

13. Symposium

Die Wirbelsäule des jungen Patienten bei Arbeit, Sport und Freizeit

Wien, 28.01.2012

Naturhistorisches Museum Wien

Sport bei komplexen, kindlichen Wirbelsäulenpathologien – was darf man?

Univ.-Doz.Dr.med. Christian Bach, M.Sc.
Chefarzt Orthopädie und Unfallchirurgie
Schwerpunkt Wirbelsäulen Chirurgie
Leverkusen

www.k-plus.de



Stellenwert des Sportes

- hoher Stellenwert des Sportes in der Gesellschaft
- hoher Anteil an jungen Patienten und Kindern (Skoliose, Olisthese)
- Wunsch nach baldiger Rückkehr zu den sportlichen Aktivitäten ist groß
- Patientendruck nach klaren Angaben
- Patient: „Je kürzer Sportkarenz umso besser“
- Arzt: „Je länger je sicherer“
- Variabilität der Empfehlungen ist extrem hoch („Traditionalität“)

Was sind „komplexe“ Wirbelsäulenpathologien bei Kindern ?

- Skoliose
 - Idiopathisch
 - Kongenitale
 - Neuromyopathisch (Lähmungsskoliose)
- Kyphosen
- Spondylolisthese

- Komplexe, seltene Spezialfälle

Skoliosen



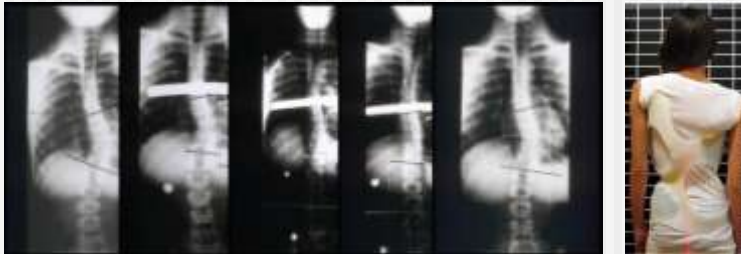
Konservative Skoliosebehandlung



- $<12^\circ$ Cobb: skoliotische Fehlhaltung
- 12° - 20° Cobb: Beobachtung
- 20 - 45° Korsettbehandlung

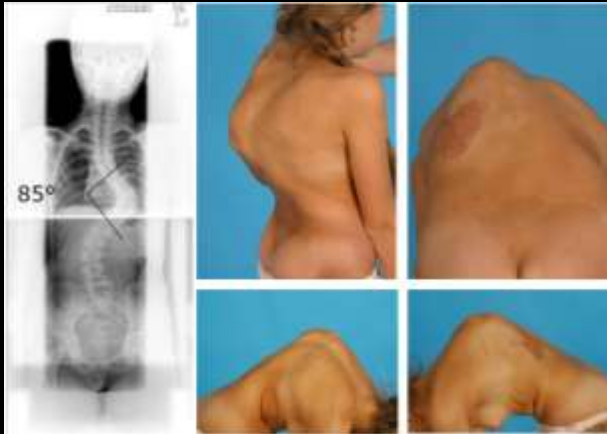
**keine
Einschränkungen!!!**

Sport bei Skoliose mit Korsettbehandlung

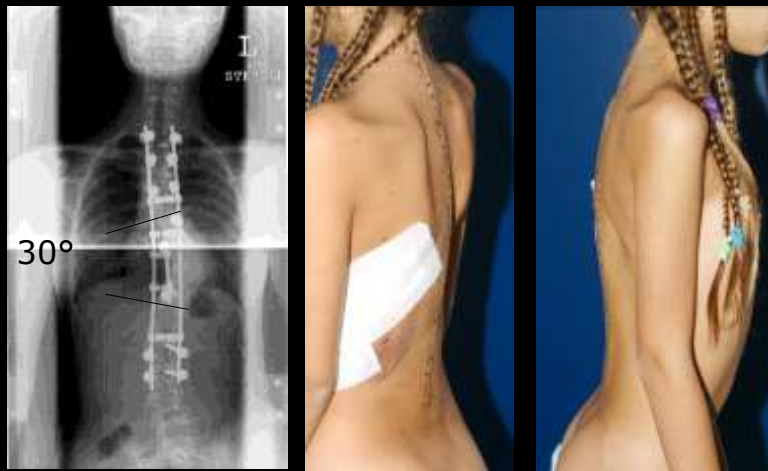


- keine Einschränkungen !
- 23 Stunden Tragedauer nicht unterschreiten !

operative Skliosebehandlung



Was darf man nach der Operation?



Gibt es Evidenz ?



- **Es gibt keine Evidenz !!!**
- Variabilität der Empfehlungen ist extrem hoch („Traditionalität“)
- Persönliche Erfahrungen und Meinungen

Micheli LJ: Sports following spinal surgery in the young athlete. Clin Orthop 1985;185:152-7

Wright A: Spinal fusion in the athlete. Clin Sports Med 1993;12:599-602

Rubery PT: Athletic activity after spinal surgery in children and adolescents. Spine 2002;27:423-27

SRS Umfrage 2002 Rubery: Spine 27, 2002

- Scoliosis Research Society
- Mitgliederumfrage: 316 von 580
- erfahrene WS Chirurgen
- Ermittlung der derzeitigen Gewohnheiten
- Keine Behandlungsrichtlinien!
- Erhebung des IST Zustandes

..nach Skoliose OP

Gymnastische Heimübungen?

empfohlen

45%

**nicht
empfohlen**

55%



Isometrische Übungen nach 6 Monaten

..nach Skoliose OP

Physiotherapie?

empfohlen

21%

**nicht
empfohlen**

79%



↘ 32% po
 ↘ 24% 6 Wochen
 ↘ 27% 12 Wochen

..nach Skoliose OP

Schulturnen nach 1 Jahr?

empfohlen

44%

**nicht
empfohlen**

55%



Generell nach 1 Jahr erlaubt

Sport nach Skoliose OP



- Low impact, non-contact Sport: Schwimmen, Langlauf
- Non-contact Sport: Tennis, Laufen
- Contact Sport: Basketball, Fußball, Baseball
- Collision Sport: Wrestling, Eishockey, American football

Low impact Sport nach Skoliose OP



Bei 43% nach 6 Monaten erlaubt

*Rückenschwimmen nach 6 Monaten
uneingeschränkt nach 1 Jahr*

Non impact Sport nach Skoliose OP



Bei 34% nach 1 Jahr erlaubt

*Tennis:
Thorakale Fusionen: 1 Jahr
Lumbale Fusionen: nicht empfohlen
Laufen:
Uneingeschränkt nach 1 Jahr*

Kontakt Sport nach Skoliose OP



Nach 1 Jahr

- 61% erlaubt
- 11% abgeraten
- 2% verboten

Thorakale Fusion: nach 1 Jahr
Lumbale Fusionen: abgeraten

Kollisions Sport nach Skoliose OP



Nach 1 Jahr

- 32% erlaubt
- 36% abgeraten
- 24% verboten

generell verboten !

Die häufigsten Komplettverbote

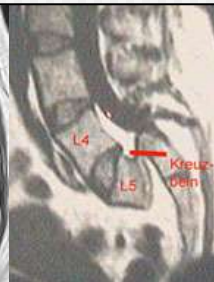
- Fußball
- Sportgymnastik
- Skifahren
- Trampolinspringen



Spondylolisthesen

Meyerding Grades I and II

Meyerding Grades III and VI



87%: unterschiedliche Nachbehandlung

Relevante Einflußfaktoren auf Sportlerlaubnis



Meyering
Grades I and II

Meyering Grades
III and VI

■ Klinik/Schmerz	■ 39%	■ 77%
■ Knöchelne Fusion	■ 88%	■ 84%
■ Zeit nach OP	■ 94%	■ 92%
■ Patientenalter	■ 72%	■ 65%

Direkt postoperative Nachbehandlung

Gymnastische
Heimübungen?



empfohlen

67%

Physiotherapie?

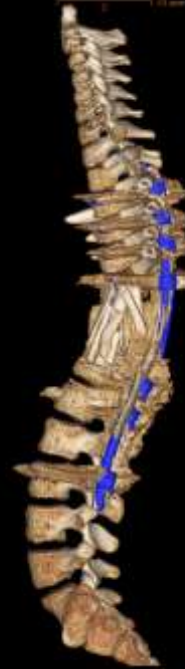


empfohlen

41%

Isometrische Übungen nach 3 Monaten

Sport erst nach CT verifizierter, knöcherner Fusion !



Zusammenfassung

- hohe Variabilität der Empfehlungen
- Skoliosen, Spondylolisthesen
 - Schwimmen nach 6 Monaten erlaubt
 - Schulsport nach 1 Jahr
 - Tennis, Laufen, Skifahren nach 1. Jahr
 - Kollisionssport sollte aufgegeben werden
- Bei komplexen Pathologien:
 - immer Einzelfallentscheidung
 - Knöcherne Fusion ist ausschlaggebend

