

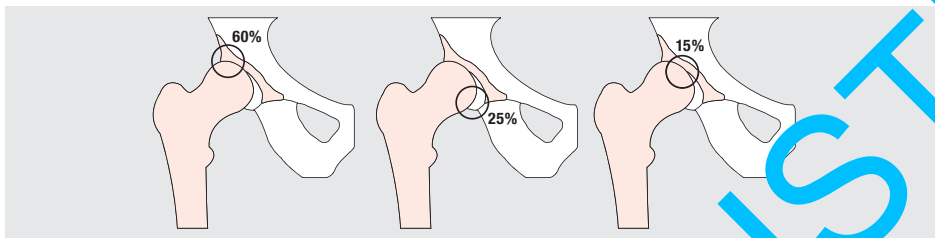
- **Symptome**
 - Häufige Schmerzlagerung subpatellär
 - Belastungsschmerz bei Abwärtsgehen mit Einsinken im Kniegelenk (Giving way)
 - Schmerzausstrahlung in Oberschenkel- und Wadenmuskulatur
- **Befunde**
 - Wenig verschiebliche Patella
 - Palpables retropatelläres, eventuell femorotibiales Reiben
 - Periarthropathische Druckpunkte, besonders Seitenbänder und Pes-anserinus Ansatzentendinose
 - Gelenkkapselausstülpung in Kniekehle (Baker-Zyste)
 - Gonarthrose mit Pannikulose und Varikose (Liparthrosis sicca)

Hüftgelenk

- **Lokalisation**

Unterschiedliche Häufigkeit

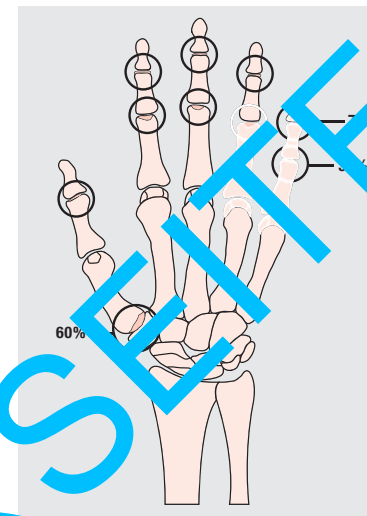
 - superior 60% M > F
 - inferior 25% F > M
 - zentral 15% F > M



- **Symptome**
 - Häufige Schmerzlagerung inguinal und im Trochanter-major-Bereich
 - Schmerzausstrahlung in Oberschenkel ventral und/oder lateral bis zum Knie, isolierte Kniekehlschmerz möglich
- **Befunde**
 - Bewegungseinschränkung
 - früh eingeschränkt sind Innenrotation und Abduktion
 - Hypotonie und Atrophie der Glutäal- und Oberschenkelmuskulatur → Trendelenburg-Zeichen (Spätzeichen)
 - Viererzeichen als Verlaufsparemeter

Fingergelenke

- **Lokalisation**



- Fingerendgelenke (Heberdenarthrose) 70%
- Fingermittelgelenke (Bouchardarthrose) 35%
- Daumensattelgelenk (Rhizarthrose) 60%

- **Symptome**

- Morgensteifigkeit: weniger als 30 Minuten
- Kälte-Empfindlichkeit der Hände
- Doppelhöckerige, dorso-laterale, nicht verschiebbare harte Knoten, die zeitweilig schmerzhaft und gerötet sind. Zuvor häufig hyaluronsäurehaltige Zysten.
- Erosive Verlaufsform mit radiologischer Destruktion und Subluxation möglich.

- **Befunde**

Therapie

- **Mechanisch**

- Weiche Schuhsohlen, Daumenschiene über Nacht, Knie-Bandage
- Gymnastik (Kräftigung)
- Lokal, per os

- **NSAR**

- **Analgetika**

- **Basistherapie**

- **Corticosteroide i. a.**

- **Hyaluronsäure i. a.**

- **Operation**

- Chondroitinsulfat, Glucosaminsulfat
- bei aktivierter Arthrose
- analgetisch
- Umstellungsosteotomie
- Gelenkersatz