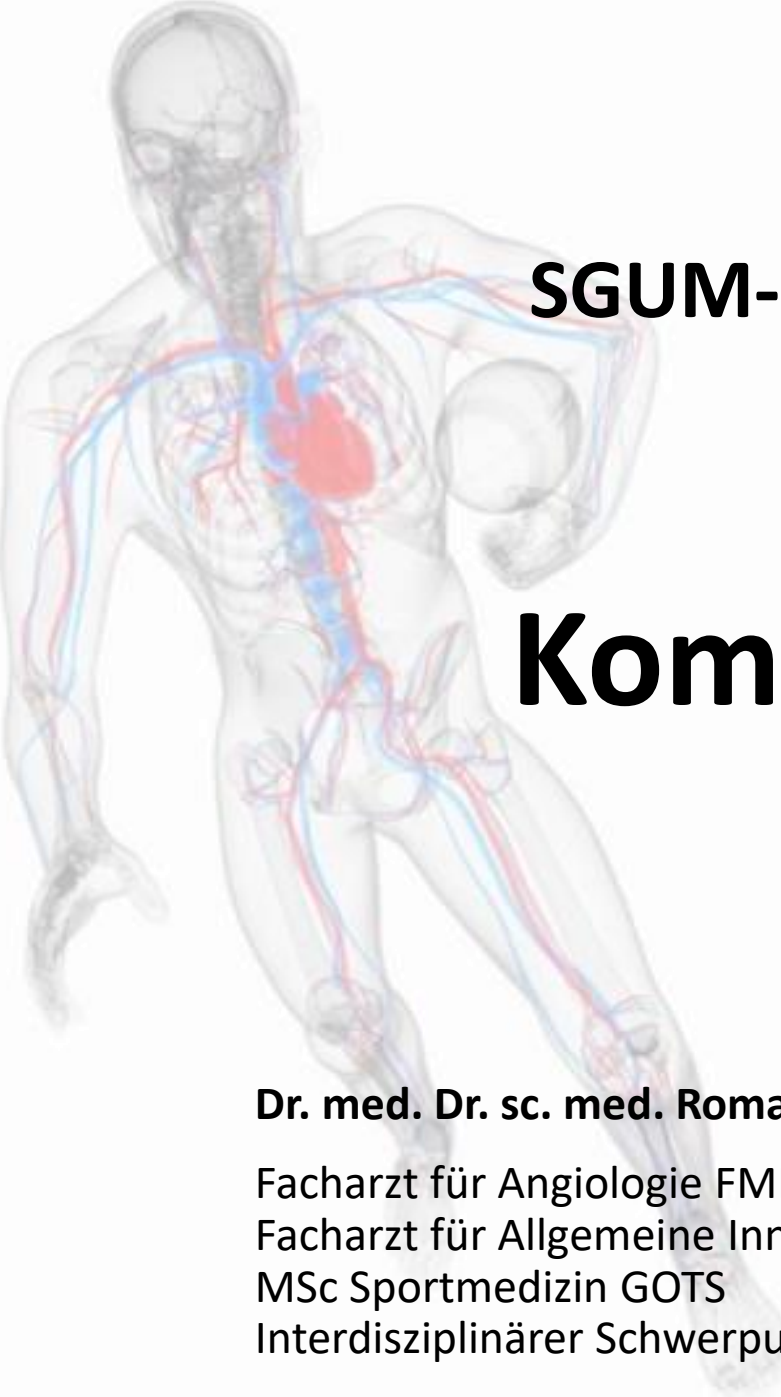
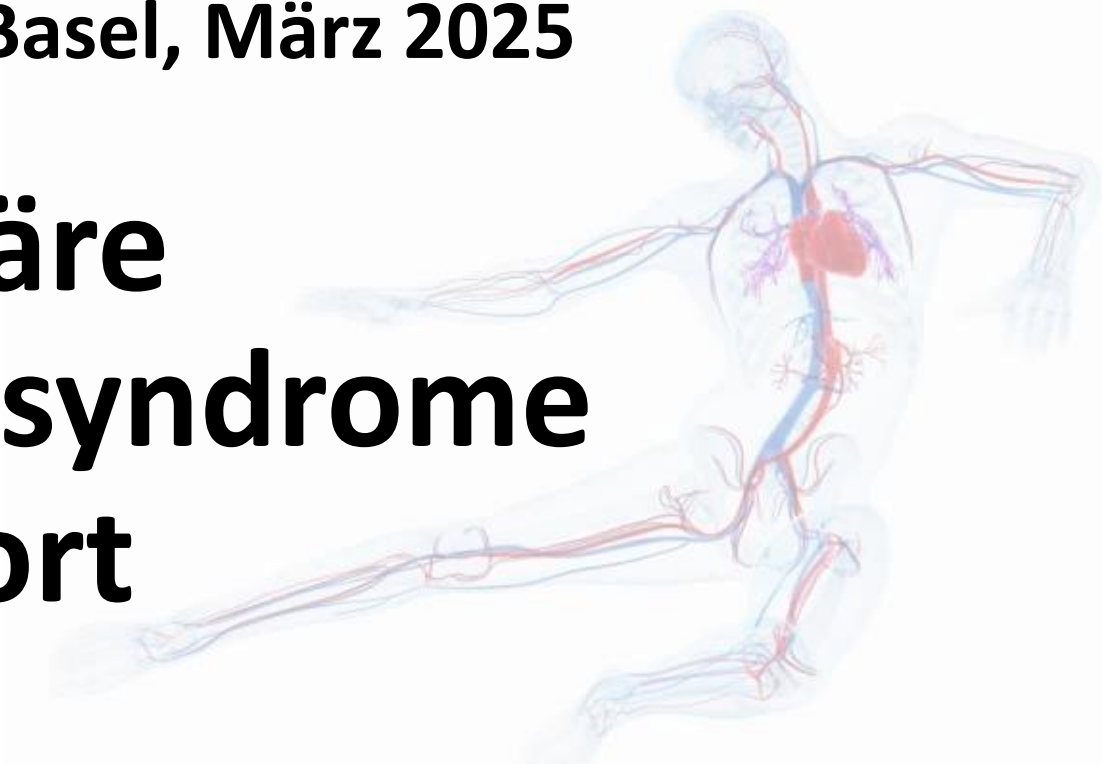




SGUM-Abschlusskurs, Basel, März 2025

Vaskuläre Kompressionssyndrome im Sport



Dr. med. Dr. sc. med. Roman Gähwiler

Facharzt für Angiologie FMH

Facharzt für Allgemeine Innere Medizin FMH

MSc Sportmedizin GOTS

Interdisziplinärer Schwerpunkt Sportmedizin SEMS



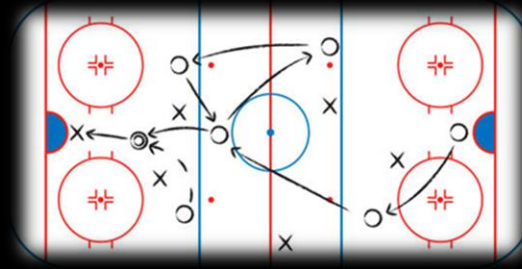
A black and white photograph of tennis player John McEnroe. He is shown from the waist up, wearing a white short-sleeved shirt with dark stripes on the sleeves and a dark headband. He has curly hair and is shouting with his mouth wide open. He is holding a tennis racket in his left hand, which is extended forward. His right hand is also extended forward, palm facing up. The background is a blurred crowd of spectators in a stadium.

Gefäßprobleme bei Sportlern/-innen?

„You cannot be serious!“

(John McEnroe, Wimbledon, 1981)

Game-Plan



1. Häufig

Die Endofibrose der A. iliaca externa

2. Gefährlich

Sportassoziierte Thrombosen/Thromboembolien

3. Nicht verpassen

Entrapment der A. poplitea

4. Nicht vergessen

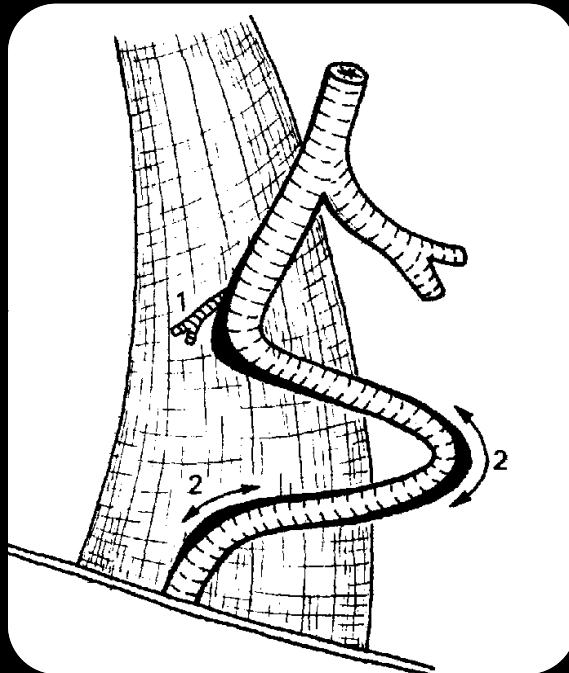
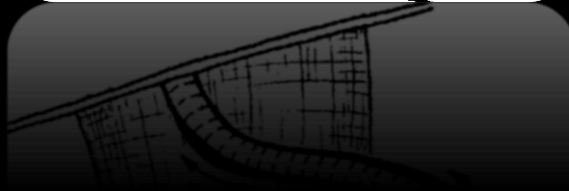
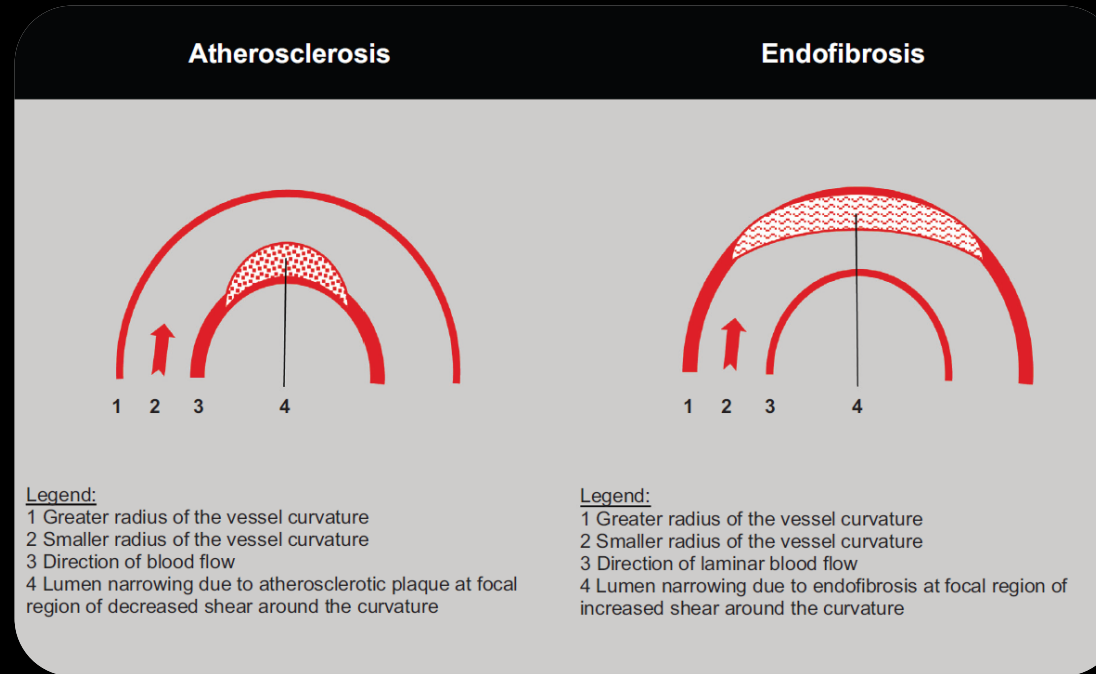
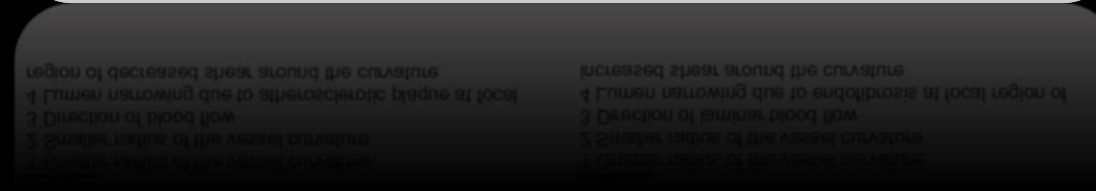
Chronisches Logensyndrom der Unterschenkel

Häufig – Endofibrose der A. iliaca externa

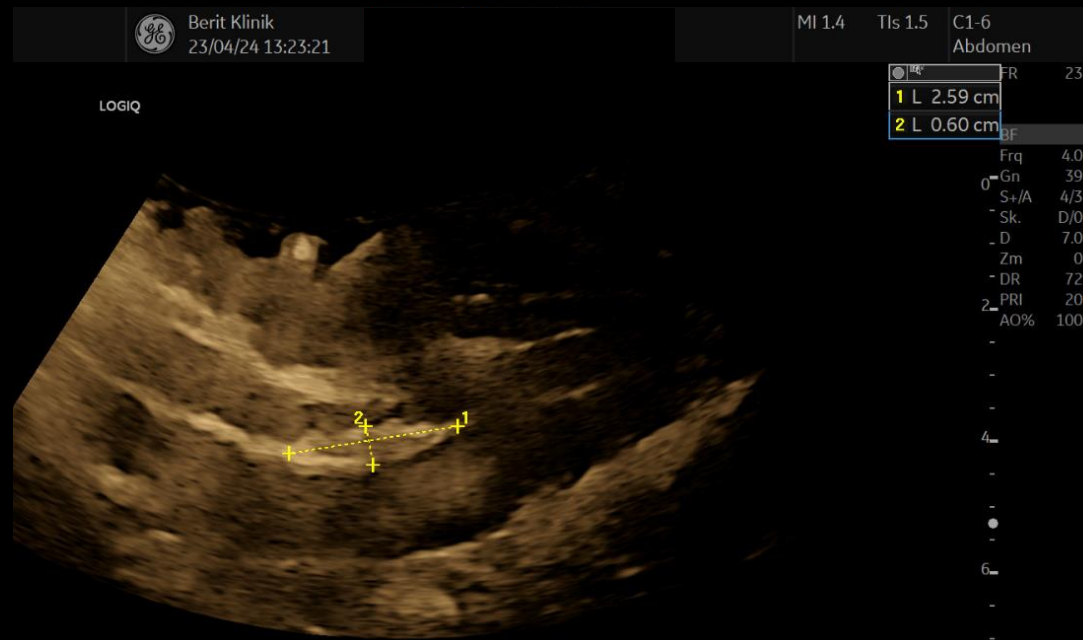
- ✓ **Prävalenz:** 10-20%
- ✓ **Mechanismus:** Stenosierung der A. iliaca externa aufgrund biomechanisch induzierter Intima-Hyperplasie
- ✓ **Symptomatik:** Schwächegefühl im Bein, Oberschenkel-Claudicatio, Sistierung der Beschwerden <5min nach Belastungsende



Häufig – Endofibrose der A. iliaca externa



Häufig – Endofibrose der A. iliaca externa



B-Flow-Bild: A. iliaca externa links (22-jähriger professioneller Bahnradfahrer)



Häufig – Endofibrose der A. iliaca externa

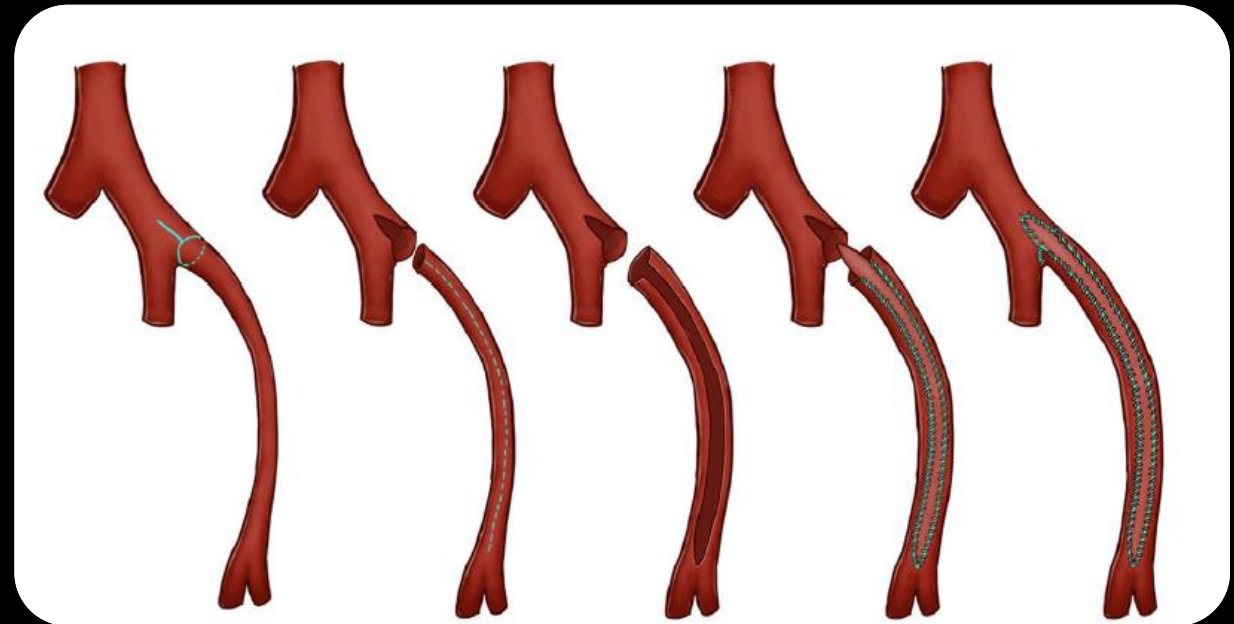
Therapie



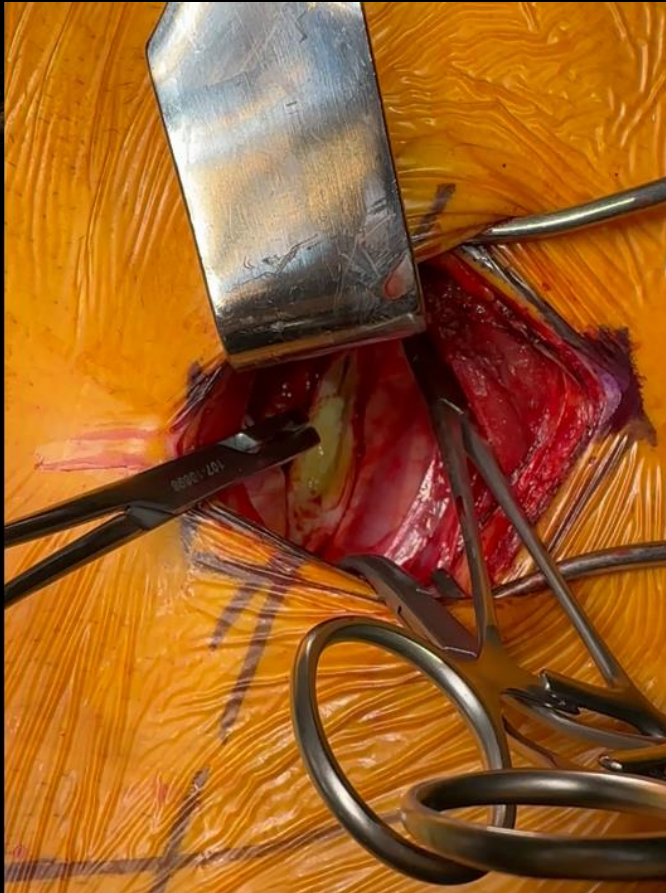
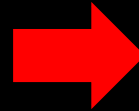
Endarterektomie mit Venenpatch



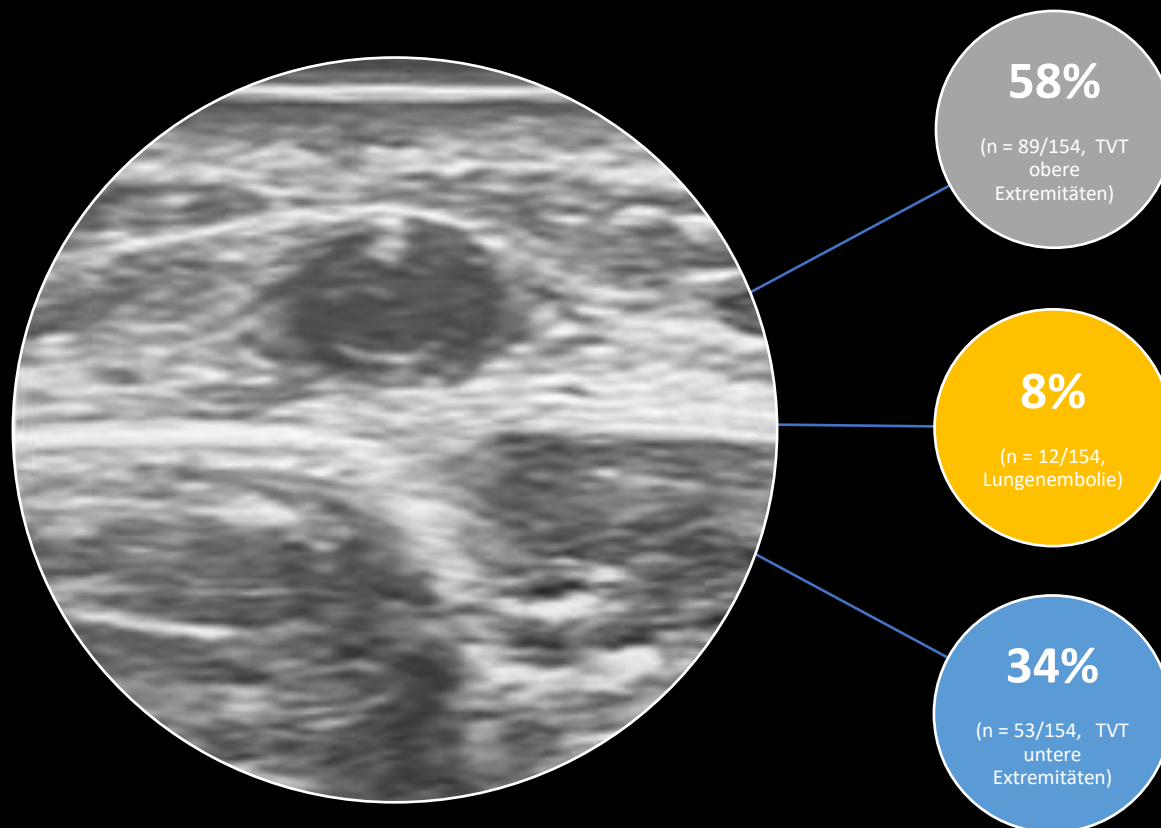
Stent-Implantation



Häufig – Endofibrose der A. iliaca externa



Gefährlich – Thromboembolien



Sportarten: Gewichtheben und Wurf sportarten

Besonderheit: >95% V. subclavia

Begleitfaktor: 38% Thoracic-Outlet Syndrom

Sportarten: Ball- und Ausdauersportarten

Besonderheit: 67% Frauen

Begleitfaktor: 88% orale Kontrazeption

Sportarten: Ball- und Ausdauersportarten

Besonderheiten: 30% krurale Venen und V. poplitea

Begleitfaktor: 30% Thrombophilie (z.B. Faktor V Leiden Mutation)

Nicht verpassen – Entrapment A. poplitea

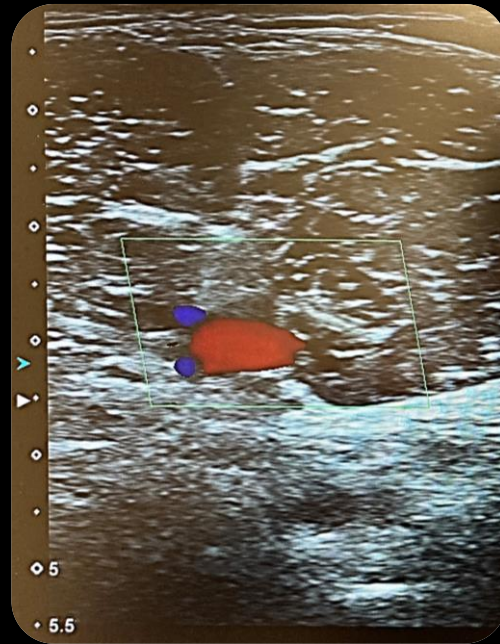
- ✓ **Inzidenz:** 0.6-3.5%
- ✓ **Mechanismus:** Kompression der A. poplitea in Fossa poplitea
- ✓ **Symptomatik:** Schnelles Crescendo-Decrescendo des Schmerzes (Sekunden – Minuten)



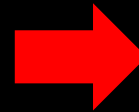
Nicht verpassen – Entrapment A. poplitea

Duplex

(Transversal-schnitt
der Fossa
poplitea!)

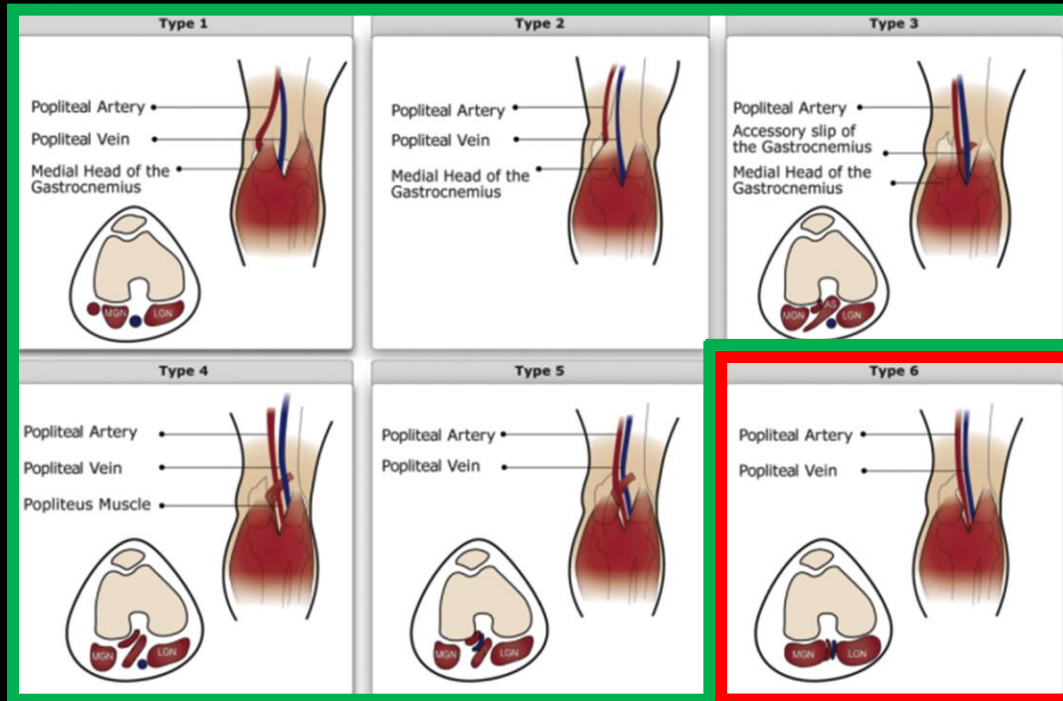


Neutralstellung



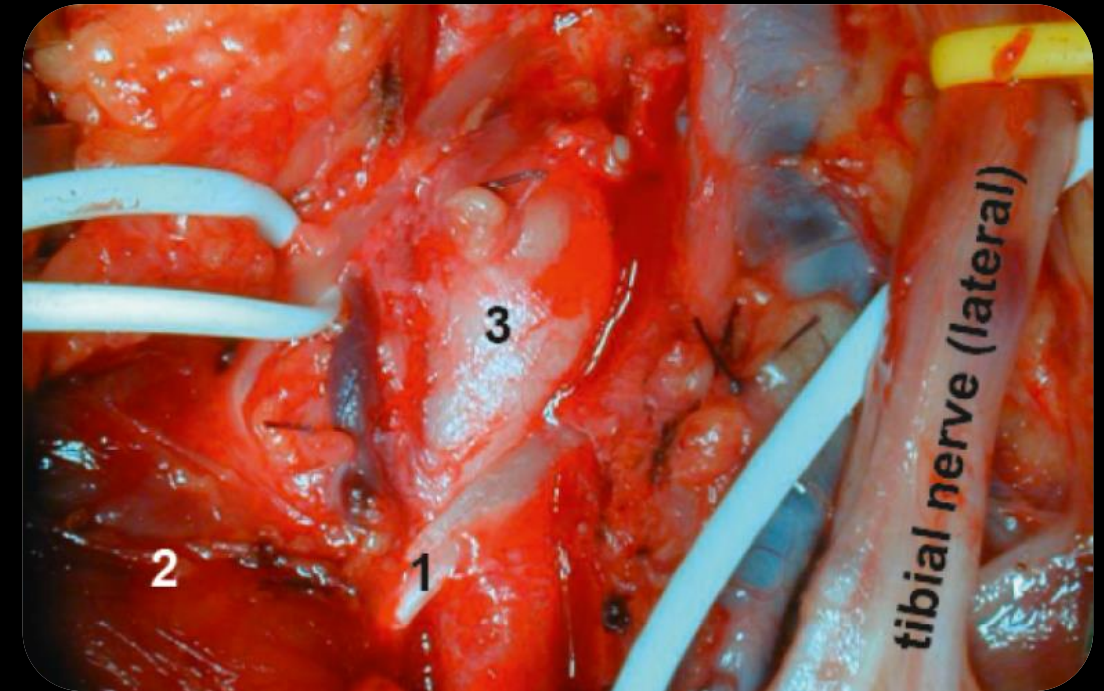
Provokationsstellung

Nicht verpassen – Entrapment A. poplitea



Anatomische Typen 1-5

Funktionelle Variante Typ 6



Fossa poplitea mit anatomischem Typ 3 (= häufigster anatomischer Typ)

Chronic Exertional Compartment Syndrome

Pathophysiologie (unklar)

- ✓ Inelastische Faszie
- ✓ Erhöhtes Muskelvolumen
- ✓ Venöse Abflussstörung
- ✓ Reduzierte Mikrozirkulation

Epidemiologie

- ✓ Laufsportler
- ✓ Medianes Manifestationsalter 20 Jahre

Risikofaktoren

- ✓ Trainingsfehler, Lauf-Biomechanik
- ✓ Insuffiziente neuromuskuläre Koordination

Klinik

- ✓ 59-95% bilateral
- ✓ Je nach betroffenem Kompartiment

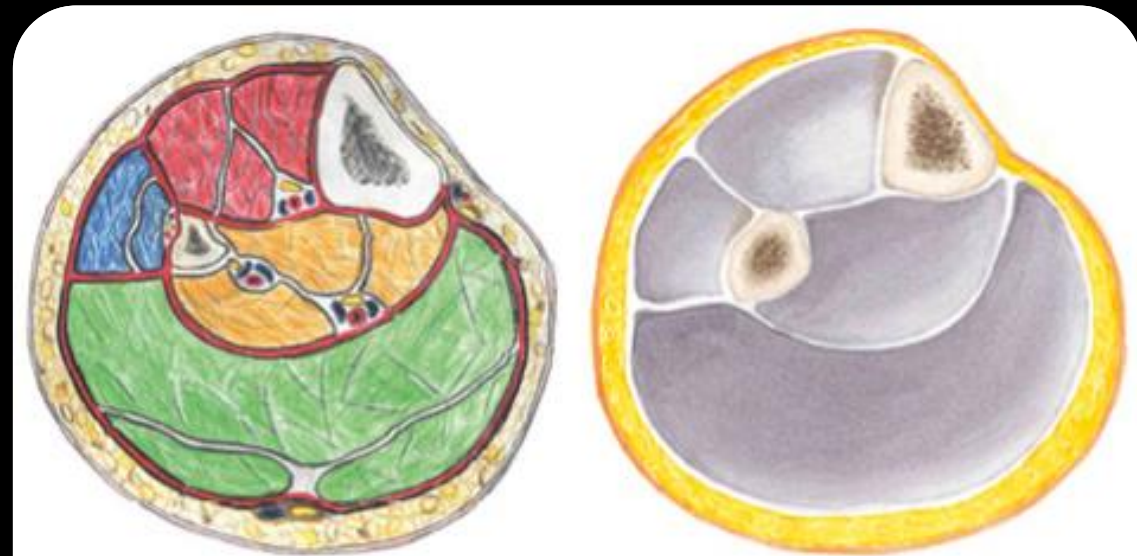
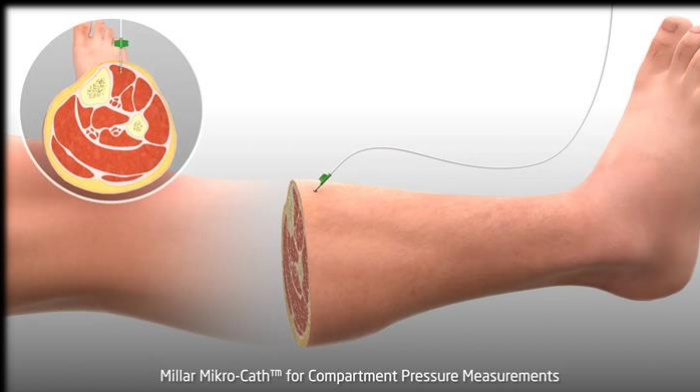
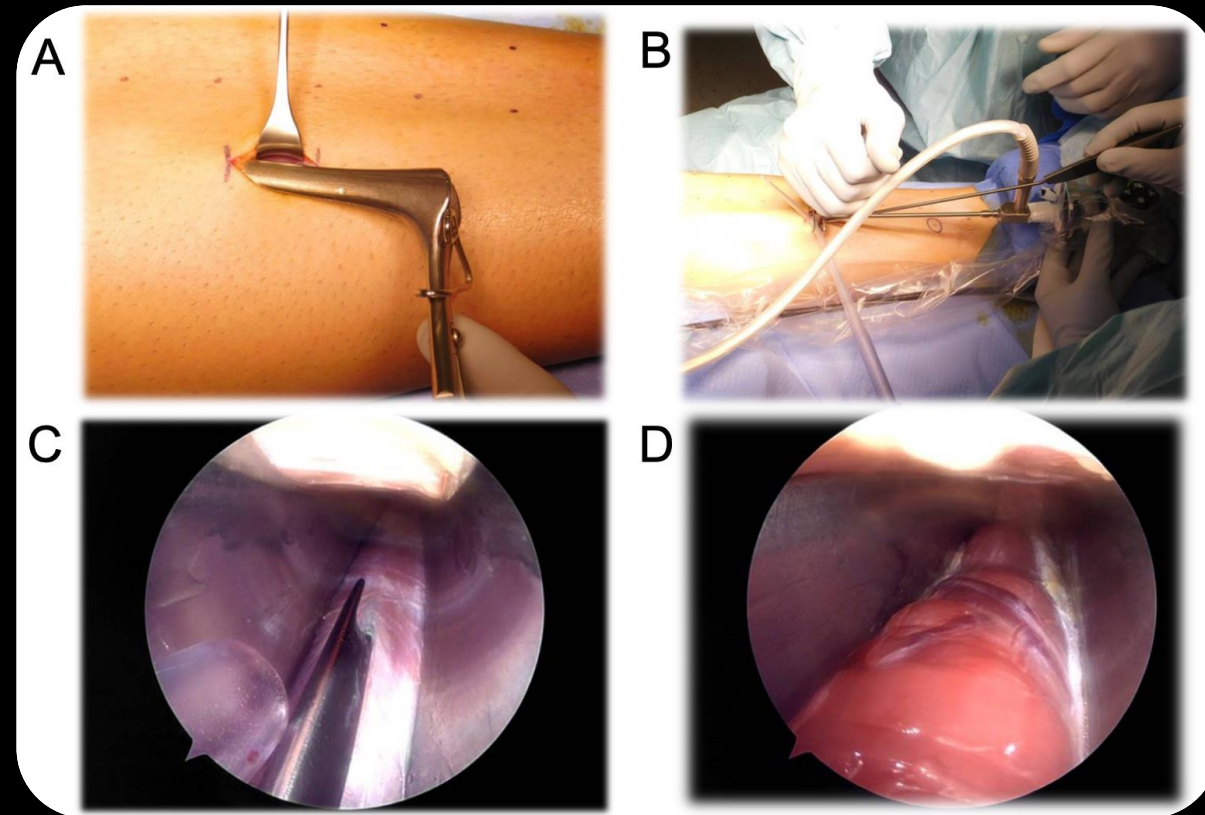


Abb. 1 und 2: Schematische Darstellung eines Unterschenkelquerschnittes mit seinen 4 Kompartimenten

Chronic Exertional Compartment Syndrome



CECS-Diagnostik in der Zukunft

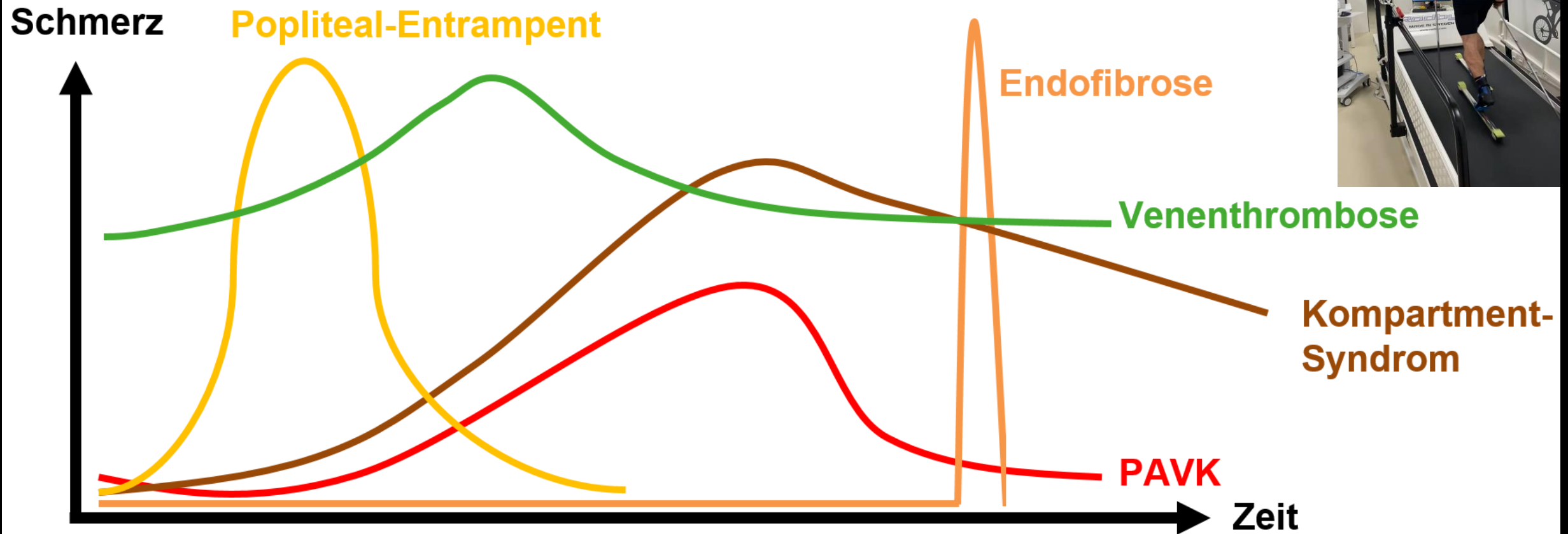


© Roman Gähwiler



 **Compremium**
Compartment Pressure Measurement

Take Home Message



Herzlichen Dank!

Dr. med. Dr. sc. med. Roman Gähwiler

Facharzt für Angiologie FMH (FÄ Endovenöse thermische Ablation von Stammvenen USGG)
Facharzt für Allgemeine Innere Medizin FMH (speziell Sportmedizin SEMS)
MSc Sportmedizin (Donau-Universität Krems, Österreich)

ALTIUS Swiss Sportmed Center, Rheinfelden AG (80%)
Berit SportClinic, Speicher AR (20%)

 Roman.Gaehwiler@altius.ag

