



Sehr geehrte Damen und Herren,

die Schulter gehört zu den komplexesten Gelenken und verdankt ihre hohe Beweglichkeit zahlreichen Muskeln, Kapseln und Bändern sowie spezifischen Weichteilstrukturen.

Dadurch wird das Gelenk jedoch auch besonders verletzungsanfällig. Überlastungen und Unfälle können zu schmerzhaften Schäden an der Schulter mit Bewegungseinschränkungen führen.

Durch die moderne Schulterchirurgie können heute viele Schulterverletzungen minimalinvasiv und arthroskopisch behandelt werden. Große Schnitte sind trotz der Komplexität der Eingriffe meist nicht mehr notwendig. Hierfür stehen in unserer Klinik die modernsten Geräte, Techniken und Teleskopsysteme mit HD-Auflösung zur Verfügung. Die anatomischen Strukturen können dadurch in einer hervorragenden Bildqualität dargestellt und nach neuesten wissenschaftlichen Erkenntnissen behandelt werden. Durch eine Optimierung der Nachbehandlung, die auch eine zügige Mobilisation auf Motorbewegungsstühlen einschließt, kann die Regeneration beschleunigt und das Ergebnis verbessert werden.

Im Idealfall lässt sich dadurch wieder eine normale Gelenkfunktion herstellen und die Entwicklung einer Arthrose verhindern.

Gerne berate ich Sie in meiner Sprechstunde.

Ihr

Prof. Dr. med. Peter C. Kreuz

Chefarzt Sportorthopädie, Arthroskopie und regenerative Gelenkchirurgie

Kontakt



Asklepios Stadtklinik Bad Tölz
Sekretariat Sportorthopädie, Arthroskopie
und regenerative Gelenkchirurgie
Schützenstraße 15
83646 Bad Tölz
Tel.: +49 8041 507-1210
Fax: +49 8041 507-1255
www.asklepios.com/bad-toelz/experten/sportorthopaedie/

Anfahrt



Bad Tölz liegt in der Nähe der Autobahnen A8 und A95 ca. 50 km südlich von München. Die Klinik ist sehr gut zu erreichen über die Umgehungsstraße B 472 oder mit öffentlichen Verkehrsmitteln wie der BOB (www.bayerischeoberlandbahn.de).



Zentrum für Orthopädie und Unfallchirurgie

**SPORTORTHOPÄDIE,
ARTHROSKOPIE UND
REGENERATIVE
GELENKCHIRURGIE**

Schulterchirurgie



UNSER LEISTUNGSANGEBOT

Impingement-Syndrome

Sie entstehen durch eine Einengung des Raums unter dem Schulterdach z. B. durch Knochenanbauten oder Schleimbeutelentzündungen, wodurch die Schulterbewegung beeinträchtigt wird. Wenn gezielte Muskelkräftigungsübungen nicht helfen, können sowohl der Raum unter dem Schulterdach operativ erweitert als auch evtl. bereits entstandene Sehnenrisse genäht werden.



Sehnenrisse (Rotatorenmanschette)

Risse in der Rotatorenmanschette können heute entweder arthroskopisch oder über Mini-Schnitte genäht werden. Bei komplexen Sehenschäden sollte der richtige Operationszeitpunkt nicht verpasst werden. So können inaktive Muskeln nicht verfetten, wodurch das Behandlungsergebnis positiv beeinflusst wird.

Knorpelschäden

Zahlreiche knorpelregenerative Maßnahmen, die im Flyer „Regenerative Gelenkchirurgie“ beschrieben sind, können auch an der Schulter im Rahmen arthroskopischer Verfahren eingesetzt werden. Dadurch lässt sich langfristig die Entwicklung einer Arthrose vermeiden.

Bizepssehenschäden (Entzündung, SLAP, Pulley)

Bei Schäden der Bizepssehne sind verschiedene Therapien arthroskopisch möglich: Wiederbefestigung der Sehne am Pfannenrand, Fixierung der Sehne am Oberarmkopf oder deren Ablösung aus dem Gelenk.

Kalkschulter

Kalk kann sich in den Sehnen der Schulter ablagern, was v. a. nachts zu Dauerschmerzen führt. Wenn konservative Maßnahmen wie eine Stoßwellentherapie nicht helfen, kann der Kalk minimalinvasiv aus der Sehne entfernt werden.

Schulterreckgelenkverschleiß

Bei Überkopf- und ständiger Druckbelastung kann sich das Schulterreckgelenk abnutzen. Die schmerzhaften Knochenvorsprünge kann man arthroskopisch so entfernen, dass sich ein neues Ersatzknorpelgewebe bildet.

Schulterreckgelenksprengung

Bei Stürzen auf die Schulter können Bänder und Kapseln so zerreißen, dass es zu einem schmerzhaften Schlüsselbeinhochstand kommt. Die Verletzung kann minimalinvasiv behandelt werden.

Schulterinstabilität

Bei Schulterluxationen (Gelenkausrenkung) kommt es zu Rissen in der Kapsel und der Gelenkklippe. Diese können in Schlüsselochtechnik wieder genäht werden.



Schultersteife

Bei der Schultersteife geht die Schulterbeweglichkeit teilweise oder ganz verloren. Je nach Erkrankungsstadium kommen verschiedene konservative Maßnahmen wie Medikamente und Trainingsprogramme (siehe hierzu die Videos „Experts for Training“ unter www.prof-kreuz.com) oder operative Eingriffe zum Einsatz, wobei Verklebungen arthroskopisch gelenkschonend gelöst werden können.



UNSERE SPRECHSTUNDEN

Privat- und Indikationsprechstunde

(Patient:innen aller Kassen) für Sportorthopädie, Arthroskopie und regenerative Gelenkchirurgie
Chefarzt Prof. Dr. med. habil. Peter C. Kreuz
Dienstags und donnerstags
nach telefonischer Vereinbarung.

Kontakt:

Sekretariat Sportorthopädie, Arthroskopie und regenerative Gelenkchirurgie
Tel.: +49 8041 507-1210
Fax: +49 8041 507-1255
E-Mail: orthounfall.badtoelz@asklepios.com

