

Gutes mittelfristiges Implantatüberleben und funktionelle Ergebnisse nach unikondylärem Gelenkersatz bei Patienten mit Morbus Parkinson

C. Schweizer, T. Krug, J. Herre, P.R. Aldinger, C. Merle, W. Waldstein
Orthopädische Klinik Paulinenhilfe, Diakonie-Klinikum, Stuttgart

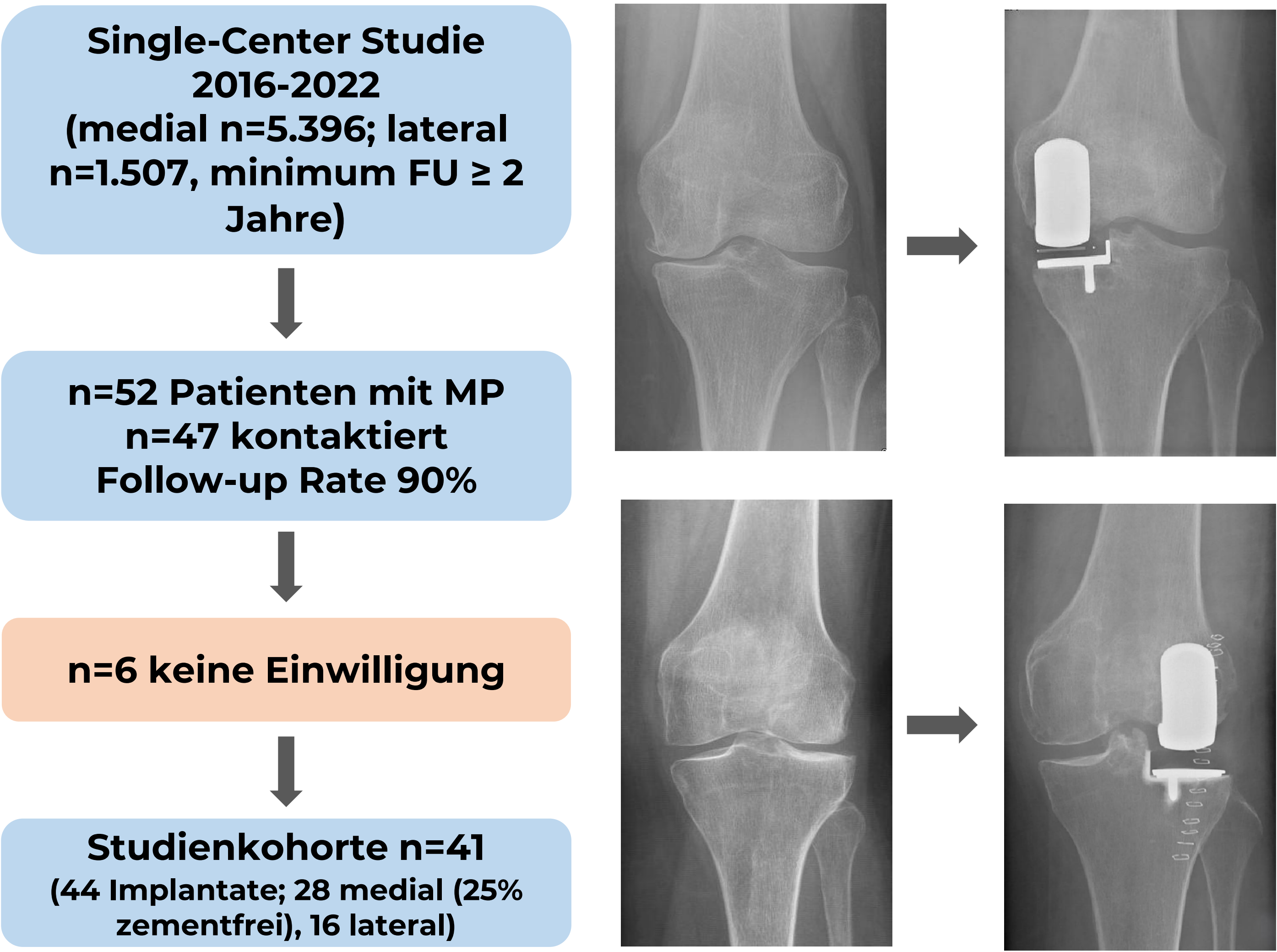
Einleitung

- Patienten mit **Morbus Parkinson (MP)** stellen eine vulnerable Patientengruppe mit **erhöhtem Komplikationsrisiko** dar ^{1,2}
- **Ergebnisse** des **unikondylären Teilgelenkersatz (UKA)** als minimal invasive Alternative sind bislang **kaum bekannt**

Fragestellung

- Untersuchung von **Implantatüberleben & Reoperationsrate**
- Analyse der **funktionellen Ergebnisse** nach **med./lat. UKA** bei Morbus Parkinson

Material & Methoden



Demographische Daten

ØAlter (J)	71,0 ± 9,1
Frauen (n,%)	19 (46%)
BMI (kg/m ²)	27,9 ± 5,4
Follow-up (J)	5,3 ± 2,0

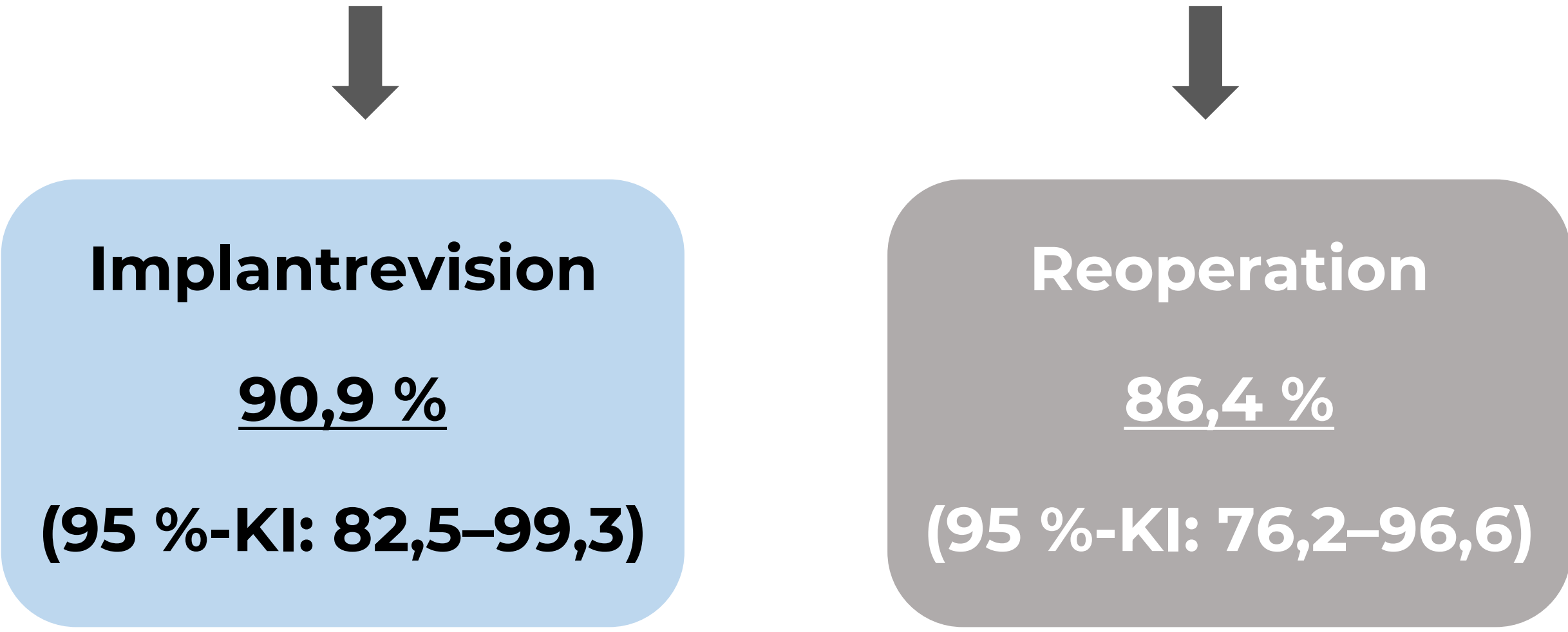
Literatur

- 1: Goh GS et al. J Arthroplasty. 2021;36:7:2325-30
- 2: Newman JM et al. KSSTA. 2019;27:7:2189-95

Ergebnisse

Kumulatives 9-Jahres-Überleben

(Kaplan-Meier)



Reoperationsgründe (n=6)

	Anzahl (n,%)	Therapie
Anschlussarthrose	3 (50,0)	Konversion auf TKA (n=2), additive UKA (n=1)
Aseptische Lockerung (Tibiale Komponente)	1 (16,6)	Wechsel tibiale Komponente
Frühinfekt	1 (16,6)	DAIR
Periprothetische Fraktur	1 (16,6)	Konversion auf TKA

Funktionelle Ergebnisse

	Preoperativ	Postoperativ	p-Wert
Ø Oxford Knee Score	16,2 ± 5,5	39,6 ± 7,1	0,027
Ø UCLA Activity Score	4,0 ± 2,0	5,0 ± 1,7	0,078

Schlussfolgerung

- UKA erzielt **gute funktionelle Ergebnisse** und **Implantatüberleben**
- **Keine** perioperativen **kardiovaskulären Komplikationen**
- **UKA** stellt bei **Patienten mit M. Parkinson** und unikompartimenteller Arthrose eine **relevante Behandlungsalternative zur TEP** dar

