



## MEDACTA SHOULDER SYSTEM



Complete  
Convertible  
Innovative



Accuracy  
is predictable



in YouTube MEDACTA.COM

© 2018 Medacta International SA. All rights reserved. rev. 122018



X-Ray by courtesy of Dr. Max Käab

Affinis® Inverse mit vitamys® Glenosphäre und ceramys® Inlay

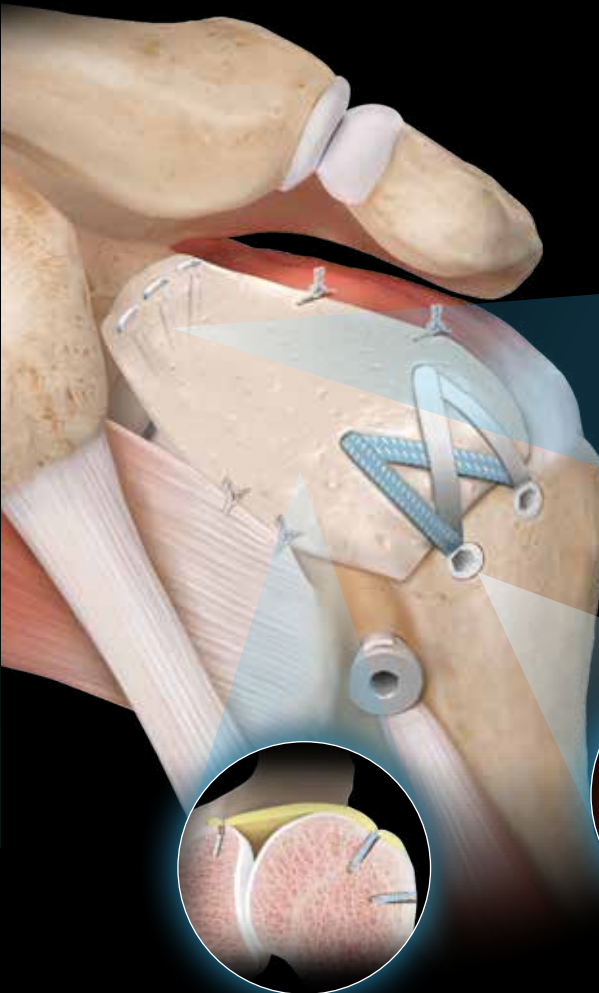
## Nickelfrei

- Komplettnickelfrei, ideal für besonders empfindliche Patienten
- Gehört zu den Keramiken mit der höchsten Berstfestigkeit
- Glenosphäre aus vitamys mit hoher Oxidations-, Alterungs- und Abriebbeständigkeit

→ Mathys Orthopädie GmbH • Triesterstraße 10/4/4/4 • 2351 Wiener Neudorf • Österreich • www.mathysmedical.com

## Superiore Kapselrekonstruktion

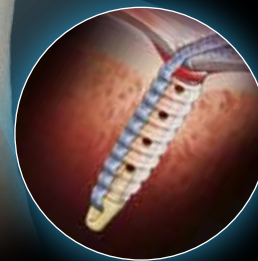
Für massive irreparable Rotatorenmanschettenrisse



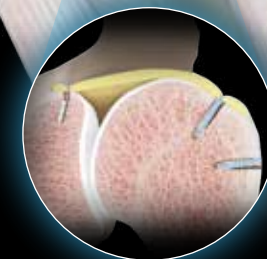
- 3.9 mm Knotless Corkscrew-Fadenanker für eine knotenlose Fixierung am superioren Glenoid
- Knotenlose und flächige Refixierung mittels SwiveLock®-Anker und FiberTape®



3.9 mm Knotless Corkscrew®, PEEK



SwiveLock®



Wiederherstellung der Anatomie und glenohumeralen Biomechanik

www.arthrex.com

© Arthrex GmbH, 2018. Alle Rechte vorbehalten.



# Salzburger Schulterforum

www.schulterforum.org

- Rotatorenmanschettenversorgung - Neues und Bewährtes
- Rund um die Clavicula und Scapula
- Vorstellung komplexer Fälle

## 6. und 7. Dez. 2018

International Faculty

AUFFARTH A., BEITZEL K., BLOCH H., DANN K., DYRNA F., FIALKA C., FLURY M., HEUBERER P., HEXEL M., IMHOFF A., KRALINGER F., LANZ U., LICHTENBERG S., LOEW M., MATIS N., MORODER P., ORTMAIER R., OSTERMANN R., RESCH H., SEEBAUER L., TAUBER M., UNGER F., VENJAKOB A., WAMBACHER M., WURNIG CH.

## Großer Hörsaal

Neues Forschungshaus der PMU  
Strubergasse 22

Wissenschaftliche Leitung:  
Dr. N. Matis  
Assoc. Prof. Dr. A. Auffarth

Anmeldung:  
LKH, Fr. Kristina Fleig  
MüllnerHS 48, A-5020 Salzburg  
Tel.: +43 57255-55001  
Fax: +43 57255-55008  
e-mail: k.fleig@salk.at

Tagungsbeitrag: 300 €, Tageskarte 200 €  
Physiotherapeuten/-innen 150 €



Organisation: Dr. N. Matis, Assoc.-Prof. Dr. A. Auffarth, Dr. M. Mitterer

Liebe Kolleginnen und Kollegen!  
Liebe Freunde des Salzburger Schulterforums!

Es ist uns jedes Jahr eine besondere Freude mit dem Salzburger Schulterforum eine Möglichkeit des Gedankenaustausches und der Diskussion zu aktuellen Themen für alle an der Schulterchirurgie interessierten Ärztinnen und Ärzte aber auch Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten anbieten zu können.

Für dieses Jahr haben wir versucht, den Ablauf insofern etwas neu zu strukturieren, als wir die Referenten gebeten haben, komplexe Fälle aus ihrer persönlichen Erfahrung vorzustellen und zur Diskussion zu präsentieren.

Jeder der regelmäßig mit schulterchirurgischen Problemfällen konfrontiert ist, wird bestätigen können, dass man doch immer wieder mit Kasuistiken konfrontiert wird, deren Lösung nicht unmittelbar klar ist. Mitunter können derartige Fälle auch außergewöhnlicher Entscheidungen bedürfen. Mit diesem neuen Format wollen wir einerseits darstellen, dass auch erfahrene Kolleginnen und Kollegen nicht für jedes Problem eine einfache Antwort sofort parat haben. Andererseits möchten wir zeigen, wie in solchen Fällen eine Entscheidungsfindung erfolgen kann.

Wir hoffen damit für alle eine interessante Veranstaltung mit einem guten Lerneffekt anzubieten und hoffen, dass ihr neben dem jährlich netten Zusammentreffen mit Kolleginnen und Kollegen auch positive Anregungen für eure tägliche Arbeit mit nach Hause nehmen könnt.

Willkommen in Salzburg!

Dr. Nicholas Matis

Assoc. Prof. Dr. Alexander Auffarth

Ass. Dr. Marian Mitterer

## Veranstaltungsort

**Kongress:**  
Paracelsus Medizinische  
Privatuniversität (PMU)  
Jörg-Rehn-Auditorium (Haus C)  
Strubergasse 21, 5020 Salzburg

## Veranstaltungsbüro

Frau Kristina Fleig  
Universitätsklinik für Orthopädie  
und Traumatologie  
Landesklinik Salzburg

Tel: 0043 57255 55001  
Fax: 0043 57255 55008  
k.fleig@salk.at

## Wissenschaftl. Leitung

OA Dr. Nicholas Matis und  
OA Assoc.-Prof. Dr. Alexander Auffarth  
Ass. Dr. Marian Mitterer

## Organisation

OA Dr. N. Matis  
OA Assoc.-Prof. Dr. Alexander Auffarth  
Ass. Dr. Marian Mitterer  
Universitätsklinik für Orthopädie  
und Traumatologie  
Landesklinik Salzburg



## Schulterforum

Donnerstag 6. Dezember 2018

### Rotatorenmanschetten- versorgung Neues und Bewährtes

Vorsitzende: **FLURY, AUFFARTH**

- 07:30 Registrierung
- 08:30 Begrüßung **AUFFARTH/MATIS**
- 08:35 Arthroskopische Rotatorenmanschettenrekonstruktion – wie verbessere ich mein Ergebnis? **HEUBERER**
- 08:50 Rotatorenmanschettenrekonstruktion – mit oder ohne Dekompression? **LOEW**
- 09:05 Anatomische Überlegungen zur Refixation des Subscapularis **HEXEL**
- 09:20 Aktuelle Techniken zur Rekonstruktion von Subscapularisläsionen – „Focus on the Leading Edge“ **BEITZEL**
- 09:35 Irreparable Rotatorenmanschettenruptur – Einfluss der RM-Ruptur auf die Deltakraft während einer dynamischen Abduktion – Kadaverstudie im Schulter Simulator **DYRNA**
- 09:50 Diskussion
- 10:20 Pause

### Irreparable Rotatoren- manschettenruptur

Vorsitzende: **LICHTENBERG, KRALINGER**

- 10:50 Gelenkerhaltende Optionen bei irreparablen Rotatorenmanschetten Rupturen **FLURY**
- 11:05 Rettungsoperationen bei irreparabler Rotatorenmanschette: Was? Wann? Wie? **ORTMAIER**
- 11:20 Hält die superiore Kapselrekonstruktion was sie verspricht - Erste österreichische Erfahrungen **HEUBERER**
- 11:35 SCR: Aus den Ergebnissen gelernt - Fallstricke und mögliche Verbesserungen **OSTERMANN**
- 11:50 Irreparable Rotatorenmanschettenruptur: Biomechanical effect of superior capsule reconstruction using a 3 mm and 6 mm thick acellular dermal patch graft in a dynamic shoulder model **DYRNA**
- 12:05 Diskussion
- 12:35 Mittagspause

### Muskeltransfer / Rotatoren- manschettensersatz

Vorsitzende: **LOEW, IMHOFF**

- 13:45 Revision nach fehlgeschlagener RM-Rekonstruktion **BEITZEL**
- 14:00 Der Deltoideus-Flap: Totgesagte leben länger! **LICHTENBERG**

- 14:15 Langzeitergebnisse nach Pectoralis Major Transfer für irreparable anterosuperiore RM Rupturen **MORODER**
- 14:30 Rotatorenmanschettenmassenruptur mit Pseudoparalyse – Latissimus dorsi Transfer vs Inverse Prothese **SEEBAUER**
- 14:45 Performance of inverted non conforming bearings in TSA **BLOCH**
- 15:00 Diskussion
- 15:30 Pause
- 16:00 Komplexer Fall **DANN**
- 16:10 Komplexer Fall **HEUBERER**
- 16:20 Komplexer Fall **BLOCH**

### Scapula

Vorsitzende: **BEITZEL, MORODER**

- 16:20 Korrekturosteotomie der Scapula **RESCH**
- 16:35 Management von Scapula Frakturen **KRALINGER**
- 16:50 Spina scapulae Frakturen nach inverser Prothese – Genügt die einfache Plattenosteosynthese? **SEEBAUER**
- 17:05 Komplexer Fall **LANZ**
- 17:15 Diskussion

Freitag 7. Dezember 2018

### Clavicula und AC-Gelenk

Vorsitzende: **TAUBER, MATIS**

- 08:30 Laterale Klavikulafraktur – Platte und coracoclaviculäre Ligamentaugmentaion? **SEEBAUER**
- 08:45 Die komplikationsreiche Clavikelfraktur **WURNIG**
- 09:00 ACG Instabilität - mehr als nur eine hochstehende Klaviertaste sondern eine komplexe 3D Biomechanik **BEITZEL**
- 09:15 Aktuelle Versorgungstechniken der ACG Stabilisierung **VENJAKOB**
- 09:30 Vergleich möglicher additiver Faden Cerclagen Positionen hinsichtlich der Primärstabilität einer AC-Gelenksrekonstruktion **IMHOFF**
- 09:45 Diskussion
- 10:15 Pause

### AC und SC Gelenk

Vorsitzende: **SEEBAUER, WAMBACHE**

- 10:45 Komplexer Fall **LICHTENBERG**
- 10:55 Konservative vs. operative Therapie der akuten Rockwood III Verletzung: eine prospektive, randomisierte Multicenter-Studie **TAUBER**
- 11:10 Warum ich keine ACG – Luxationen mehr operiere **LOEW**

- 11:25 Eine neue arthroskopische Technik der akuten ACG-Stabilisierung: Technik und Ergebnisse **TAUBER**
- 11:40 AC- Luxation: Was tun mit dem Discus **FIALKA**
- 11:55 Chronische AC-Luxation: Technik der Versorgung **FLURY**
- 12:10 Behandlung der chronischen ACG-Instabilität **BEITZEL**
- 12:25 Die SC-Luxation - stae of the art **LICHTENBERG**
- 12:40 Diskussion
- 13:10 Mittagspause

### Glenoidfraktur / Defekt

Vorsitzende: **FIALKA, RESCH**

- 14:00 Komplexer Fall **IMHOFF**
- 14:10 Komplexer Fall **SEEBAUER**
- 14:20 Operative Versorgung von Glenoidrandfrakturen **WAMBACHER**
- 14:35 Der kritische Glenoiddefekt in der Instabilitätschirurgie **MORODER**
- 14:50 Das Glenoid im Rahmen der Prothetik **MATIS**
- 15:05 Diskussion
- 15:30 Verabschiedung