



# Orthopädische Universitätsklinik Heidelberg

## Abteilung Orthopädie I

Direktor Prof. Dr. V. Ewerbeck  
Sektion Orthopädische Onkologie und  
Septische Orthopädische Chirurgie  
Leiter: Prof. Dr. Ludger Bernd



Orthopädische Universitätsklinik - Postfach 10 43 29 - 69033 Heidelberg

Herrn  
Uwe Keim  
Rueckert Str. 56  
  
73054 Eislingen

69118 Heidelberg  
Schlierbacher Landstraße 200a  
Telefon (0 62 21) 96-5  
Internet [www.orthopaedie.uni-hd.de](http://www.orthopaedie.uni-hd.de)  
E-Mail: [Inge.Nelson@ok.uni-heidelberg.de](mailto:Inge.Nelson@ok.uni-heidelberg.de)

Ihr Zeichen:  
Ihre Nachricht vom:  
Unser Zeichen: Nelson  
Tel.-Durchwahl: 96-6308  
Fax-Durchwahl: 96-6386

Datum: 03.04.2007

### Zur Weiterleitung an den behandelnden Arzt

**Keim, Uwe \*09.03.1973**  
**Rueckert Str. 56, 73054 Eislingen**

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

wir berichten über o.g. Patienten, der sich am 12.03.2007 in unserer ambulanten Behandlung befand.

#### **Diagnose:**

Chondromatose Schulterergelenk rechts.  
Zustand nach Arthrotomie und Entfernung von freien Gelenkkörpern 2003.

#### **Anamnese:**

Bei dem Patienten war 2003 bei intraarticulären freien Gelenkkörpern die Arthrotomie auswärtig erfolgt. Histologisch wurde die Diagnose einer Chondromatose gestellt. Jetzt erneut Schmerzen im Bereich des rechten Schultergelenkes mit belastungsabhängigen Beschwerden, insbesondere bei endgradigen Bewegungen und Rotationsbewegungen. Einklemmungserscheinungen werden verneint.

#### **Befund/Verlauf:**

Reizlose Narbenverhältnisse Schultergelenk rechts bei Zustand nach Arthrotomie Schultergelenk rechts. Palpable Verhärtung im Subscapularisansatzbereich. Freie Beweglichkeit im Seitvergleich, Lift-off-Test positiv rechtsseitig mit Schmerzangabe. Innenrotation gegen Widerstand endgradig schmerzhaft. Rotatorenmanschettentests für Supraspinatussehne unauffällig. Keine pathologischen Bicepssehnenzeichen. Aro/Iro 40-0-90 Grad, Abduktion 160 Grad, Anteversion 180 Grad. Durchblutung, Motorik, Sensibilität des rechten Armes regelhaft.

#### **Röntgen:**

Kernspintomographie Fremdaufnahmen:

Noch Verdacht auf verbliebene Restanteile der Chondromatose im Bereich des Subscapularissehnenansatzes sowie im Bereich des unteren Kapselansatzes. Ein sicherer Anhalt für intraarticuläre freie Gelenkkörper besteht nicht.

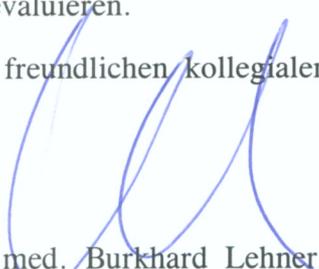
**Stiftungsvorstand:**  
Prof. Dr. Ewerbeck, Vorsitzender  
Dr. Hermann Elbert  
Stiftungsregister Karlsruhe

**Banken:**  
Deutsche Bank Heidelberg 0363523 (BLZ 672 700 03)  
Sparkasse Heidelberg 24 333 (BLZ 672 500 20)  
Postbank Karlsruhe 780 73-752 (BLZ 660 100 75)

**Procedere:**

Aufgrund der nur geringen Beschwerdesymptomatik sehen wir zur Zeit keine Indikation zu einer operativen Revision. Dies sollte bei Einklemmungserscheinungen jedoch erneut überdacht werden. Ansonsten empfehlen wir die kernspintomographische Verlaufskontrolle in einem halben Jahr. Bei Zunahme des Befundes ist ggf. erneut die Operationsindikation zu evaluieren.

Mit freundlichen kollegialen Grüßen



Dr. med. Burkhard Lehner  
Sektionsleiter