
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Hendrik Kohlhof
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Yorck Rommelspacher
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Damian Scholz
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie
Dr. med. Corinna Webering
Fachärztin für Chirurgie
Fachärztin Orthopädie und Unfallchirurgie
Kristian Welle
Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie

Assistenzärztinnen und Assistenzärzte

Christoph Deborre
Dr. med. Philipp Fischer
Dr. med. Max Friedrich
Dr. med. Nadine Gravius
Dr. med. Andreas Heck
Dr. med. Katharina Heck
Dr. med. Daniela Heßler (bis 30.06.2014)
Matthias Hettchen
Tom Jansen
Thomas Karius
Dr. med. Adnan Kasapovic (ab 01.09.2014)
Dr. med. Michael Kehrer
Axel Klemeit
Dr. med. Jan Schmolders
Dr. med. Sebastian Koob
Dr. med. Moritz Lebe (bis 31.08.2014)
Dr. med. Hubertus Philipps (ab 01.06.2014)
Dr. med. Milena Plöger (ab 01.04.2014)
Alexander Rabanus
Thomas Randau
Dr. med. Philipp Rößler (ab 01.03.2014)

Andreas Strauss
Dr. med. Stephan Täger
Eva Vidakovic (ab 01.08.2014)
Mirko Wasgien
Dr. med. Markus Webler
Dr. med. Martin Weißling (bis 31.01.2014)
Dr. med. Matthias Wimmer

Leitende Pflegekräfte

Station Pauwels:
Gisela Heister (Leitung)
Tina Esser (Stellvertretung)

Station Hoffa:
Wilfried Lücker (Leitung)
Ute Wieland (Stellvertretung)

Station Trendelenburg:
Irmgard Schmidt (Leitung)
Monika Heckmanns (Stellvertretung)

Station Böhler:
Anna-Daniela Gey (Leitung)
Melanie Tomé-Perez (Stellvertretung)

Sekretariate

Orthopädie:
Petra Engelhard
Carmen Canosa
Astrid Nasdala
Jaqueline Muschalla
Gisela Kurth
Anne Delleré
Anneliese Wegmann
Marianne Cläsgens
Christine Zimmermann

Unfallchirurgie:
Daniela Schiavo
Dietlinde Domgörgen
Julia Stief
Inge Berché
Elena Fricke

Case Management

Oliver Niebes (bis 28.02.2014)
Iris Kalinowsky
Ramona Rathert (ab 01.08.2014)

Leitende Physiotherapeuten

Dagmar Erler- Röhring
Thomas Dörnen

Wissenschaftliche Mitarbeiter

Dr. rer. Nat. Andreas Limmer
Leiter Forschungslabor
Mustapha Haddouti
Master of Science
Werner Masson
Biologisch Technischer Assistent

EDV-Administration

Jon Gestermann

OP-Pflege

Jennifer Andres
Markus Anton
Jana Armorst
Ellen Botchorishvili-Dittrich
Sarah Dreiling
Laura Frentzel
Isabell Fröning
Ausra Grygelyte
Claudia Hammer
Gabriele Hock
Jacqueline Keßler
Stefan Kunz
Oksana Litt
Laura Mertens
Nathalie Naujoks
Beate Noack
Susanne Ruffing
Pia Mikosha Singh
Birgit Tiltmann
Alexandra Wirtz
Anja Wirtz
Marie-Christin Drude
Judith Weber

Gesundheitsökonomie

Christina Kohnz
Sonja Parbs



Direktor: Prof. Dr. med. Dieter C. Wirtz

Klinische Behandlungsschwerpunkte:

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

Forschungsschwerpunkte:

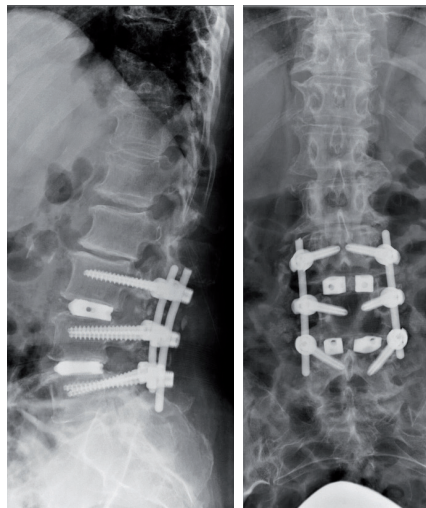
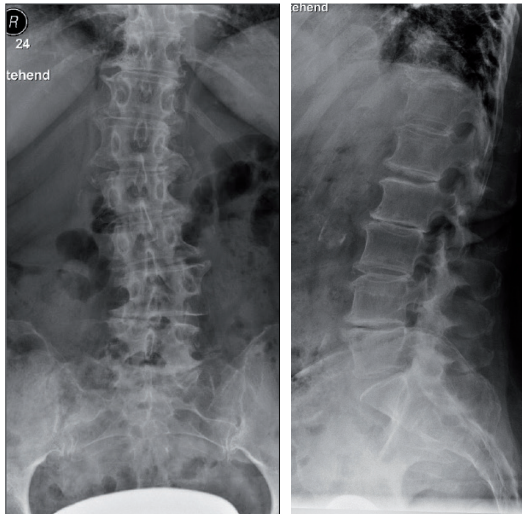
- » Neuentwicklung und Werkstoffoptimierung von Implantaten
- » Versagensanalyse von Implantaten
- » Tissue-Engineering (Knorpel- und Knochendefektregeneration)
- » Minimal-invasives Operieren
- » FE - Modellbildung biologischer Gewebe
- » Medizinökonomie

Fall 1

73 Jahre: weiblich

Degenerative Lumbalskoliose mit osteoligamentärer spinaler Enge bei Spondylarthrose und Spondylose sowie segmentaler Instabilität L3/4 und L4/5

Korrekturspondylodese L3 - L5 in PLIF-Technik mit posterolateraler autologer Knochenspongiosa-Anlagerung

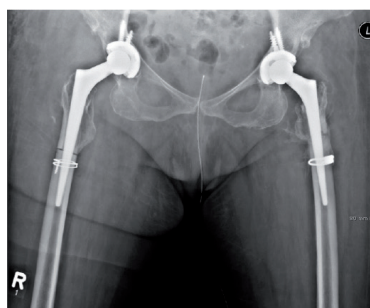
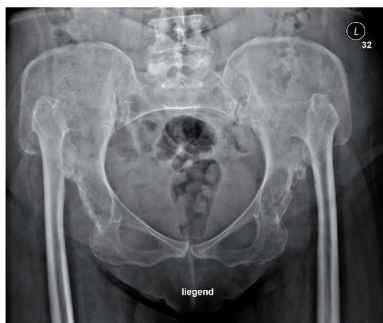


Fall 2

74 Jahre: weiblich

Hüft dysplasie mit hoher Luxation, zunehmende Immobilität bei schmerzhaftem Duchenne-Hinken

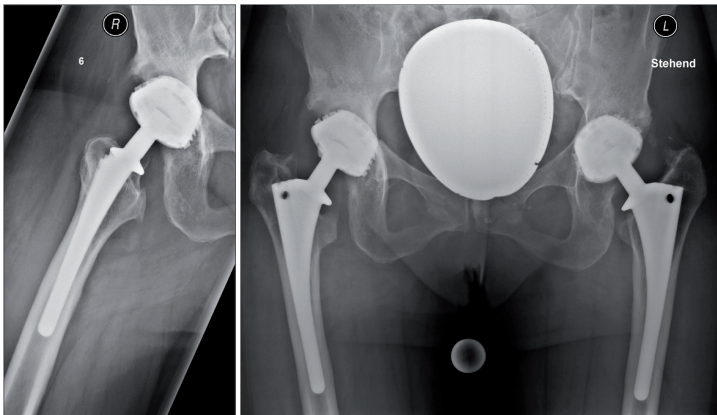
Zweizeitige Versorgung im Abstand von 3 Monaten; Pressfitpfanne, femorale Verkürzungsosteotomie, Konusschaftprothese mit 10 cm Beinverlängerung beidseits



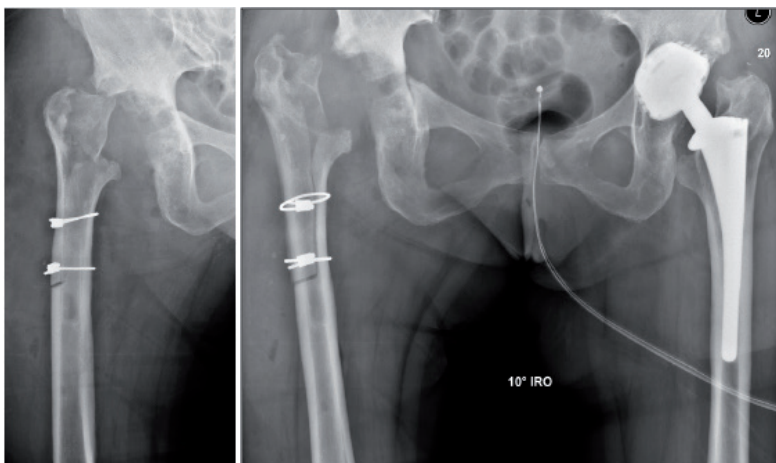
Fall 3

54 Jahre: weiblich

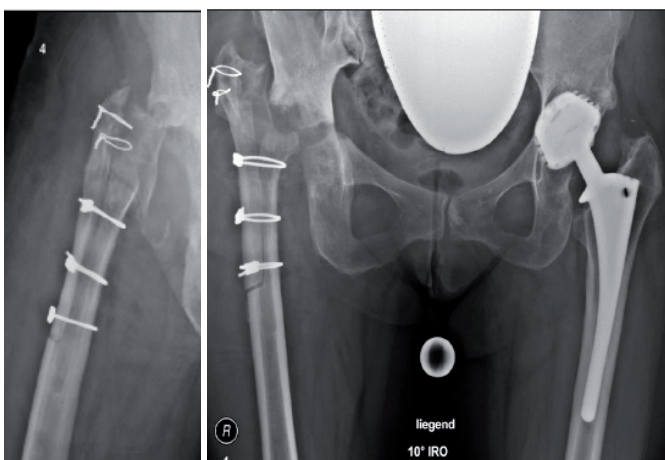
Fistulierender chronischer Spätinfekt der rechten Hüft-Totalendoprothese (Implantation 2003) mit ausgeprägten Abszessstrassen



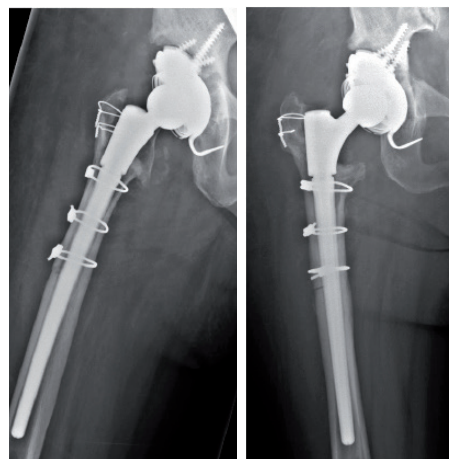
Offene Revision, Debridement mit Fistelexzision, Explantation der TEP über transfemorale Zugang mit Girdlestone-Anlage



Erneute Revision mit chirurgischem Debridement, Wechsel der Drahtcerclagen und Trochanterstabilisierung



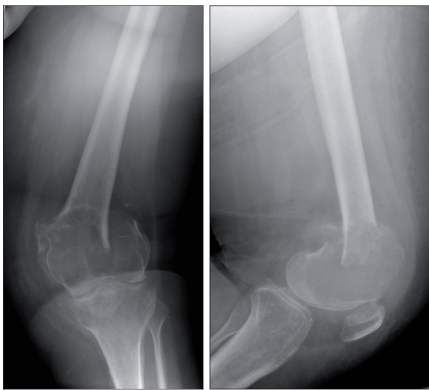
Prothesenwiedereinbau:
Modulare zementfreie Pfanne mit kranio-lateralem Augment, modularer zementfreier Schaft



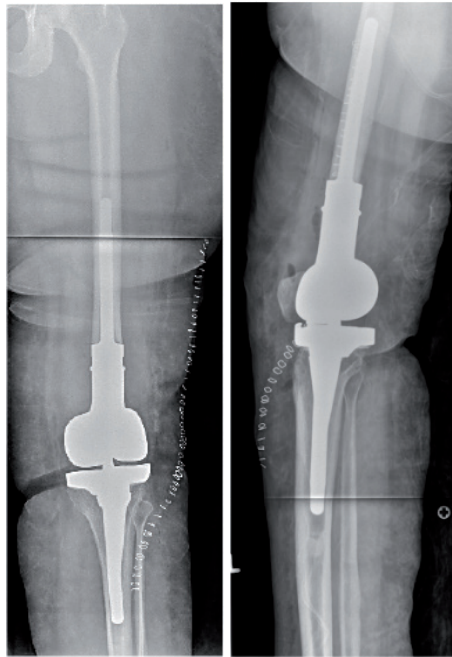
Fall 4

39 Jahre: weiblich

Osteoklastom distales Femur links mit Gelenkdestruktion und pathologischer Fraktur



Distaler Femurersatz mit Tumorprothese (zementfreie Schaftverankerung)



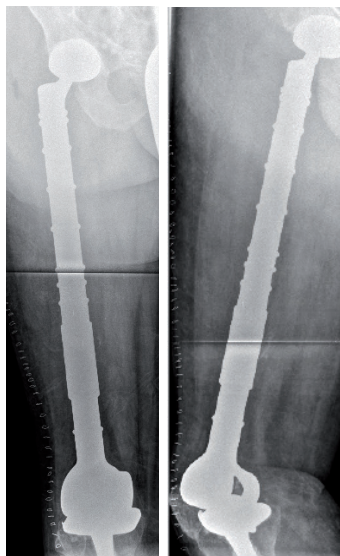
Fall 5

69 Jahre: männlich

Aseptische Lockerung der Tumorprothese (Implantation 1997, Wechsel 2004) mit Knochendefekt proximalen Femur; Primärbefund: Malignes, fibröses Histiozytom der rechten distalen Femurkondyle (ED 1997)



Ausbau der gelockerten distalen Femurkomponente mit gleichzeitiger Resektion des proximalen Femurknochens und Implantation eines totalen Femurersatzes rechts mit zementierter tripolarer Pfanne





*Prof. Dr. med. Christof Burger
Leitender Arzt Unfall-, Hand- und
Plastisch-Rekonstruktive Unfallchirurgie
Stellvertretender Klinikdirektor*

Klinische Behandlungsschwerpunkte:

- » Behandlung aller akuten Verletzungen des Stütz- und Bewegungsapparates (Extremitäten - und Wirbelsäulenfrakturen, Weichteilverletzungen, Verbrennungen)
- » Schwerstverletztenversorgung (Polytraumabehandlung)
- » Versorgung aller Arbeitsunfälle (D - Arzt -, Verletzungsartenverfahren)
- » Korrektur posttraumatischer knöcherner Deformitäten
- » Weichteildefektrekonstruktionen
- » Handchirurgie
- » Mikrochirurgie
- » Minimalinvasive Operationen

Fall 1

54 Jahre: männlich

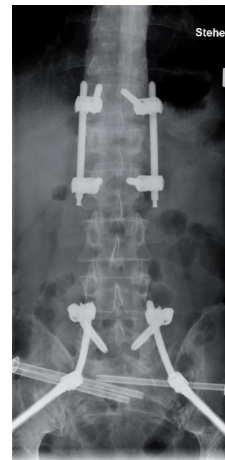
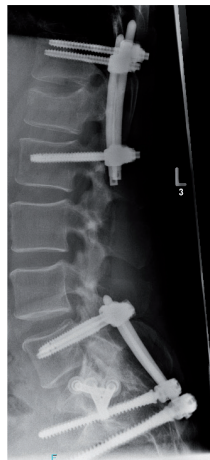
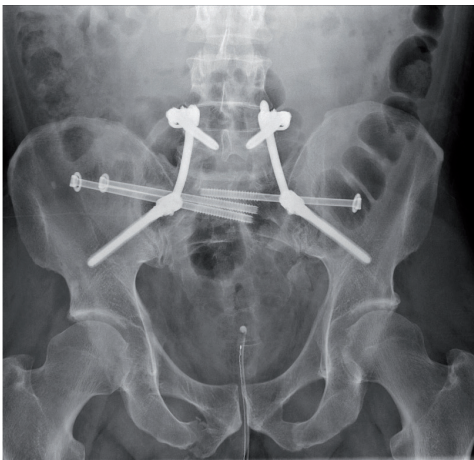
1. Impressionsfraktur LWK-1 mit Hinterkantenbeteiligung
 2. Vordere und hintere Beckenringfraktur (oberer und unterer Schambeinast bds., Os sacrum Frakturen bds längs transforaminär)
- nach Sturz vom Baum aus ca. 3-4 m Höhe am 07.12.2014

Operationen am 07.12.2014:

1. Spondylodese von BWK 12 auf LWK 2 (Synthes MIS, 45 x 6 mm Schrauben, 90 mm Längsträger)
2. ISG-Verschraubung bds. (6,5er kanülierte Schrauben, re. 2 Stück (115 + 105 mm), links 1 Schraube (100 mm))

Operationen am 11.12.2014:

1. Dorsale Stabilisierung Beckenringfraktur mittels lumbopelviner Abstützung Typ MIS USS
2. Offene Reposition und interne Fixation mittels Doppelplattenosteosynthese radial u. ulnarseitig distaler Radius rechtsseitig



Fall 2

65 Jahre: männlich

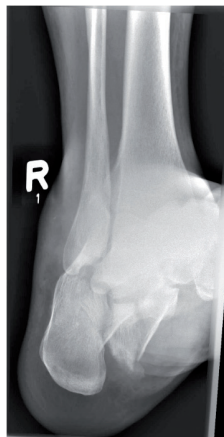
1. Dislozierte und multifragmentäre Calcaneus-Fraktur rechts
2. II° offene Fraktur des medialen Femur-Kondylus und der proximalen Fibula mit Platzwunde prätibial nach Verkehrsunfall am 11.12.2014

Operation am 12.12.2014:

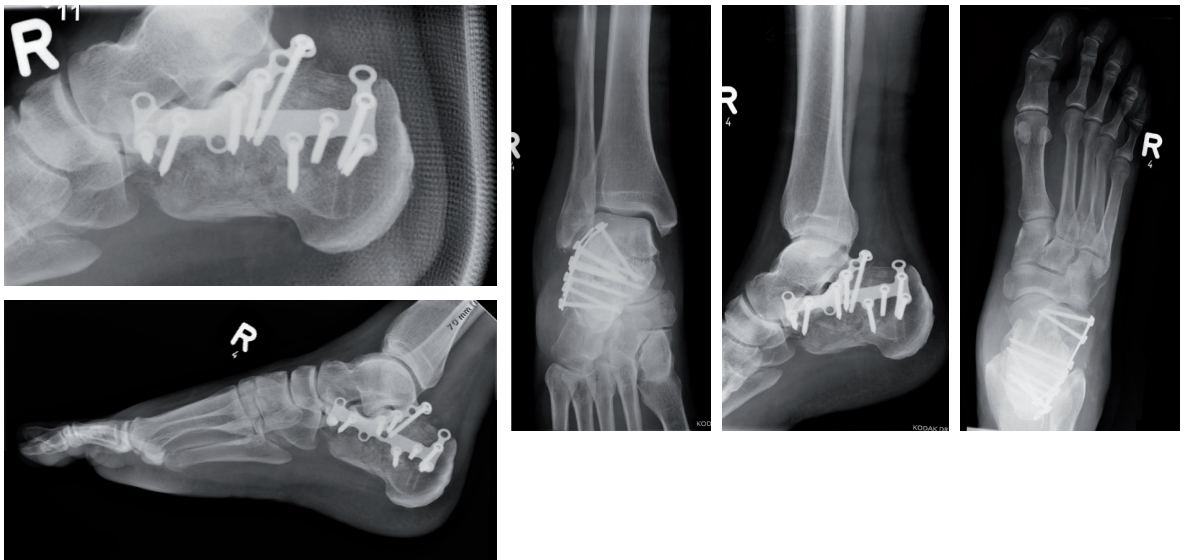
Offene Reposition und Schraubenosteosynthese medialer Femurkondylus rechts

Operation am 23.12.2014:

Offene Reposition unter intraoperativer 3-D-CT-Scan-Kontrolle und Retention mittels Plattenosteosynthese Calcaneus rechts



b.w.

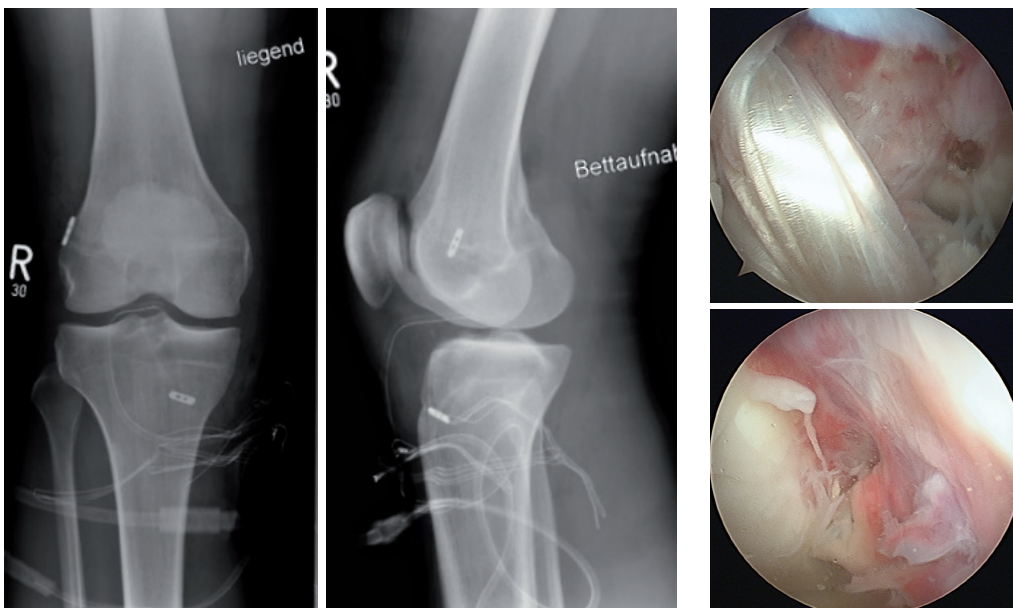


Fall 3

25 Jahre: männlich

Ruptur vorderes Kreuzband Kniegelenk rechts nach Anpralltrauma durch PKW als Fußgänger

Arthroskopische Kreuzbandplastik mit autologer Semitendinosussehne in All-Inside-Technik (Fa. Arthrex) des rechten Kniegelenks



Fall 4

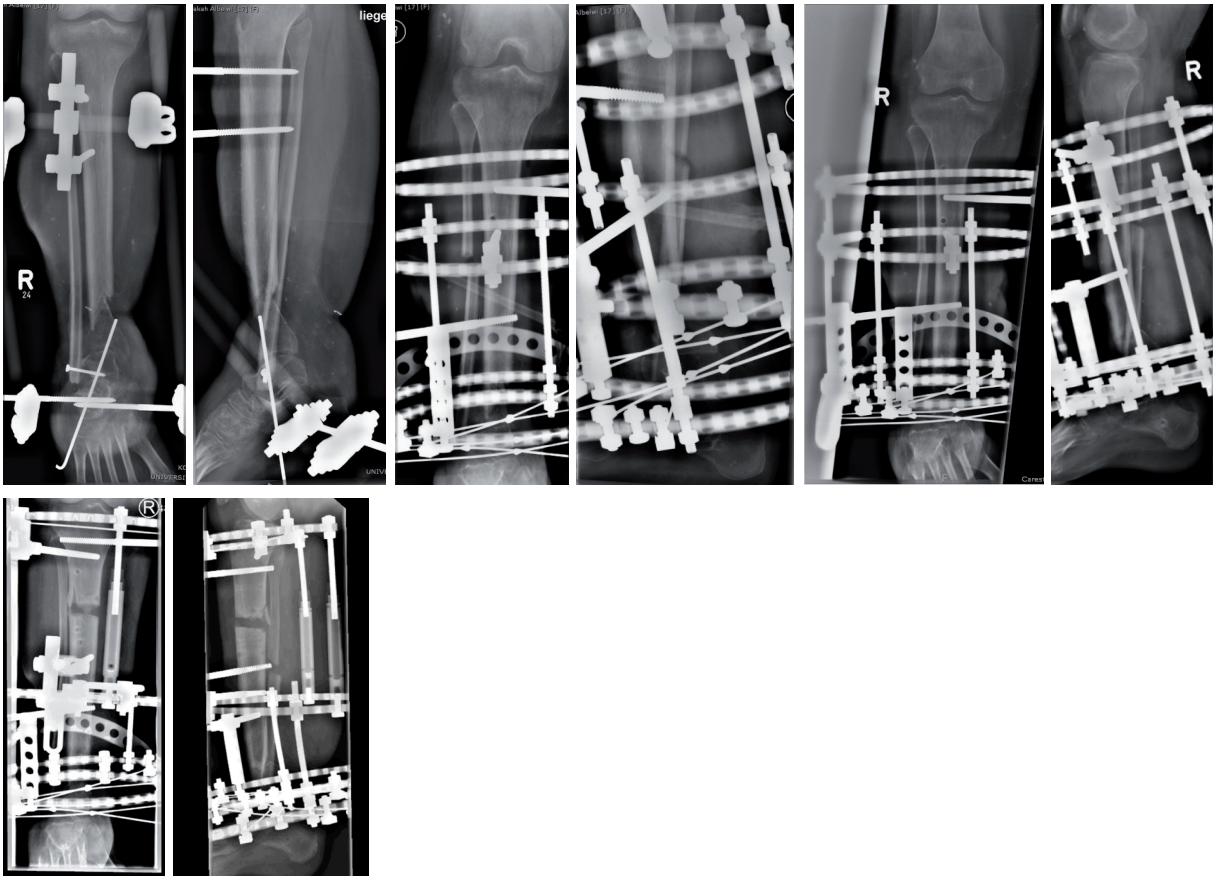
17 Jahre: weiblich

In Verkürzung eingestellte Unterschenkelfraktur rechts mit a.e. stattgehabter Stückfraktur Tibia mit fehlendem Fragment und Fibulaverkürzung sowie Transfixation distal an den Talus nach III° offener Unterschenkelfraktur nach Verkehrsunfall in Saudi Arabien

Relevante Nebendiagnose: MRSA-Nachweis in Wunde

Relevante Voroperationen: Erstversorgung in Saudi Arabien mit Fixateur externe, Weichteilkonsolidierung und Mesh-Deckung

1. Wunddebridement, komplette Materialentfernung (Fix. externe und Zugschraube distale Fibula), Proben-gewinnung, Ausschneidung der Wunden und Verschuß sowie Anlage Oberschenkel-Gipsschiene
2. Erneutes Weichteildebridement rechter Unterschenkel
3. Weichteildebridement, Pseudarthrosenresektion, autologe Spongiosaplastik, Osteotomie Fibulaschaft mit Segmentresektion, Anlage Ilizarov-Ringfixateur Fa. Orthofix, lokale Suralislappenplastik distaler Unterschenkel rechts
4. Schichtenübergreifendes Debridement und Lavage rechter Suralislappen, Entnahme Spalthaut 0,3mm vom rechten OS und Deckung des Lappens mittels Mesh, VAC-Anlage

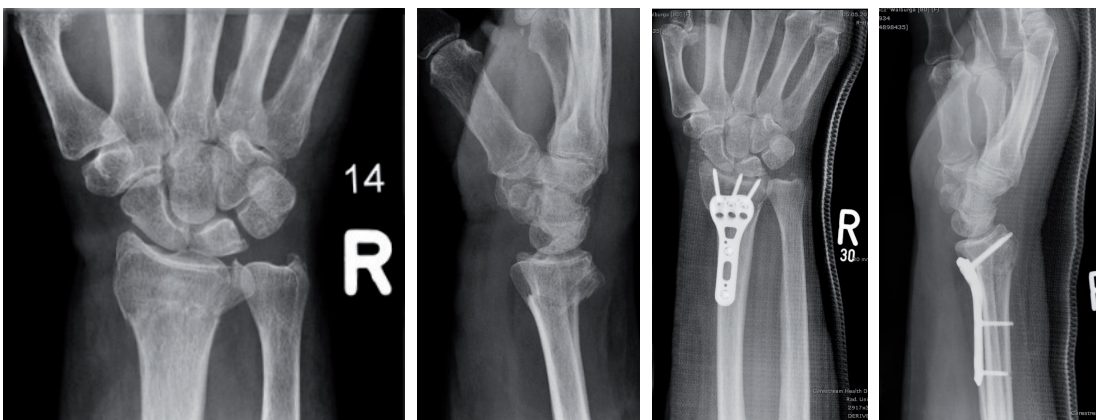


Fall 5

71 Jahre: weiblich

Distale Radiusextensionsfraktur rechtsseitig (AO 23-A2) nach häuslichem Sturzereignis

1. Offene diagnostische Arthroskopie Handgelenk rechts
2. Offene Reposition und interne Fixation mittels Plattenosteosynthese (Fa. Zimmer) distaler Radius rechts



Gelenkchirurgie



OA Dr. med. H. Röhrig



PD OA Dr. med. S. Gravius



OA Dr. med. P. Göbel

Leistungsspektrum

- » Künstlicher Gelenkersatz (Endoprothetik) von Schulter -, Ellenbogen -, Hüft -, Knie - und Sprunggelenk
- » Wechselendoprothetik, aseptisch und Protheseninfektionen
- » Arthroskopische Operationen an Schulter- und Ellenbogengelenk (insb. Schulterstabilisierungen, subacromiale Dekompressionen, Rekonstruktionen der Rotatorenmanschette)
- » Arthroskopische Operationen an Knie - und Sprunggelenk (insb. Meniskus Chirurgie, Kreuzbandersatzoperationen, Knorpelchirurgie)
- » Sportorthopädie und -traumatologie
- » Gelenkerhaltende Umstellungsosteotomien an Becken, Hüft -, Knie - und Sprunggelenk
- » Autologe Knorpelzelltransplantation an Knie- und Sprunggelenk
- » Korrigierende Chirurgie von Beinachsfehlstellungen
- » Fußchirurgie mit Korrektur aller angeborenen oder erworbenen Deformitäten

Eingriffe 2014

Endoprothesen	683
Hüftgelenk	402
Erstimplantation	149
Revision	120
Wechsel	83
Entfernung	22
Reimplantation	28
Kniegelenk	267
Erstimplantation	106
Revision	42
Wechsel	93
Entfernung	24
Reimplantation	2
Schultergelenk	12
Erstimplantation	9
Wechsel	2
Revision	1
Sprunggelenk	2
Erstimplantation	2
Offene Operationen	269
Schultergelenk	49
Hüftgelenk	50
Kniegelenk	53
Fuß und Sprunggelenk	71
Sonstige	46
Arthroskopien	274
Arthroskopien Schultergelenk	60
Arthroskopien Kniegelenk	187
Arthroskopien Hüftgelenk	27
Sonstige	11
Gesamt	1237

Fall 1

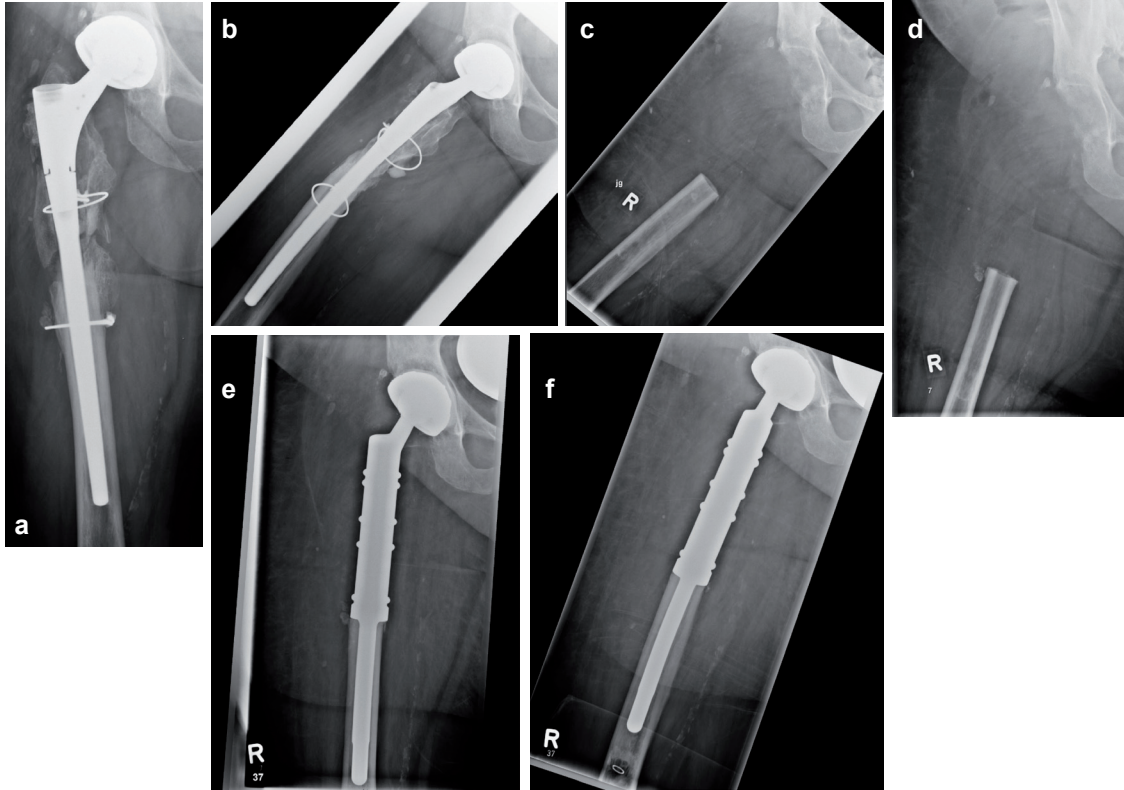
75 Jahre: weiblich

Z.n. auswärtigem septischen TEP-Wechsel

V.a. Low grade Infekt und Osteonekrose am proximalen Femur

Zweizeitiger Wechsel, Ausbau mit Sonifikation und Wiedereinbau mit proximalem Femurersatz

[Mutars Fa. Implantcast]



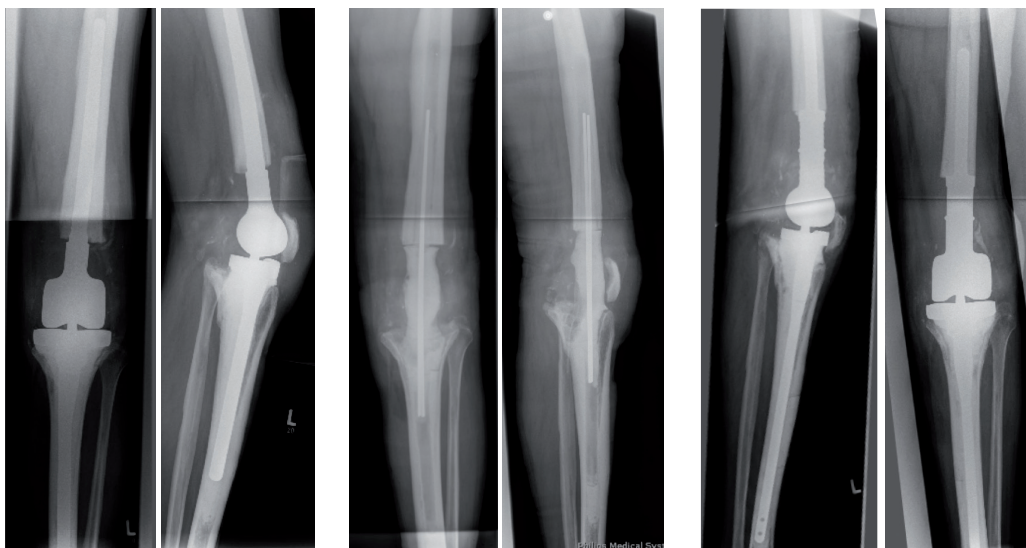
Fall 2

60 Jahre: männlich

Rezidivierende K-TEP Infekte, bisher 47 Eingriffe

Multiple Spacerwechsel und Revisionen

Wiedereinbau eines distalen Femurersatzes [Mutars Fa. Implantcast]

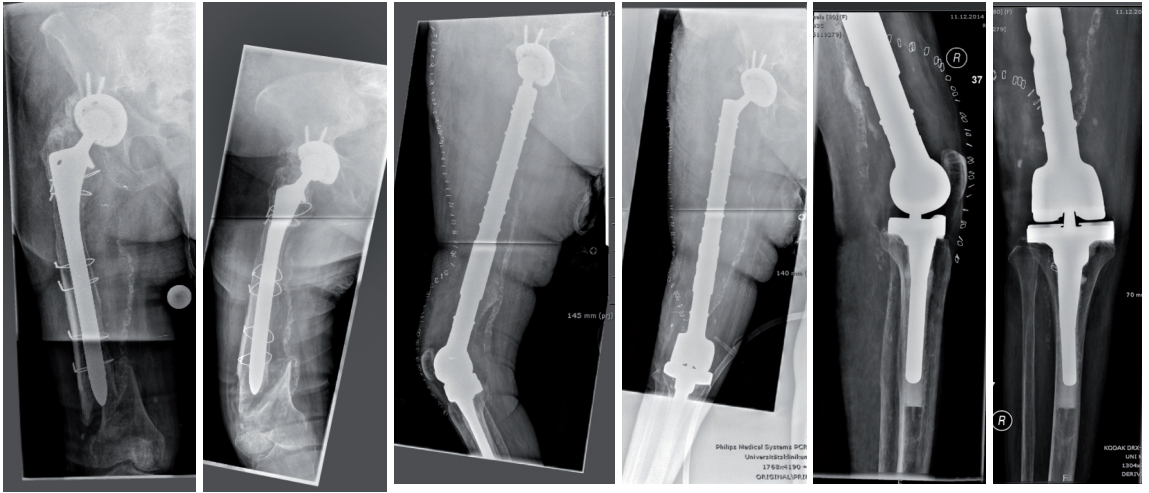


Fall 3

79 Jahre: weiblich

Periprothetische Fraktur bei ausgeprägter knöcherner Destruktion am Femur links

Wechsel auf totalen Femurersatz [Mutars Fa. Implantcast]



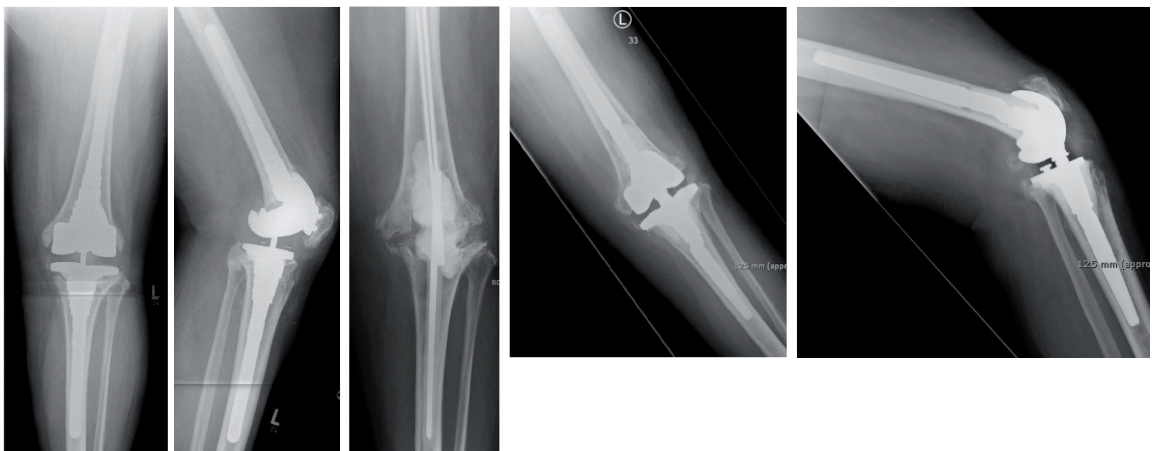
Fall 4

68 Jahre: weiblich

Fistulierender chronischer, periprothetischer Knieprotheseninfekt links (Keim MRSE) bei einliegendem Depuy LCS Revision (Implantation Mai 2011)

Zweizeitiger Prothesenwechsel mit Prothesenexplantation und individuellem statischem Zementspacer zur lokalen Antibiotikatherapie

Replantation modulare Knieprothese Typ BPKS [Fa. Peter Brehm, Weisendorf, D]



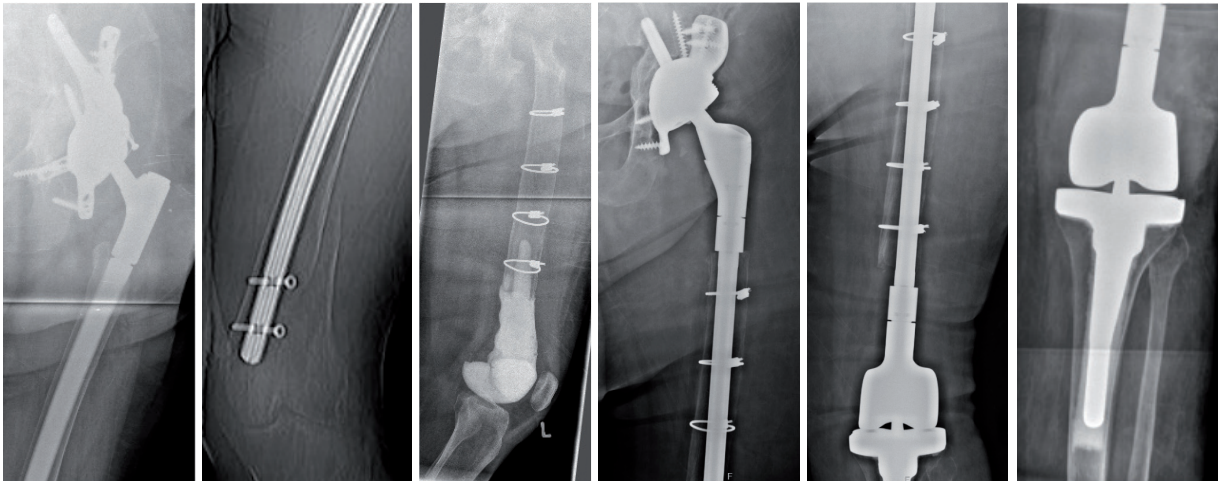
Fall 5

79 Jahre: weiblich

Supra- / interkondyläre distale periprothetische Fraktur (Vancouver Typ B2) bei Schaftlockerung und Lockerung individueller Beckenteilersatz linksseitig bei periprothetischer Infektion (Keim Staphylokokkus epidermidis) und bestehender Gonarthrose

Zweizeitiger Prothesenwechsel mit Prothesenexplantation und individuellem Knochenzementkondylenersatz zur lokalen Antibiotikatherapie

Replantation individueller Beckenteilersatz [AQ-Implants, Hamburg, D] und tripolares Pfannensystem sowie Durchsteckprothese Typ MUTARS gekoppelt mit KRI [Implantcast, Buxtehude, D] links

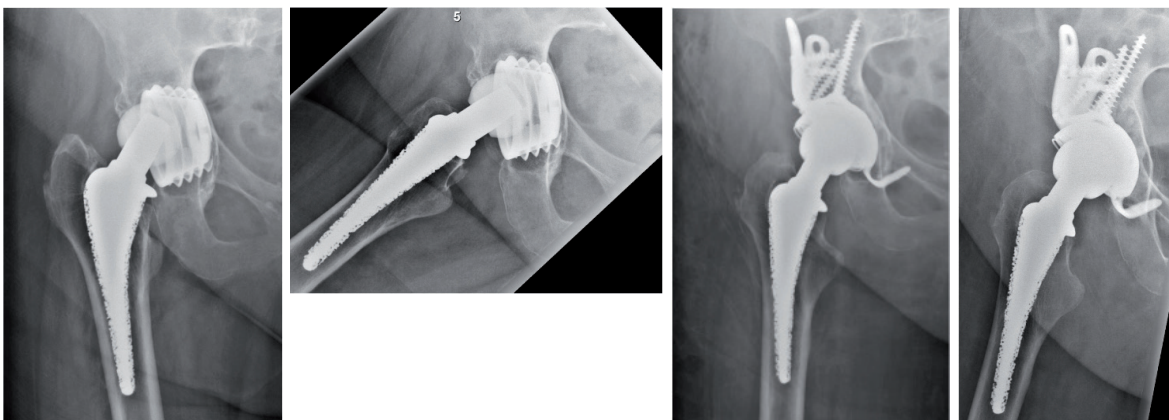


Fall 6

77 Jahre: weiblich

Aseptische Pfannenlockerung einer einliegenden Schraubpfanne mit Steilstellung und kranialer Wanderung (Erstimplantation 1988)

Pfannenwechsel mit Explantation der einliegenden Schraubpfanne und Implantation zementfreie „Modulare Revisionsschale Comfort“ (MRSC) [Fa. Peter Brehm, Weisendorf, D]



Wirbelsäulenthopädie



Ltd. OA PD Dr. med.
R. Pflugmacher



OÄ Dr. med. S. Kowalski

Leistungsspektrum

- » 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 Stabilisierungs- und Wirbelkörperersatzoperationen
- » Verschraubung des ISG-Gelenkes bei Arthrose
- » Osteologie und Osteoporose

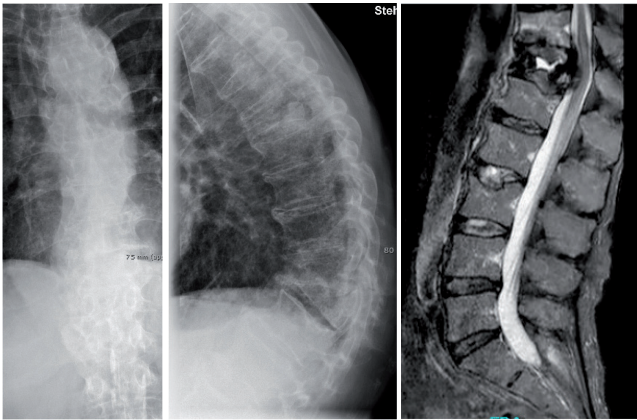
Eingriffe 2014

Knöcherne Dekompression des Spinalkanals	31
Spondylodesen	202
<i>monosegmental</i>	90
<i>mehrsegmental</i>	112
Korrekturspondylodesen	36
Nucleotomien	70
Kyphoplastien	117
ISG-Fusionen	2
Bandscheibenprothesen	11
<i>zervikal</i>	11
Biopsien	8
Facettenthermokoagulationen	154
Wirbelkörperersatz	7
Sonstige	61
Gesamt	699

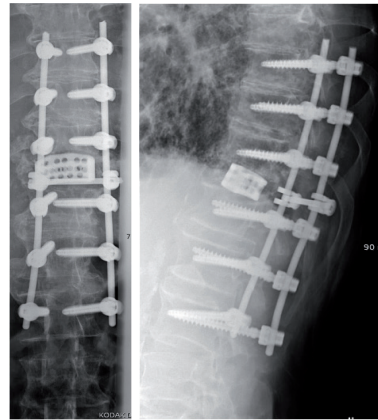
Fall 1

64 Jahre: männlich

Kyphotische Fehlstellung bei osteoporotischer
BWK 12 Fraktur mit beginnender Paraparese beider
unterer Extremitäten



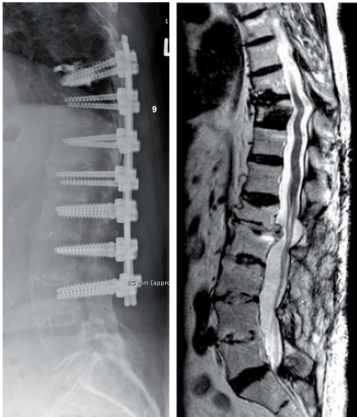
Dorsale Korrekturspondylodese in
TLIF Technik und Dekompression des
Spinalkanals



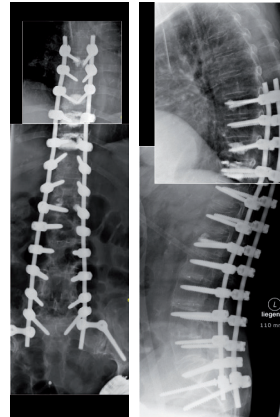
Fall 2

80 Jahre: weiblich

Anschlussdegeneration mit Dekompensation der thorakalen
Wirbelsäule im sagitalen Profil mit Wirbelkörperfraktur im
Z.n. langstreckiger Spondylodese, Dorsolumbalgien, chronische
Lumboischalgien bds. mit claudicatio spinalis



Dorsale Korrekturspondylodese mit Verlänge-
rung nach cranial und caudal mit Ileolumbaler
Abstützung und Rekonstruktion des Sagitalen
Profils



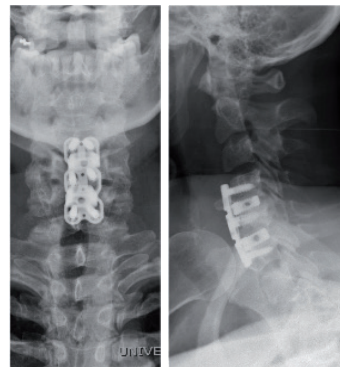
Fall 3

45 Jahre: weiblich

Chronische Cervicobrachialgien bei Osteochondrose HWK 4-6



Ventrale Spondylodese HWK 4-6



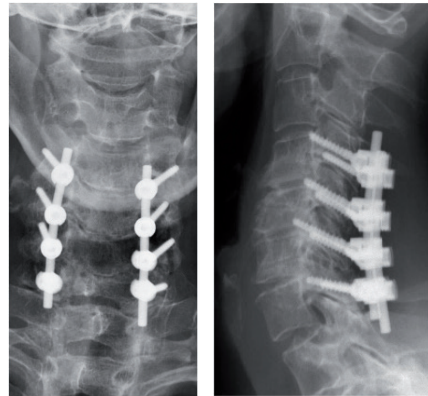
Fall 4

53 Jahre: weiblich

Multisegmentale Osteochondrose mit spinaler Enge und beginnender Myelopathie HWK 4 bis 7



Dorsale Stabilisierung mit Dekompression HWK 4 bis 7



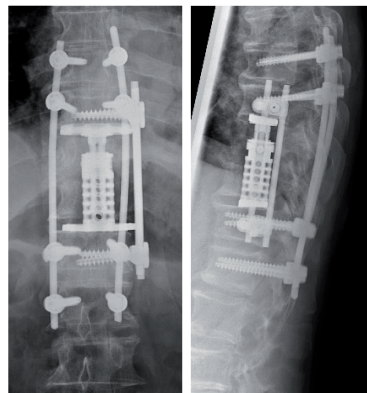
Fall 5

83 Jahre: männlich

Spondylodiszitis BWK 10 /11



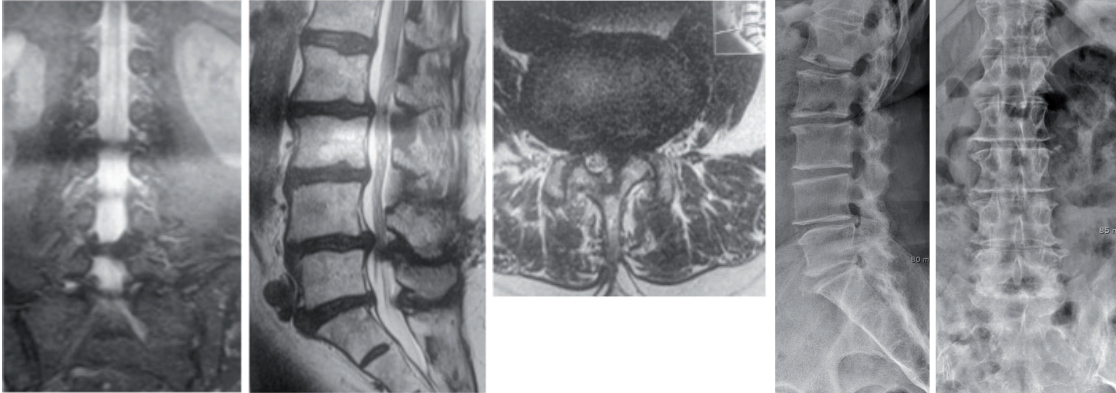
Dorso ventrale Spondylodese mittel Fixateur interne und ventralem Wirbelkörperersatz



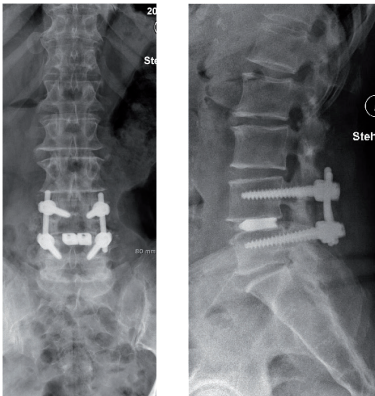
Fall 6

71 Jahre: weiblich

Osteochondrose L4/5 und Re-Bandscheibenvorfall L4/5 mit hochgradiger Spinalkanalstenose L4/5 im
Z.n. Nucleotomie und Dekompression L4/5 links



Spondylodese L4/5 mit PLIF-Cageimplantation und posterolateraler Fusion



Tumor- und Rheumaorthopädie, Hämophilie



Geschäftsführender OA PD Dr. med. P. H. Pennekamp

Leistungsspektrum

- » Interdisziplinäre Diagnostik und Behandlung aller benignen und malignen Tumore des Stütz- und Bewegungsapparates
- » Extremitätenerhaltende Tumorendoprothetik
- » Orthetische und exoprothetische Versorgung nach tumorchirurgischen Erkrankungen
- » 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)

Eingriffe 2014

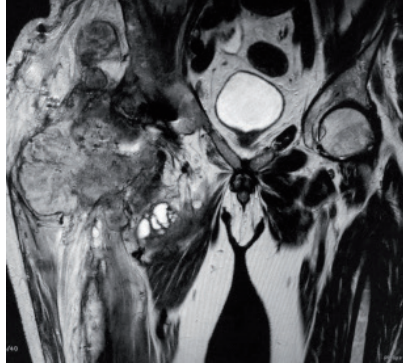
Tumoroperationen Gesamt	193
Resektionen/Ausräumungen	83
Revisionen nach Tumorentfernung	22
Biopsien	56
Implantation Tumorprothesen	28
Revision Tumorprothesen	1
Wechsel Tumorprothesen	1
Entfernung Tumorprothesen	2
Eingriffe bei Hämophiliepatienten	65
Erstimplantation Hüftprothese	6
Erstimplantation Knieprothese	6
Reimplantation Knieprothese	1
Revision Knieprothese	2
Wechsel Hüftprothese	1
Radiosynoviorthese	22
Offene Operation Schulter	4
Offene Operation Hüftgelenk	1
Arthroskopie Schultergelenk	6
Arthroskopie Hüftgelenk	1
Arthroskopie Kniegelenk	1
Epiphyseodese	1
Nukleotomie	1
Entfernung Knieprothese	1
Arthrodesen	1
Percutane Achillessehnenotomie	1
Sonstige	8
Sonstige	94
Gesamt	352

Fall 1

56 Jahre: männlich

Sekundäres Osteosarkom bei Fibröser Dysplasie rechtes Becken und rechtes proximales Femur bei einliegender zementierter Revisions-Hüft-TEP rechts

(Neo-)Adjuvante Chemotherapie; Externe Hemipelvektomie rechts (R0)



Prä-OP



Post-OP

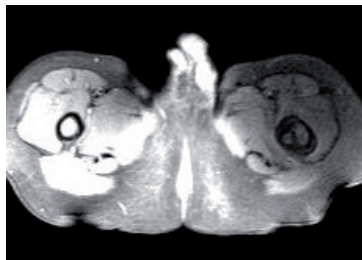


Fall 2

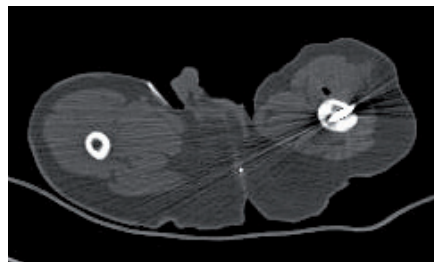
2 Jahre: männlich

Symptomatisches Osteoid-Osteom linkes proximales Femur

CT-gesteuerte Radiofrequenzablation



Prä-OP



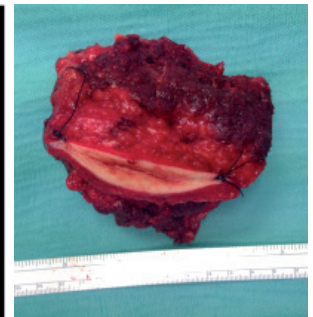
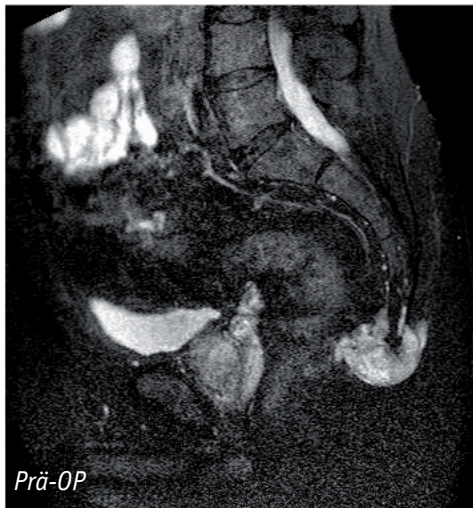
Intra-OP

Fall 3

69 Jahre: männlich

Chordom Steißbein

Weite Resektion, adjuvante Radiatio



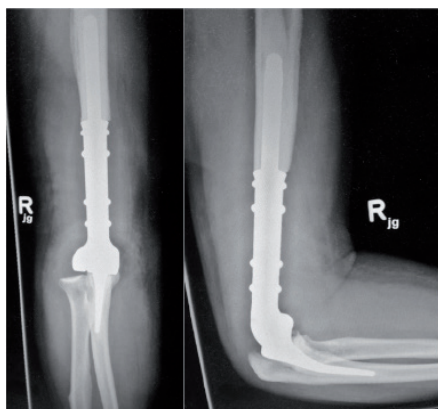
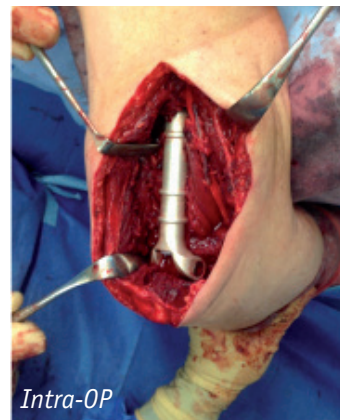
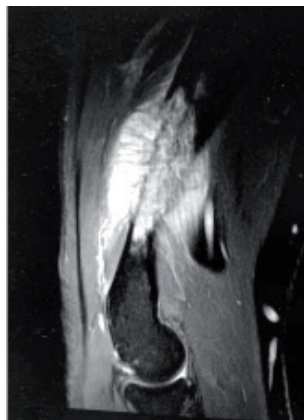
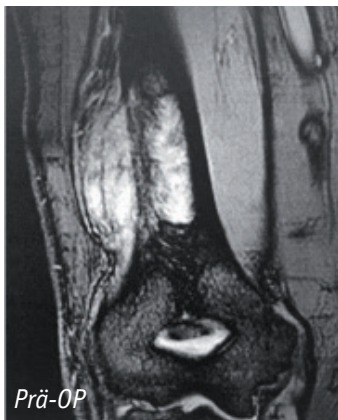
Post-OP

Fall 4

70 Jahre: männlich

Destruierende Metastase eines Colon-Carzinoms am distalen Humerus rechts

Marginale Resektion und Implantation eines distalen Humerusersatzes rechts



Fall 5

15 Jahre: männlich

Große aneurysmatische Knochenzyste linker Humerusschaft

En-bloc-Resektion und biologische Rekonstruktion mit freier autologer Fibulatransplantation und Plattenosteosynthese

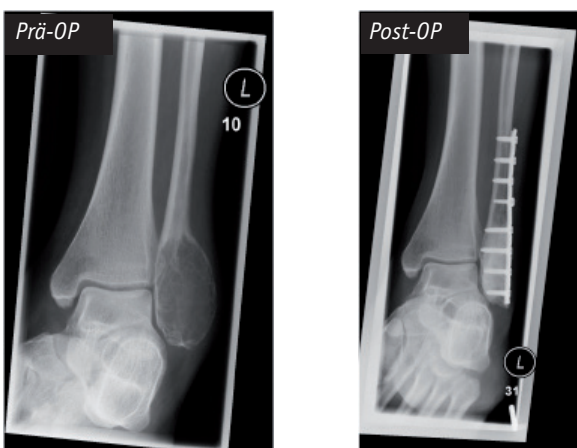


Fall 6

34 Jahre: weiblich

Riesenzelltumor linker Außenknöchel

Kürretage, Zementplombe und stabilisierende Plattenosteosynthese



Kinder- und Neuroorthopädie



Oberarzt PD Dr. med. Richard Placzek

Leistungsspektrum

Konservative und operative Behandlung aller kinderorthopädischen Krankheitsbilder und deren Folgen über den gesamten Krankheitsverlauf, auch bis ins Erwachsenenalter hinein, z.B.:

- » Angeborene Hüftdysplasie, Hüftluxation
- » Epiphyseolysis capitis femoris
- » Morbus Perthes
- » Achs- und Längendeformitäten
- » Klumpfuß / weitere 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.botulinumtoxin.de)
- » Morbus Duchenne / Muskeldystrophie Typ Becker/ weitere Muskeldystrophien
- » Idiopathische / neuromuskuläre Skoliose
- » Skelettdysplasien
- » Struktureller Schiefhals
- » Rheumatische Erkrankungen im Kindesalter

Eingriffe 2014

Epiphyseodesen	21
Percutane Achillotenotomie	35
Plantarfascienrelease und Achillotenotomie	6
Umstellungsosteotomie	23
Biopsien	11
Epiphysenfixierung bei ECF	4
Materialentfernungen	23
Reposition Hüftluxation	13
Sonstige	68
Gesamt	204

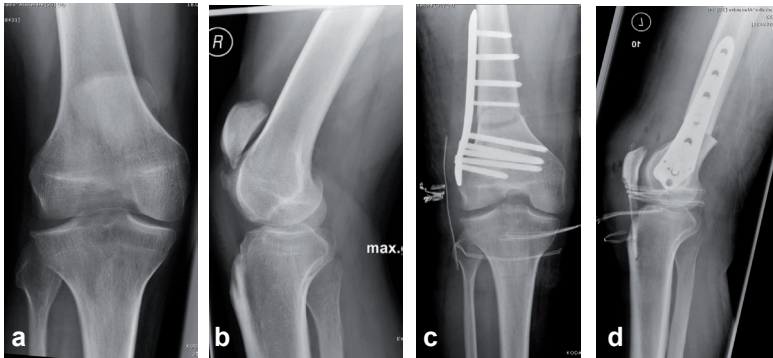
Fall 1

30 Jahre: männlich

Bilaterale Spastik infolge einer Cerebralparese (CP) und resultierender Kniebeugekontraktur bds. von 30°. Bei Erstvorstellung gerade noch im kompensierten Kauergang gehfähig mit zunehmender Einschränkung der Gehleistung und zunehmenden Knieschmerzen

Extensionsosteotomie des distalen Femurs mit winkelstabiler Osteosynthese und Patelladistalisierung mittels Fiber Tape Zügelung und Ligamentraffung

- a) Nativröntgen Kniegelenk a.p.
- b) Nativröntgen Kniegelenk seitlich
- c) Postoperatives Nativröntgen a.p.
- d) Postoperatives Nativröntgen seitlich



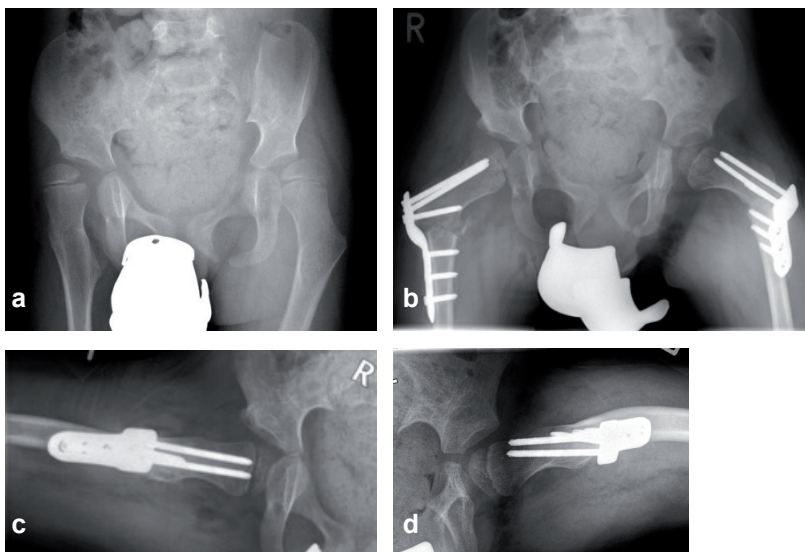
Fall 2

6 Jahre: männlich

Bilaterale Spastik (CP) und Subluxation beider Hüften (Reimers-Index ca. 70%) bei einem Gross Motor Function Classification Scale - level (GMFCS-level) von V

Intertrochanterare varisierende und derotierende Osteotomie bds. (IVDO) mit winkelstabiler Osteosynthese

- a) Präoperative Nativröntgen Beckenübersicht
- b) Postoperative Nativröntgen Beckenübersicht
- c) Postoperative Nativröntgen Lauensteinaufnahme rechts
- d) Postoperative Nativröntgen Lauensteinaufnahme links



Fall 3

9 Jahre: weiblich

Monolaterale Spastik bei CP und strukturellem Spitzfuß

Perkutane Achillotenotomie mit Gipsanlage

- a) Intraoperativer Befund mit struktureller Spitzfußkontraktur.
- b) Passive Dorsalextension unmittelbar nach perkutaner Achillotenotomie (n. Hoke)
- c) Klinischer Befund 4 Wochen postoperativ nach Entfernung des unmittelbar postoperativ angelegten Unterschenkelgipses.



Fall 4

19 Jahre: männlich

Generalisierte muskulärer Hypotonie bei Dystonie-Syndrom und linksseitigem Spitz-Plattfuß

Perkutane Achillotenotomie (n. Hoke), Calcaneusverlängerung nach Evans mit Einbringung eines allogenen Femurspankeils im pressfit-Verfahren und Unterschenkelgips für 6 Wochen

- a) Präoperatives Nativröntgen linker Fuß seitlich
- b) Postoperatives Nativröntgen linker Fuß seitlich 6 Monate post OP



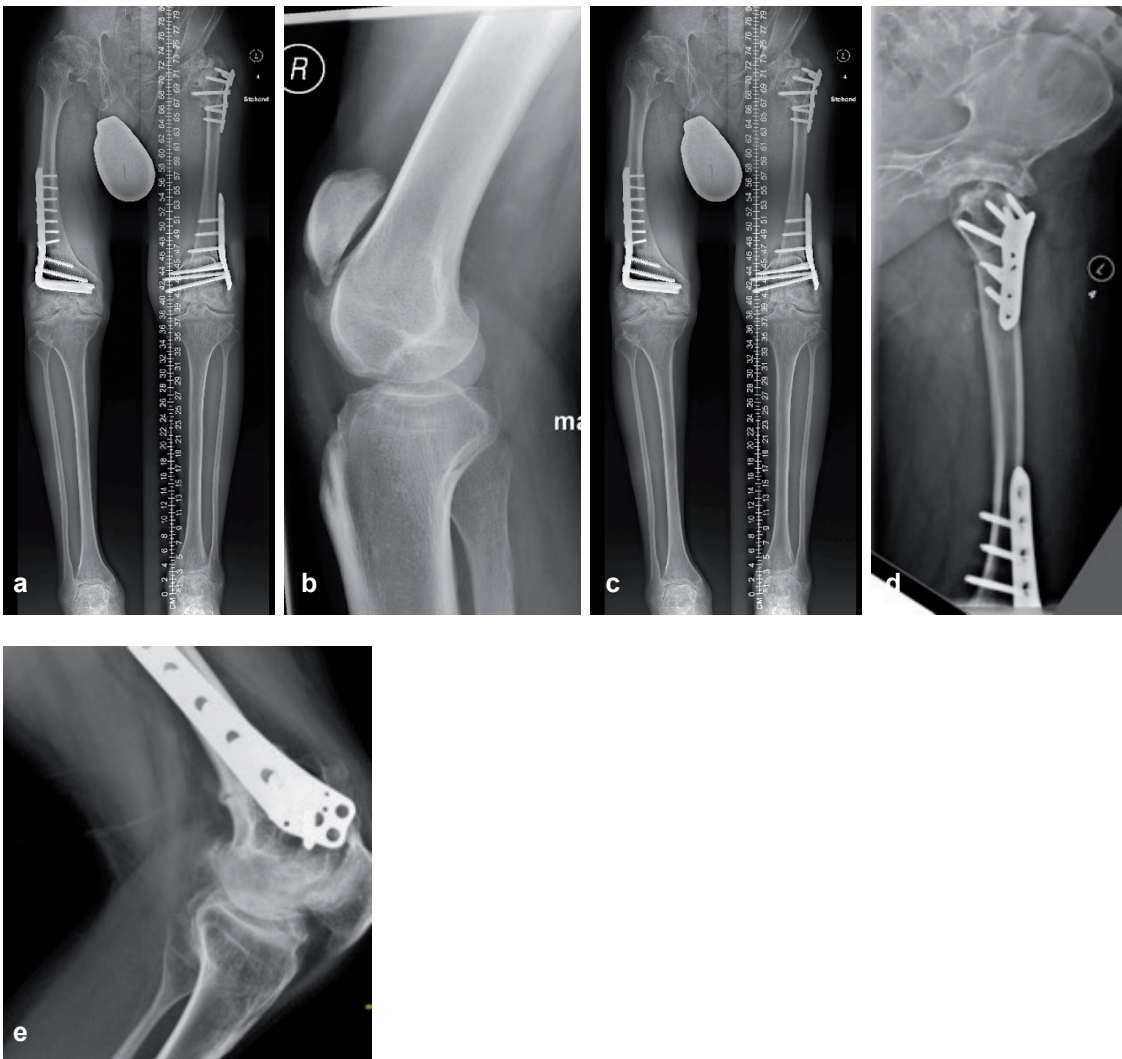
Fall 5:

31 Jahre: männlich

Epiphysäre Dysplasie mit auf wenige Meter begrenzter Gehfähigkeit. Limitierend zeigten sich ein Kniebeugekontraktur von 40° und ein für die Innen- und Außenrotation wackelsteifes Hüftgelenk links bei Hüftkopfnekrose und Trochanterhochstand, aber mit möglicher Extension / Flexion von $0/30/90^\circ$. Im Jugendalter war bereits im Heimatland eine Korrekturosteotomie des rechten Femur durchgeführt worden.

Extensionsosteotomie des distalen Femur zur Behandlung der Kniebeugekontraktur in Kombination mit einer Extensionsosteotomie des proximalen Femur zur Adressierung der Hüftbeugekontraktur zur Ökonomisierung des Gangbildes und Verbesserung der Mobilität

- a) Präoperatives Nativröntgen Ganzbeinstandaufnahme bds. a.p.
- b) Präoperatives Nativröntgen axiales Hüftgelenk links
- c) Postoperatives Nativröntgen Ganzbeinstandaufnahme bds. a.p.
- d) Postoperatives Nativröntgen Femur axial
- e) Postoperatives Nativröntgen Knie seitlich



Unfallchirurgie



OA Dr. med. K. Kabir



FOA K. Welle

Leistungsspektrum

- » Behandlung aller akuten Verletzungen des Stütz- und Bewegungsapparates (Extremitäten-, Becken- und Wirbelsäulenfrakturen, Weichteilverletzungen, Verbrennungen)
- » Rekonstruktion von Gelenkfrakturen : Wiederherstellung mit Osteosynthese bis kompletter Gelenkersatz
- » Versorgung von periprothetischen Frakturen
- » Schwerstverletztenversorgung (Polytraumabehandlung)
- » Versorgung aller Arbeitsunfälle (D-Arzt-, Verletzungsartenverfahren)
- » Korrektur posttraumatischer knöcherner Deformitäten
- » Weichteildefektrekonstruktionen
- » Sporttraumatologie: Arthroskopische Eingriffe an Schulter-, Ellenbogen-, Hand-, Hüfte-, Knie- und Oberes Sprunggelenk insbesondere minimalinvasive Verfahren zur Rekonstruktion der Bänder, Sehnen und der Gelenkfläche (Knie z.B. Kreuzbandplastik, Schulter z.B. Labrumrekonstruktion)
- » Behandlung von akuten und chronischen Osteitiden

Eingriffe 2014

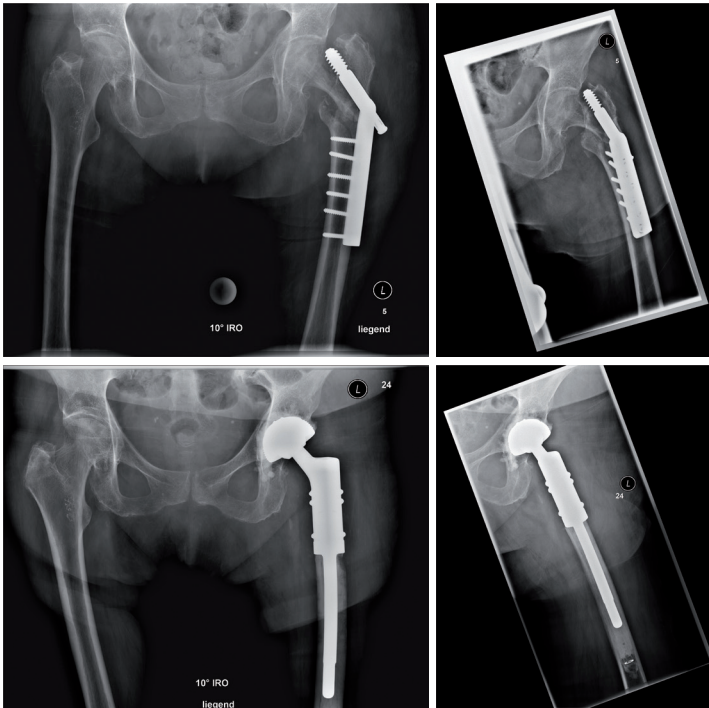
Osteosynthesen	483
Osteosynthesen der oberen Extremität	136
<i>Schulter/Klavikula</i>	40
<i>Humerus</i>	65
<i>Radius Ulna</i>	31
Osteosynthesen der unteren Extremität	256
<i>Becken</i>	24
<i>Femur</i>	81
<i>Tibia/Fibula</i>	116
<i>Patella</i>	3
<i>Fuß</i>	32
Osteosynthesen Wirbelsäule	91
Fraktur-Prothesen	69
Erstimplantation	46
<i>Schultergelenk</i>	8
<i>Hüftgelenk</i>	36
<i>Kniegelenk</i>	2
Revision, Wechsel und Entfernung	23
<i>Hüftgelenk</i>	15
<i>Kniegelenk</i>	8
Sonstige Extremitäteneingriffe	82
Amputationen	5
Arthrodesen	6
Arthroskopien	69
Entfernung Osteosynthesematerial	195
Offene Operationen	137
Sonstige	15
Gesamt	979

Fall 1

84 Jahre: weiblich

Ausgebrochene DHS (Dynamische Hüftschraube) nach auswärtig versorgter intertrochantärer Femurfraktur links vor 3 Monaten

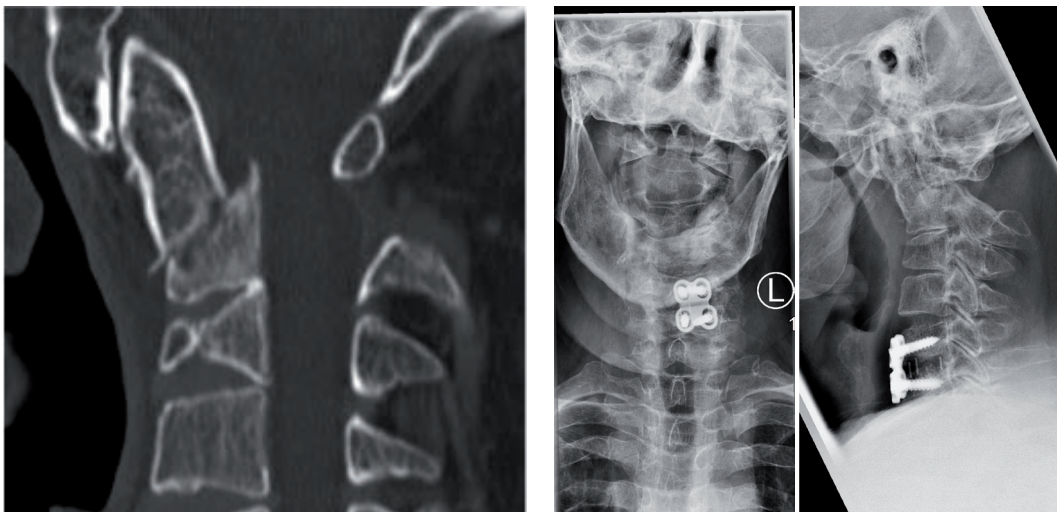
Ausbau der DHS und Implantation eines zementierten proximalen Femurersatzes mit Polarcup
[Fa. Implantcast]

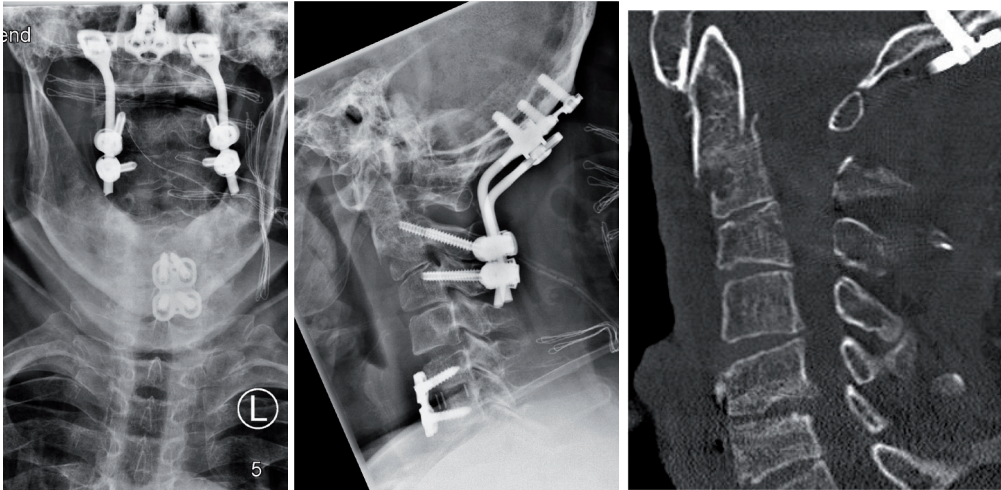


Fall 2

47 Jahre: weiblich

Fraktur des Dens axis mit deutlicher Kyphose bei bekannter Occipitoatlantale Fusion als Normvariante mit vorbestehender ventraler Fusion C5/ C6



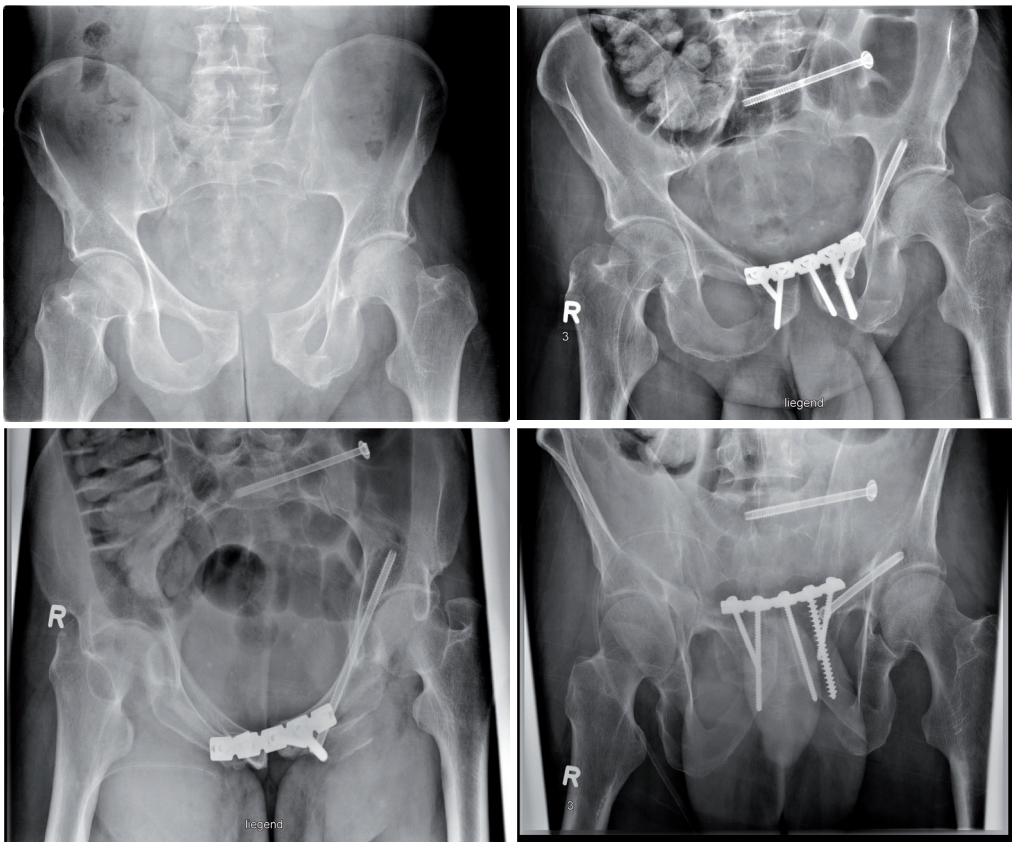


Fall 3

52 Jahre: männlich

Becken-C1-Verletzung mit Symphysensprengung sowie Schambein- und Kreuzbeinfraktur links nach Motorradunfall

Plattenosteosynthese der Symphyse, Schraubenosteosynthese des Schambeins und des Kreuzbeins

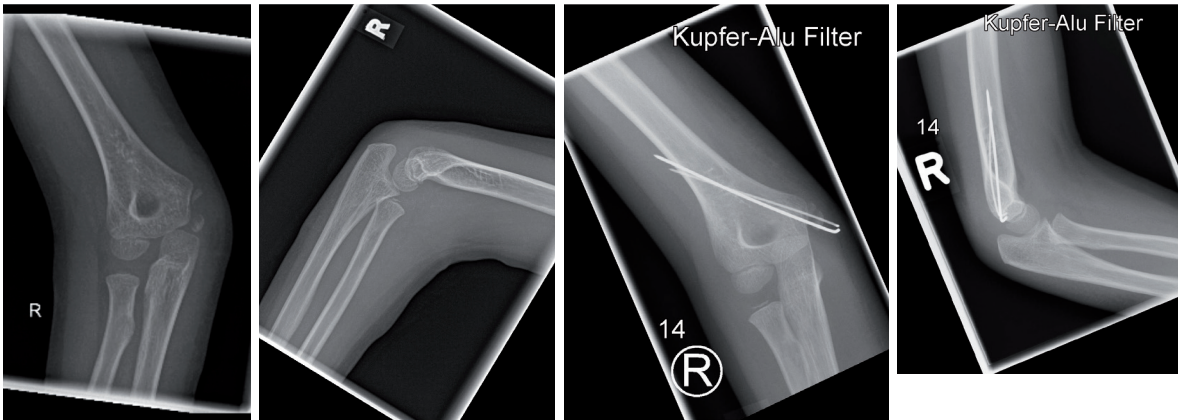


Fall 4

8 Jahre: weiblich

Epicondylus ulnaris Fraktur mit initialer Luxation des Ellenbogens rechts nach Sturz von einer Schaukel

Offene Reposition, Stabilisierung mit K-Drähten und Ruhigstellung in Gipsschiene für 6 Wochen

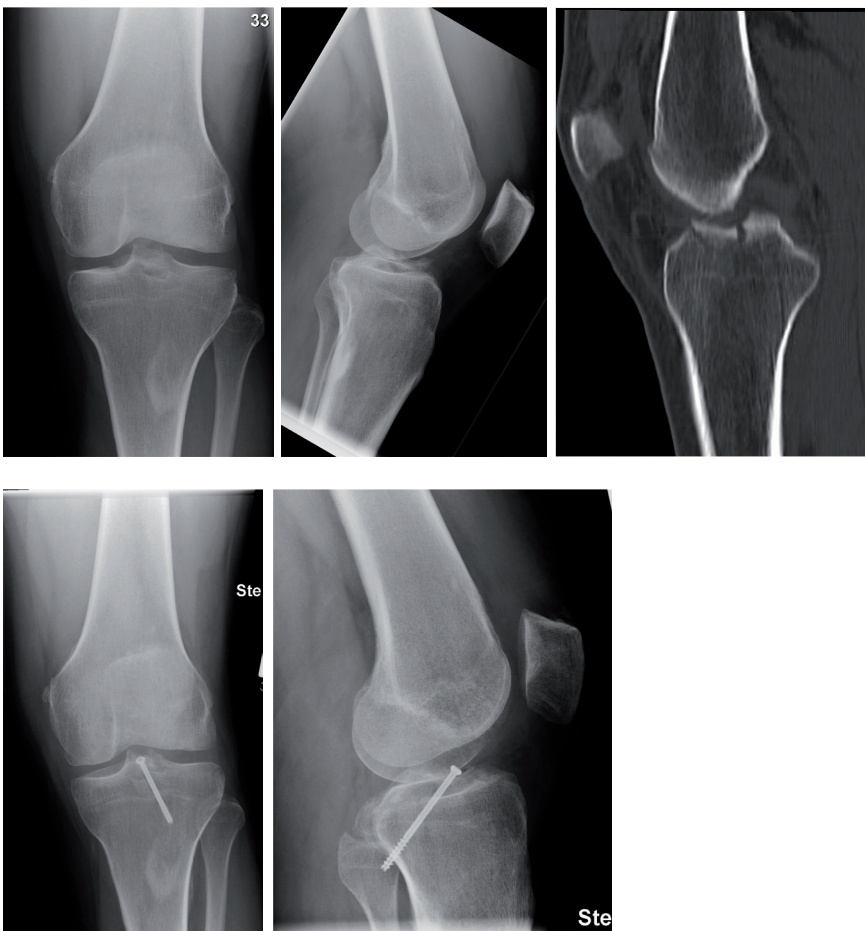


Fall 5

30 Jahre: männlich

Knöcherner Kreuzbandausriss nach Sportunfall

Arthroskopisch geschützte Schraubenosteosynthese



Handchirurgie



OA Dr. med. M. Montag



OA Dr. med. M. Windemuth

Leistungsspektrum

- » Behandlung aller Verletzungen an der Hand, am Handgelenk und am Unterarm, die als isolierte Verletzungen oder im Rahmen einer Mehrfachverletzung/eines Polytraumas auftreten
- » Verbrennungen, Verätzungen, Erfrierungen an der Hand
- » Nervenkompressionssyndrome, wovon das Karpaltunnelsyndrom am häufigsten ist
- » Erkrankungen der Sehnen, wie Ringbandstenosen (syn. „schnellender Finger“)
- » sog. Ganglien am Handgelenk, an den Fingergelenken und an Sehnenscheiden
- » Fremdkörperentfernungen
- » M. Dupuytren
- » Rhizarthrose
- » Teilversteifungen/Versteifungen bei Handgelenkarthrose
- » Naht/Rekonstruktion bei Bandverletzungen an der Handwurzel und am distalen Radioulnargelenk
- » Handgelenkarthroskopie
- » Rheumatische Veränderungen in Zusammenarbeit mit dem Schwerpunkt Rheumaorthopädie

Eingriffe 2014

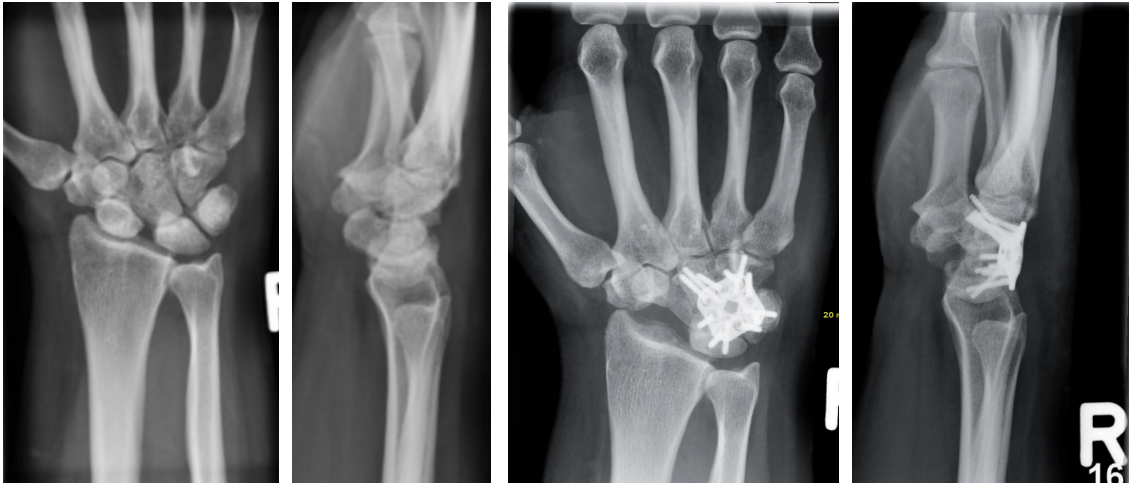
» Amputationen Finger/Mittelhand	5
» Arthrodesen Handgelenk	6
» Arthroskopien Handgelenk	16
» Osteosynthesen	159
<i>Radius/Ulna</i>	97
<i>Hand</i>	62
» Offene Operationen	4
» Weichteileingriffe	10
Gesamt	200

Fall 1

36 Jahre: weiblich

SLAC-Wrist im Stadium II

Mediokarpale Teilarthrodese rechts („Four-corner-fusion“)

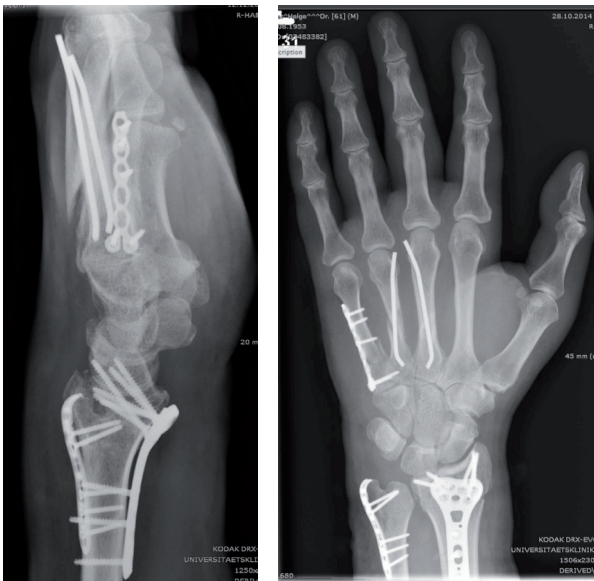


Fall 2

61 Jahre: männlich

Komplexe Handverletzung linke Hand und linker Unterarm nach Fahrradsturz

Verschiedene Osteosyntheseverfahren an Hand und Unterarm



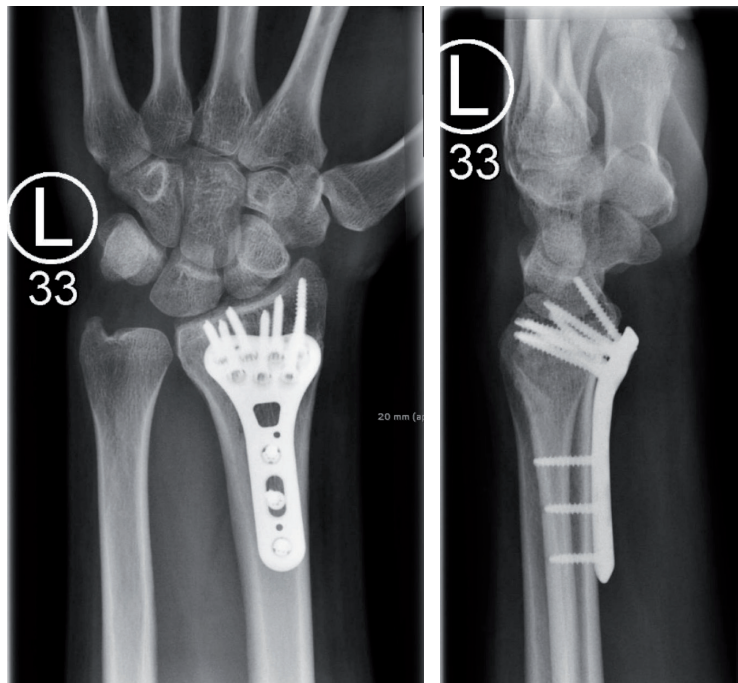
Fall 3

20 Jahre: weiblich

Intraartikuläre distale Radiusextensionsfraktur links (AO-Klassifikation 23 C1)



Palmar multidirektional winkelstabile Plattenosteosynthese



Fall 4

17 Jahre männlich

Fingerendgliedquetschverletzung Mittelfinger links mit konsekutiver Nekrosebildung



Anlage Semiokklusivverband nach chirurgischem Debridement



Befund eine Woche nach Anlage Semiokklusivverband



Befund 10 Wochen nach Wunddebridement

Plastisch-rekonstruktive Unfallchirurgie



OA PD Dr. med. M.C. Müller



FOA K. Welle

Tätigkeitsschwerpunkte:

Rekonstruktive Weichteilchirurgie bei Verletzungen, Verbrennungen und Dekubiti

- » Lokale fasciocutane und gefäßgestielte Muskel-lappen
- » Freie Lappenplastiken mit mikrochirurgischem Gefäßanschluss (in Zusammenarbeit mit MKG-Chirurgie)

Eingriffe 2014

» Neuroprothesen (Actigait)	24
» Lappenplastik	30
» Vakuumtherapie	311
» Weichteileingriffe	370
» Gesamt	735

Fall 1

46 Jahre: männlich

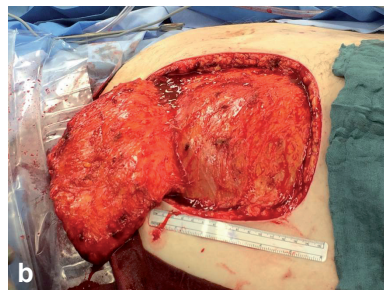
- Chronischer Defekt an der Fußsohle nach Tritt in Nagel. Bild nach Debridement der gangränösen Weichteile im Bereich der Fußsohle und Wundkonditionierung mittels VAC-Therapie.
- Präparation des gefäß- und nervenstieltierten medialen Fußrandlappens
- Rotation des medialen Fußrandlappens am Gefäß-/Nervenstiel
- Ausheilungsbild nach Spalthautdeckung des Entnahmedefektes



Fall 2

79 Jahre: männlich

- 79-jähriger Patient nach 4-tägigem Liegetrauma und Haut-/Fett-Nekrose über den Strecksehnen des distalen Unterarmes links. Hier bereits Z.n. Nekrektomie
- Präparation des Lipo-kutanen Bauchlappens
- Einnähen des Unterarmes in den Bauchlappen im Sinne einer „Muffplastik“
- Ergebnis nach Lappenstieltrennung



Fall 3

62 Jahre: männlich

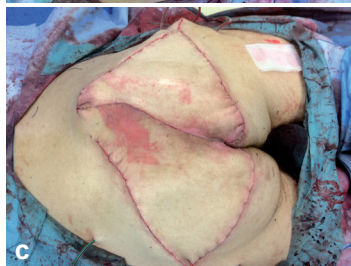
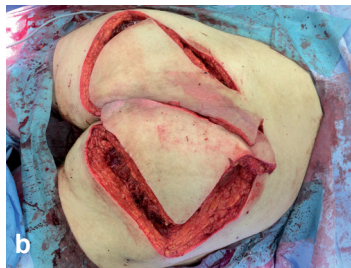
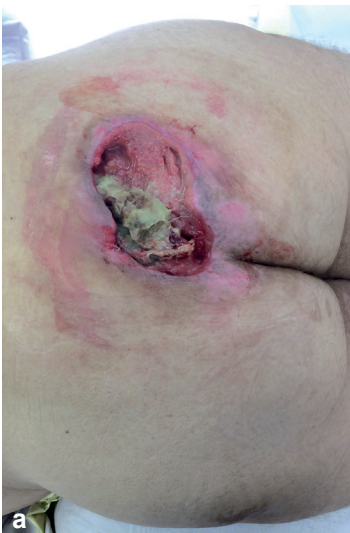
- a) Rheumatiker mit chronischer Bursitis olecrani, 12x auswärtig debridiert und primär vernäht
- b) Präparation eines distal gestielten (Gefäß: posteriore radiale Kollateralarterie) Faszio-Kutanen Oberarmlappens
- c) Schwenken des Faszio-Kutanen Oberarmlappens in den Defekt am Olecranon nach radikalem Wunddebridement
- d) Ergebnis nach Einheilen des Faszio-Kutanen Oberarmlappens



Fall 4

58 Jahre: männlich

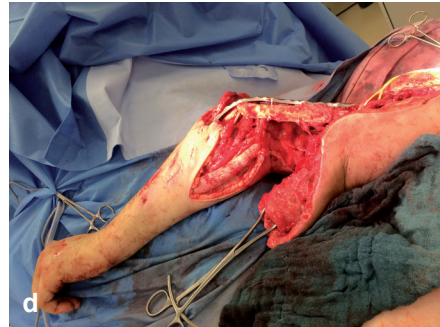
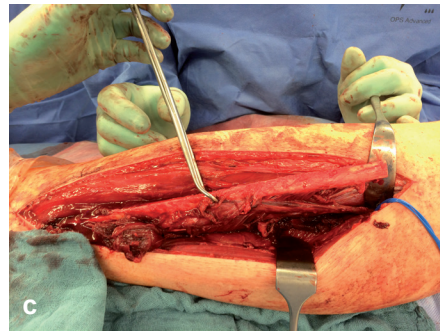
- a) Apalliker mit 4° Sakraldekubitus
- b) Exzision des Sakraldekubitus und Präparation zweier VY-Gluteal-Lappen
- c) Defektdeckung durch Verschiebung der beiden VY-Gluteal-Lappen
- d) Primäre Heilung der VY-Gluteal-Lappen



Fall 5

32 Jahre: männlich

- a) Patient mit Verlust der distalen Hälfte des Humerus, Durchtrennung des N. ulnaris sowie Substanzverlust des N. radialis nach VKU.
- b) Röntgenbild des knöchernen Substanzdefektes am distalen Humerus
- c) Entnahme des gefäßgestielten Fibulatransplantates vom gleichseitigen Unterschenkel
- d) Ersatz des distalen Humerus durch gefäßgestieltes Fibulatransplantat, Primärnaht des N. ulnaris und N. suralis Interponat zur Rekonstruktion des N. radialis
- e) Klinisches Ergebnis nach Wundheilung am Entlassungstag
- f) Röntgenbild nach Fibulainterposition



Forschungslabor Orthopädie und Unfallchirurgie



*Dr. rer. nat. Andreas Limmer,
Forschungsleiter*



*Mustapha Haddouti,
Leiter Zellkultur/Stamm-
zellen*



*Werner Masson,
Labormanager*



*Cäcilia Hilgers
Biologielaborantin*

Forschungsthemen:

- » Entwicklung von Isolations- und Differenzierungsmethoden von adulten Stammzellen, wie sie für die Therapie von Knochendefekten benötigt werden.
- » Wissenschaftliche Analyse von Endoprothesen-Infektionen
- » Erforschung und Etablierung neuer diagnostischer Systeme zur Erkennung und Verlaufskontrolle muskuloskeletaler Erkrankungen (z.B. Osteoporose)
- » Verständnis der molekularen Interaktion von Osteoblasten und Osteoklasten und deren Beeinflussung durch Infektionen oder Tumore
- » Osteoimmunologie

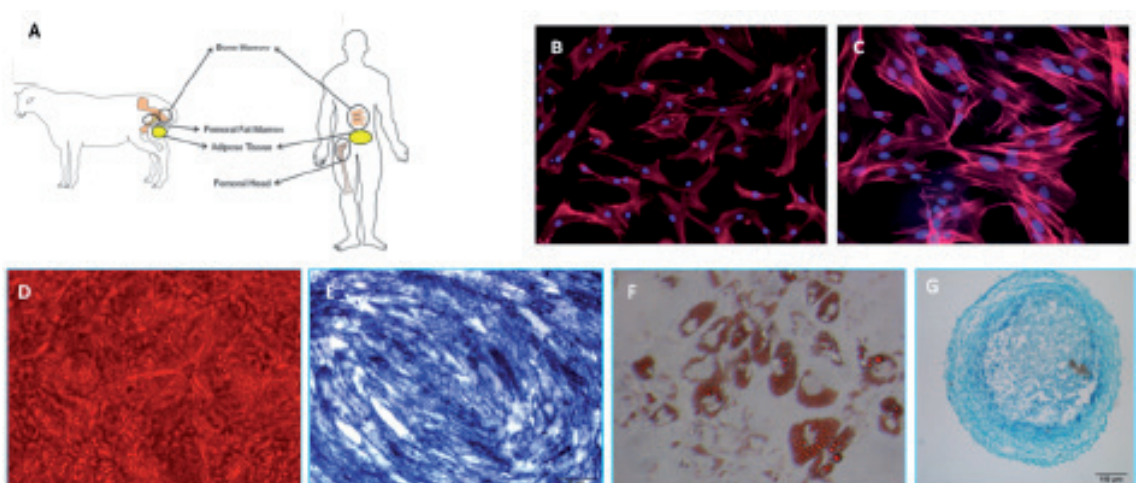


Abb 1. Human und Ovine Mesenchymale Stammzellen. A) Entnahmeorte für humane und ovine Stammzellen (hMSCs/oMSC). oMSCs wurden aus Fettgewebe (oATSCs), Fettmark des Femurs (oFMSCs) und Knochenmark (oBMSCs) gewonnen. hMSCs wurden aus Femur und Wirbelkörpern (hfMSCs), abdominalelem Fettgewebe (hATSCs) und Knochenmark (hBMSCs) gewonnen. B+C: Humane and Ovine MSC Morphologie: Die isolierten hMSC und oMSC wurden in Selektionsmedium kultiviert. Humane (B) und ovine Zellen (C) weisen die charakteristische Actinfärbung (rot) von MSC auf (Kernfärbung: DAPI, blau). D-G: hMSCs und oMSCs weisen eine analoge Fähigkeit zur Differenzierung in Richtung Osteoblasten (D, Alizarin Rot und E, ALP), Adipozyten (F, Oil Red O) und Chondrozyten (G, Alcian Blue) auf.

Klinische Forschung

Ein Schwerpunkt der Forschungsarbeiten aus der Klinik bildet die Analyse und wissenschaftliche Aufarbeitung von Endoprothesen-assoziierten Infektionen. Die bakterielle Entzündung eines Kunstgelenkes stellt eine sehr schwerwiegende und in ihrer Behandlung langwierige Komplikation dar. Unsere Forschung beschäftigt sich insbesondere mit der Suche nach geeigneten Biomarkern, um diese infektiösen von den aseptischen, also mechanischen oder allergischen Prothesenlockerungen unterscheiden zu können (Abb. 2). Die Biomarker können im Blut oder in der Gelenkflüssigkeit bestimmt und zur Unterscheidung zwischen aseptischen Lockerungen und Protheseninfekten herangezogen werden, um die Diagnostik in komplexen und unklaren Fällen weiter zu verbessern, und den klinischen Entscheidungsprozess zu lenken. Wichtige Ergebnisse aus diesem von Herrn PD Dr. Gravius geleiteten Projekt, konnten kürzlich publiziert werden.

So konnte z.B. für die Substanz Interleukin 6 in der Synovialflüssigkeit anhand eines Kollektivs von 120 Patienten ein Grenzwert bei 9000 pg/ml gefunden werden, oberhalb dessen ein Infekt als sicher angenommen werden kann (Randau et al. PLOSone 2014). Neben IL-6 wurde auch das Protein „LBP“ als potentieller Marker untersucht, und mit einer Spezifität von 66 % und einer Sensitivität von 71 % gegenüber dem etablierten Infektmarker CRP als zumindest nicht unterlegen erkannt werden (Friedrich et al. Int Orthoped 2014).

Anhand des im Rahmen der Studien gewonnenen Probenmaterials konnten kürzlich zusätzlich neue diagnostische Methoden auf ihre Anwendbarkeit hin erprobt werden (Gravius et al., International Orthopaedics 2014). Die molekularpathologische Methode der „image mass spectrometry“ mittels MALDI-IMS erlaubte, spezifische Proteine aus weissen Blutzellen (Annexin-A1, Calgizzarin, Calgranulin C und Histone H2A) im an die Endoprothese angrenzenden Gewebe zu quantifizieren und in ihrer räumlichen Verteilung nachzuweisen, und damit Erkenntnisse auf die Entstehung und die zugrundeliegenden Mechanismen der Infektabwehr im Protheseninfekt zu folgern (Abb. 3).

Prüflabor

Die Orthopädie ist ein technisch geprägtes Fach. Neben der Bearbeitung der aufgeführten Forschungsthemen hat die Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie im Jahr 2014 daher ein eigenes Prüflabor etabliert, in dem medizinische Materialien zur Implantation in den Körper (z.B. Metalllegierungen für Endoprothesen, aber auch implantierbare Kunststoffe oder Keramiken) auf ihre Verträglichkeit getestet werden können (gem. DIN EN ISO 10993-6). Im Mai 2014 wurde ein Antrag auf Akkreditierung des Prüfverfahrens bei der „Deutschen Akkreditierungsstelle GmbH“ (DAKS) gestellt. Die Akkreditierung erlaubt die Durchführung von Prüfaufträgen für die Zulassung von neuen bzw. modifizierten Materialien oder Implantaten durch den TÜV, um die Patientensicherheit bei der Anwendung neuer Produkte bestmöglichst zu gewährleisten. Das Prüflabor wurde im November 2014 begutachtet und die Erteilung der Akkreditierung wird für das Frühjahr 2015 erwartet.

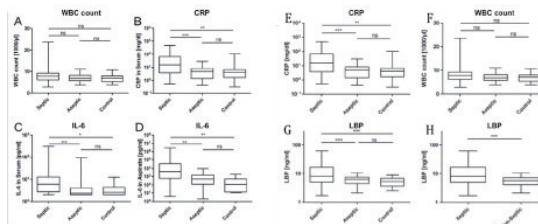


Abb. 2 A-H: Die hier gezeigten Datensätze sind Schlüssel-daten aus der Publikation Randau et al. PLOSone 2014 (A-D) bzw. Friedrich et al. International Orthopaedics 2014 (E-H). A-D: Dargestellt sind die Anzahl der Leukozyten (A, WBV), sowie die Konzentration von CRP (B) und IL-6 (C) im Serum, sowie IL-6 im Gelenkspiralat (D). E-H: Analog zu A-D wurden CRP (E) und die Leukozytenzahl (F, WBC) gemessen. Zusätzlich wurde die LBP-Konzentration (G+H) ermittelt. Während die Anzahl der Leukozyten keine signifikanten Unterschiede zwischen den Patienten mit septischer Prothesenlockerung und den Kontrollgruppen (aseptische Lockerung und Kontrollen ohne Prothesenlockerung) aufwies, waren die Unterschiede zwischen den Gruppen sowohl für IL-6 als auch für LBP signifikant.

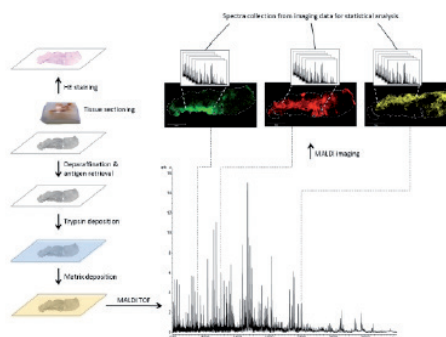


Abb. 3: Die Abbildung ist der Publikation von PD Dr. Gravius in International Orthopaedics 2014 entnommen. Sie zeigt die Arbeitsschritte, welche zur Analyse von periprotetischem Gewebe mit Hilfe der „matrix-assisted laser desorption ionisation time-of-flight imaging mass spectrometry“ (MALDI IMS) durchgeführt wurden. Auf der linken Seite sieht man die einzelnen Schritte, welche für die Aufbereitung des Gewebes notwendig sind: Schneiden, Paraffineinbetten, Trypsinverdau und Übertragung des verdauten Gewebes auf eine spezielle Matrix. Auf der rechten Seite sieht man eine Reihe von „peaks“, welche charakteristische Profile unterschiedlicher m/z Werte aufweisen (unterer Teil). Wie man an den drei gezeigten Beispielen (grün, rot, gelb) sieht, können m/z Werte mit bestimmten Geweberegionen assoziiert werden und ermöglichen so eine differenzierte Analyse.

Gesundheitsökonomie



S. Parbs
Dipl. Ökon./Medizin (FH)



C. Kohnz
Medizinische Kodierfachkraft

Leistungsspektrum:

- » Überprüfung und optimale Kodierung aller stationären Behandlungsfälle
- » Kontinuierliche Schulung des ärztlichen und pflegerischen Personals in Neuerungen der Kodierung und des Klinischen Arbeitsplatzsystems (KAS)
- » Kalkulation der Kosten- und Erlössituation der Klinik
- » Durchführung des klinikinternen Berichtswesens
- » Entwurf und Leitung von Projekten zur Verbesserung der Prozesse und Arbeitsabläufe in der Klinik, u.a.:
 - » Unterstützung des Casemanagements bei der Verweildauersteuerung
 - » Einführung der elektronischen Patientenakte als Pilotklinik für das gesamte UKB
 - » Kosten- und Erlösanalysen im Sachkostenbereich (insb. Implantate)
 - » Weiterentwicklung klinischer Pfade
 - » Vorbereitung und Durchführung von Audits (Endocert, ISO)
 - » Umsetzung der externen Qualitätssicherungsanforderungen in der Klinik

TOP-25 DRGs Orthopädie

DRG	Fallzahl	Casemix (abs.)	Casemix (rel. Anteil)	2014 Casemix Index (CMI)
I68D	191	115,774	4,03%	0,606
I09C	183	592,427	20,63%	3,237
I47B	98	218,802	7,62%	2,233
I18B	88	57,186	1,99%	0,650
I29Z	83	90,583	3,16%	1,091
I10D	82	105,974	3,69%	1,292
I08F	62	99,072	3,45%	1,598
I09E	59	121,094	4,22%	2,052
I44B	57	134,855	4,70%	2,366
I09B	52	216,118	7,53%	4,156
I08E	50	106,981	3,73%	2,140
I16Z	48	38,814	1,35%	0,809
I27C	48	41,823	1,46%	0,871
I30Z	44	51,51	1,79%	1,171
I43B	44	139,844	4,87%	3,178
I20F	39	30,357	1,06%	0,778
I69B	38	26,067	0,91%	0,686
I12A	36	113,728	3,96%	3,159
I24Z	36	21,798	0,76%	0,606
I09A	32	166,35	5,79%	5,198
I04Z	31	105,688	3,68%	3,409
I46B	31	80,682	2,81%	2,603
I03B	29	96,184	3,35%	3,317
I08C	26	94,393	3,29%	3,631
I68E	24	4,944	0,17%	0,206
CMI der Top 25 DRGs	1511	2871,048	100,00%	1,900

TOP-25 DRGs Unfallchirurgie

DRG	Fallzahl	Casemix (abs.)	Casemix (rel. Anteil)	2014 Casemix Index (CMI)
B80Z	204	55,69	7,77%	0,273
I21Z	64	62,429	8,71%	0,975
I23B	47	29,779	4,15%	0,634
I32F	38	29,67	4,14%	0,781
I13E	35	34,637	4,83%	0,990
I68D	35	21,141	2,95%	0,604
B78B	32	28,306	3,95%	0,885
I13B	32	65,618	9,15%	2,051
J65Z	32	10,874	1,52%	0,340
I13D	30	39,213	5,47%	1,307
X06C	27	17,722	2,47%	0,656
X60Z	27	9,778	1,36%	0,362
I29Z	24	26,17	3,65%	1,090
I27C	20	17,396	2,43%	0,870
I08F	19	30,739	4,29%	1,618
I23A	18	13,864	1,93%	0,770
J64B	18	10,665	1,49%	0,593
I13C	17	26,48	3,69%	1,558
I66B	17	13,486	1,88%	0,793
X01B	17	30,546	4,26%	1,797
I13A	16	45,621	6,36%	2,851
E66A	15	11,016	1,54%	0,734
I08E	15	30,762	4,29%	2,051
I09C	15	47,931	6,69%	3,195
I77Z	15	7,222	1,01%	0,481
CMI der Top 25 DRGs	829	716,755	100,00%	0,865

Case Management



O. Niebes
Gesundheits- und Kranken-
pfleger, Case Manager
(DGCC)
bis 28.02.2014



I. Kalinowsky
Dipl. Pflegewirtin
(FH) Case Managerin (DGCC)



R. Rathert
MFA, Patientenmanagement

Leistungsspektrum:

- » Organisation poststationäre Versorgung
- » Beginn der Reha-Planung bereits bei der OP-Terminierung in der orthopädischen Ambulanz (in Zusammenarbeit mit dem Sozialdienst)
- » Bei nachfolgender Reha-Indikation (z.B. Hüft-TEP oder Knie-TEP), Vorstellung beim Case-Management:
 - » Terminvorschlag für den Reha-Start unter Berücksichtigung von notwendiger Verweildauer, nahtlose Verlegung oder vorher Entlassung nach Hause gewünscht/möglich, Nebendiagnosen, etc.
 - » Dokumentation des Reha-Klinik Wunsch (abhängig vom Kostenträger)
 - » Weiterleitung an den Sozialdienst
- » Pflegeüberleitung

Pflegeüberleitung

Was bedeutet Pflegeüberleitung?

Nach Entlassung aus der stationären Behandlung werden der Patient und seine Angehörigen oft vor eine schwierige Situation gestellt. Eine vorübergehende, dauerhafte pflegerische Versorgung und/oder Hilfsmittel für den häuslichen Bereich werden benötigt. Ziel der Pflegeüberleitung ist es, gemeinsam mit dem Patienten, unter Berücksichtigung seiner individuellen Bedürfnisse und Wünsche die Nachsorge einzuleiten und zu organisieren. Somit wird eine umfassende und kontinuierliche Weiterversorgung für den Patienten nach seiner Entlassung sichergestellt.

Was beinhaltet Pflegeüberleitung?

- » Einschätzung des Hilfebedarfs eines Patienten
- » Welche ambulanten Pflege- oder Hilfsdienste stehen an Ihrem Wohnort zur Verfügung
- » Welche Hilfsmittel, z.B. Rollator, Toilettensstuhl, Pflegebett etc. sind für Ihre Versorgung sinnvoll

- » Beantragung von Hilfsmitteln bei den Kostenträgern
- » Einschätzung, ob und welche weiteren Hilfen notwendig bzw. möglich sind z.B. Mahlzeitendienst, Hausnotrufsystem, etc.
- » Abklärung, ob eine Pflegestufe vorhanden, bzw. die Erstbegutachtung sinnvoll, notwendig oder möglich ist

Sind sozialrechtliche Fragen zu klären, stellt das Case Management den Kontakt zu Mitarbeitern des Sozialdienstes her

- » Begleitung der Chef- und Oberarzt-Visiten
- » Entlassungsplanung
- » Netzwerkbildung zu anderen Einrichtungen

Das Case Management arbeitet interdisziplinär mit allen Berufsgruppen zusammen und ist Ansprechpartner für den Patienten vor und während dem stationären Aufenthalt.



Physiotherapie und Physikalische Therapie



D. Erler-Röhring
Leitende Physiotherapeutin



T. Dörnen
Stellv. leitender Physiotherapeut

Leistungsspektrum

- » Physiotherapie ambulant und stationär
 - Krankengymnastik
 - Krankengymnastik auf neurophysiologischer Basis
 - Manuelle Therapie
 - Extensionsbehandlung (TrueTrac)
 - Schlingentisch
 - Medizinische Trainingstherapie
- » Physikalische Therapie
 - Therapie im Bewegungsbad
 - Klassische Massage
 - Manuelle Lymphdrainage
 - Unterwassermassage
 - Stangerbad
 - Wärmetherapie (Fango, Heißluft, Rotlicht)
 - Elektrotherapie

Physikalische Therapie Orthopädie und Unfallchirurgie

Art der Behandlung	Anzahl	Gesamtdauer/ min
Gesamtzahl der Behandlungen	2200	65087
Intermittierende Kompressionstherapie	28	730
Kompressionsbandagierung	104	2360
Manuelle Lymphdrainage	1289	38868
Klassische Massagetherapie	91	2485
Unterwasserdruckstrahlmassage	71	2045
Wärmeanwendung	617	18599

Physiotherapie und Physikalische Therapie Orthopädie und Unfallchirurgie

Art der Behandlung	Anzahl	Gesamtdauer/min
Physiotherapeutische Einzelbehandlung	14021	335358
Physiotherapeutische Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage	37	1525
Manuelle Therapie	110	3300
Physiotherapeutische Behandlung mit mehreren Therapeuten	2751	139270
Physiotherapie am Gerät	370	22095
Standardisierte Heilmittelkombination D1	10	1200
Extensionsbehandlung	23	735
Atemtherapie	268	4195
Orthesen- und Hilfsmittelversorgung	392	4965
Elektrotherapie	11	205
Elektrotherapie bei Lähmungen	59	1211
Iontophorese	15	280
Reizstrombehandlung	690	13735
Kaltpackung	7	155
Klassische Massagetherapie	613	16510
Manuelle Lympdrainage	126	3780
Bindegewebsmassage	6	180
Unterwasserdruckstrahlmassage	13	390
Heiße Rolle	7	110
Heißluftbehandlung	80	1320
Warmpackung (Fango-Paraffin)	608	12160
Gesamtzahl der Behandlungen	20217	562679

Anwendung *Therapie* Bewegung Behandeln Muskeln

Physiotherapie und Physikalische Therapie

Physiotherapie am gesamten UKB

Art der Behandlung	Anzahl	Gesamtdauer/ min
Physiotherapeutische Einzelbehandlung	52931	1396805
Physiotherapeutische Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage Erwachsener	8526	299875
Physiotherapeutische Einzelbehandlung auf neurophysiologischer Grundlage Kinder	77	4265
Manuelle Therapie	110	3300
Physiotherapeutische Behandlung mit mehreren Therapeuten	8989	473394
Physiotherapie am Gerät	370	22095
Standardisierte Heilmittelkombination D1	10	1200
Gruppentherapie	9961	314214
Extensionsbehandlung	24	765
Atemtherapie	2562	54200
Orthesen- und Hilfsmittelversorgung	475	6580
Bindegewebsmassage	6	180
Elektrotherapie bei Lähmungen	70	1526
Elektrotherapie	13	250
Iontophorese	15	280
Reizstrombehandlung	764	15290
Heiße Rolle	16	305
Heißluftbehandlung	46	920
Kaltpackung	8	155
Klassische Massagetherapie	613	16510
Manuelle Lympdrainage	138	4275
Unterwasserdruckstrahlmassage	13	390
Wärmeanwendung	41	470
Warmpackung (Fango-Paraffin)	608	12160
Gesamtzahl der Behandlungen	86386	2629404

Physiotherapie

Behandeln Gelenke Bewegung

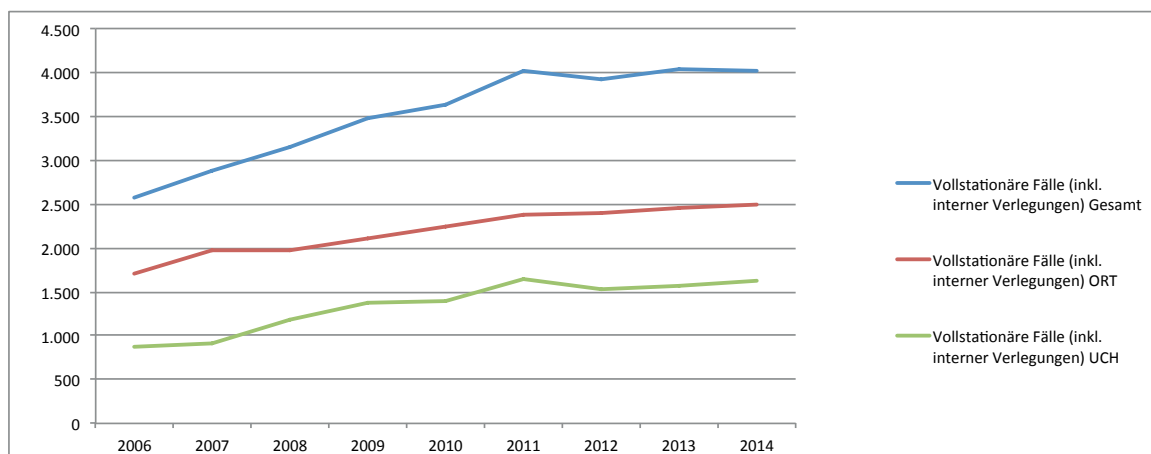
Physikalische Therapie am gesamten UKB

Art der Behandlung	Anzahl	Gesamtdauer/ min
Intermittierende Kompressionstherapie	57	1490
Kompressionsbandagierung	148	3985
Manuelle Lymphdrainage	1413	43268
Klassische Massagetherapie	2320	58469
Unterwasserdruckstrahlmassage	91	2630
Wärmeanwendung	1361	38332
Kaltpackung	1	10
Ansteigendes Vollbad	202	4870
Heiße Rolle	9	185
Kneipp-Behandlung	2678	27022
Teilbad	16	175
Gesamtzahl der Behandlungen	8296	180436

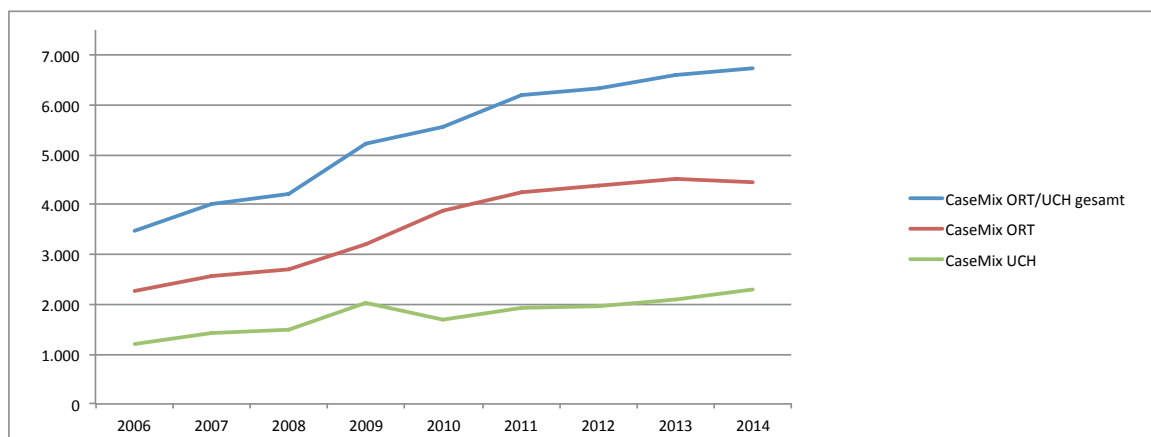
II. Klinische Leistungs- und Fallzahlen

Stationäre Leistungsdaten	2014	2013	Δ13/14 absolut	Δ13/14 relativ
Fallstatistik				
Vollstationäre Fälle (inkl. interner Verlegungen)	4024	4.031	-7	-0,16%
Vorstationäre Fälle	156	218	-62	-28,44%
Behandlungstage	34536	34.514	+22	+0,06%
DRG-Statistik				
Fallzahl (abgerechnet)	3723	3.542	+181	+5,11%
Fälle mit Fachabteilungswechsel	501	479	+22	+4,59%
Ø Zahl der Diagnosen pro Fall	4,97	5,38	0	-7,66%
CaseMix ORT/UCH Gesamt	6745,520	6592,233	+153	+2,33%
CaseMix ORT	4453,820	4504,078	-50	-1,12%
CaseMix UCH	2291,700	2088,155	+204	+9,75%
CaseMixIndex ORT/UCH Gesamt	1,810	1,787	0	+1,29%
CaseMixIndex ORT	1,950	2,021	0	-3,50%
CaseMixIndex UCH	1,600	1,520	0	+5,28%
Zusatzentgelte (Anzahl)	17.267	12.976	4.291	33,07%

Vollstationäre Fälle Orthopädie und Unfallchirurgie 2006-2014

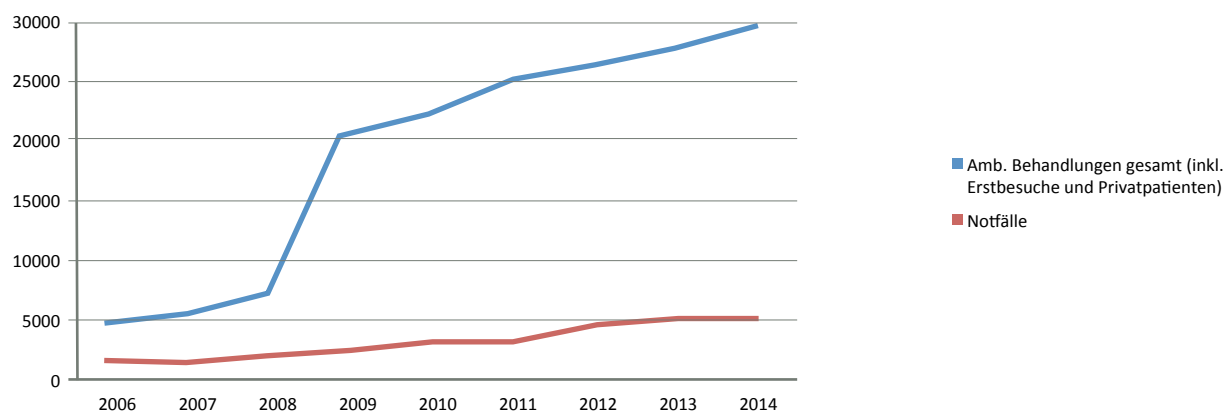


CaseMix Orthopädie und Unfallchirurgie 2006-2014



Poliklinische Leistungszahlen	2014	2013	Delta 13/14 absolut	Delta 13/14 relativ
Amb. Behandlungen gesamt (inkl. Erstbesuche und Privatpatienten)	29.581	27.749	+1.832	+6,60%
- darunter PKV-Patienten	3.570	3.517	+53	+1,51%
- darunter ambulante Behandlungen (ohne Privatpatienten)	26.011	24.232	+1.779	+7,34%
- davon: Hochschulambulanz	13.907	12.857	+1.050	+8,17%
- davon: Selbstzahler inkl. Botschaft-SZ	195	164	+31	+18,90%
- davon: Notfälle	5.199	4.996	+203	+4,06%
- davon Sonstige	6.710	6.215	+495	+7,96%

Poliklinische Leistungszahlen 2006 - 2014



Poliklinische Behandlungsstatistik	Gesamt 2014	Gesamt 2013	Delta 2013/2014	Veränderung in %
Punktionen	272	383	-111	-28,98
div. Blutabnahmen/Labor	1735	1810	-75	-4,14
"Verbandswechsel und Wundversorgungen"	1483	1854	-371	-20,01
Facettenthermokoagulation	176	203	-27	-13,30
Radiosynoviorthese	40	19	+21	+110,53
Reischauer Blockade	21	37	-16	-43,24
Epidurale Überflutung unter BV	11	2	+9	+450,00
Infiltrationen/Spritzen	527	449	+78	17,37
Infiltrationen unter BV	683	709	-26	-3,67
Gipsanlage, Gipswechsel	434	451	-17	-3,77
Ultraschall Erwachsene	40	9	+31	+344,44
Ultraschall Kinder	434	426	+8	+1,88
Stosswelle	129	100	+29	+29,00
MRSA-Abstrich	1038	1135	-97	-8,55
Summe pro Monat	5985	6452	-467	-7,24

III. Forschungsleistungen

<i>Publikationsleistung</i>	2014			2013		
	Erst- oder Letztautor aus Abteilung			Erst- oder Letztautor aus Abteilung		
	eigener	fremder	gesamt	eigener	fremder	gesamt
Gesamtanzahl Publikationen	31	14	45	23	14	37
davon gelistete Publikationen	31	14	45	21	14	35
davon nicht gelistete Publikationen	0	0	0	2	0	2
Gesamtsumme Impact Faktoren	38,310	28,100	66,410	33,678	24,322	58,000
Summe gewichteter Impact Faktoren der gelisteten Publikationen	38,309	14,049	52,358	33,038	11,521	44,559

<i>Drittmittelgeförderte Projekte</i>	2014			2013		
	Anzahl 2014	Volumen Gesamt	Verausgabte Mittel 2014	Anzahl 2013	Volumen Gesamt	Verausgabte Mittel 2013
Öffentliche Hand	4	521.572 €	154.757 €	4	521.572 €	151.411 €
Industrieförderung	16	396.170 €	32.970 €	12	459.983 €	111.608 €
Drittmittel Kongresse/Fortbildungen	25	785.107 €	75.563 €	12	591.537 €	148.280 €
Sonstige	2	48.324 €	16.775 €	1	26.057 €	8.265 €
Summe	47	1.751.173 €	280.065 €	29	1.599.149 €	419.565 €

Drittmittelgeförderte Projekte

Öffentliche Hand

EU:

Förderzeitraum: 01.01.12 – 31.12.2014

Förderbetrag: 248.656 €

Projekt: Collaborative Project, CATO: CBRN crisis management: Architecture, Technologies and Operational Procedures, Koordiantor: NESS AT LTD, Tel Aviv

Projektleiter: Dr. med. P. Fischer

Deutsche Arthrose-Hilfe:

Förderzeitraum: 17.06.2009 bis 31.12.2014

Förderbetrag: 159.789 €

Projekt: Wertigkeit des RANK/RANKL/OPG-Systems und der Infektionsmarker PCT und LBP und deren Interaktion mit inflammatorischen Zytokinen, antiinflammatorischen Zytokinen und Wachstumsfaktoren

Projektleiter: PD Dr. med. S. Gravius

Elsbeth Bonhoff Stiftung:

Förderzeitraum: 01.01.2011– 31.12.2017

Förderbetrag: 25.000 €

Projekt: Charakterisierung, Differenzierung und immunologische Funktionsanalyse mesenchymaler Knochenmarks-Stammzellen aus osteoporotischen Wirbelkörpern

Projektleiter: PD Dr. med. R. Pflugmacher

BMBF (03V0906):

Förderzeitraum: 01.10.2013 – 30.09.2016

Förderbetrag: 104.124 €

Projekt: Validierung von hydroxylapatit-basierten Implantaten für die Orthopädie am Beispiel einer Interferenzschraube Akronym - Ha-Schraube

Projektleiter: Professor Dr. med. U. A. Wagner, Professor Dr. med. D.C. Wirtz

Industrieförderung

Fa. Aesculap

Förderzeitraum: 01.11.2009 – 31.12.2014

Förderbetrag: 5.000 €

Projekt: Prospektive Untersuchung der radiologischen und klinischen Ergebnisse bei der perkutanen Versorgung von Wirbelkörperfrakturen mit dem Fixationssystem S4 FRI (Fracture Reduction Instruments)

Projektleiter: Professor Dr. med. C. Burger

Fa. Merete Medical GmbH

Förderzeitraum: 01.10.2013 – 01.10.2015

Förderbetrag: 5.850 €

Projekt: Erhebung und Auswertung des Osteobridge-Systems

Projektleiter: Dr. med. M. Friedrich

Fa. Peter Brehm, Weisendorf

Förderzeitraum: 01.03.2010 – 31.12.2014

Förderbetrag: 30.000 €

Projekt: Experimentelle In-vivo-Studie zur Evaluierung der Einsatzmöglichkeiten innovativer Knochenersatzmaterialien im Vergleich zur allogenen und autologen Spongiosa im belasteten Defektbereich bei azetabulären periprothetischen Knochendefekten am Tiermodell Schaf

Projektleiter: PD Dr. med. S. Gravius

Fa. Ouroboros Medical, Inc.:

Förderzeitraum: 01.12.2011-01.01.2017

Förderbetrag: 14.341 €

Projekt: Prospektive, multizentrische nicht randomisierte klinische Prüfung zur Beurteilung der Sicherheit und vorläufigen Wirksamkeit des Ouroboros-Spinalsystems für die Wirbelkörperfusion, wenn dieses in Verbindung mit posteriorer Stabilisation zur Behandlung symptomatischer Bandscheibenerkrankungen in einer Etage der Lendenwirbelsäule bei Probanden mit ausgereiftem Knochengerüst verwendet wird.

Projektleiter: PD Dr. med. R. Pflugmacher

Fa. Benvenue Medical, Inc.:

Förderzeitraum: 01.12.2011 – 31.12.2014

Förderbetrag: 30.000 €

Projekt: Luna Fusion Study -LIFT

Projektleiter: PD Dr. med. R. Pflugmacher

Fa. SI-BONE, Inc.

Förderzeitraum: 01.06.2013 – 31.12.2018

Förderbetrag: 15.000 €

Projekt: A multicenter randomized controlled post-market clinical follow-up trial comparing the effectiveness and safety of the iFuse Implant System® with conservative management for patients with chronic, disabling SI Joint pain

Projektleiter: PD Dr. med. R. Pflugmacher

Fa. Merck KGaA

Förderzeitraum: 01.11.2013-30.10.2014

Förderbetrag: 10.000 €

Projekt: Finanzielle Unterstützung einer selbstinitiierten klinischen Studie / Doc.ID:RT01 (SOP MA 02)

Projektleiter: PD Dr. med. R. Pflugmacher

Projekte

Drittmittel

Förderung

Erfolg

Fa. AxioMed Spine Co.

Förderzeitraum: 01.07.2013 - 31.01.2017

Förderbetrag: 15.000 €

Projekt: Freedom cervical disc use in the treatment of cervical degenerative disc disease,

Projektleiter: PD Dr. med. R. Pflugmacher

Fa. Simpirica Spine USA

Förderzeitraum: 01.11.2011- 10.04.2015

Förderbetrag: 6.500 €

Projekt: LimiFlex-Studie

Projektleiter: PD Dr. med. R. Pflugmacher

Fa. Arthrex

Förderzeitraum: 01.07.2010- 31.10.2014

Förderbetrag: 7.000 €

Projekt: Prospektive gesundheitsökonomische Evaluation von konventionellen und ankergetützten Rekonstruktionsverfahren bei Rotatorenmanschettenrupturen. Ein Spannungsfeld von Rationalisierung und High-Tech-Versorgung?

Projektleiter: Dr. med. P. Göbel

Fa. Philips Medical System Nederland B.V.

Förderzeitraum: 01.07.2013- 07.07.2015

Förderbetrag: 33.000 €

Projekt: Anwendungsbeobachtung eines Medizinproduktes „iCompass for Mobile Surgery“

Projektleiter: PD Dr. med. M. Müller

Fa. Amgen GmbH

Förderzeitraum: 08.03.2013- 31.01.2018

Förderbetrag: 1.950

Projekt: Multizentrische, internationale, randomisierte, doppelblinde, Alendronat-kontrollierte Studie zur Feststellung der Wirksamkeit und Sicherheit von AMG 785 bei der Behandlung von postmenopausalen Frauen mit Osteoporose

Projektleiter: PD Dr. med. R. Pflugmacher

Fa. Dfine, Inc.

Förderzeitraum: 27.05.2014- 26.05.2019

Förderbetrag: 25.000 €

Projekt: A Prospective, Multicenter Clinical Study to Evaluate the Clinical Outcomes of the STAR Tumor Ablation System and StabiliT® Vertebral Augmentation System to treat painful Metastatic Vertebral BodyTumor(s) in the Spine

Projektleiter: PD Dr. med. R. Pflugmacher

Fa. Bauerfeind AG

Förderzeitraum: 20.02.2014- 01.01.2015

Förderbetrag: 34.800 €

Projekt: Evaluation der Wirkweise der Spinova Support Plus - Lumbalorthese postoperativ nach ein- oder zweisegmentaler Spondylodese bei degenerativer Erkrankung der LWS

Projektleiter: Dr. med. Y. Rommelspacher

Fa. Smith&Nephew

Förderzeitraum: 01.10.2014- 30.09.2015

Förderbetrag: 25.000 €

Projekt: Studie zur Erfassung des Optimierungspotentials von kritischen Wundverhältnissen in der Knie-Revisions-Endoprothetik durch Verwendung des Niederdruck-Vakuum Verbandes PICO der Firma Smith&Nephew

Projektleiter: Dr. med. H. Kohlhof

Fa. Baxter

Förderzeitraum: 01.10.2014- 30.09.2016

Förderbetrag: 75.000 €

Projekt: Proteomic analysis of synovial tissue from haemarthropathic joints using matrix-assisted laser desorption/ionization (MALDI) imaging mass spectrometry (IMS)

Projektleiter: PD Dr. med. P. Pennekamp

Originalarbeiten (in peer reviewed journals)

1. **Bornemann R**, Jansen TR, Wollny M, Wirtz DC, Pflugmacher R: Clinical aspects of the problem of vertebral metastases, possibilities of modern treatment methods, considering especially radiofrequency ablation. *Z Orthop Unfall*. 2014 Aug;152(4):351-7.
2. Goost H, Wimmer MD, Barg A, Kabir K, Valderrabano V, **Burger C**: Fractures of the ankle joint: investigation and treatment options. *Dtsch Arztebl Int*. 2014 May 23;111(21):377-88.
3. Djalali A, Ingrassia PL, Corte FD, Foletti M, Gallardo AR, Ragazzoni L, Kaptan K, Lupescu O, Arculeo C, von Arnim G, Friedl T, Ashkenazi M, Heselmann D, Hreckovski B, Khorram-Manesh A, Komadina R, Lechner K, Patru C, Burkle FM, **Fischer P**: Scientific Committee of DITAC Project: Identifying deficiencies in national and foreign medical team responses through expert opinion surveys: implications for education and training. *Prehosp Disaster Med*. 2014 Aug;29(4):364-8.
4. Ingrassia PL, Foletti M, Djalali A, Scarone P, Ragazzoni L, Corte FD, Kaptan K, Lupescu O, Arculeo C, von Arnim G, Friedl T, Ashkenazi M, Heselmann D, Hreckovski B, Khorram-Manesh A, Komadina R, Lechner K, Patru C, Burkle FM, **Fischer P**: Education and training initiatives for crisis management in the European Union: a web-based analysis of available programs. *Prehosp Disaster Med*. 2014 Apr;29(2):115-26.
5. **Friedrich MJ**, Randau TM, Wimmer MD, Reichert B, Kuberra D, Stoffel-Wagner B, Wirtz DC, Gravius S: Lipopolysaccharide-binding protein: a valuable biomarker in the differentiation between periprosthetic joint infection and aseptic loosening? *Int Orthop*. 2014 Oct;38(10):2201-7.
6. **Friedrich MJ**, Gravius S, Schmolders J, Wimmer MD, Wirtz DC: [Biological acetabular defect reconstruction in revision hip arthroplasty using impaction bone grafting and an acetabular reconstruction ring]. *Oper Orthop Traumatol*. 2014 Apr;26(2):126-40.
7. **Friedrich MJ**, Schmolders J, Michel RD, Randau TM, Wimmer MD, Kohlhof H, Wirtz DC, Gravius S: Management of severe periacetabular bone loss combined with pelvic discontinuity in revision hip arthroplasty. *Int Orthop*. 2014 Dec;38(12):2455-61.
8. Mumme T, Friedrich MJ, Andereya S, Müller-Rath R, **Gravius S**: [Metaphyseal fitting short-stem prosthesis - preliminary results of a prospective single-surgeon series]. *Z Orthop Unfall*. 2014 Oct;152(5):504-9.
9. **Gravius S**, Randau TM, Casadonte R, Kriegsmann M, Friedrich MJ, Kriegsmann J: Investigation of neutrophilic peptides in periprosthetic tissue by matrix-assisted laser desorption ionisation time-of-flight imaging mass spectrometry. *Int Orthop*. 2014 Oct 3. [Epub ahead of print]
10. Laube N, Berg W, Bernsmann F, **Gravius S**, Klein F, Latz S, Mallek Dv, Porowski T, Randau T, Wasilewska A, Fisang C: Induced urinary crystal formation as an analytical strategy for the prediction and monitoring of urolithiasis and other metabolism-related disorders. *EPMA J*. 2014 Aug 16;5(1):13.
11. Jansen P, Mumme T, Randau T, **Gravius S**, Hermanns-Sachweh B: Endoglin (CD105) expression differentiates between aseptic loosening and periprosthetic joint infection after total joint arthroplasty. *SpringerPlus* 2014, 3:561
12. Goost H, Deborre C, Wirtz DC, Burger C, Prescher A, Fölsch C, Pflugmacher R, **Kabir K**: PMMA-augmentation of incompletely cannulated pedicle screws: a cadaver study to determine the benefits in the osteoporotic spine. *Technol Health Care*. 2014;22(4):607-15.
13. Mellema JJ, Doornberg JN, Guitton TG, Ring D, **Kabir K**: Biomechanical studies: science (f)or common sense? *Injury*. 2014; Dec;45(12):2035-9.

14. Kohl S, Stock A, Ahmad SS, Zumstein M, Keel M, Exadaktylos A, **Kohlhof H**, Eggli S, Evangelopoulos DS: Dynamic intraligamentary stabilization and primary repair: A new concept for the treatment of knee dislocation. *Injury*. 2014 Oct 16. pii: S0020-1383(14)00496-3.
15. Eggli S, **Kohlhof H**, Zumstein M, Henle P, Hartel M, Evangelopoulos DS, Bonel H, Kohl S: Dynamic intraligamentary stabilization: novel technique for preserving the ruptured ACL. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc*. 2014 Mar 21. [Epub ahead of print]
16. Kohl S, Evangelopoulos DS, Ahmad SS, **Kohlhof H**, Herrmann G, Bonel H, Eggli S: A novel technique, dynamic intraligamentary stabilization creates optimal conditions for primary ACL healing: a preliminary biomechanical study. *Knee*. 2014 Mar;21(2):477-80.
17. **Koob S**, Weber O, Burger C, Müller MC: Thromboembolic complications 6 months after plate osteosynthesis of a mid-clavicular fracture. *Z Orthop Unfall*. 2014 Apr;152(2):177-81.
18. **Müller MC**, Strauss A, Pflugmacher R, Nähle CP, Pennekamp PH, Burger C, Wirtz DC: [Evaluation of radiation exposure of personnel in an orthopaedic and trauma operation theatre using the new real-time dosimetry system „dose aware“]. *Z Orthop Unfall*. 2014 Aug;152(4):381-8.
19. **Müller MC**, Welle K, Strauss A, Naehle PC, Pennekamp PH, Weber O, Burger C: Real-time dosimetry reduces radiation exposure of orthopaedic surgeons. *Orthop Traumatol Surg Res*. 2014 Dec;100(8):947-51.
20. Wallny TA, Strauss AC, Goldmann G, Oldenburg J, Wirtz DC, **Pennekamp PH**: Elective total knee arthroplasty in haemophilic patients. Proposal for a clinical pathway. *Hamostaseologie*. 2014;34 Suppl 1:S23-9.
21. Hilbert T, Boehm O, **Pflugmacher R**, Wirtz DC, Baumgarten G, Knuefermann P: Rare complication after endoscopic discectomy. *Anaesthesist*. 2014 Jan;63(1):41-6.
22. **Placzek R**, Westhoff B, Babin K: Botulinumtoxin in der Kinderorthopädie [Botulinum toxin A in children's orthopedics and neurosurgery]. *Orthopädische und Unfallchirurgische Praxis*, 2014, 1: 22-26.
23. Tallen G, Bielack S, Henze G, Horneff G, Korinthenberg R, Lawrenz B, Niehues T, Peitz J, **Placzek R**, Schmittbecher P, Schönauf E, Wessel L, Wirth T, Mentzel HJ, Creutzig U: Musculoskeletal pain: a new algorithm for differential diagnosis of a cardinal symptom in pediatrics. *Klin Padiatr*. 2014 Apr;226(2):86-98.
24. **Randau TM**, Friedrich MJ, Wimmer MD, Reichert B, Kuberra D, Stoffel-Wagner B, Limmer A, Wirtz DC, Gravius S: Interleukin-6 in serum and in synovial fluid enhances the differentiation between periprosthetic joint infection and aseptic loosening. *PLoS One*. 2014 Feb 21;9(2):e89045.
25. **Randau TM**, Gravius S, Nüssler A: [Stem cell-based therapy in orthopaedics and trauma surgery - current concepts]. *Z Orthop Unfall*. 2014 Aug;152(4):320-7.
26. **Randau TM**, Kabir K, Gravius S, Wimmer MD, Friedrich MJ, Burger C, Goost H: [Low-intensity pulsed ultrasound for treatment of fractures and nonunions - current evidence and insights from basic research and clinical application]. *Z Orthop Unfall*. 2014 Aug;152(4):328-33.
27. Kriegsmann M, Casadonte R, **Randau T**, Gravius S, Pennekamp P, Strauss A, Oldenburg J, Wiczorek K, Deininger SO, Otto M, Kriegsmann J: MALDI imaging of predictive ferritin, fibrinogen and proteases in haemophilic arthropathy. *Haemophilia*. 2014 May;20(3):446-53.
28. **Rommelspacher Y**, Pennekamp PH, Wirtz DC: [Post-surgical gout after total hip arthroplasty - a case report]. *Z Orthop Unfall*. 2014 Feb;152(1):41-5.
29. **Roessler PP**, Schmitt J, Fuchs-Winkelmann S, Efe T: Chondrosarcoma of the tibial head during pregnancy: a challenging diagnosis. *BMJ Case Rep*. 2014 Jun 30;2014. pii: bcr2014205210.

30. Efe T, Felgentreff M, Heyse TJ, Stein T, Timmesfeld N, Schmitt J, **Roessler PP**: Extracorporeal shock wave therapy for non-calcific supraspinatus tendinitis - 10-year follow-up of a randomized placebo-controlled trial. Biomed Tech (Berl). 2014 Oct;59(5):431-7.
31. **Roessler PP**, Witt F, Efe T, Schmitt J: Arthroprosthetic cobaltism and pseudotumour also occur in patients with small diameter femoral ball head metal-on-metal total hip arthroplasties. BMJ Case Rep. 2014 Mar 28;2014. pii: bcr2013203362.
32. Struwer J, **Roessler PP**, Schuettler KF, Ruppert V, Stein T, Timmesfeld N, Paletta JR, Efe T: Influence of cyclical mechanical loading on osteogenic markers in an osteoblast-fibroblast co-culture in vitro: tendon-to-bone interface in anterior cruciate ligament reconstruction. Int Orthop. 2014 May;38(5):1083-9.
33. Schüttler KF, Schenker H, Theisen C, Schofer MD, Getgood A, **Roessler PP**, Struwer J, Rominger MB, Efe T: Use of cell-free collagen type I matrix implants for the treatment of small cartilage defects in the knee: clinical and magnetic resonance imaging evaluation. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2014 Jun;22(6):1270-6.
34. Schüttler KF, Struwer J, **Roessler PP**, Gesslein M, Rominger MB, Ziring E, Efe T: Patellofemoral osteoarthritis after Insall's proximal realignment for recurrent patellar dislocation. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2014 Nov;22(11):2623-8.
35. Efe T, Sagnak E, **Roessler PP**, Getgood A, Patzer T, Fuchs-Winkelmann S, Peterlein CD, Schofer MD: Penetration of topical diclofenac sodium 4 % spray gel into the synovial tissue and synovial fluid of the knee: a randomised clinical trial. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2014 Feb;22(2):345-50.
36. **Schmolders J**, Gravius S, Friedrich MJ, Kriegsmann M, Wirtz DC, Kriegsmann J: [Soft tissue tumor near the joint: hibernoma]. Z Orthop Unfall. 2014 Aug;152(4):366-8.
37. **Schmolders J**, Friedrich MJ, Michel RD, Randau TM, Wimmer MD, Strauss AC, Kohlhof H, Wirtz DC, Gravius S: Acetabular defect reconstruction in revision hip arthroplasty with a modular revision system and biological defect augmentation. Int Orthop. 2014 Oct 4. [Epub ahead of print]
38. **Schmolders J**, Gravius S, Wirtz DC: [Significance of Minimally Invasive Approaches during Primary Hip Arthroplasty - an Update]. Z Orthop Unfall. 2014 Apr;152(2):120-9.
39. **Schmolders J**, Hischebeth GT, Friedrich MJ, Randau TM, Wimmer MD, Kohlhof H, Molitor E, Gravius S: Evidence of MRSE on a gentamicin and vancomycin impregnated polymethyl-methacrylate (PMMA) bone cement spacer after two-stage exchange arthroplasty due to periprosthetic joint infection of the knee. BMC Infect Dis. 2014 Mar 18;14:144.
40. **Strauss AC**, Goldmann G, Ezziddin S, Placzek R, Müller MC, Pflugmacher R, Oldenburg J, Pennekamp PH: Treatment options for haemophilic arthropathy of the elbow after failed conservative therapy. A single centre experience. Hamostaseologie. 2014;34 Suppl 1:S17-22.
41. **Strauss AC**, Goldmann G, Wessling M, Gravius S, Müller MC, Wimmer MD, Wirtz DC, Oldenburg J, Pennekamp PH: Total ankle replacement in patients with haemophilia and virus infections--a safe alternative to ankle arthrodesis? Haemophilia. 2014 Sep;20(5):702-8.
42. Hischebeth GT, **Wimmer MD**, Molitor E, Seifert H, Gravius S, Bekeredjian-Ding I: Multidrug resistant Acinetobacter baumannii reaches a new frontier: prosthetic hip joint infection. Infection. 2014 Jul 19. [Epub ahead of print]
43. Pagenstert G, Seelhoff J, Henninger HB, **Wirtz DC**, Valderrabano V, Barg A: Lateral patellar facetectomy and medial reefing in patients with lateral facet syndrome after patellar-retaining total knee arthroplasty. J Arthroplasty. 2014 Nov;29(11):2156-62.

45. **Wirtz DC**, Gravius S, Ascherl R, Forst R, Noeth U, Maus UM, Zeiler G, Moritz CD: Uncemented femoral revision arthroplasty using a modular tapered, fluted titanium stem. *Acta Orthop*. 2014 Dec;85(6):562-9.

Editorials

1. **Wirtz DC**, Stöckle U: [Auswirkungen der „Qualitätsoffensive“ und des Honorararztwesens im Krankenhaus]. *Z Orthop Unfall*. 2014 Feb;152(1):18-9.
2. **Wirtz DC**: [Periprothetische Knochendefekte des Hüftgelenks]. *Oper Orthop Traumatol*. 2014 Apr;26(2):112-3.
3. Stöckle U, **Wirtz DC**: Editorial für die Zeitschrift Orthopädie u. Unfallchirurgie: *Z Orthop Unfall*. 2014 Apr;152(2):119
4. **Wirtz DC**, Stöckle U: 10 Jahre G-DRGs-ein kurzer Rückblick. *Z Orthop Unfall*. 2014 Jun;152(3):222-3.
5. Stöckle U, **Wirtz DC**: Editorial für die Zeitschrift Orthopädie u. Unfallchirurgie: *Z Orthop Unfall* 2014 Aug;152(4):319
6. Stöckle U, **Wirtz DC**: Journal Impact-Faktor: zur wissenschaftlichen Qualitätsbewertung ungeeignet. *Z Orthop Unfall*. 2014 Dec;152(6):553.

Buchbeiträge

1. **Fischer P**: Sicherheit und Gefahrenabwehr bei Großveranstaltungen: Prävention und Reaktion als private und öffentliche Herausforderungen im Eventmanagement. Jürgen Schreiber (Herausgeber). SK Verlag, broschiert, November 2014

Kongressteilnahmen

Vorträge mit Abstract

1. **Bornemann R**, Jansen TR, Rommelspacher Y, Otten LA, Wirtz DC, Pflugmacher R: A novel device (STAR™) in combination with Radiofrequency-Targeted Vertebral Augmentation™ (RF-TVA™) for Treatment of malignant spine lesions using a targeted radiofrequency ablation (t-RFA) and subsequent controlled Radiofrequency Kyphoplasty. IV WCMISST 11.-14. Juni 2014, Paris, Frankreich.
2. **Fischer P**: Abdominelle Blutungskontrolle, Packing und Laparostoma. 131. Kongress Deutsche Gesellschaft für Chirurgie 25.-28. März 2014, Berlin.
3. **Fischer P**: Notfallzugänge bei Subclavia-Verletzungen. 131. Kongress Deutsche Gesellschaft für Chirurgie 25.-28. März 2014, Berlin.
4. **Fischer P**: Der Notfallplan für externe Gefahrenlagen. Deutscher Interdisziplinärer Kongress für Intensiv und Notfallmedizin, 03.-05. Dezember 2014, Hamburg.
5. **Fischer P**: Ziviler Terror mit konventionellen Waffen – Was muss der Rettungsdienst wissen? Deutscher Interdisziplinärer Kongress für Intensiv und Notfallmedizin, 03.-05. Dezember 2014, Hamburg.
6. **Friedrich M**, Gravius S, Schmolders J, Wimmer M, Randau T, Wirtz DC: Biologische Rekonstruktion azetabulärer Knochendefekte beim Endoprothesenwechsel mittels Impaction Grafting Technik und azetabulärem Rekonstruktionsring. DKOU, 28.-31. Oktober 2014, Berlin.
7. **Friedrich M**, Schmolders J, Randau T, Wimmer M, Röhrig H, Wirtz DC, Gravius S: Erste Ergebnisse des Kniearthrodesenmoduls (KAM) Titan nach zweizeitigem Prothesenwechsel bei infektbedingter Destruktion des Kniestreckapparates. DKOU, 28.-31. Oktober 2014, Berlin.
8. **Friedrich MJ**: PJI - a solvable challenge. Our algorithm. Tecres-Meeting, 19. September 2014, Verona, Italien.

9. **Friedrich MJ:** Clinical results of intercalary reconstruction used in musculoskeletal tumors. MSTS-Meeting, 10. November 2014, Houston, USA.
10. Randau T, Haddouti E, Friedrich M, Wimmer M, Burger C, Wirtz DC, **Gravius S**, Limmer A: Monocyte-derived mesenchymal progenitor cells (MOMPs) im Disease-Modelling des Bewegungsapparates. DKOU 2014, 28.-31. Oktober 2014, Berlin.
11. Rabanus A, Randau T, Wimmer M, Wirtz DC, **Gravius S**, Göbel P: KARMA - Konventionelle versus ankergestützte Rekonstruktion der Rotatorenmanschette - Klinische Aspekte. DKOU 2014, 28.-31. Oktober 2014, Berlin.
12. Wimmer M, Randau T, Friedrich M, Koob S, Vavken P, Pagenstert G, Wirtz DC, **Gravius S**: MRSA oder MRSE: Was ist der wahre Problemkeim periprothetischer Infektionen? DKOU 2014, 28.-31. Oktober 2014, Berlin.
13. Koob S, Randau T, Friedrich M, Wimmer M, Stofel-Wagner B, Wirtz DC, **Gravius S**: Neue Biomarker in der Differentialdiagnostik der periprothetischen Infektion: TNF-a und IL-10. DKOU 2014, 28.-31. Oktober 2014, Berlin.
14. **Gravius S**, Friedrich M, Wimmer M, Koob S, Limmer A, Wirtz DC, Randau T: RANK-Ligand und Osteoprotegerin als Biomarker in der Implantat-Infekt- und Lockerungsdiagnostik. DKOU 2014, 28.-31. Oktober 2014, Berlin.
15. Lausberg C, Strauss A, Goldmann G, Oldenburg J, **Pennekamp PH**: Klinisch-funktionelle Ergebnisse nach operativer Synovektomie des oberen Sprunggelenks bei hämophiler Arthropathie. 45. Hämophilie-Symposium Hamburg, 07.-08. November 2014, Hamburg.
16. Strauss A, **Pennekamp PH**, Goldmann G, Oldenburg J, Burger C, Müller MC: Einfluss der Hämophilie auf das perioperative Risikoprofil unfallchirurgischer Patienten. DKOU, 28.-31. Oktober 2014, Berlin.
17. **Pflugmacher R**, Bornemann R, Jansen TR, Wirtz DC: Treatment of myeloma patients suffering from vertebral compression fractures with Radiofrequency-targeted vertebral RF-TVA augmentation- A 12 months evaluation. ISASS, 30. April - 2. Mai 2014, Miami Beach, Florida, USA.
18. **Pflugmacher R**, Bornemann R, Jansen TR, Kabir K, Wirtz DC: Treatment of patients with osteoporotic compression fractures treated with Balloon kyphoplasty or RF-kyphoplasty: 36 months follow up. ISASS, 30. April - 2. Mai 2014, Miami Beach, Florida, USA.
19. **Pflugmacher R**, Bornemann R, Jansen R, Kabir K, Wirtz DC: Radiofrequency Kyphoplasty RF-TVA combined with posterior fixation in the treatment of burst fractures. ISASS, 30. April - 2. Mai 2014, Miami Beach, Florida, USA.
20. **Pflugmacher R**, Bornemann R, Jansen TR, Rommelspacher Y, Wirtz DC: A 12 months evaluation of myeloma patients suffering from vertebral compression fractures treated with radiofrequency-targeted vertebral augmentation. EFORT, 4.-6. Juni 2014, London, England.
21. **Pflugmacher R**, Bornemann R, Jansen TR, Wirtz DC: Osteoporotic compression fractures - Balloon kyphoplasty or RF-kyphoplasty: 36 months follow up. EFORT, 4.-6. Juni 2014, London, England.
22. **Pflugmacher R**, Bornemann R, Jansen TR, Rommelspacher Y, Wirtz DC: Radiofrequency kyphoplasty combined with posterior fixation in the treatment of burst fractures. EFORT, 4.-6. Juni 2014, London, England.
23. **Pflugmacher R**, Bornemann R, Jansen TR, Rommelspacher Y, Wirtz DC: Six month results of 25 patients with Degenerative Disc Disease treated with a new minimal-invasive lumbar interbody fusion system. EFORT, 4.-6. Juni 2014, London, England.
24. **Placzek R**: Pro und Contra: BoNT-Therapie zur Unterstützung der motorischen Entwicklung bei Kindern unter vier Jahren. 62. Jahrestagung der Vereinigung Süddeutscher Orthopäden und Unfallchirurgen, 1. Mai 2014, Baden-Baden.

25. **Placzek R:** Therapie muskuloskeletaler Schmerzen mit Botulinumtoxin A. 62. Jahrestagung der Vereinigung Süddeutscher Orthopäden und Unfallchirurgen, 1. Mai 2014, Baden-Baden.
26. **Placzek R:** Skelettanomalien – postnatales Management. 16. Kongress der Deutschen Gesellschaft für Pränatal- und Geburtsmedizin, 15.–16. Mai 2014, Bonn.
27. **Placzek R:** Therapie muskuloskeletaler Schmerzen mit Botulinumtoxin A. Alternative Heilmethoden in Orthopädie und Unfallchirurgie, DKOU 2014, 29. Oktober 2014, Berlin.
28. **Placzek R:** 20 Jahre Botulinumtoxin bei CP – wo stehen wir heute? Infantile Cerebralparese, DKOU 2014, 31. Oktober 2014, Berlin.
29. **Placzek R:** Congenital hip luxation in newborns: reposition methods. Prevention and management of hip luxation, DKOU 2014, 31. Oktober 2014, Berlin.
30. **Randau T,** Friedrich M, Wimmer M, Kohlhof H, Schmolders J, Stoffel-Wagner B, Wirtz DC, Gravius S: Sensitivität und Spezifität der Standarddiagnostik in der Differentialdiagnostik der periprotetischen Infektion. DKOU, 28.–31. Oktober 2014, Berlin.
31. **Roessler PP,** Federmann MR, Foelsch C, Paletta JR, Kuehn KD: Controlled local release of gentamicin palmitate and supporting systemic application to prevent periprosthetic joint infections in a rat model. XXVI SICOT Triennial World Congress 2014, Rio de Janeiro, Brasilien.
32. Efe T, **Roessler PP:** Cell-free collagen type I matrix implants. 3. Jahreskongress der deutschen Kniegesellschaft 2014: Komplexe Kniechirurgie, Berlin.
33. **Roessler PP:** Cell-free collagen type-I matrices for the therapy of larger cartilage defects of knee the joint. 8th Congress of the Czech Association of Sporttraumatology and Arthroscopy 2014, Olomouc, Tschechische Republik.
34. **Roessler PP,** Pfister B, Malcherczyk D, Rominer M, Fuchs-Winkelmann S, Efe T: Klinische Ergebnisse und MRT-Evaluation einer azellulären Kollagen Typ-I Gel-Matrix bei großen Knorpeldefekten des Kniegelenkes nach 2 Jahren. 31. AGA-Kongress 2014, Innsbruck, Österreich.
35. **Roessler PP,** Haberhauer F, Getgood A, Rominer M, Fuchs-Winkelmann S, Efe T: Schmerzreduktion und Steigerung des Aktivitätsniveaus nach großen Meniskusschäden – mittelfristige 4 Jahres-Ergebnisse nach Implantation eines Polyurethan-Meniskusersatzes (Actifit®). 31. AGA-Kongress 2014, Innsbruck, Österreich.
36. **Roessler PP,** Schmitt J, Fuchs-Winkelmann S, Efe T: Kobaltismus und Pseudotumor 14 Jahre nach Implantation einer Metasul® Metall-Metall Kleinkopf-Hüft-Totalendoprothese. 62. Jahrestagung der Vereinigung Süddeutscher Orthopäden und Unfallchirurgen 2014, Baden-Baden.
37. **Schmolders J,** Michel R, Friedrich M, Röhrig H, Wirtz DC, Gravius S: Versorgung von großen azetabulären Defekten Paprosky III a und III b mit der modularen Revisionspfanne MRS – Titan und Defektaugmentation mittels Spenderknochen. DKOU, 28.–31. Oktober 2014, Berlin.
38. **Schmolders J,** Friedrich M, Randau T, Wimmer M, Röhrig H, Wirtz DC: Evaluation der Versorgung von Beckendiskontinuitäten nach aseptischem und septischen Hüft TEP Wechseloperationen mittels individuell angefertigtem Beckenteilersatz in der Kurzzeitchnachbeobachtung bei 15 Patienten. DKOU, 28.–31. Oktober 2014, Berlin.
39. **Strauss AC ,** Goldmann G, Müller MC, Placzek R, Oldenburg J, Wirtz DC, Pennekamp PH. Ergebnisse der Knieendoprothetik bei hämophilen Patienten mit kontrakten Kniegelenken. Deutscher Kongress für Orthopädie und Unfallchirurgie, 29. Oktober 2014, Berlin.
40. **Strauss AC,** Goldmann G, Oldenburg J, Wirtz DC, Pennekamp PH. Ergebnisse der Knieendoprothetik bei hämophilen Patienten mit kontrakten Kniegelenken. 45. Hämophilie Symposium, 09. November 2014, Hamburg.

41. **Wimmer M**, Randau T, Friedrich M, Schmolders J, Vavken P, Pagenstert G, Wirtz DC, Gravius S: Schwer behandelbare Keime reduzieren die Infektionsanierungsrate beim zweizeitigen Prothesenwechsel bei periprotetischer Infektion. DKOU, 28.-31. Oktober 2014, Berlin.

Vorträge ohne Abstract

1. **Burger C**: Investigación actual en un departamento universitario alemán de Cirugía Ortopédica y Traumatología. INVESCOT, 31. Januar 2014, Santiago de Compostela
2. **Burger C**: Frakturen des proximalen Femur. O&U Facharzt- und Refresherkurs, 21. März 2014, Düsseldorf
3. **Burger C**: Hand. Kindertraumatologie für D-Ärzte, 27.-28. Juni 2014, Bonn
4. **Burger C**: Interessenkonflikte zwischen den Sektoren. 2. D-Arzt-Forum, 19. September 2014, Bonn
5. **Burger C**: Besonderheiten kindlicher Verletzungen. 2. D-Arzt-Forum, 19. September 2014, Bonn
6. **Burger C**: Indicaciones para el tratamiento de la patología tendinosa. SECOT, 9. Oktober 2014, Madrid
7. **Burger C**: Periprosthetic fractures. SECOT, 10. Oktober 2014, Madrid
8. **Burger C**: La "Red de Trauma" alemana. Una estructura nacional para la atención de pacientes gravemente heridos. SLAOT, 8. Dezember 2014, Buenos Aires
9. **Burger C**: Diferentes sistemas de formación europeos en Cirugía ortopédica y perspectivas de unificación europea. SLAOT, 8. Dezember 2014, Buenos Aires
10. **Burger C**: Osteosíntesis ángulo-estables en las fracturas distales de húmero. Conceptos actuales AO. SLAOT, 9. Dezember 2014, Buenos Aires

11. **Burger C**: Instrumentación minimal-invasiva ventro-dorsal de fracturas vertebrales toracolumbares. SLAOT, 9. Dezember 2014, Buenos Aires

12. **Gravius S**: Septische Revisionseingriffe an Knie und Hüfte. Spacer: Warum, wann, wie lange? LINKademy D-A-CH Revisionssymposium, 04.-05. April 2014, Bonn.

13. **Gravius S**: Acetabuläre Revisionsendoprothetik: Welches Implantat in welcher Situation? Rhein-Connection Bonn-Basel. 2. Symposium, 10.-11. April 2014, Basel.

14. **Gravius S**: Revision Knie. Metall- und Zementallergie – Was ist beim Knie-TEP-Wechsel zu berücksichtigen? 62. Jahrestagung der Vereinigung Süddeutscher Orthopäden und Unfallchirurgen e.V., 1.-3. Mai 2014, Baden-Baden.

15. **Gravius S**: Revision Hüftprothetik. Algorithmus zur Pfannenrevision. 62. Jahrestagung der Vereinigung Süddeutscher Orthopäden und Unfallchirurgen e.V., 1.-3. Mai 2014, Baden-Baden.

16. **Gravius S**: Revision Hüftprothetik. Falldiskussion Pfannenrevision und Diskussion. 62. Jahrestagung der Vereinigung Süddeutscher Orthopäden und Unfallchirurgen e.V., 1.-3. Mai 2014, Baden-Baden.

17. **Gravius S**: Diagnostik und Therapie von Gelenkimplantat-Infektionen. Novartis-Regionstagung 20. Mai 2014, Bonn.

18. **Gravius S**: Hüftarthrose. Operative Behandlungsmöglichkeiten. Informationsveranstaltung „Hüftarthrose“, 11. Juni 2014, Bad Neuenahr.

19. **Gravius S**: Therapiepfade bei biofilmassoziierten Infektionen. Novartis Symposium, 25. Juni 2014, Adenau.

20. **Gravius S**: Zugänge, Osteotomien, HTEP-Planung. HTEP-Planung und Implantatwahl. DGOC Kurs Hüfte, 04-06. September 2014, Berlin.

21. **Gravius S**: Revisionsendoprothetik. Implantat- und Zemententfernung. DGOC Kurs Hüfte, 04-06. September 2014, Berlin.

22. **Gravius S:** Revisionsstrategie bei septischer Situation. Antibiotikatherapie lokal und systemisch. DGOOC Kurs Hüfte, 04-06. September 2014, Berlin.
23. **Gravius S:** Fixed and rotating hinged TKA – Implant Philosophy and Cadaver Demo. Advances in Revision Total Knee Arthroplasty – Live Surgery and Cadaver Workshop. INSTRUCTIONAL COURSE: 4th Advanced Knee Surgery Course, 7.-8. November 2014, Basel.
24. **Gravius S:** Gelenkimplantat-Infektionen: Klinische und gesundheitsökonomische Relevanz. Preceptorship Bonn: Diagnostik und Therapie von Gelenkimplantat-Infektionen. 15. November 2014, Bonn.
25. **Gravius S:** Chirurgische Therapiestrategien: Debridement und Retention, ein- oder zweizeitiges Vorgehen? Preceptorship Bonn: Diagnostik und Therapie von Gelenkimplantat-Infektionen. 15. November 2014, Bonn.
26. **Gravius S:** Lokale Antibiotikatherapie. Spacer: Wann, warum, wie lange? Preceptorship Bonn: Diagnostik und Therapie von Gelenkimplantat-Infektionen. 15. November 2014, Bonn.
27. **Gravius S:** Interdisziplinäre Fallbesprechung. Was hätten Sie getan? Preceptorship Bonn: Diagnostik und Therapie von Gelenkimplantat-Infektionen. 15. November 2014, Bonn.
28. **Gravius S:** Wann benötigen wir doch eine Mega- prothese und was kann der Patient dann noch erwarten? 16. UpDate Orthopädie & Unfallchirurgie. Thema 2014: Das Knie, 28.-29. November 2014, Neuss.
29. **Gravius S:** Workshop PETER BREHM GmbH: MRS-TITAN® Comfort: „How to treat“ bei Problemfällen. AE Kongress, 5-6. Dezember 2015, Bonn.
30. **Gravius S:** Workshop Waldemar Link GmbH & Co. KG: MIRETO® - Endo-Modell® Instrumentarium. AE Kongress, 5-6. Dezember 2015, Bonn.
31. **Gravius S:** Schmerzhaftes Fußdeformitäten. Welche Behandlungsoptionen gibt es? Patienteninformationsabend Fuss, 23. Oktober 2014, Bonn.
32. **Pennekamp PH:** Operative Behandlungsmöglichkeiten von Knochenmetastasen. CIO-Symposium Knochenmetastasen, 05. November 2014, Bonn.
33. **Pennekamp PH:** Operative Möglichkeiten in der Tumororthopädie. 19. Bonner Orthopädie- und Traumaclub, 12. November 2014, Bonn.
34. **Pennekamp PH:** Personalized care for zero bleeds. Baxter Global Haemophilia Franchise Meeting, 20. August 2014, Frankfurt.
35. **Pflugmacher R:** Kyphoplastie bei osteoporotischen und osteolytischen Wirbelkörperfrakturen – alte und neue Therapieoptionen. Qualitätszirkel Dr. Lüke, 4. Februar 2014, Bad Honnef Aegidienberg
36. **Pflugmacher R:** Kiva Kyphoplasty 2 year follow up. ASSR 13-16. Februar 2014, Fontainebleau, Miami Beach, USA
37. **Pflugmacher R:** Vertebral augmentation for vertebral fractures. Cirurgia Espinal, 20-22. März 2014, Sao Paulo, Brasilien
38. **Pflugmacher R:** Paraspinous Tension Band: Ein neuer Ansatz zur dynamischen Stabilisierung. Wissenschaftliche Veranstaltung: Sagittale Instabilität der Wirbelsäule. 27-28. Juni 2014, Berlin
39. **Pflugmacher R:** Instrumentación con tornillos de aumentación en columna con Osteoporosis. 15° Congreso Nacional AMCICO, 15.-17. September 2014, Tuxtla, Chiapas, Mexico
40. **Pflugmacher R:** New Ablation Treatment for Metastatic Tumors. Madrid / Boston. Orthopaedic pathology course. 17.-20. November 2014, Madrid, Spanien
41. **Placzek R:** Klumpfußtherapie nach Ponseti – Geschichte, Grundlagen, Pathologie und Therapieprinzip. Ponseti-Workshop, 11. Januar 2014, Universitätsklinikum Köln, Köln
42. **Placzek R:** Klinische Diagnostik und Bildgebung. DGOOC Kurs 2014 – Fuß, Angeborene und erworbene Fehlstellungen des kindlichen Fußes, 10. Mai 2014, Berlin.

43. **Placzek R:** Der idiopathische Klumpfuß – Rezi-
dive, Komplikationen, operative Behandlung.
DGOOC Kurs 2014 – Fuß, Angeborene und erwor-
bene Fehlstellungen des kindlichen Fußes, 10.
Mai 2014, Berlin.
44. **Placzek R:** Neurogenen Fußdeformitäten –
Grundzüge der Behandlung. DGOOC Kurs 2014 –
Fuß, Angeborene und erworbene Fehlstellungen
des kindlichen Fußes, 10. Mai 2014, Berlin.
45. **Placzek R:** Minimalinvasive Verfahren in der
Kinder- und Neuroorthopädie. Dies Academicus
der Rheinischen Friedrich-Wilhelms-Universität
Bonn, 21. Mai 2014, Bonn.
46. **Placzek R:** Reifung der Alltagsfunktion der obe-
ren Extremität. Zertifikatkurs „Kinderorthopä-
die“, Modul 3 „Obere Extremität und Trauma ge-
samt“, Universitätsklinikum Bonn, 23.-24. Mai
2014, Bonn.
47. **Placzek R:** Falldemonstrationen: Radiusaplasie,
Robinow-Syndrom, Radio-Ulnäre-Synosthose,
Acetabulumfraktur. Zertifikatkurs „Kinderortho-
pädie“, Modul 3 „Obere Extremität und Trauma
gesamt“, Universitätsklinikum Bonn, 23.-24.
Mai 2014, Bonn.
48. **Placzek R:** Therapie mit Botulinumtoxin – das
Key-Muscle-Konzept. Modulgruppentreffen BoNT/
Pharmakotherapie, CP-Netzwerk NRW. Universi-
tätsklinikum Bochum, 28. Mai 2014, Bochum.
49. **Placzek R:** Fuß, Knie, Hüfte – das wächst sich
aus?! – Achsdeformitäten im Kindesalter. 30.
Consilium live, Interdisziplinäre Pädiatrie – Aktu-
elles vom Orthopäden, 31. Mai 2014, Frankfurt.
50. **Placzek R:** M. Perthes, ECF und Hüft dysplasie.
Kindertraumatologie für D-Ärzte, 27. – 28. Juni
2014, Bonn.
51. **Placzek R:** Wachstumslenkung (Indikation, Zeit-
punkt, OP-Technik, Nachbehandlung, Sonderin-
dikationen). Zertifikatkurs „Kinderorthopädie“,
Modul 6 „Untere Extremität Achsen, BLD“, 12.-
13. September 2014, Münster.
52. **Placzek R:** Orthesenbehandlung bei congeni-
talen Defekten der unteren Gliedmaßen. Zerti-
fikatkurs „Kinderorthopädie“, Modul 6 „Untere
Extremität Achsen, BLD“, 12.-13. September
2014, Münster.
53. **Placzek R:** Ad hoc Deformitätenkorrektur mittels
Platten. Zertifikatkurs „Kinderorthopädie“, Mo-
dul 6 „Untere Extremität Achsen, BLD“, 12.-13.
September 2014, Münster.
54. **Placzek R:** Fuß, Knie, Hüfte – das wächst sich
aus?! – Achsdeformitäten im Kindesalter. 31.
Consilium live, Interdisziplinäre Pädiatrie – Ak-
tuelles vom Orthopäden. 1. November 2014,
Berlin.
55. **Placzek R:** Welche orthopädischen Indikationen
sind denkbar? Ein wissenschaftlicher Ausblick zu
Ansatz tendinosen und Arthrosen. Botulinumto-
xin und Bewegungsapparat – Gestern – Heute –
Morgen, 19. November 2014, Bonn.
56. **Roessler PP:** Der vordere Knieschmerz – wo ist
das Problem? 30. Arthroskopiekurs & Gelenk-
symposium 2014, Nürnberg.
57. **Wirtz DC, Franz D:** „Weiterentwicklung
DRG System am Beispiel der Revisions-
Endoprothetik“, VLOU-Workshop, 17.-18. Januar
2014, Frankfurt am Main.
58. **Wirtz DC:** „Chefarzt, Departmentleiter, Hono-
rararzt: Wie sieht die Krankenhausstruktur der
Zukunft aus?“, 24. Jahrestagung Berufsverband
Arthroskopie (BVASK), 30. Januar-01. Februar
2014, Düsseldorf.
59. **Wirtz DC:** „Wie sieht die Krankenhausstruktur
der Zukunft aus?“, 24. Jahrestagung Berufsver-
band für Arthroskopie (BVASK), 30. Januar-01.
Februar 2014, Düsseldorf.
60. **Wirtz DC:** Grußwort, Vereinigung Kinderortho-
pädie – Jahrestagung, 14.-15. März 2014, Bonn.
61. **Wirtz DC:** „Endoprothetik der Hüfte“ Orthopä-
die und Unfallchirurgie, Facharzt- und Referes-
herkurs, 19.- 22. März 2014, Düsseldorf.

62. **Wirtz DC:** „Wann einzeitiger, wann zweizeitiger Wechsel?“, D-A-CH Revisionssymposium, 04.-05. April 2014, Bonn.
63. **Wirtz, DC:** „Wer rastet, der rostet - wenn das Knie verschlissen ist“, UKB Patienten-kolloquium, 26. Juni 2014, Bonn.
64. **Wirtz DC:** „Downgrading in der Revisionschirurgie“, 16. Bad Hersfelder Hüftsymposium, 26.-27. Juni 2014, Bad Hersfeld.
65. **Wirtz DC:** „Chirurgische Zugänge zum Hüftgelenk“, DG00C Kurs 2014 Hüfte, 04. September 2014, Berlin.
66. **Wirtz DC:** „Periprothetische Fraktur“, DG00C Kurs 2014 – Hüfte, 05. September 2014, Berlin.
67. **Wirtz DC:** „Femorale Revisionseingriffe“, DG00C Kurs 2014 – Hüfte, 05. September 2014, Berlin.
68. **Wirtz DC:** „Fehleranalyse Primärprothetik“, DG00C Kurs 2014 – Hüfte, 06. September 2014, Berlin.
69. **Wirtz DC:** „Behandlungsfehler“, DG00C Kurs 2014 – Hüfte, 06. September 2014, Berlin.
70. **Wirtz DC:** „Die Klinik ist kein Feld für Solisten! Was können wir von Orchestern lernen“, Bonner Workshop für Gesundheitsökonomie & Klinikmanagement in der operativen Medizin, 27.-28. November 2014, Bonn.
4. Randau T, Göbel P, Rabanus A, Wimmer M, Wirtz DC, **Gravius S:** KARMA - Konventionelle versus ankergestützte Rekonstruktion der Rotatorenmanschette - gesundheitsökonomische Aspekte. DKOU 2014, 28.-31.Oktober 2014, Berlin.
5. Michel R, Schmolders J, Friedrich M, Röhrig H, Wirtz DC, **Gravius S:** Versorgung von großen azetabulären Defekten Paprosky III a und III b mit der modularen Revisionspfanne MRS - Titan und Defektaugmentation mittels Spenderknochen. DKOU 2014, 28.-31.Oktober 2014, Berlin.
6. Friedrich M, Lob G, Gravius S, Wirtz DC, **Pennekamp PH:** Clinical results of intercalary reconstruction used in musculoskeletal tumors. Musculoskeletal Tumor Society (MSTS) Annual Meeting, 09.-11. Oktober 2014, Houston, Texas, USA.
7. Strauss A, Goldmann G, Oldenburg J, Wirtz DC, **Pennekamp PH:** Outcome after total knee arthroplasty in haemophilic patients with stiff knees. Federation of Hemophilia 2014 World Congress, 11.-15. April 2014, Melbourne, Australien.
8. **Pflugmacher R,** Bornemann R, Jansen TR, Kabir K, Wirtz DC: Radiofrequency Kyphoplasty RF-TVA combined with posterior fixation in the treatment of burst fractures. ISASS 30. April - 2. Mai 2014, Miami Beach, Florida, USA.
9. **Pflugmacher, R,** Bornemann R, Jansen TR, Rommelspacher Y, Wirtz DC: A 12 months evaluation of myeloma patients suffering from vertebral compression fractures treated with radiofrequency-targeted vertebral augmentation. EFORT 4.-6. Juni 2014, London, England.

Poster

1. **Friedrich MJ:** Erste Ergebnisse des Kniearthrodesenmoduls (KAM) Titan nachzweizeitigem Prothesenwechsel bei infektbedingter Destruktion des Kniestreckapparates. DKOU, 28.-31.Oktober 2014, Berlin.
2. **Friedrich MJ:** Die Aida Kurzschaftprothese - erste Ergebnisse einer Single-SurgeonStudie. DKOU, 28.-31.Oktober 2014, Berlin.
3. **Friedrich MJ:** Biologische Rekonstruktion azetabulärer Knochendefekte beim Endoprothesenwechsel mittels Impaction Grafting Technik und azetabulärem Rekonstruktionsring. DKOU, 28.-31.Oktober 2014, Berlin.
10. **Pflugmacher R,** Bornemann R, Jansen TR, Wirtz DC: Osteoporotic compression fractures - Balloon kyphoplasty or RF-kyphoplasty: 36 months follow up. EFORT 4.-6. Juni 2014, London, England.
11. **Pflugmacher R,** Bornemann R, Jansen TR, Rommelspacher Y, Wirtz DC: Radiofrequency kyphoplasty combined with posterior fixation in the treatment of burst fractures. EFORT, 4.-6. Juni 2014, London, England.
12. **Pflugmacher R,** Jansen TR, Bornemann R, Rommelspacher Y, Wirtz DC: Radiofrequenz-Kyphoplastie mit posteriorer Fixierung zur Behandlung von Wirbelsäulenfrakturen. DKOU, 28.-31. Oktober 2014, Berlin.

13. **Pflugmacher R**, Jansen T R, Bornemann R, Rommelspacher Y, Wirtz DC: „Six month results of 25 patients with degenerative disc disease treated with a new minimal-invasive lumbar interbody fusion system“, Efort 05. Juni 2014, London.
14. **Rabanus A**, Göbel P: Erfahrungen mit der Go-Pro® Action-Sport Kamera zur intraoperativen Foto- und Video-Dokumentation. GOTS Kongress 2014, 20.-21. Juni 2014, München.
15. **Rabanus A**, Wirtz DC: Synoviale Chondromatose mit isolierter Lokalisation in einer Bakerzyste. AGA Kongress 2014, 18.-20. September 2014, Innsbruck.
16. **Randau T**, Göbel P, Rabanus A, Wimmer M, Wirtz DC, Gravius S, „KARMA – Konventionelle versus ankergestützte Rekonstruktion der Rotatorenmanschette – gesundheitsökonomische Aspekte“, DKOU 2014, 28. - 31.Oktober 2014, Berlin.
17. **Roessler PP**, Strüwer J, Paletta JR, Efe T: Different cyclic mechanical loading patterns alter expression of osteogenic markers in an osteoblast-fibroblast co-culture in vitro. 12. TUSYAD Kongresi 2014, Izmir, Türkei.
18. **Roessler PP**, Efe T: Mittelfristige Ergebnisse des LINK® Endo-Modell Rotationsknie – Vergleich von Primärimplantationen mit Revisionseingriffen. 62. Jahrestagung der Vereinigung Süddeutscher Orthopäden und Unfallchirurgen 2014, Baden-Baden.
19. **Schmolders J**, Friedrich M, Randau T, Wimmer M, Röhrig H, Wirtz DC: „Evaluation der Versorgung von Beckendiskontinuitäten nach aseptischem und septischen Hüft TEP Wechseloperationen mittels individuell angefertigtem Beckenteilersatz in der Kurzzeitnachsbeobachtung bei 15 Patienten“, DKOU 2014, 28. - 31.Oktober 2014, Berlin.
20. **Strauss AC**, Goldmann G, Seuser A, Placzek R, Wirtz DC, Oldenburg J, Pennekamp PH: Outcome after Total Knee Arthroplasty in Haemophilic Patients with Stiff Knees. World Congress of the World Federation of Hemophilia (WFH) 13.-16. Mai 2014, Melbourne, Australia.
21. **Strauss AC**, Pennekamp PH, Goldmann G, Oldenburg J, Burger C, Müller MC: Einfluss der Hämo-philie auf das perioperative Risikoprofil unfallchirurgischer Patienten. Deutscher Kongress für Orthopädie und Unfallchirurgie 28.-31. Oktober 2014, Berlin.

Vorsitze auf nationalen und internationalen Kongressen

1. **Fischer P**: Notfälle im Krankenhaus. Deutscher Interdisziplinärer Kongress für Intensiv und Notfallmedizin, 03.-05. Dezember 2014, Hamburg.
2. **Göbel P**: AK DRG. DKOU, 28.-31. Oktober 2014, Berlin.
3. **Gravius S**: Muskuläre Verletzungen. DKOU 2014, 28.-31. Oktober 2014, Berlin.
4. **Gravius S**: Vollendoprothesen und Revisionen. 16. UpDate Orthopädie & Unfallchirurgie. Thema 2014: Das Knie, 28.-29. November 2014, Neuss.
5. **Pflugmacher R**: LWS. DKOU, 28.-31.Oktober 2014, Berlin.
6. Müller K, **Placzek R**: Interdisciplinary treatment in cerebral palsy - the view of paediatric orthopaedics. 8th World Congress of NeuroRehabilitation, 8.-12. April 2014, Istanbul, Türkei.
7. Babin K, **Placzek R**: Neuroorthopädie I. 28. Jahrestagung der Vereinigung für Kinderorthopädie, 14.-15. März 2014, Bonn
8. **Placzek R**, Bernius P: Behandlung der Spastik und ihrer Folgen an Arm und Bein. 62. Jahrestagung der Vereinigung Süddeutscher Orthopäden und Unfallchirurgen, 1. Mai 2014, Baden-Baden.
9. **Placzek R**, Westhoff B: Assistentenprogramm „Botulinumtoxin“. 62. Jahrestagung der Vereinigung Süddeutscher Orthopäden und Unfallchirurgen, 1. Mai 2014, Baden-Baden.
10. **Roessler PP**: Cartilage regeneration techniques. 8th Congress of the Czech Association of Sport-traumatology and Arthroscopy 2014, Olomouc, Tschechische Republik.
11. Göbel P, **Wirtz DC**, Burger C: Bonner DRG Workshop Update 2014, 06.-07. Februar 2014, Bonn.
12. **Wirtz DC**: „O&U“ Fit zum Facharzt. „Hüftgelenk u. Oberschenkel“, 19.-22. März 2014, Düsseldorf.
13. **Wirtz DC**, Burger C: Bonner Orthopädie-u. Traumaclub. „Kreuzband“, 19. März 2014, Bonn.

14. Dreinhöfer K., **Wirtz DC**: Deutscher Chirurgen Kongress. „Multimorbidität u. Risikoprofil in der elektiven orthopädischen Chirurgie“, 25.-28. März 2014, Berlin.
15. **Wirtz DC**, Mittelmeier W: D-A-CH-Revisionssymposium. „Ökonomie und DRG Abrechnung“, 04.-05. April 2014, Bonn.
16. **Wirtz DC**: IQN, 63. Fortbildungsveranstaltung „Aus Fehlern lernen“. „Hüftendoprothetik-Indikation-Operation-Nachsorge“, 30. April 2014, Düsseldorf.
17. **Wirtz DC**, Theis C: Jahrestagung der Vereinigung Süddeutscher Orthopäden und Unfallchirurgen. „Revision Knie“ 01.-03. Mai 2014, Frankfurt.
18. **Wirtz DC**, Burger C: Bonner Orthopädie- und Unfalltage (BOUT). „Alles aus einer Hand“, 16.-17. Mai 2014, Bonn.
19. Howie C, **Wirtz DC**: 15. EFORT-Kongress. „Quality Management in Hip and Knee Arthroplasty“, 04.-06. Juni 2014, London.
20. **Wirtz DC**: Orthopaedic Jubilee Conference. „Today & Future: Improving Life Quality & Performance“, 25. September 2014, Basel.
21. **Wirtz DC**: DKOU 2014. „Qualitätssicherung als Aufgabe der Fachgesellschaften“, 28. – 31.10.14, Berlin.
22. **Wirtz DC**, Thomsen M: DKOU 2014. „Prevention and management of hip luxation“, 28.-31. Oktober 2014, Berlin.
23. **Wirtz DC**, Burger C: Bonner Orthopädie- u. Traumaclub (BOTC). „Tumororthopädie u. Lappenplastische Defektdeckung“, 12. November 2014, Bonn.
24. Burger C, **Wirtz DC**: Der Rettungsring 2014, 22. November 2014, Bonn.
25. **Wirtz DC**, Göbel P, Parbs S: Bonner Workshop für Gesundheitsökonomie & Klinikmanagement in der operativen Medizin, 27.-28. November 2014, Bonn.
26. **Wirtz DC**: AE-Jahreskongress. „Ärztliche Kunst in der Endoprothetik“, Block III: Implantat- und Patientensicherheit. 05.-06. Dezember 2014, Bonn.
27. Göbel P, **Wirtz DC**, Burger C: Bonner DRG Workshop Update 2015, 11.-12. Dezember 2014, Bonn.

Mitgliedschaften in einem Editorial Board

1. Schmolders J:

- » Science Proceedings

2. Wirtz DC:

- » Zeitschrift für Orthopädie und Unfallchirurgie (Thieme Verlag) (Eitor-in-Chief)
- » Zeitschrift „Der Orthopäde“ (Springer Verlag)
- » Zeitschrift „Orthopädie und Unfallchirurgie update“ (Thieme Verlag)
- » Zeitschrift „Operative Orthopädie und Traumatologie“ (Urban & Vogel)
- » European Journal of Orthopedics and Traumatology (Springer)

Wissenschaftliche Ämter

1. Burger C:

- » Prüfer Ärztekammer Nordrhein

2. Göbel P:

- » Vorsitz Kommission DRG der DG00C und der DGOU

3. Placzek R:

- » Mitglied im Wissenschaftsboard der Vereinigung für Kinderorthopädie (VKO)
- » Mitglied im Ausbildungsboard der Vereinigung für Kinderorthopädie (VKO)
- » Sprecher der Arbeitsgruppe Orthopädie des Arbeitskreises Botulinumtoxin (AkBoNT) der Deutschen Gesellschaft für Neurologie (DGN)

4. Wirtz DC:

- » Prüfer Ärztekammer Nordrhein
- » Beiratsmitglied VLOU- Vorstand Nordrhein
- » Beiratsmitglied des Gesamtvorstandes der DGOU (Deutsche Gesellschaft für Orthopädie und Unfallchirurgie)
- » Mitglied des Sachverständigenbeirats „Versorgungsmedizin“ des Bundesministeriums für Arbeit und Soziales
- » Nationaldelgierter der DG00C in der EFORT (Europäische Orthopäden und Unfallchirurgen Vereinigung)
- » Mitglied der EndoCert-Zertifizierungskommission
- » Kooptiertes Mitglied im Vorstand der AE (Arbeitsgemeinschaft Endoprothetik)

Organisation und Leitung wissenschaftlicher Veranstaltungen

1. **Gravius S:** Diagnostik und Therapie von Gelenkimplantat-Infektionen. Novartis Preceptorship Bonn, 15. November 2014, Bonn.
2. **Placzek R:** Klumpfußtherapie nach Ponseti - Geschichte, Grundlagen, Pathologie und Therapieprinzip. Ponseti-Workshop, 11. Januar 2014, Universitätsklinikum Köln, Köln
3. **Placzek R, Pennekamp P:** Instabilität und Dezentrierung - warum klinische Untersuchung? 1. Grund- und Aufbaukurs zur Sonographie der Säuglingshüfte nach Graf, 25.-27. April 2014, Bonn.
4. **Placzek R:** Reifung der Alltagsfunktion der oberen Extremität. Zertifikatskurs „Kinderorthopädie“, Modul 3 „Obere Extremität und Trauma gesamt“, Universitätsklinikum Bonn, 23.-24. Mai 2014, Bonn.
5. **Placzek R:** Falldemonstrationen: Radiusaplasie, Robinow-Syndrom, Radio-Ulnäre-Synostose, Acetabulumfraktur. Zertifikatskurs „Kinderorthopädie“, Modul 3 „Obere Extremität und Trauma gesamt“, Universitätsklinikum Bonn, 23.-24. Mai 2014, Bonn.
6. **Placzek R, Paus S:** Welche orthopädischen Indikationen sind denkbar? Ein wissenschaftlicher Ausblick zu Ansatz tendinosen und Arthrosen. Botulinumtoxin und Bewegungsapparat - Gestern - Heute - Morgen, 19. November 2014, Bonn. 1. Göbel P, Wirtz DC, Burger C: Bonner DRG Workshop Update 2014, 06.-07. Februar 2014, Bonn.
7. Wirtz DC, Burger C: Bonner Orthopädie- u. Traumaclub. „Kreuzband“, 19. März 2014, Bonn.
8. Wirtz DC, Mittelmeier W: D-A-CH-Revisions-symposium, 04.-05. April 2014, Bonn.
9. Wirtz DC, Burger C: Bonner Orthopädie- und Unfalltage (BOUT). „Alles aus einer Hand“, 16.-17. Mai 2014, Bonn.
10. Wirtz DC: DGOOC Kurs Hüfte 2014, 04.-06. September 2014, Berlin.
11. Wirtz DC, Thomsen M: DKOU 2014. „Prevention and management of hip luxation“, 28.-31. Oktober 2014, Berlin.
12. Wirtz DC, Burger C: Bonner Orthopädie- u. Traumaclub (BOTC). „Tumorthopädie u. Lappenplastische Defektdeckung“, 12. November 2014, Bonn.

13. Burger C, Wirtz DC: Der Rettungsring 2014, 22. November 2014, Bonn.

14. Wirtz DC, Göbel P, Parbs S: Bonner Workshop für Gesundheitsökonomie & Klinikmanagement in der operativen Medizin, 27.-28. November 2014, Bonn.

15. Göbel P, Wirtz DC, Burger C: Bonner DRG Workshop Update 2015, 11.-12. Dezember 2014, Bonn.

Auszeichnungen, Preise, Ernennungen und Stipendien



Rabanus A: Zusage für AGA Fellowship: AGA- Knee & Shoulder Fellowship Paris, Frankreich 2015. 6 Monate klinisches Fellowship sponsored by Arthrex Medizinische Instrumente GmbH



Rößler PP: German Travel Award 2014 der deutschen Sektion SICOT e.V.



Röhrig H: Chefarzt, Bethlehem Gesundheitszentrum Stolberg gGmbH



Wirtz DC: Kongresspräsident der AE-Jahrestagung Deutsche Gesellschaft für Endoprothetik Bonn, 05.-06. Dezember 2014

IV. Lehrveranstaltungen der Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie

Pflichtveranstaltungen

Einführung in die Klinische Medizin
Windemuth, Pennekamp

GMU 2, Teil Orthopädie/Unfallchirurgie
Wirtz, Burger, Windemuth, Müller, Kabir

Blockpraktikum Chirurgie, Teil Unfallchirurgie
Wirtz, Burger, Windemuth, Müller, Kabir, Welle

Blockpraktikum Orthopädie
Wirtz, Windemuth, Kowalski, Pennekamp, Pflugmacher, Röhrig, Gravius, Placzek

Fakultative Ergänzungsveranstaltungen

Wahlfach Orthopädische Krankheitsbilder
Wirtz, Pennekamp, Pflugmacher, Röhrig

Wahlfach Unfallchirurgische Krankheitsbilder
Burger, Windemuth, Müller, Kabir, Pennekamp

Hauptvorlesung Orthopädie und Unfallchirurgie
Wirtz

Hauptvorlesung Chirurgie, Teilgebiet Unfallchirurgie
Burger

Praktische Ausbildung in der Krankenanstalt im Fachgebiet Orthopädie / Unfallchirurgie
Wirtz, Burger, Windemuth, Müller, Kabir, Pennekamp, Pflugmacher, Gravius, Placzek

Falldemonstration in der Orthopädie / Unfallchirurgie mit Röntgen-Besprechung
Wirtz, Burger, Windemuth, Müller, Kabir, Pennekamp, Pflugmacher, Gravius, Placzek

Anleitung zum wissenschaftlichen Arbeiten
Wirtz, Burger, Müller, Pennekamp, Gravius, Placzek, Pflugmacher

Orthopädische und unfallchirurgische Operationen
Wirtz, Burger, Windemuth, Müller, Kabir, Pennekamp, Pflugmacher, Gravius, Placzek

M&M Konferenz Orthopädie/Unfallchirurgie
Wirtz, Burger

Berufskrankheiten aus orthopädisch/unfallchirurgischer Sicht
Burger, Pflugmacher

Spezielle Endoprothetik
Röhrig, Gravius, Göbel

Traumamanagement mit prakt. Übungen
Fischer

Wirbelsäulenerkrankungen
Pflugmacher

Osteosynthesekurs
Windemuth

Unfallchirurgie in Stichworten
Burger, Windemuth, Müller, Kabir

Orthopädie in Stichworten
Wirtz, Pennekamp, Pflugmacher, Röhrig, Gravius, Placzek

Sportorthopädie/Sporttraumatologie
Pennekamp

Gipskurs
Fischer, Windemuth

Chirurgischer Nahtkurs
Windemuth
Rekonstruktive Möglichkeiten in der Orthopädie/Unfallchirurgie
Müller

Orthopädische Rheumatologie
Placzek

Tumoren des Stütz- und Bewegungsapparats
Pennekamp
Hämophilie Arthropathien
Pennekamp

Kinderorthopädie
Placzek

Praktikum Handchirurgie
Burger, Windemuth

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

Fakultative externe Ergänzungs-
veranstaltungen

Grundlagen experimentelle Orthopädie
Kraft

Biomechanik der Wirbelsäule und der großen
Gelenke
Diedrich

Problemorientiertes Lernen in der Orthopädie
Wallny

Fehler und Gefahren bei orthopädischen Eingriffen
Wagner

Osteologisch –orthopädisches Kolloquium ausgewähl-
ter Krankheitsbilder und Doktorandenbesprechung
Koch

Management von Knochendefekten nach Implantat-
versagen
Messler

Orthopädische Krankheitsbilder in der Praxis
Schmitz

Lehrevaluation 2014

Orthopädie neue AO (432) Sommersemester 2014 - The MEANS Procedure

Analysis Variable: ANTWORT ANTWORT						
FRAGE	Obs	N	Mean	Median	Minimum	Maximum
Die Veranstaltung war inhaltlich gut strukturiert.	77	75	6.43	7.00	1.00	10.00
Der organisatorische Ablauf der Veranstaltung war gut.	79	77	5.87	6.00	0.20	10.00
Die Dozenten haben die Veranstaltungsinhalte gut vermittelt.	79	79	6.74	7.00	0.30	10.00

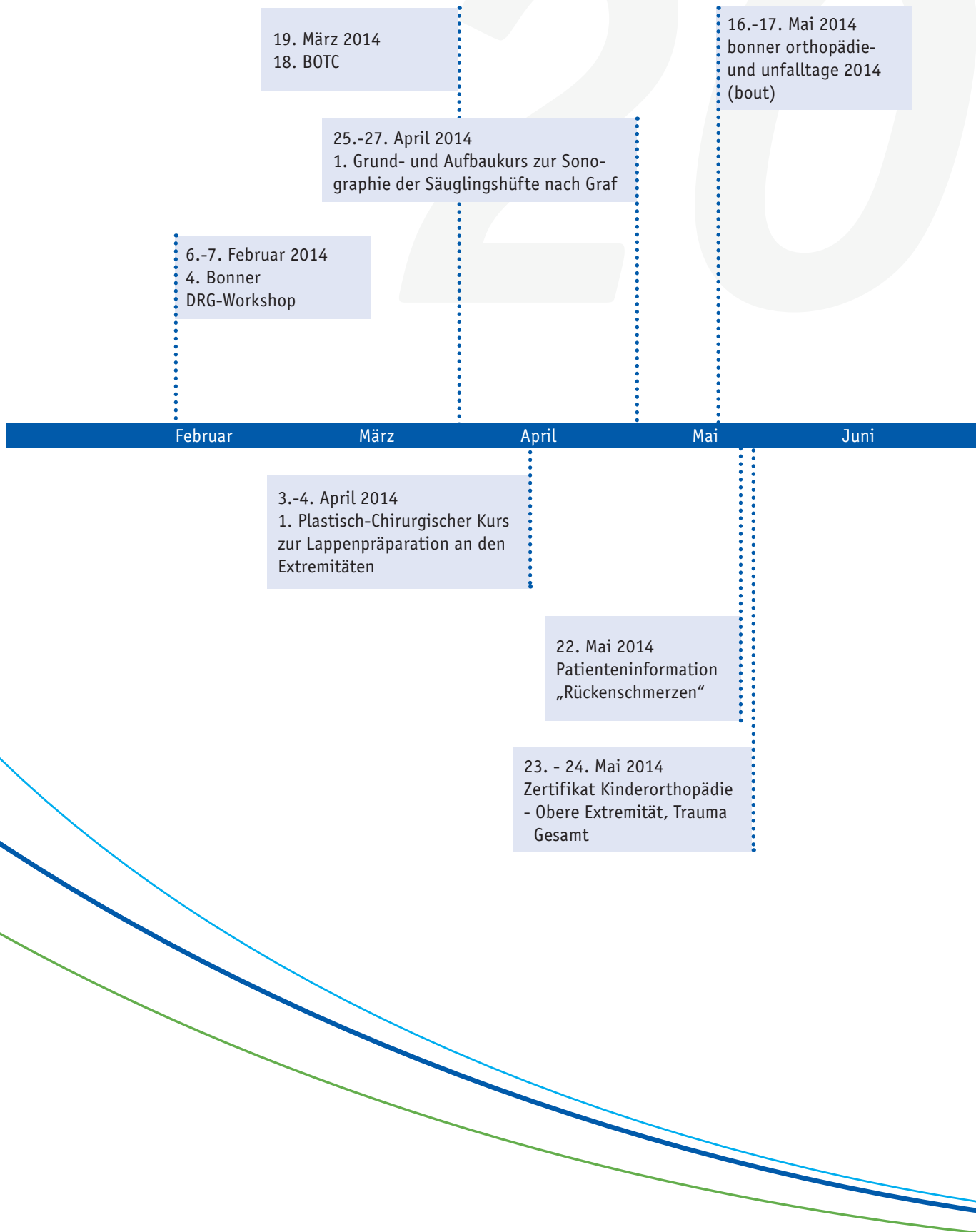
Hinweis:
Zu dieser Veranstaltung hatten sich 134 Studierende angemeldet. 79 Studierende (= 58,96%) haben die Evaluation bisher durchgeführt. Die Beurteilung geht von 0 bis 10: 0 → trifft gar nicht zu, 10 → trifft voll zu.
N → Anzahl der gültigen Antworten, MEAN → Mittelwert.
Da einige Studierende bestimmte Fragen nicht beantwortet haben, ist die Anzahl der gültigen Antworten (N) in der Regel niedriger als die Anzahl der bearbeiteten Fragen (Obs).

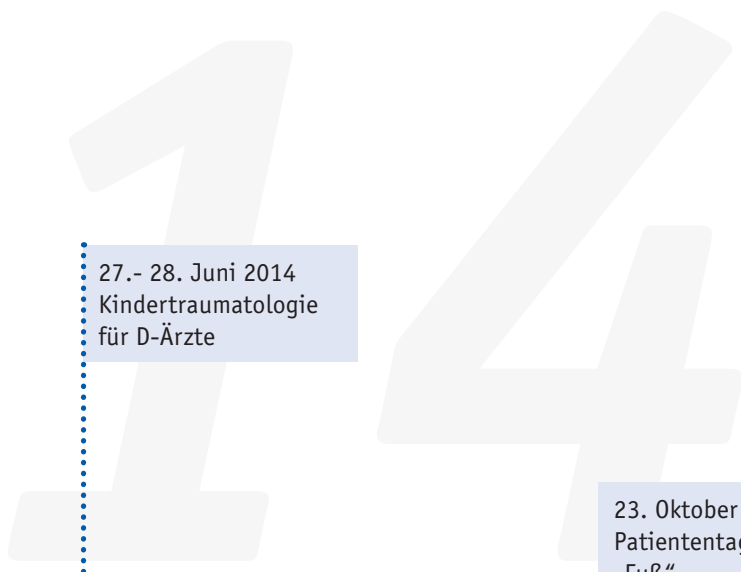
Chirurgie Vorlesung neue AO (432) Sommersemester 2014 - The MEANS Procedure

Analysis Variable: ANTWORT ANTWORT						
FRAGE	Obs	N	Mean	Median	Minimum	Maximum
Die Veranstaltung war inhaltlich gut strukturiert.	54	47	6.94	8.00	1.00	10.00
Der organisatorische Ablauf der Veranstaltung war gut.	51	47	6.85	7.00	1.00	10.00
Die Dozenten haben die Veranstaltungsinhalte gut vermittelt.	51	46	7.21	7.50	1.00	10.00

Hinweis:
Zu dieser Veranstaltung hatten sich 143 Studierende angemeldet. 54 Studierende (= 37.76%) haben die Evaluation bisher durchgeführt.

V. Fort- und Weiterbildung





27.- 28. Juni 2014
Kindertraumatologie
für D-Ärzte

22. November 2014
Der Rettungsring 2014

12. November 2014
19. BOTC

23. Oktober 2014
Patiententag
„Fuß“

11.-12.12.2014
Bonner DRG Workshop,
Update 2015

Juli August September Oktober November Dezember

19.-20. September 2014
D-Arzt Forum

13. November 2014
Patiententag
„Knie-TEP“

27.- 28. November 2014
Bonner Workshop für Gesundheitsö-
konomie & Klinikmanagement in der
operativen Medizin

Kurse, Seminare und Symposien 2014

4. Bonner DRG-Workshop 06. - 07. Februar 2014



Wissenschaftliche Leitung:

Dr. P. Göbel

Ort: Hotel Königshof Bonn

Organisation: E. Fricke

Vorträge:

Einführung in das DRG-System – von der Dokumentation über die Kodierung zum Erlös

Dominik Franz

Das DRG-System 2014

Frank Heimig

Der optimale Kodierworkflow. Fallbegleitung? Akten-Kodierung? Optimale Zusammenarbeit zwischen Ärzten und Kodierfachkräften

Gerrit Frühauf / Volker Blaschke

Right Coding? Was geht? Was geht gar nicht?

Pierre Göbel

Knochenersatz im DRG-System

Volker Alt

Fuß und kleine Gelenke

Frank Schemmann

Wirbelsäulen DRGs in Orthopädie und Unfallchirurgie

Dirk Selter

Wer wird im DRG System geschult? Lohnt sich das?

Volker Blaschke

Spezielle Endoprothetik und modulare Systeme

Pierre Göbel

TOP of Trauma

Lutz Mahlke

Septische Chirurgie und spez. Unfallchirurgie

Thomas Auhuber

DRG System und Grauzonen der aktuellen Kodierung

Beate Waibel

Motivation und Mitarbeiterführung / Grundlagen der erfolgreichen Kommunikation

Dirk Kaczmarek

Saisonale Verteilung von DRGs und Ressourcensteuerung

Nikolaus von Dercks

Interne Leistungsverrechnung / Erfolgreiche

Zusammenarbeit zwischen Klinik und Medizincontrolling

Dominik Franz

Social Networking

Alexander Willkomm

Gesundheitsökonomie & DRG

Rainer Riedel

EndoCert als Hospital Branding? Ist das EPZ ohne Alternative?

Jürgen Fischer

Mindestmengen und Qualitätssicherung

Tanja Kostuj

Handchirurgie im System

Ralf Nysciewicz

Jenseits der DRG ... prästationär poststationär ambulant vs. Stationär, Hilfsmittel etc.

Thomas Auhuber

Dokumentation und Erlössicherung

Dominik Franz

Sicherheit in der Luftfahrt. Was kann das Krankenhaus von anderen Branchen lernen?

Dirk Kaczmarek

1. Plastisch-Chirurgischer Kurs zur Lappenpräparation an den Extremitäten 03. - 04. April 2014



Wissenschaftliche Leitung:

Prof. Dr. med. C. Burger, PD Dr. med. M.C.

Müller, Prof. Dr. med. J. Andermahr, Prof.

Dr. med. F. Forriol

Ort: Medizinische Schule Universität San

Pablo – CEU, Madrid

Organisation: E. Fricke

Vorträge:

Radialislappen

J. Andermahr

Lateraler Oberarmhlappen

K. Welle

Latissimus Dorsi Lappen

J. Andermahr

Vastus lateralis Lappen

C. Burger

Gastrocnemiuslappen/Soleuslappen

M. C. Müller

Suralislappen

M. C. Müller

1. Grund- und Aufbaukurs zur Sonographie der Säuglingshüfte nach Graf 25. - 27. April 2014



Wissenschaftliche Leitung:

PD Dr. Richard Placzek, PD Dr. Peter Pennekamp

Ort: Dorint Venusberg Bonn

Organisation: E. Fricke

Vorträge:

Geschichte der Hüftdysplasie

Holger Mellerowicz

Instabilität und Dezentrierung - Warum klinische Untersuchung?

Richard Placzek

Theorie I: Sonoanatomie / anatomische Identifizierung / Brauchbarkeitsprüfung / Beschreibung

Reinhard Graf

Praxis I: Anatomische Identifizierung / Brauchbarkeitsprüfung / Beschreibung

Alle Referenten / Instrukturen

Theorie II: Lagerung / Schallkopfführung / Abtasttechnik / Meßtechnik / Sonometer

Reinhard Graf

Das Wichtigste vom Vortrag - Testfragen

Reinhard Graf

Theorie III: Kipp- u. Drehfehler und deren Vermeidung

Christian Peterlein / Reinhard Graf

Praxis II: Lagerung / Schallkopf-führung / Abtasttechnik am Model

Alle Referenten / Instrukturen

Qualitätssicherung und forensische Aspekte

Holger Mellerowicz

Praxis III: Lagerung / Schallkopfführung / Abtasttechnik am Säugling

Reinhard Graf / Instruktor

Anatomische Identifizierung / Brauchbarkeitsprüfung / Beschr.

Alle Referenten / Instrukturen

Lernkontrolle

Peter Pennekamp

Besprechung der Lernkontrolle

Peter Pennekamp

Theorie IV: Geräteeinstellung

Angelika Lieb

Sonographiegesteuerte Therapie I

Reinhard Graf

Sonographiegesteuerte Therapie II

Reinhard Graf

Praxis IV: Lagerung / Schallkopf-führung / Abtasttechnik am Säugling / Anatomische Identifizierung / Brauchbarkeitsprüfung / Beschreibung

Alle Referenten / Instrukturen

Orthesenübersicht

Lutz Klasen

Neues aus der Forschung

Christian Peterlein

Abschlussbesprechung, Diskussion, Zusammenfassung

Richard Placzek / Reinhard Graf

Referenten und Instrukturen:

Moritz Deml

Reinhard Graf

Katherina Heck

Daniela Heßler

Lutz Klasen

Angelika Lieb

Holger Mellerowicz

Peter Pennekamp

Christian D. Peterlein

Richard Placzek

Andreas Strauss

Stephan Täger

bonner orthopädie- und unfalltage 2014 (bout) 16. - 17. Mai 2014



Wissenschaftliche Leitung: Prof. Dr. med. D.C. Wirtz, Prof. Dr. med. C. Burger, Dr. med. M. Richter

Ort: Kunst- und Ausstellungshalle der Bundesrepublik Deutschland GmbH

Organisation: E. Fricke

Vorträge:

1. Sitzung

Distaler Radius

Vorsitz:

H.H. Homann, Duisburg

M. Sauerbier, Frankfurt a.M.

Vorträge:

Ostheosynthese – Aktueller Stand

W. Schäfer, Gummersbach

Handgelenkarthroskopie bei komplexen Frakturen

C. Burger, Bonn

Spätfolgen – Korrektoreingriffe und Rettungsoperationen

J. Windolf, Düsseldorf

2. Sitzung

Handgelenk und Handwurzel

Vorsitz:

J. van Schoonhoven, Bad Neustadt

J. Windolf, Düsseldorf

Vorträge:

Ulnarer Handgelenkschmerz

J. van Schoonhoven, Bad Neustadt

Arthroskopische Operationen – Möglichkeiten und Grenzen

M. Haerle, Markgröningen

Ligamentäre Verletzungen der Handwurzel

B. Bickert, Ludwigshafen

Scaphoidpseudarthrosen

M. Sauerbier, Frankfurt a.M.

Sekundäreingriffe nach Handwurzelverletzungen

H.H. Homann, Duisburg

3. Sitzung

Häufiges in der Handchirurgie

Vorsitz:

A. Eisenschenk, Berlin

E. Kollig, Koblenz

Vorträge:

Finger- und Mittelhandfrakturen – Konservative vs. operative Therapie

K. Tsironis, Frechen

Sehnervenverletzungen

U. Albers, Koblenz

Morbus Dupuytren – Wie therapiere ich wen?

M. Richter, Bonn

Infektionen

M. Schädel-Höpfner, Neuss

4. Sitzung

Besonderes in der Handchirurgie

Vorsitz:

H.H. Homann, Duisburg

M. Richter, Bonn

Vorträge:

Replantation – Aktueller Stand

A. Eisenschenk, Berlin

Behandlungsmöglichkeiten der häufigen Fehlbildungen

B. v. Maydell, Bonn

Handchirurgie im Einsatz – Perspektive eines Bundeswehrchirurgen

E. Kollig, Koblenz

5. Sitzung

Rheumatische und degenerative Erkrankungen

Vorsitz:

W. Daecke, Frankfurt a.M.

M. Lautenbach, Berlin

Vorträge:

Gelenkerhaltende Rheumachirurgie – Aktueller Stand

M. Lautenbach, Berlin

Endoprothesen – Was ist indiziert?

W. Daecke, Frankfurt a.M.

Arthrodesen

M. Langer, Münster

Nervenkompressionssyndrome

A. Bach, Eschweiler

6. Sitzung

Verschiedenes und Kosten

Vorsitz:

K.-D. Rudolf, Hamburg

J.M. Rueger, Hamburg

Vorträge:

CRPS / M.Sudek – Diagnostik, Einteilung und Therapie

J.M. Rueger, Hamburg

Rehabilitation

B. Heitmann, Duisburg

Lappenplastische Defektdeckung in der Handchirurgie

K.-D. Rudolf, Hamburg

DRG in der Handchirurgie – Ist die Leistungsvergütung angemessen?

H. Kohlhof, Bonn



Zertifikat Kinderorthopädie - Obere Extremität, Trauma gesamt 23. - 24. Mai 2014

Wissenschaftliche Leitung:

Dr. K. Behrens, Bad Neuenahr

PD Dr. R. Ganger, PhD, Wien

Prof. Dr. C. C. Hasler, Basel

Prof. Dr. A. Meurer, Frankfurt

Prof. Dr. R. Rödl, Münster

Prof. Dr. B. Westhoff, Düsseldorf

Prof. Dr. Th. Wirth, Stuttgart

Ort: Bad Homburg

Organisation: Dr. O. Eberhardt, Stuttgart

PD Dr. A. H. Krieg, Basel

Prof. Dr. A. Meurer, Frankfurt

PD Dr. R. Placzek, Bonn

Prof. Dr. R. Rödl, Münster

Prof. Dr. R. Stücker, Hamburg

Prof. Dr. W. Strobl, Rummelsberg

Prof. Dr. B. Westhoff, Düsseldorf



Kindertraumatologie für D-Ärzte 27. - 28. Juni 2014

Wissenschaftliche Leitung:

Prof. Dr. med. C. Burger, Dr. med. H. Goost,

Prof. Dr. med. A. Prokop

Ort: Universitätsklinikum Bonn, BMZ

Organisation: BDC



D-Arzt Forum 19. - 20. September 2014

Wissenschaftliche Leitung:

Prof. Dr. med. Felix Bonnaire (Dresden),

Prof. Dr. med. C. Burger

Ort: Kunst und Ausstellungshalle

der Bundesrepublik Deutschland

Museumsmeile Bonn

Organisation:



Bonner Orthopädie- und Traumaclub (BOTC)
Thema: Tumororthopädie / Plast. rekonstrukt. Weichteilchirurgie
12.11.2014

Wissenschaftliche Leitung: Prof. Dr. med.

D.C. Wirtz, Prof. Dr. med. C. Burger

Ort: Universitätsclub Bonn

Organisation: E. Fricke



Botulinumtoxin und Bewegungsapparat
19.11.2014

Wissenschaftliche Leitung: PD Dr. Richard Placzek, PD Dr. Sebastian Paus

Ort: Universitätsklinikum Bonn, BMZ

Organisation: E. Fricke



Der Rettungsring 2014
Thorax und Abdomen
22.11.2014

Wissenschaftliche Leitung: Prof. Dr. C. Burger, Prof. Dr. D. C. Wirtz

Ort: Universitätsklinikum Bonn, Lehrgebäude

Organisation: E. Fricke



Bonner Workshop für Gesundheitsökonomie & Klinikmanagement in der operativen Medizin
27. - 28. November 2014

Wissenschaftliche Leitung: Dr. med. P.

Göbel, Prof. Dr. D. C. Wirtz, S. Parbs

Ort: Derag Hotel Kanzler, Bonn

Organisation: E. Fricke



Bonner DRG Workshop, Update 2015, 11. - 12. Dezember 2014

Wissenschaftliche Leitung:

Dr. P. Göbel

Ort: Königshof Bonn

Organisation: E. Fricke

Block I Am Anfang war die Matrix

Vorsitz:

Frank Schemmann, Pierre Göbel

Vorträge:

Die Matrix 2015 – was hat sich wie geändert?

Christian Jacobs

Die neue Prüfverfahrenvereinbarung nach § 17c

KHG – „Die ich rief, die Geister ...“

Ulrich Hambüchen

Rechnungsprüfung/MDK – Bleibt alles anders?

Möglichkeiten und Alternativen

Dirk Kaczmarek

Formalien, Antragsverfahren & Co ... Wer sind die Player des DRG Systems? AG, KKG & Co?

Wann nehme ich welches Verfahren? Wann ist Lobbyismus hilfreich?

Rolf Bartkowski

Block II Essentials

Vorsitz: Christian Siebert und Ralf Müller-Rath

Vorträge:

Endoprothetik 2015 Änderungen, Konfliktgebiete, Modulare Endoprothese

Pierre Göbel

Was sind die aktuellen Konfliktgebiete im System?

Martin Gerards

Füße 2015

Frank Schemmann

DAF Qualifikationsoffensive

Frank Schemmann

Arthroskopie 2015

Ralf Müller-Rath

Plastische Chirurgie trifft Traumatologie – ein Erfolgsmodell?

Nikolaus von Dercks

DRG und Gesundheitsökonomie

Rainer Riedel

Block III Und ab in die Details

Vorsitz: Dominik Franz und Lutz Mahlke

Vorträge:

Spondylodese und Co – Hot Spots im Wirbelsäulenbereich

Volker Blaschke

Handchirurgie 2015

Ralf Nyszkiewicz

Die Abbildung des Querschnitts im DRG System

Dirk Hohmann

Knochenersatz im System

Dominik Franz

Komplexe septische Chirurgie im System

Dominik Franz

Traumaspecials und Neuerungen in 2015

Thomas Auhuber und Dominik Franz

Block IV VAV & Endsput

Vorsitz: Thomas Auhuber und Lutz Mahlke

Vorträge:

VAV – Stand der Dinge für BG Kliniken

Thomas Auhuber

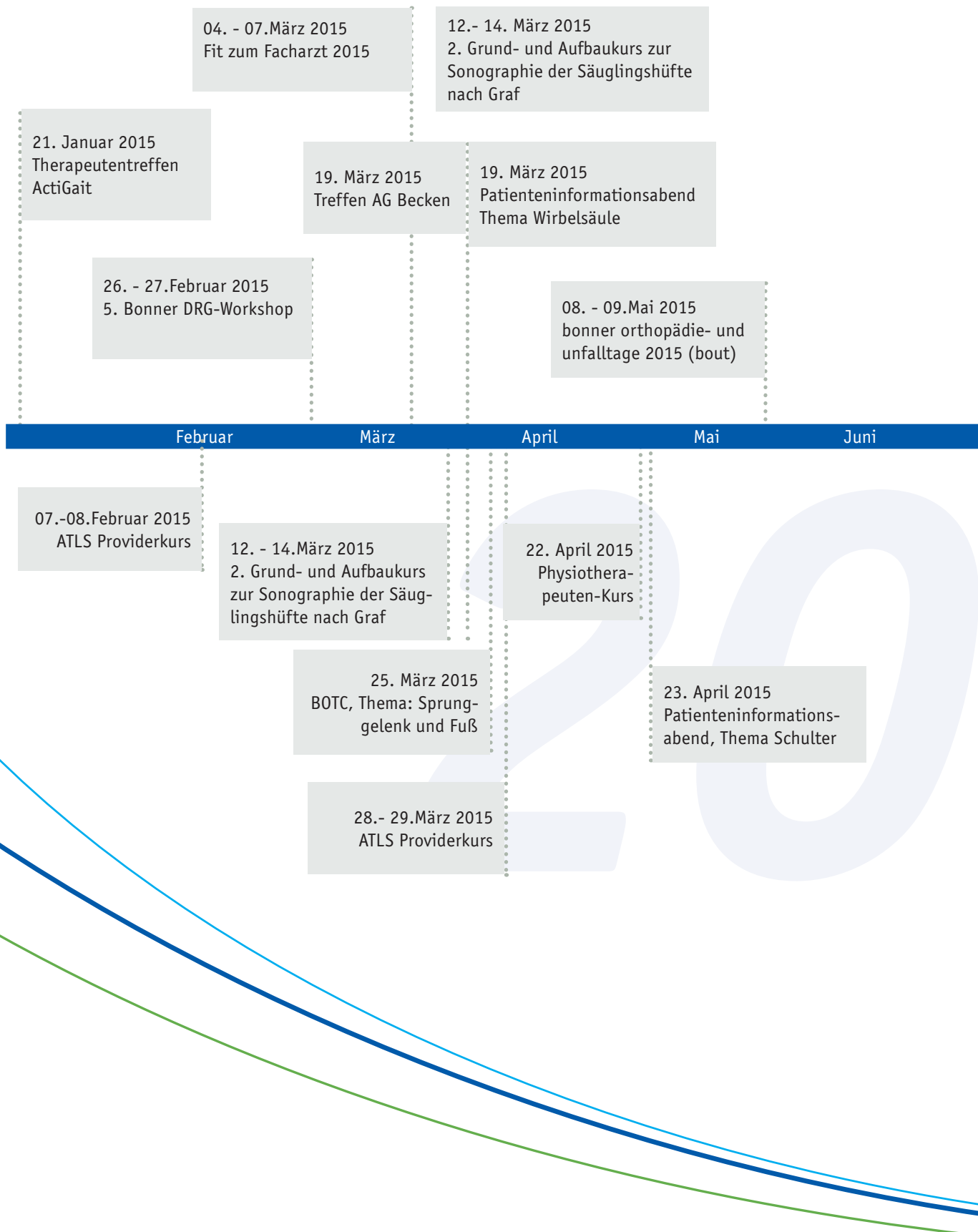
VAV für Nicht-BG Kliniken

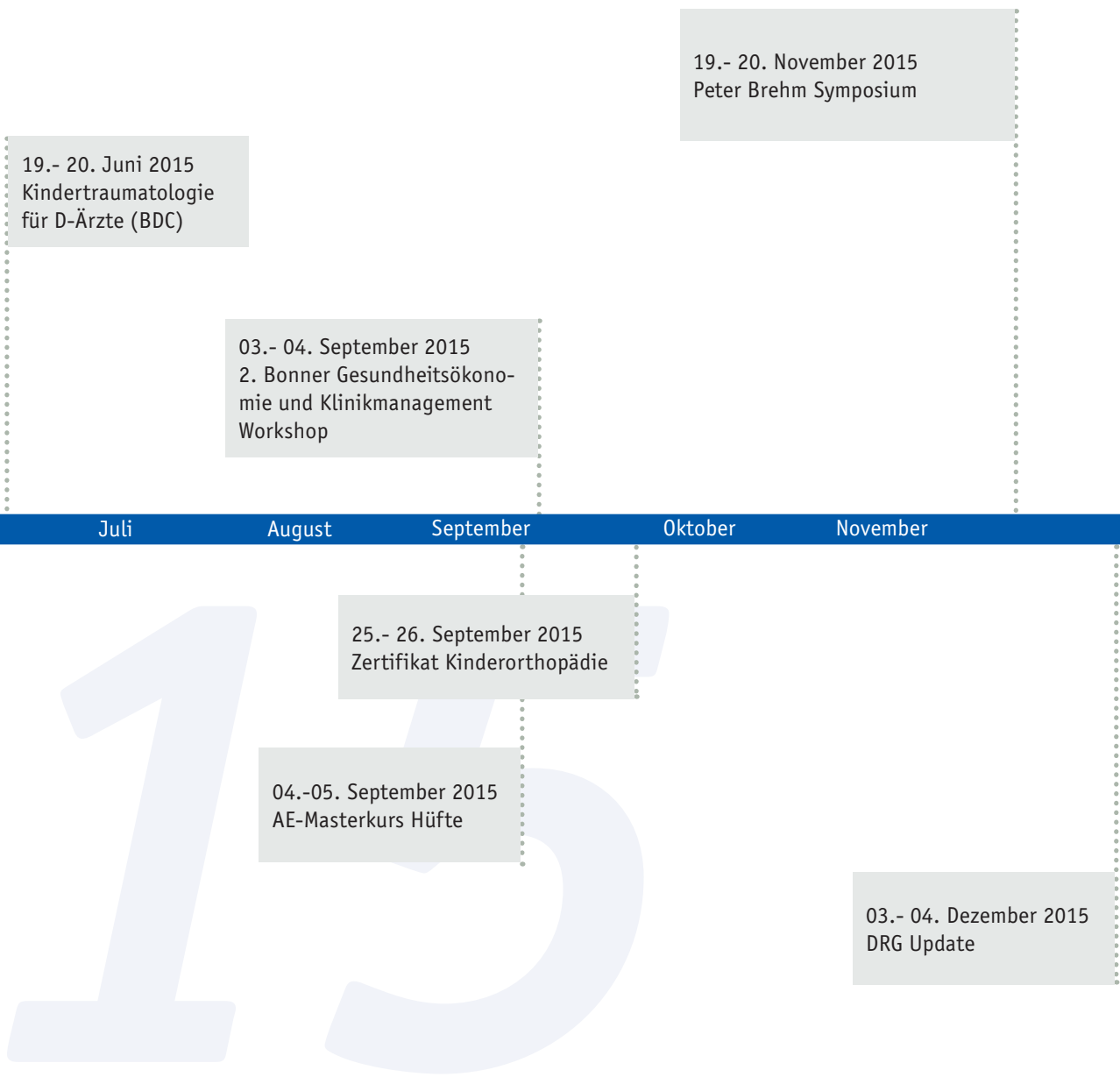
Lutz Mahlke

Erfolgreiche Verhandlung von Zusatzentgelten

Christian Karl

Veranstaltungsausblick 2015





VI. Bilderwelt 2014

Bonner Orthopädie- und Unfalltage
in der Kunst- und Ausstellungshalle Bonn









Impressum

Herausgeber

Klinik und Poliklinik für Orthopädie
und Unfallchirurgie
Universitätsklinikum Bonn
Univ.- Prof. Dr. med. D.C. Wirtz
Sigmund - Freud - Straße 25
D - 53127 Bonn

Sekretariat
Tel. 0228 / 287 - 14 170
Fax 0228 / 287 - 14 175
www.ortho-unfall-bonn.de

Layout

Unternehmenskommunikation
und Medien am UKB
Claudia Siebenhüner

Fotografie

Unternehmenskommunikation
und Medien am UKB

Projektsteuerung

Sonja Parbs

