

GESUNDHEITSVORTRAG

AMIS – minimal-invasiver, muskelschonender Hüftgelenkersatz

29. Juni 2022

Anton Suriyakumar
Oberarzt Unfallchirurgie / Orthopädie
- Schwerpunkt Endoprothetik -

Hüftgelenkersatz - Alter

Krankheitsbilder	
Femurkopfnekrose (Durchblutungsstörung)	zwischen 30. – 50. Lebensjahr (häufig Männer)
Sekundäre Arthrosen (M. Perthes, Hüftdysplasie) Primäre Arthrose (Verschleiß)	 ab dem 60. Lebensjahr (zunehmend Frauen)
Rheumatoide Arthritis	
Gelenksnahe Knochenbrüche („Oberschenkelhalsbruch“)	

Was ist Arthrose ?



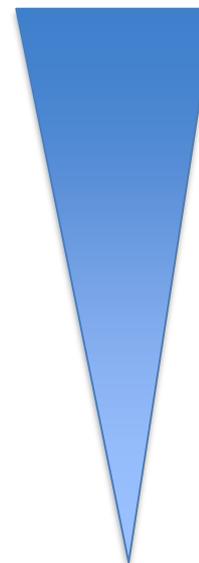
Folgen einer Arthrose ?



- Schmerzen
- Morgensteifigkeit
- Bewegungseinschränkung
- Inaktivitätsosteoporose
- **Sarkopenie (Muskelschwund)**

Lebensalter - Muskulatur

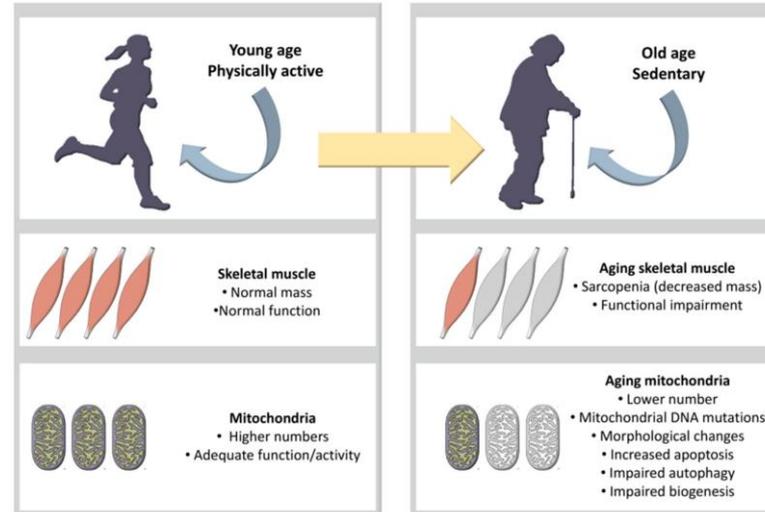
Krankheitsbilder	
Femurkopfnekrose (Durchblutungsstörung)	zwischen 30. – 50. Lebensjahr (häufig Männer)
Sekundäre Arthrosen (M. Perthes, Hüftdysplasie) Arthrose (Verschleiß)	ab dem 50. Lebensjahr (zunehmend Frauen)
Rheumatoide Arthritis	
Gelenksnahe Knochenbrüche („Oberschenkelhalsbruch“)	



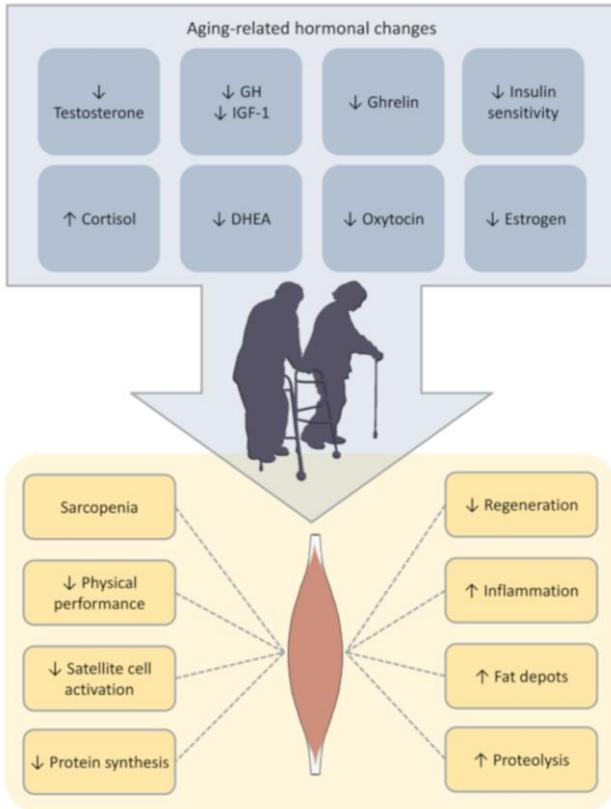
Muskulatur

Lebensalter - Muskelfunktion

- Abnahme der Muskelmasse
- Alterung auf zellulärer Ebene (Mitochondrien)
- Abnahme der Propriozeptoren
 - schlechte Muskelsteuerung
 - Gangunsicherheit
 - vermehrte Sturzneigung



Alter - Muskelfunktion



Hormonelle Dysbalance



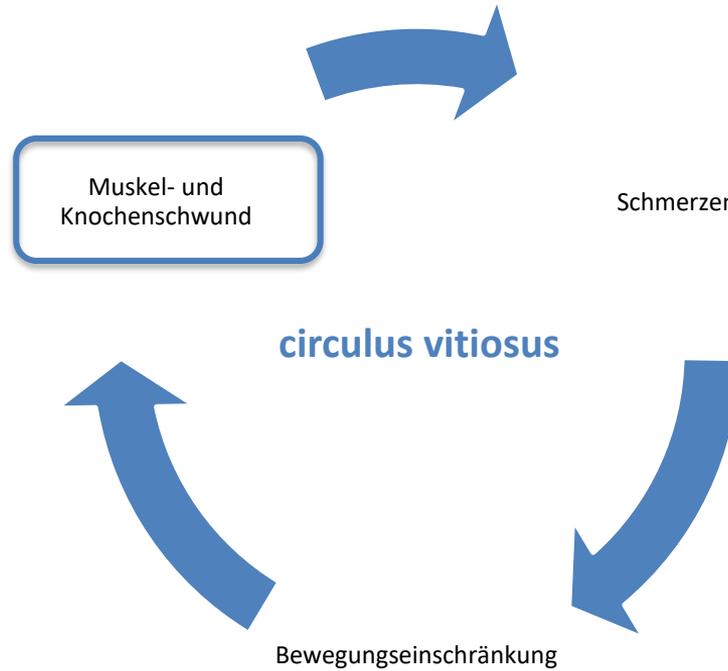
- Reduktion der Regenerationfähigkeit
- Verfettung der Muskulatur
- Abbau der Muskulatur - **Sarkopenie** -

Sarkopenie

Definition

altersbedingter Abbau der Skelettmuskulatur

Sarkopenie



Erfolg der Operation



- Guter Muskelstatus, **Muskelerhalt**
- Bewährtes Implantat
- Stabile Verankerung der Prothese im Knochen

Muskeltrauma bei OP

- Schmerzen
- Schlechte Gelenkfunktion
- Luxation („Ausrenkung“)
- Re-Operation

→ Implantatversagen



Konventionelle OP-Technik

- Durchtrennung der hüftumgreifenden Muskulatur
- Zerreißung der Muskulatur durch Hakenzug
- Muskeltraum → Ossifikationen (Verknöcherung)
- Erhöhtes Blutungsrisiko



Was ist AMIS - Technik

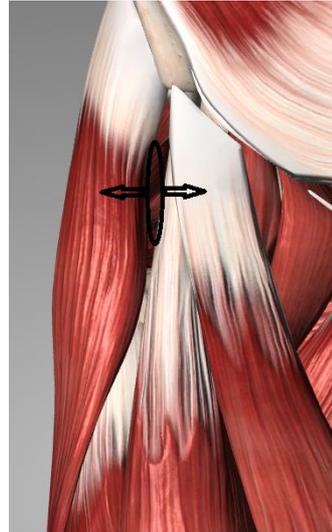
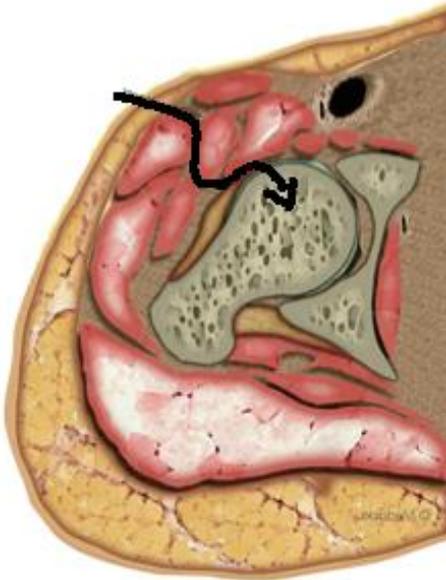
AMIS („anterior minimal-invasiv surgery“)

- **Zugang** internerval und intermuskulär
- **Wenig Muskeltrauma** durch den Einsatz von speziellem Beinhalter
- **Geringer Blutverlust**
- Deutlich geringe **Schwellungsneigung**



Frühmobilisation
Kurzer Krankenhausaufenthalt

AMIS - Technik



- Keine Durchtrennung der Muskulatur
- Wenig Muskeltrauma

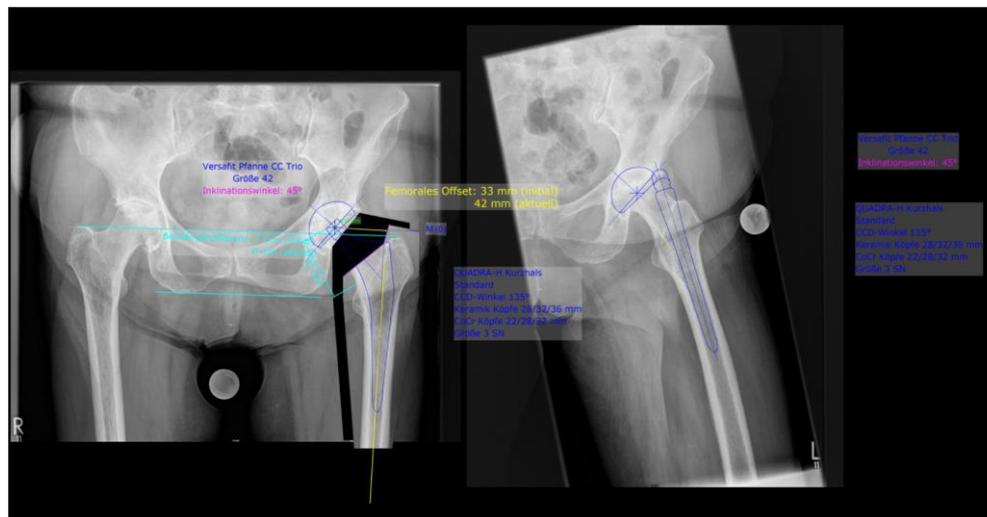
Aktueller Fall



- 80 Jährige Patientin mit einer fortgeschrittener Coxarthrose rechts (im Rahmen einer Hüftkopfnekrose)
- Keine Schmerzfremie Gehstrecke möglich
- Langer Leidensweg

Präoperative Planung

- Auswahl der Prothesengröße
- Rekonstruktion der Beinlänge



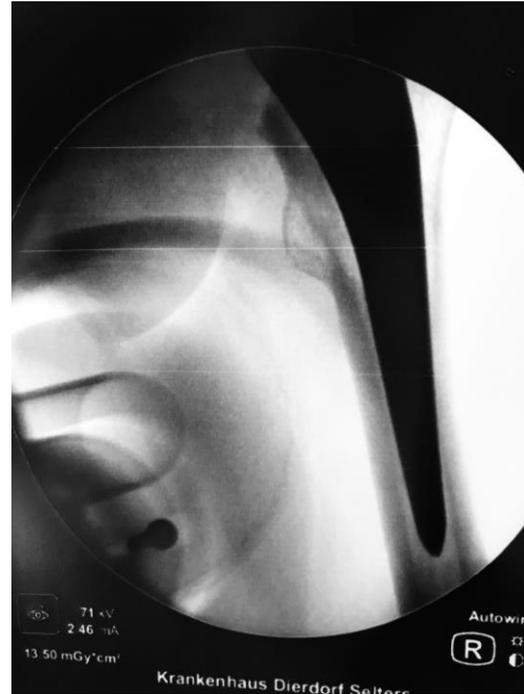
Intraoperativ



Am Ende der OP



Röntgenkontrolle



Herausgeber

Evangelisches Krankenhaus
Dierdorf/Selters gGmbH
Hachenburger Str. 16
56269 Dierdorf

Abteilung Öffentlichkeitsarbeit

Telefon: (02689) 27-311
E-Mail: marketing@khds.de

Verantwortlich für den Inhalt:

Guido Wernert, Geschäftsführer

Träger der Gesellschaft:

Evangelisches Krankenhaus
Dierdorf/Selters gGmbH

**Vielen Dank für Ihr Interesse!
Es ist Zeit für Ihre Fragen.**

Individuelle Fragen richten Sie bitte an:
anton.suriyakumar@khds.de

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit !

Evangelisches
KRANKENHAUS 
Dierdorf/Selters gGmbH



Standort Dierdorf