

# Extrakorporale Stosswellentherapie (ESWT) bei Knochenheilungsstörungen

Ausgabe 5 | Januar 2019

Dr. med Frank Bätje



KNOCHENHEILUNGS  
STÖRUNGEN

ERGEBNISSE

ERFOLGSRATEN



## Leistungsstatistik 2001 – 2018

### **Extrakorporale Stosswellentherapie (ESWT) bei Knochenheilungsstörungen**

Seit 2001 behandeln wir Knochenheilungsstörungen nach konservativ oder operativ behandelten Frakturen, Arthrodesen oder Korrekturosteotomien mittels hochenergetischer „extrakorporaler“-Stoßwellen (ESWT). Behandlungsindikationen sind „verzögerte Frakturheilungen“ (delayed union), knöcherne Fehlheilungen (Pseudarthrose, non-union) und „fractures at risk“, also solche Fälle, bei denen schon sehr frühzeitig eine drohende Heilungsstörung erwartet wird.

Unsere ESWT soll den Patienten eine operative Revision (z.B. als Pseudarthrosenresektion mit Beckenkamm-spongiosatransplantation und Re-Osteosynthese) ersparen. Dafür bedarf es allerdings einer berechtigten Erfolgsprognose – die international mit über 80% angegeben wird, sich im eigenen reichhaltigen Patientengut allerdings bei ca. 70% eingependelt hat.

Insgesamt haben wir (Stand Dezember 2018) **2146 Fraktur- und Osteotomieheilungsstörungen und 301 Arthrodesen** persönlich behandelt. Hinzu kommen in viel seltenerer Häufigkeit weitere knöcherne Indikationen wie

Osteonekrosen, Knochenmarködeme, heteroptope Ossifikationen, Osteochondrosis dissecans und docking sites (insg. 75 Fälle).

**Zwei Therapiestandorte** mit mehreren Stoßwellentherapiegeräten ermöglichen uns stets zeitnahe Behandlungen sämtlicher orthopädischer und unfallchirurgischer Indikationen. Unsere Patienten sind dafür berufsgenossenschaftlich oder privat versichert bzw. haben andere Kostenträger (Rehabilitationsdienste, Haftpflichtversicherungen, Bundeswehr, Botschaften, Profisportvereine ...) oder sind Selbstzahler.

In einer alle Knochen umfassenden Datenbank dokumentieren wir vielfache Details zu Diagnose, Behandlung und Langzeitergebnis. Aktuell konnten wir in 55% das Ergebnis beurteilen. Seit 2011 präsentieren wir ausgesuchte ESWT-Studien (Evidenzlevel III) auf nationalen und internationalen Kongressen der Stoßwellentherapiefachgesellschaften DIGEST e.V.

[www.digest-ev.de](http://www.digest-ev.de) und ISMST [www.ismst.com](http://www.ismst.com)

[\(Vortragsliste\)](#)

# Knochenlokalisationen

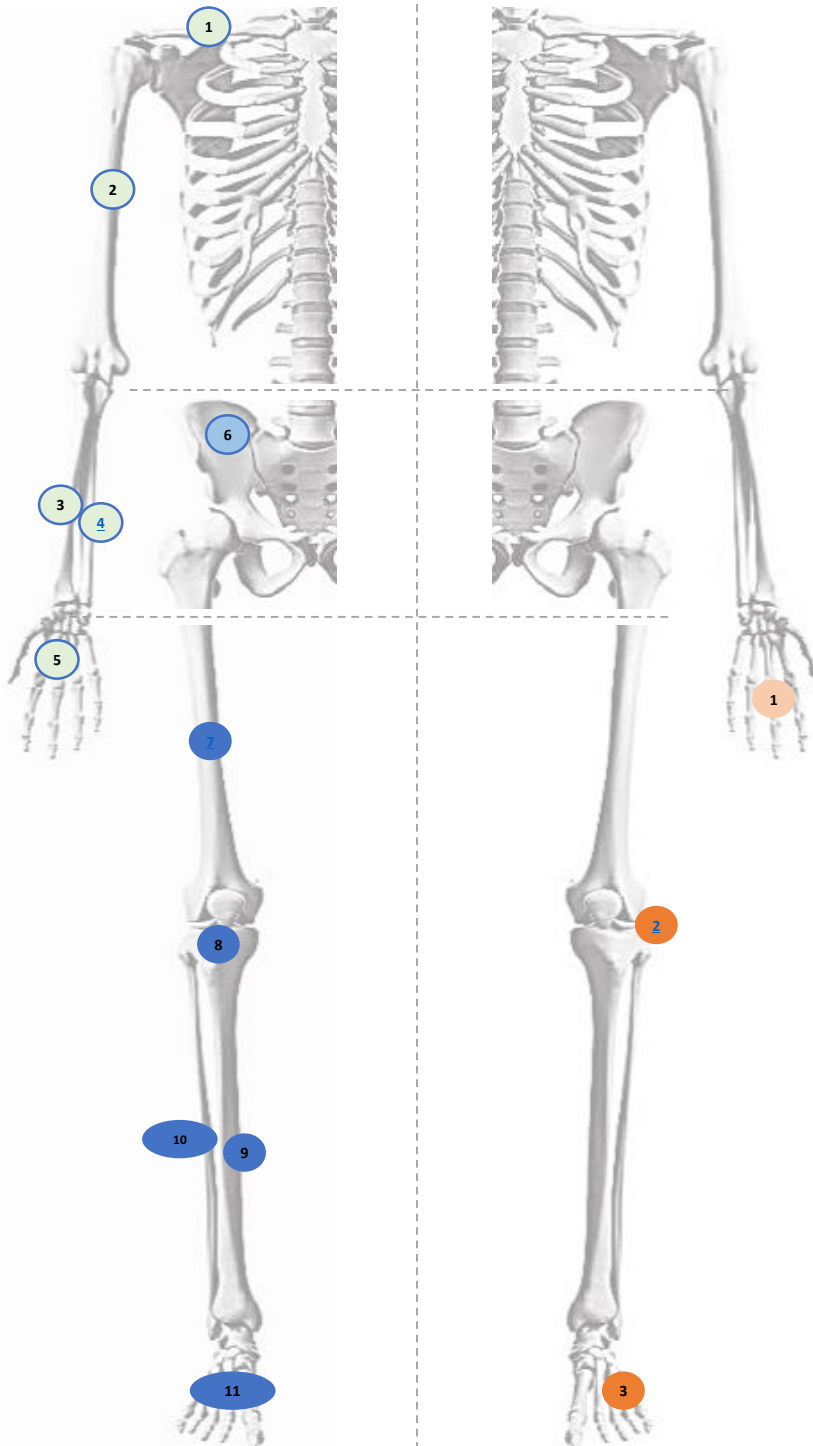
## Fraktur- und Osteotomieheilungsstörungen

## Arthrodeseheilungsstörungen

1. [Klavikula](#)
2. [Humerus](#)
3. [Radius](#)
4. [Ulna](#)
5. [Hand](#)

6. [Becken](#)

7. [Femur](#)
8. [Patella](#)
9. [Tibia](#)
10. [Fibula](#)
11. [Fuß](#)

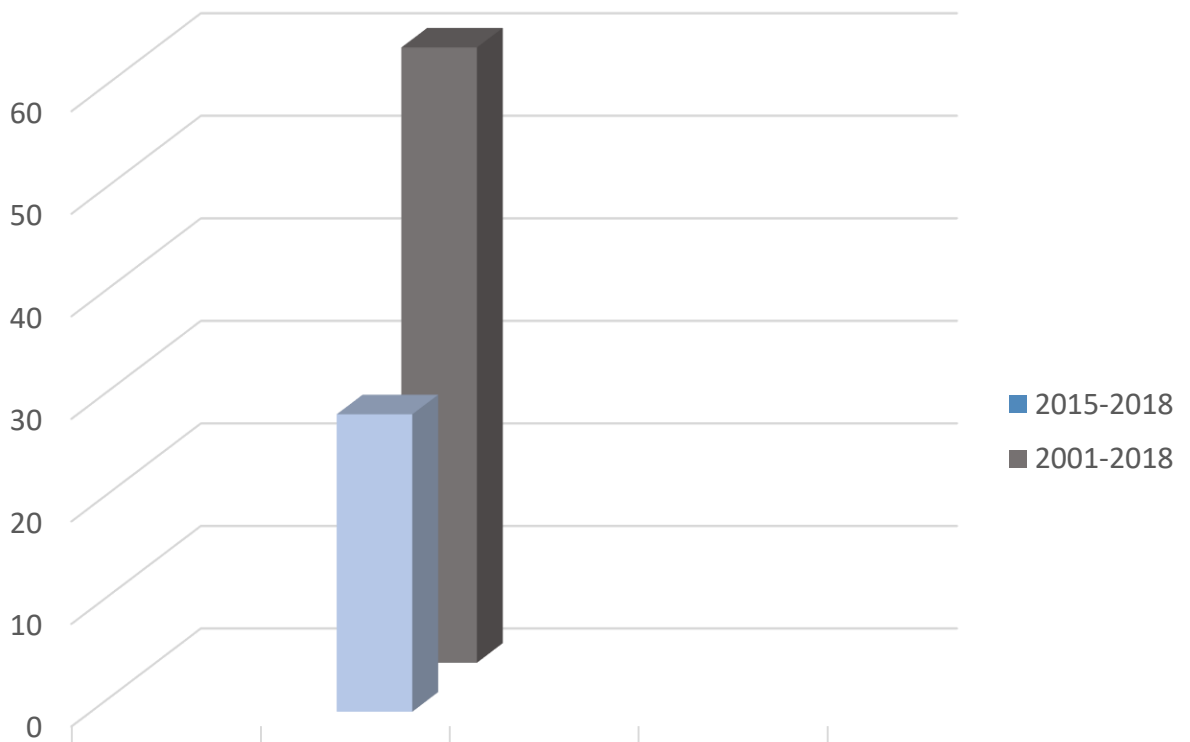


1. [Hand](#)

2. [Knie](#)
3. [Fuß](#)

# 1. Klavikula (Stand Dezember 2018)

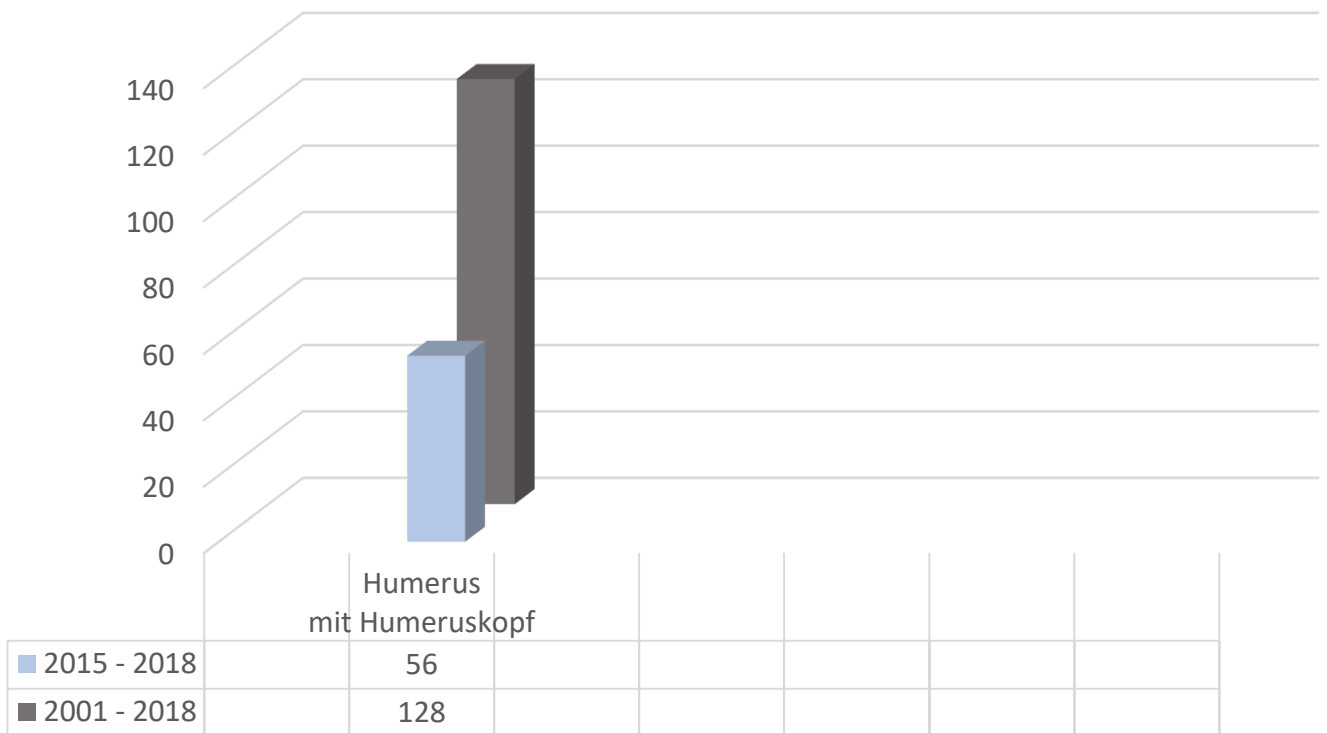
zurück



	Klavikula		
■ 2015-2018	29		
■ 2001-2018	60		

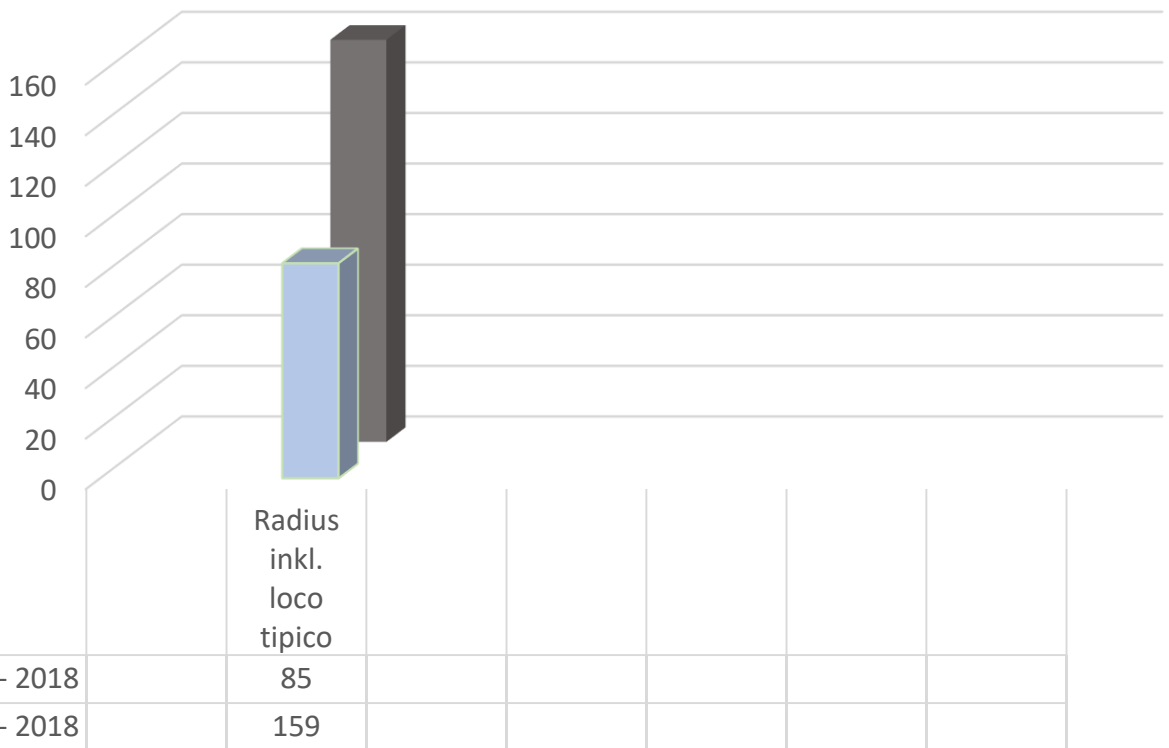
## 2. Humerus mit Humeruskopf (Stand Dezember 2018)

zurück



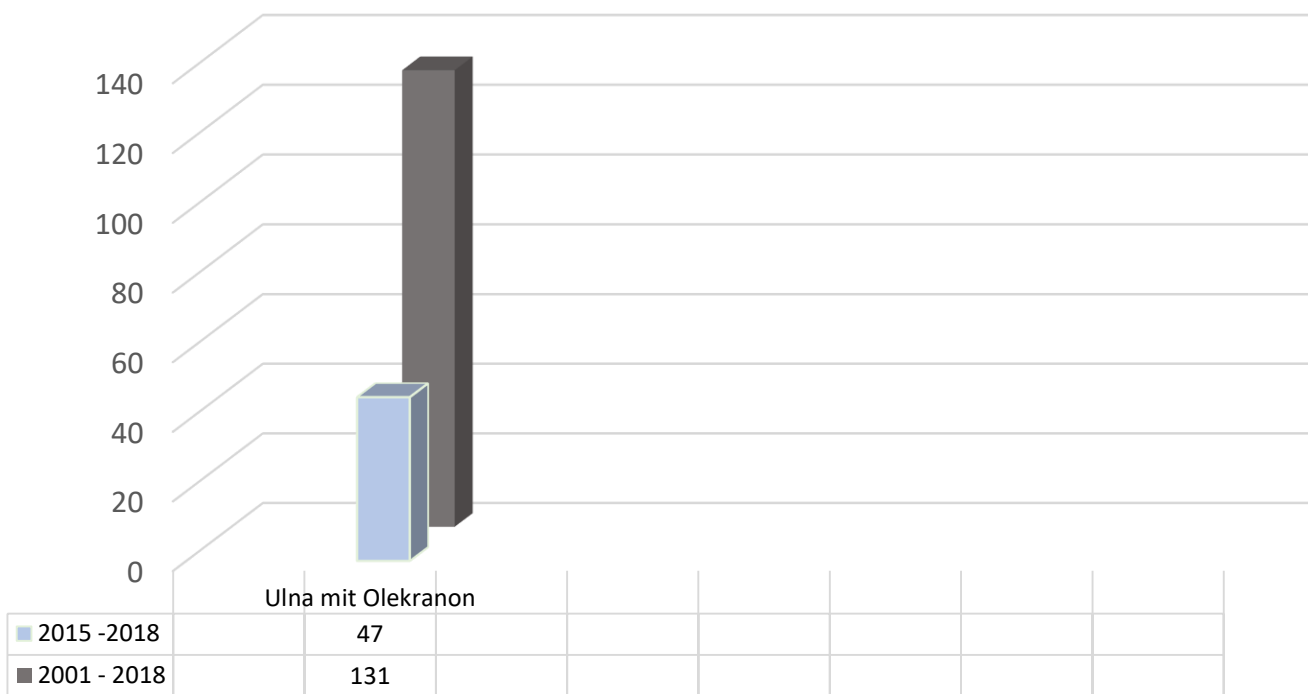
■ 2015 - 2018 ■ 2001 - 2018

# 3. Radius inkl. loco typico (Stand Dezember 2018)



■ 2015 - 2018   ■ 2001 - 2018

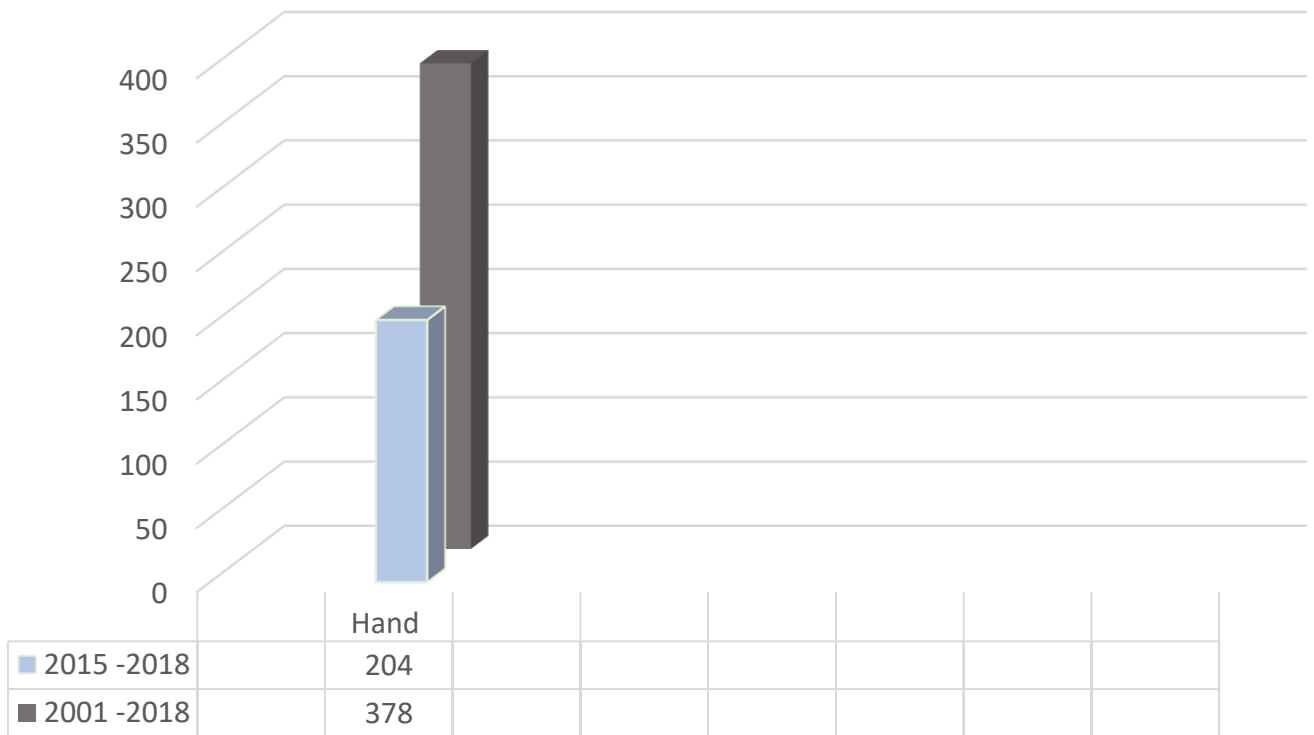
# 4.Ulna m. Olekranon (Stand Dezember 2018)



■ 2015 - 2018 ■ 2001 - 2018

# 5. Hand (Stand Dezember 2018)

zurück

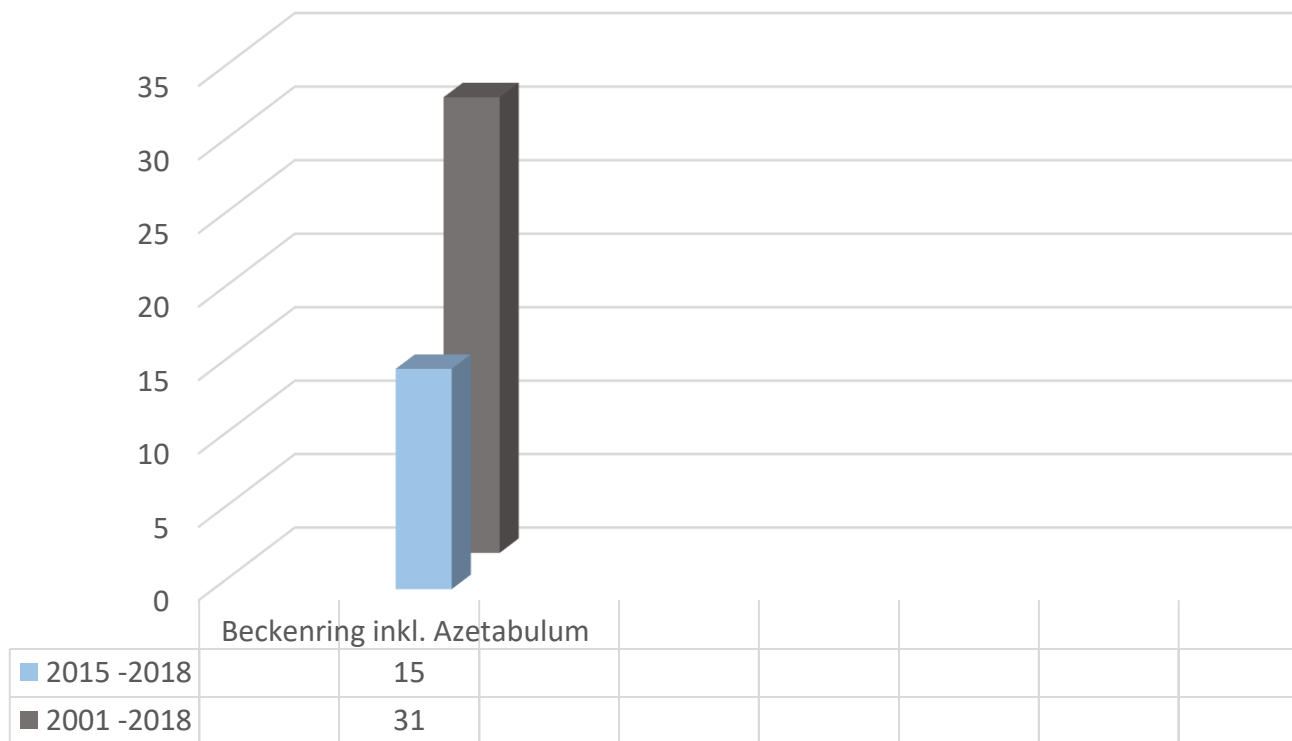


■ 2015 -2018 ■ 2001 -2018



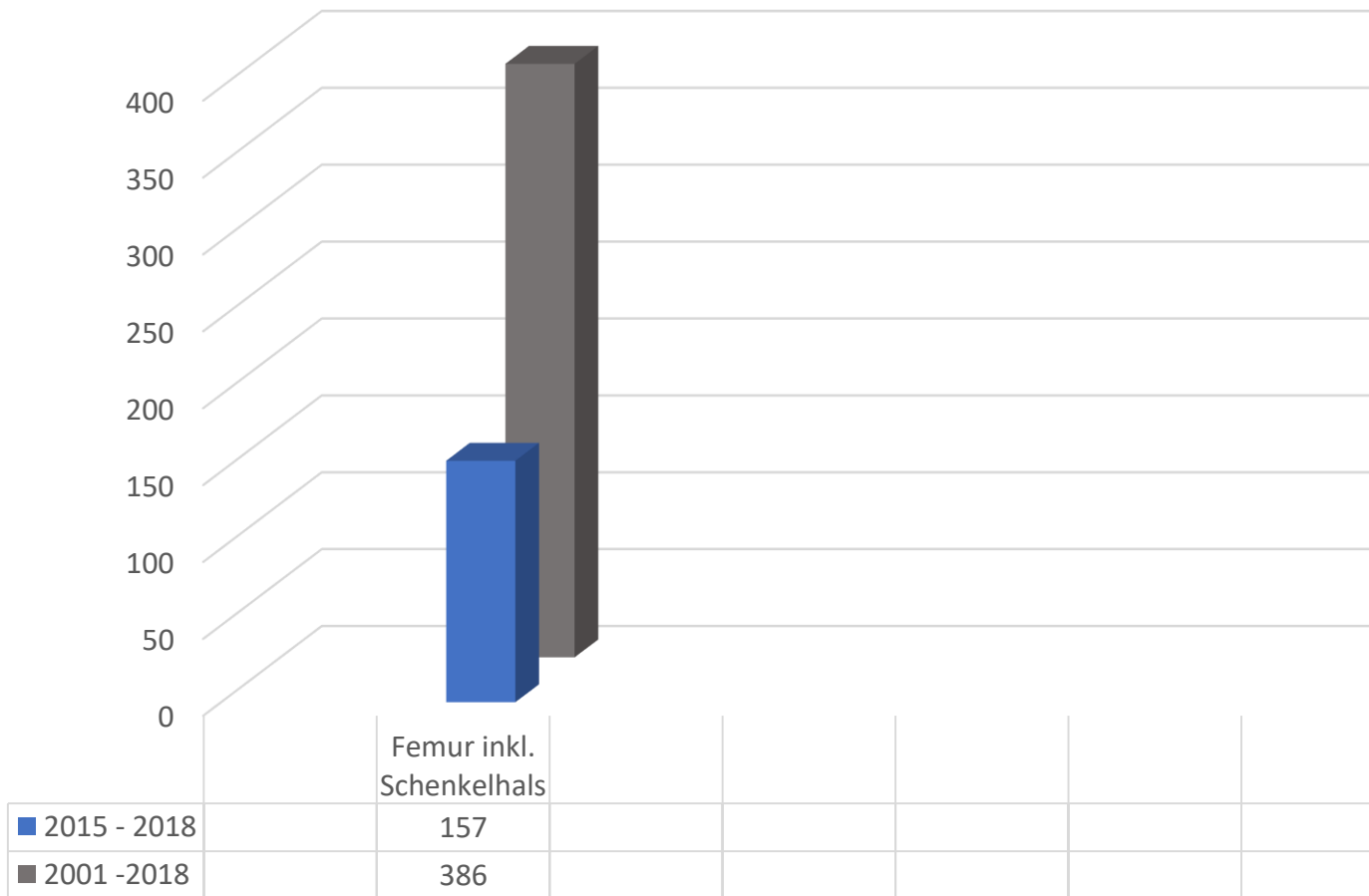
# 6. Beckenring inkl. Azetabulum (Stand Dezember 2018)

zurück



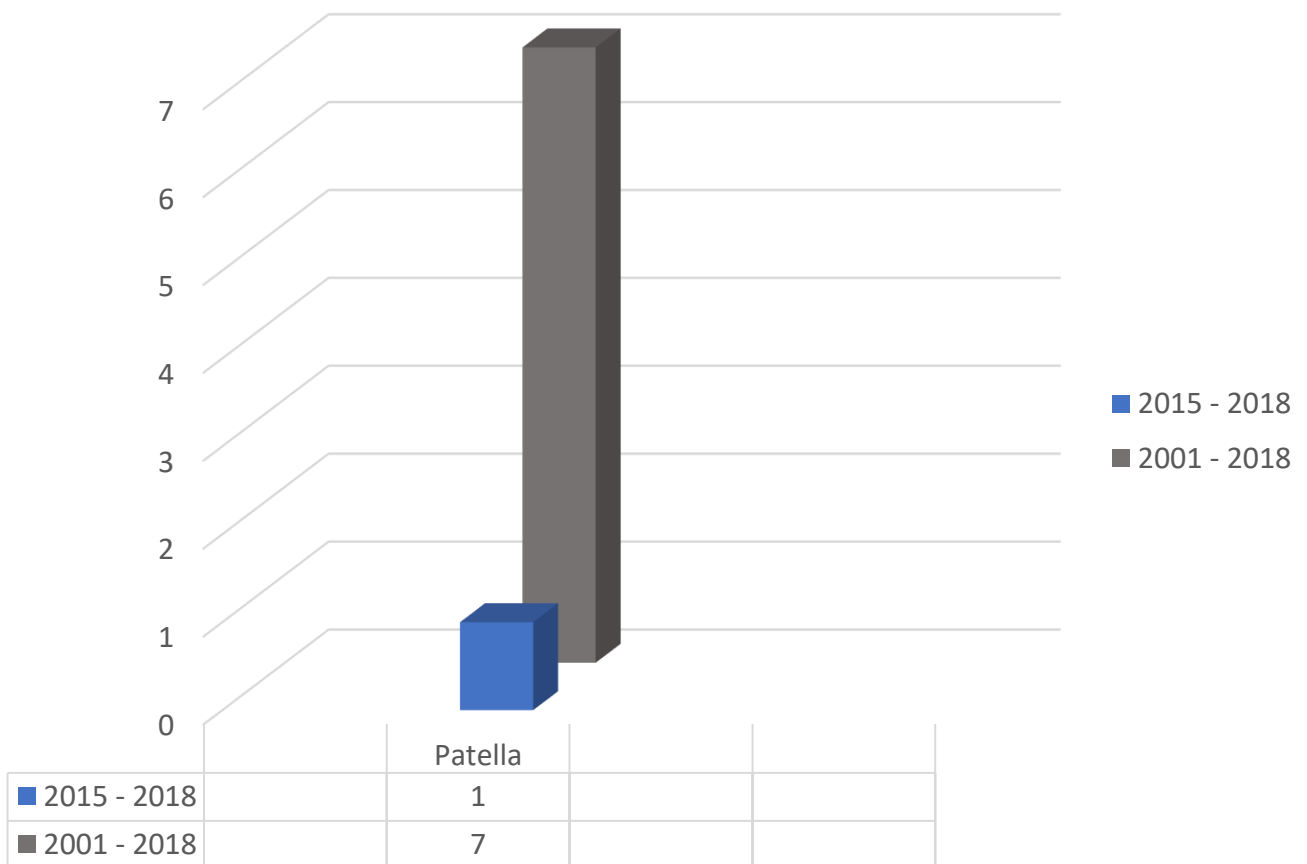
■ 2015 -2018 ■ 2001 -2018

# 7. Femur inkl. Schenkelhals (Stand Dezember 2018)

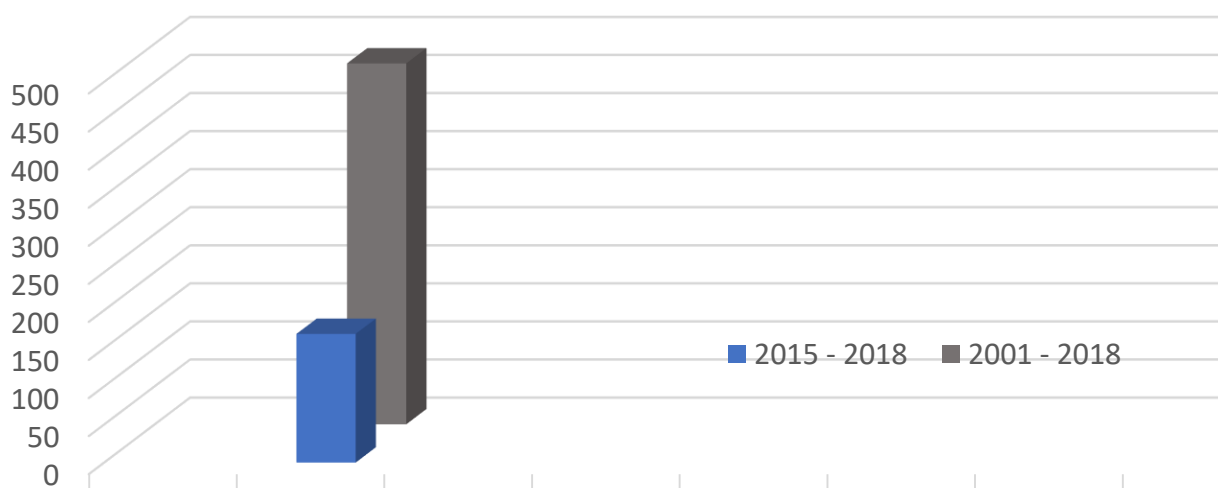


■ 2015 - 2018   ■ 2001 - 2018

# 8. Patella (Stand Dezember 2018)

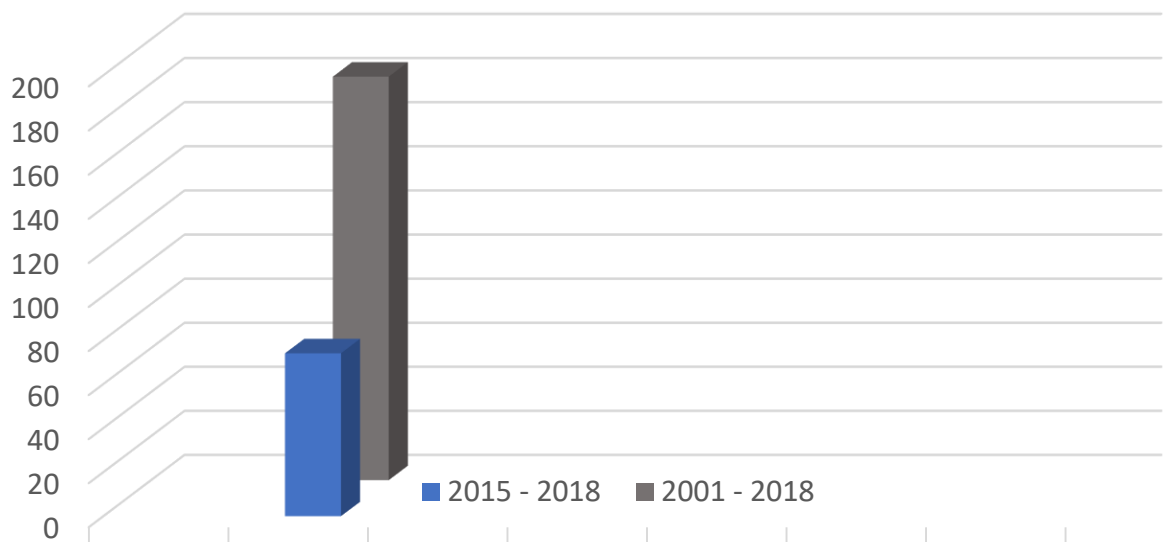


# 9. Tibia inkl. Pilon, Tibiakopf (Stand Dezember 2018)



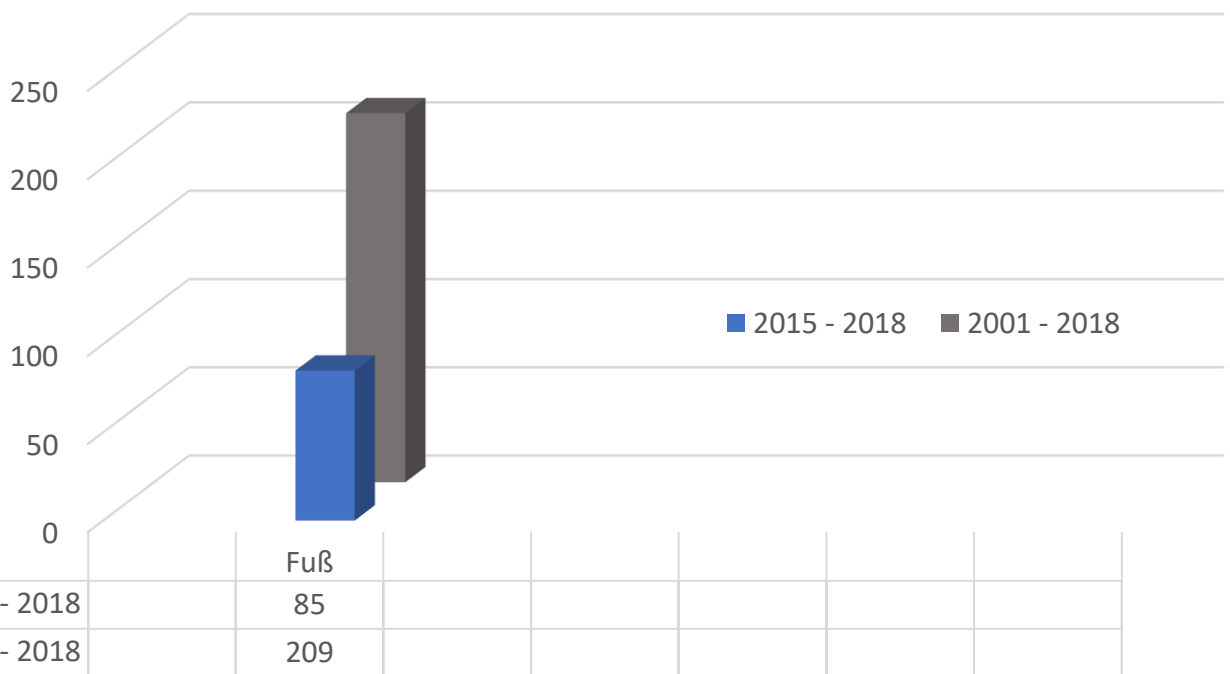
■ 2015 - 2018	Tibia inkl. Pilon, Tibiakopf	169					
■ 2001 - 2018		474					

# 10. Fibula m. Außenknöchel (Stand Dezember 2018)

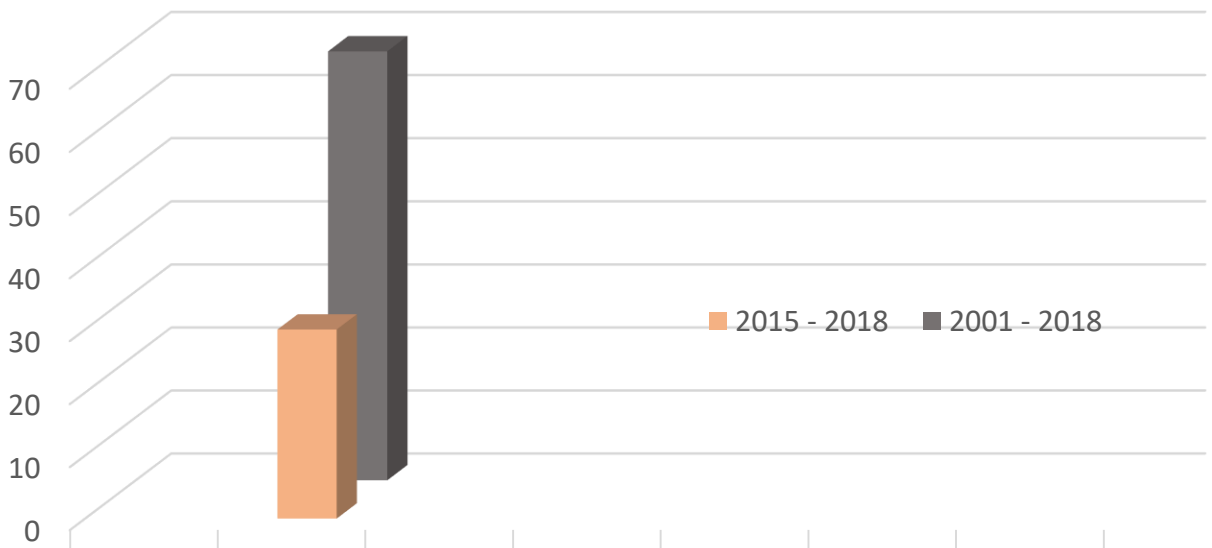


■ 2015 - 2018	Fibula m. Außenknöchel	74					
■ 2001 - 2018		183					

# 11. Fuß (Stand Dezember 2018)

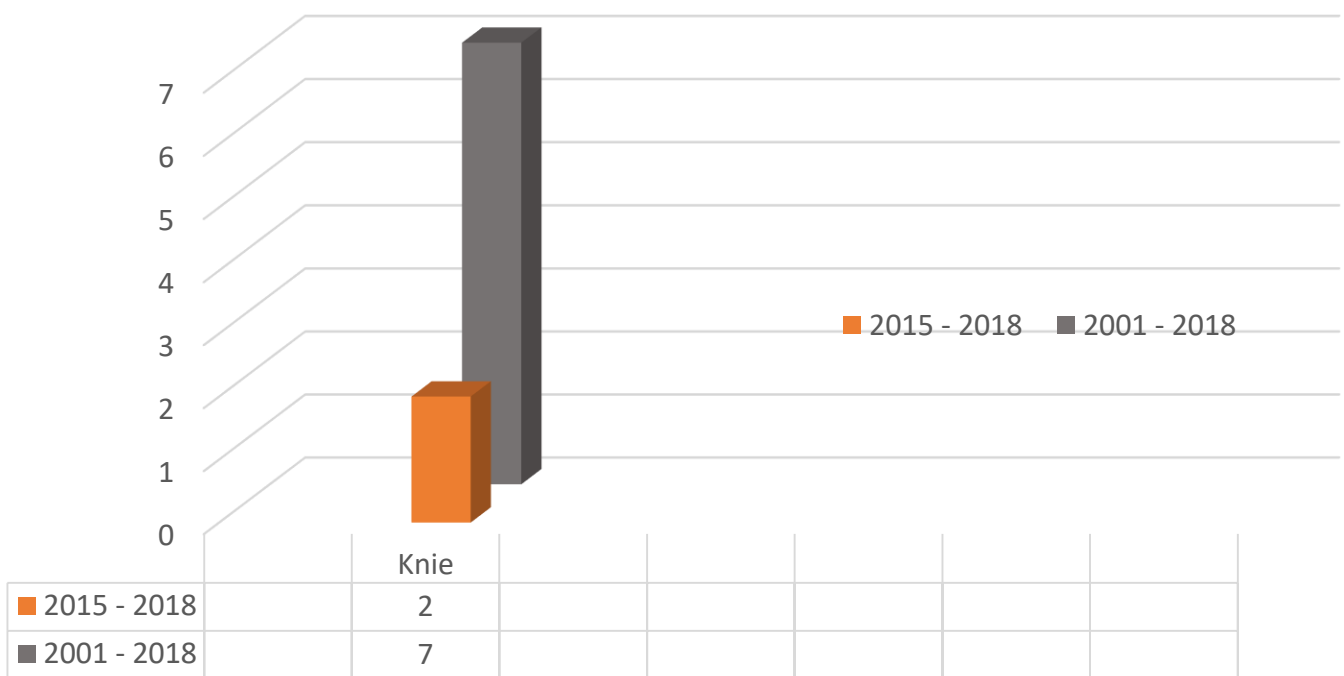


# 1. Hand (Stand Dezember 2018)



■ 2015 - 2018	Hand	30					
■ 2001 - 2018		68					

## 2. Knie (Stand Dezember 2018)





# 3. Fuß inkl. Sprunggelenke (Stand Dezember 2018)

