

8. Ungarisch-Deutsches Seminar für Fusschirurgie

Diaphysen-Osteotomien: Scarf, Mau , Ludloff



Vorteile der Diaphysen-Osteotomien:

- Vermeidet das Risiko der Nekrose den Metarsus Kopf
- Ermöglicht eine grössere Korrektur als die subcapitale Osteotomie
- Im Gegenteil zu den Basis- (proximalen) Osteotomien ist sicher kein Gipsverband notwendig



Diaphysen-Osteotomien:

Der Kreis der Indikationen ist gross: sie können im Falle von mittelschwerem, schwerem Hallux valgus durchgeführt werden, ein grosser IM Winkel ist nicht in allen Fällen eine Kontraindikation.

Wenig Kontraindikationen:

- Instabilität des Metatarsus
- Schwer beschädigtes MTP Gelenk



Die Scarf Osteotomie

Zuerst publiziert im Jahre 1983 von Zygmund und Gudas,
dann übernahm Weil sie von ihnen, der sie benannte*.
Barouk spielte eine wichtige Rolle bei deren Verbreitung.

*ihr Name stammt von den englischen Zimmerleuten, er ist die Benennung des für
die Korrektur von Balken benutzten Schnittes.



Die Scarf Osteotomie



Die hohe Stabilität der Fixierung und die weitgehenden Korrektionsmöglichkeiten machten sie sehr verbreitet.



Die Scarf Osteotomie



8. Ungarisch-Deutsches Seminar für Fusschirurgie

Die Scarf Osteotomie



Die hohe Stabilität der Fixierung und die weitgehenden Korrektionsmöglichkeiten machten sie sehr verbreitet.



Die Scarf Osteotomie

Die Anwendung der Scarf Schraube ist zu empfehlen, denn die Kompressionsverschraubung vermindert die Korrektur.



Die Scarf Osteotomie



8. Ungarisch-Deutsches Seminar für Fusschirurgie



Die Scarf Osteotomie

Die kosmetischen Ergebnisse sind befriedigend, auch in „schwierigen Fällen“:



Die Scarf Osteotomie

Die Osteotomie ist lediglich ein Schritt in der Reihe der Korrekturen

Notwendig sind noch:

- laterale Release
- Mediales Kapselraffen (*Cerclage fibreux*)

notwendig sein kann:

- die proximale Phalanx-Osteotomie (Akin)

Vor Überkorrektion wird gewarnt !!



Mau

Diaphysen-Osteotomie, aus distal-dorsaler Richtung in die proximal-plantare Richtung schneidend

Die Osteotomie erfolgt in der neutralen Ebene des Fusses

(das Sägeblatt sieht in die Richtung des 5. Metatarsus)



Mau

- Die Korrektur besteht aus der lateralen Verschiebung und ein bisschen Rotation
- Der Osteotomie ist wegen der Kompression während der Belastung stabil



Ludloff Osteotomie

Erfolgt in einer Schnittebene, die der der Mau Osteotomie entgegengesetzt ist.

Instabil, die Anwendung ist zu überlegen.



Danke für Ihre Aufmerksamkeit.

