



MetaFix™ BLP

## Dr. med. A. Hoffmann

# Schnelle Mobilisation bei beidseitiger Umstellungsosteotomie

**D**ie Hallux valgus Chirurgie hat sich in den letzten Jahren deutlich entwickelt. Zum einen ist das Wissen über die Entstehung des Hallux valgus und seiner differenzierten Diagnostik gewachsen. Zum anderen resultiert daraus eine wesentlich differenzierte Planung und Ausführung der Operation. Wir wissen, dass die korrekte knöchernen, am besten anatomische Korrektur und Rekonstruktion sowohl funktionell als auch für die Rezidivvermeidung essentiell sind.

**Dabei wächst die Anzahl der Patienten, die eine Korrektur wünschen und dabei von diesen neuen Erkenntnissen profitieren möchten.**

Die Entwicklung praktikabler, winkelstabiler Implantate für die Fußchirurgie hat hierzu einen wesentlichen Beitrag geleistet. Immer mehr Patienten

wünschen deshalb auch die gleichzeitige beidseitige Korrektur, die ich mit den Implantaten von Merete schon seit Jahren gut und sicher durchführe: sofortige Belastungsstabilität, frühe Mobilisierung mit weniger Komplikationen wie ausgeprägte Schwellungen oder kurze Fehlzeiten am Arbeitsplatz sind offensichtliche Vorteile.

### Fallbeispiel:

Junge Patientin, berufstätig.

Beidseits Hallux valgus mit deutlicher Vergrößerung des Intermetatarsalewinkels ohne wesentliche Instabilität im TMT – 1 Gelenk. Gleichzeitige, beidseitige basisnahe Umstellungsosteotomie in modifizierter Chevron-Technik. ••



Prä OP



Post OP



### Dr. med. Andreas Hoffmann

Leiter Sektion Fuß- und Sprunggelenk,  
Zentrum für Orthopädie und  
Neurochirurgie Stuttgart