Sektion "Periphere Nervenchirurgie" Leitung: Prof. Dr. Gregor Antoniadis

Bezirkskrankenhaus Günzburg Lindenallee 2 89312 Günzburg

Sekretariat: Haus 22, Zimmer 127

Telefon: +49 8221 96-2260 Fax: +49 8821 96-28257

E-Mail: sektion.pnc@bkh-guenzburg.de

Allgemeinsprechstunde:

Montag 7.30-15.00 Uhr Haus 22, Zimmer 44

Anmeldung:

Telefon: +49 8221 96-22222 Fax: +49 8221 96-22240

Privatsprechstunde:

Montag 13.00-15.00 Uhr Haus 22, Zimmer 44

Anmeldung:

Telefon: +49 8221 96-2260 Fax: +49 8221 96-28257

Stationäre Aufnahme:

Haus 25, Zimmer 24

Telefon: +49 8221 96-22505 oder 96-22503

Fax: +49 8221 96-22509

Das Ärzteteam der Sektion "Periphere Nervenchirurgie"

PD Dr. med. Maria T. Pedro Stellvertretende Leiterin

Dr. med. Ute Bäzner

Prof. Dr. med. Ralph König

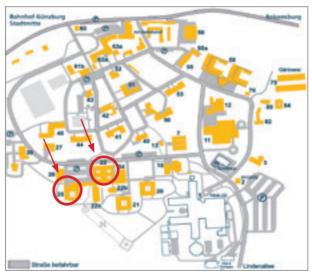
PD Dr. Andrej Pala

So erreichen Sie uns

Bezirkskliniken Schwaben Bezirkskrankenhaus Günzburg Lindenallee 2 89312 Günzburg

Telefon: +49 8221 96-00

www.bezirkskliniken-schwaben.de



Anfahrt

- Mit öffentlichen Verkehrsmitteln:
 Buslinie 856 (Richtung Günzburg-Reisensburg)
- Mit dem Auto: von der A8 kommend: Ausfahrt Günzburg, Richtung Günzburg folgen bis zum Hinweisschild Krankenhäuser.

von der B10 oder B16 kommend: dem Hinweisschild Krankenhäuser folgen.

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.

Bezirkskliniken Schwaben – Kommunalunternehmen (Anstalt des öffentlichen Rechts) – Sitz: Augsburg Vorstand: Stefan Brunhuber (Vorsitzender)

Verwaltungsratsvorsitzender: Bezirkstagspräsident Martin Sailer

Bilder: Bezirkskliniken Schwaben

Stand: Januar 2022



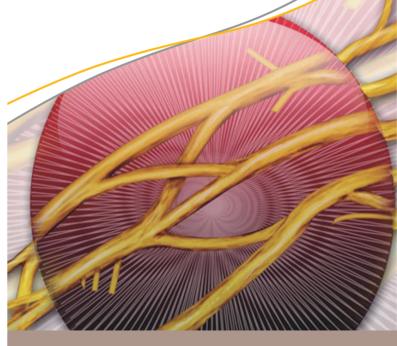


Akademisches Krankenhaus für die Universität Ulm

Bezirkskrankenhaus Günzburg

Klinik für Neurochirurgie

Sektion "Periphere Nervenchirurgie"



Periphere Nervenchirurgie

Sektion "Periphere Nervenchirurgie" Leitung: Prof. Dr. Gregor Antoniadis

Am 01. Juli 2016 wurde die Sektion "Periphere Nervenchirurgie" innerhalb der Neurochirurgischen Klinik der Universität Ulm am Bezirkskrankenhaus Günzburg gegründet. Seit über vierzig Jahren werden in der Neurochirurgie Günzburg Eingriffe an peripheren Nerven durchgeführt. Auf Grund der hohen Expertise gilt die Klinik als Referenzzentrum für das ganze Bundesgebiet. Mit über 500 Eingriffen an peripheren Nerven jährlich ist die Klinik eine der größten unter allen universitären und kommunalen Häusern in Deutschland.

Durch die Gründung der Sektion werden Patienten sowohl mit Kompressionssyndromen, traumatischen Nerven- und Plexus brachialis Läsionen als auch Nerventumoren effektiver diagnostiziert und behandelt.

Die seit dem Jahr 2000 durchgeführten und renommierten Nervkurse sowie elektrophysiologische Seminare für Neurochirurgen aus dem deutschsprachigen In- und Ausland werden weiterhin angeboten. Somit können wir unsere Erfahrungen weitergeben.

Wir freuen uns, Ihnen weiterhin als verlässlicher und kompetenter Ansprechpartner zur Seite zu stehen.

Prof. Dr. med. Gregor Antoniadis Leiter der Sektion "Periphere Nervenchirurgie" an der Neurochirurgischen Klinik der Universität Ulm am Bezirkskrankenhaus Günzburg

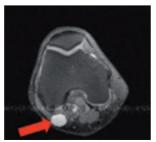
Operatives Spektrum

- Karpaltunnelsyndrom (offene und endoskopische Operationen)
- Kubitaltunnelsyndrom (offene und endoskopische Operationen)
- Thoracic-Outlet-Syndrom
- sonstige häufige und seltene Kompressionssyndrome der oberen und unteren Extremität
- Nerventumoren
- Verletzungen von Nerven bei Unfällen
- Verletzungen des Plexus brachialis (Armnervengeflecht)

Diagnostik

Bei Kompressionssyndromen ist eine eingehende neurologische Untersuchung, eine neurophysiologische Diagnostik und in einigen Fällen der Einsatz von bildgebenden Verfahren (Neurosonographie und MR-Neurographie) erforderlich.

Bei Verdacht auf Nerventumoren sollten nach Durchführung der klinisch-neurologischen und neurophysiologischen Untersuchungen eine Neurosonographie und Kernspintomographie erfolgen. Nur durch die bildgebende Diagnostik kann ein Nerventumor detektiert werden.





Operative Behandlung

Bei den meisten Kompressionssyndromen peripherer Nerven ist nur die Entlastung des Nervs (Dekompression) ausreichend. Diese Eingriffe werden in der Regel ohne Mikroskop und mit sehr gutem Erfolg durchgeführt

Die Eingriffe bei Nerventumoren und traumatischen Nervenverletzungen werden dagegen mikrochirurgisch, das heißt unter Einsatz des Mikroskops, vorgenommen.

Bei Nervenverletzungen ist das intraoperative Monitoring mit der direkten Ableitung von Nervenaktionspotentialen und eine Neurosonographie direkt am freigelegten Nerv von entscheidender Bedeutung. Durch diese intraoperativen Untersuchungen kann in der Regel die definitive Entscheidung über das Prozedere bei der Operation (äußere oder innere Neurolyse oder autologe Nerventransplantation) getroffen werden.

