**„Hands on“ Kurs**

# **Anatomie und Sporttraumatologie**

## Obere Extremität

Wiederholung anatomisch relevanter Strukturen

**am Präparat** sowie deren Relevanz in der Behandlung von Freizeit- und Sportunfällen

Besprechung der jeweiligen Themen ***anatomiebezogen***, ***klinisch sporttraumatologisch*** sowie **praxisorientiert** begleitend **an entsprechenden Präparaten!**

1. **Begrüßung (9.00 – 9.15)**

* Vorstellung der Referenten
* What do I know about ?

1. **Schultergürtel Teil 1 (9.15 – 10.30)**

* Klinisch funktionelle Anatomie des Schultergürtels
* SCG & ACG
* Die Claviculafraktur:

#### Konservative versus operative Therapie bei (Spitzen)Sportlern

**Für die Praxis:** Anhaltende Beschwerden – Pseudarthrose ???

* Traumatische Luxation im ACG: Behandlungsschemata

#### Frühfunktionell zurück in den Sport nach ACG Tightrope Operation

**Kaffeepause, ca. 15min.**

1. **Oberarm (10.45 – 12.15)**

* Glenohumeralgelenk sowie Schulterblatt-Thorax-„Gelenk“
* Impingementsyndrom durch rezidivierende Belastung im Sport:

#### Untersuchungstechniken und Behandlungsmöglichkeiten

* Die Rotatorenmanschettenruptur:

#### Ankerrefixation am Präparat

* Sportunfall Schulterluxation:

#### Reposition wie, wo und wann sowie Begleitverletzungen

###### Mittagspause (ca. eine Stunde)

1. **Schultergürtel Teil 2 (13.30 – 14.00)**

* **Praxis**: Klinische Untersuchung des Schultergürtels und des Schultergelenkes mit praktischen Tipps (gegenseitiges Üben!)

1. **Ellbogen (14.00 – 14.30)**

* Articulatio cubiti: „Ein Gelenk“ mit drei Gelenken
* Epicondylitis humeroradialis bz. humeroulnaris:

***„Der Tennisellbogen“ und „Der Golferellbogen“***

* **Praxis:** konservative Behandlung Golfer- und Tennisellbogens:

Übersicht der Möglichkeiten

* **Praxis:** Klinische Untersuchung des Ellbogens (gegenseitiges Üben)

1. **Unterarm und Handgelenke (14.30– 15.15)**

* Verbindung Radius & Ulna: Bedeutung von DRUG, TFCC und Co
* Die Speichenfraktur:

#### Die häufigste Fraktur im Sport

* Die Kahnbeinfraktur:

***„Kurzes Trauma“ mit langen Folgen***

**Kaffeepause, ca. 15min.**

1. **Hand (15.30-16.15)**

* Anatomie der Hand mit klinisch relevanten Strukturen
* Der Skidaumen“:

#### Wie kommt es zur Ruptur des ulnaren Daumenseitenbandes

**Praxis:** Klinische Untersuchung (zum richtigen Zeitpunkt !?)

* Mb. Dupuytren:
* ***„Stadieneinteilung und Behandlungsmöglichkeiten“***
* Tendovaginitis stenosans:

***Das Schnappfingerphänomen“***

**Praxis:** Klinische Untersuchung der Beugesehnen und Strecksehnen

1. **And what do I know about now …? (16.15 – 16.45)**

Ende

**Referenten:**

**Dr.med.univ. Thomas Gstrein – Facharzt für Unfallchirurgie**

**Dr.med.univ. Marko Konschake – Facharzt für Anatomie**

**Wenn im Vorfeld Interesse für im Programm nicht vorhandene spezielle Erkrankungen oder Verletzungen besteht, können wir dies gern in den Kurs miteinfließen lassen, sofern wir es rechtzeitig mitgeteilt bekommen!**

**(**[**office@anatomie-workshops.com**](mailto:office@anatomie-workshops.com)**)**