

SUDECK

Dr. M. Aerni
Leitender Arzt Handchirurgie
Kantonsspital Münsterlingen

9.Juni 2005

Durchbruch ?



Sudeck

Complex Regional Pain Syndrome

- CRPS I (ohne Nervenschaden)
 - CRPS II (mit Nervenschaden)
-
- RSD
 - Algodystrophie
 - Etc.

Symptome

- **Brennende Schmerzen**
- **Oedeme**
- **Hyperhidrosis (vermehrtes Schwitzen)**
- **Veränderte Hauttemperatur**
- **Verändertes Haar- Nagelwachstum**
- **Sensibilitätsstörung**
- **Funktionseinschränkungen**
- **Fortgeschrittene Symptome**
 - **Osteoporose**
 - **Gelenkeinstellung**
 - **Muskel-Atrophie**

Folgen

**Erfolgt keine frühzeitige Therapie,
sind bleibende schwere Folgen zu
erwarten.**

Ursachen eines CRPS

- 50% nach Frakturen (Knochenbrüche), Kontusionen, Verstauchungen, operativen Eingriffen
- 20% nach peripheren Nervenverletzungen
- 5% nach Einnahme von Medikamenten (z.B. Barbiturate)
- 25% ohne ersichtliche Ursache?

Ursache

Die Ursachen der Erkrankung sind bislang nicht eindeutig geklärt

**Eine „abnorme“
Sympathikusreaktion ist von
Bedeutung**

Epidemiologie

- **60-80% der Betroffenen sind Frauen**
- **Durchschnittsalter 36 – 42 Jahre**
- **Häufiger an der oberen Extremität**
- **In 90% aller Fälle Ausweitung der Symptome auf benachbarte Areale**

**Wegen der Schwere der
Erkrankung können die
psychosozialen Folgen erheblich
sein**

**oft droht der Verlust des
Arbeitsplatzes**

IASP

Diagnosekriterien für das CRPS

(International Association for the Study of Pain)

- **Vorausgehendes Trauma oder Immobilisierung**
- **Unverhältnismässig starker spontaner oder auslösbarer Schmerz mit Kennzeichen der Allodynie oder Hyperpathie**
- **Oedem, Störung der Hautdurchblutung, abnorme Schweißsekretion in der schmerzenden Region im Verlauf der Erkrankung**
- **Ausschluss anderer Diagnosen**

Stadien des CRPS

I Hyperämie

Entzündungsreaktion

II Dystrophie

Mod. Sympathikusaktivierung

III Atrophie

irreversibel

Therapie

**Individuell angepasster, kombinierter
Therapieplan aus**

- Schmerzbekämpfung**
- Physio- und Ergotherapie**
- psychologische Begleittherapie**

Therapieansätze

- **Medikamentöse Therapie**
- **Invasive Therapie**
- **Physiotherapie**
- **Psychotherapie**

Medikamentöse Therapie

- Analgetika
- Biphosphonate
- Kalziumantagonisten
- Radikalfänger zB. Vitamin E
- Ko-Analgetika zur Schmerzdistanzierung
- Opiate
- Alpha-2-Rezeptorantagonisten zB. Clonidin
- Calcitonin Wirkung?

Invasive Therapien

- **Sämtliche Formen einer Nervenblockade**
- **Stimulatoren**
- **Sympathektomie**

- **Andere chirurgische Massnahmen**
 - **Erst im späteren Stadium !**

Physio- Ergotherapie

Oberstes Gebot:

***Sämtliche Massnahmen sollten
ohne Schmerzen durchführbar
sein !***

Physio- Ergotherapie

Beispiele

- Lymphdrainage
- Balneotherapie
- Akupunktur, Akupunktmassage
- Neuraltherapie
- Ultraschall

- Lagerungsschiene, dynam. Schienen

Gibt es NEUES ?

**Zentralnervöse Dysfunktion
nachgewiesen**

**neurovaskuläre
Regulationsmechanismen gestört**

zentraler „Soll-Wert“

Fazit

- Wenig Neues
- Vieles ungeklärt
- Unbefriedigend

***Früherkennung und
Prophylaxe entscheidend***

Danke

