

Grosszehengrundgelenk-Arthrose

Allgemeines:

Die Grosszehengrundgelenksarthrose geht mit einer langsam zunehmenden, meist schmerzhaften Einsteifung des Grosszehengrundgelenks einher.

Usachen: Chron. Überdruck des Gelenkknorpels bei Überlänge der Grosszehe, Wachstumsstörung des Gelenks mit unrundem Gelenkköpfchen, wiederholte Mikrotraumata (Fussballspiel, etc)
Knochenbrüche mit Beteiligung der Gelenkfläche.

Im Röntgenbild sind oft neugebildete Knochenspannen rund um das Gelenk sichtbar.

Beim Versagen der konservativen, schuorthopädischen Massnahmen (Sohlenversteifung mit Abrollhilfe) verbleiben folgende operative Optionen (siehe operative Therapie Grosszehengrundgelenksarthrose):

Operative Therapie Grosszehengrundgelenksarthrose

Diese richtet sich nach dem vorliegenden Knorpelzustand des Gelenks:

Bei einem **ausgedehnten Grad 4-Knorpelschaden / Arthrose** muss das Grosszehengrundgelenk **versteift** werden: Der Restknorpel wird entfernt, der offenliegende Gelenkknochen aufgemeisselt und das Gelenk in leichter Streckstellung (ermöglicht ein besseres Abrollen) mit 2 Schrauben stabilisiert.

Klinikaufenthalt: 3-4 Tage, Vorfussentlastungsschuh für 6-8 Wochen. Dann Röntgenkontrolle und Belastungsaufbau.

Wichtig: Die Versteifung des Grosszehengrundgelenks gilt immer noch als „goldener Standard“ und ermöglicht nach erfolgtem Knochendurchbau ein wieder schmerzfreies Abrollen / Abstossen über die Grosszehe. Das Gangbild wird dabei in der Regel **nicht** beeinträchtigt, da die sechs weiteren, an der Abrollbewegung beteiligten Fussgelenke, den Bewegungsausfall des Grosszehengrundgelenks kompensieren können.

Bei einem noch akzeptablen Knorpelüberzug kann **gelenkerhaltend** operiert werden: Die oft schmerzhaften und bewegungslimitierenden Knochenspannen werden rund um das Gelenk so abgetragen, dass danach das Gelenk wieder frei beweglich ist. Liegt eine überlange Variante des ersten Mittelfussknochens vor, wird die Operation durch eine Verkürzungsosteotomie des ersten Mittelfussknochens ergänzt, um das Gelenk in der Abrollphase nachhaltig zu entlasten (siehe auch Scarf-Osteotomie).

Röntgenbild: Versteifung Grosszehen-Grundgelenk

