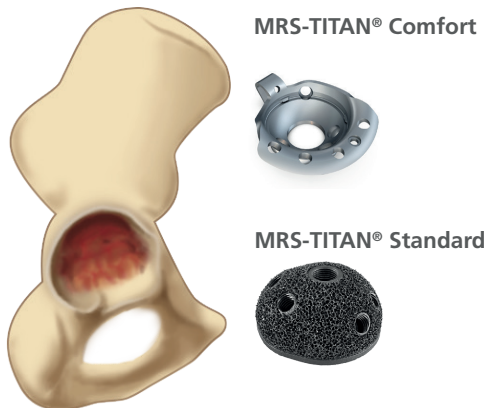
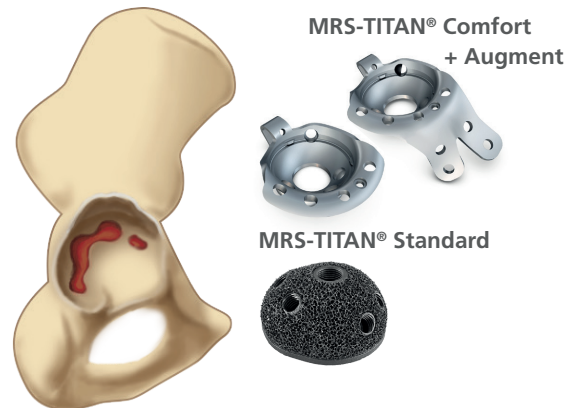


Acetabuläre Defektrekonstruktion in der Hüftrevision
PETER BREHM Revisionspfannen Algorithmus

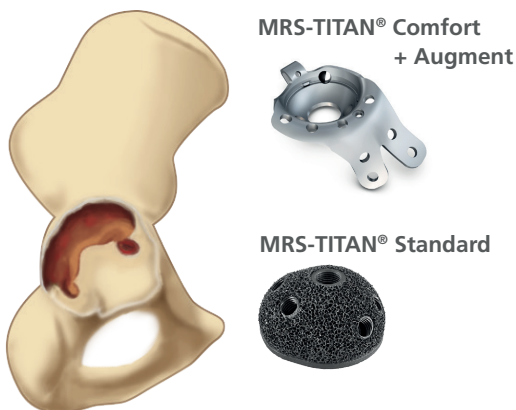
Klassifikation nach Paprosky



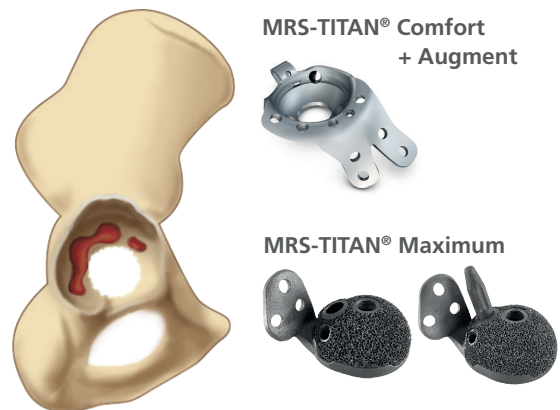
Typ I: Keine wesentlichen Osteolysen, keine Implantatwanderung, erhaltener acetabulärer Rand, Pfeiler intakt



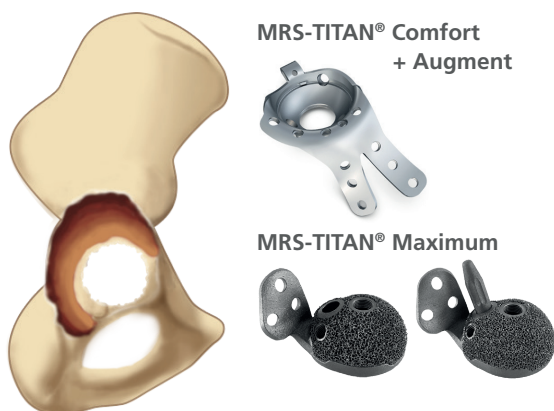
Typ IIa: Kraniomediale Wanderung des Implantates, kavitärer Defekt, Pfeiler intakt



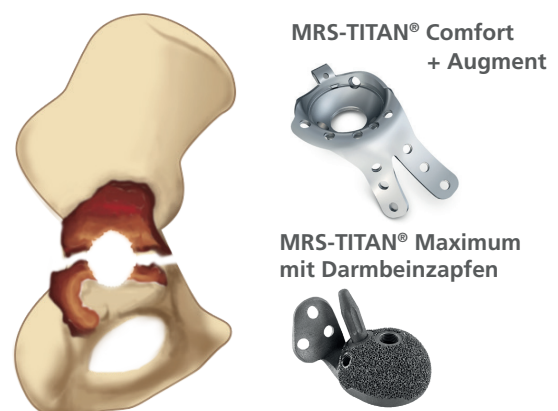
Typ IIb: Kraniolaterale Wanderung des Implantates, segmentaler Defekt, Pfeiler intakt



Typ IIc: Mediale Wanderung des Implantats, medialer Defekt, moderate Osteolyse, vorderer Pfeiler beeinträchtigt



Typ IIIa: Gravierende Migration, vorderer Pfeiler intakt, hinterer Pfeiler beeinträchtigt



Typ IIIb: Gravierende Migration, vorderer und hinterer Pfeiler beeinträchtigt, Beckendiskontinuität