

Arbeitsmedizinischer Fallbericht eines bilateralen Hypothenar-Hammer-Syndroms

J. Scharnbacher, H. Scherhag, S. Letzel

(eingegangen am 19.01.2006, angenommen am 19.05.2006)

Abstract/Zusammenfassung

Occupational medical report on a case of bilateral hypothenar hammer syndrome

The so-called hypothenar hammer syndrome (HHS) is a rarely diagnosed lesion of the distal part of the ulnar artery caused by acute or repetitive blunt trauma to the hypothenar region. Typically it occurs when workmen repeatedly use the palm of the work-hand as a hammer, but athletes may be affected by it as well.

In the present article, the clinical picture of a case of bilateral HHS is described, the case of a lathe operator who had used his hands as hammers for decades. It took more than 10 years from the first angiography to a correct diagnosis. Therefore we wish to describe the symptoms of this disease here. In cases with similar ailments such as asymmetric Raynaud's syndrome or ischaemic symptoms of the fingers, an exact anamnesis of work and leisure habits is essential, not only to prevent an oversight of this specific clinical syndrome but also to initiate further

diagnosis, preventive measures and, if necessary, curative therapy. Because of the conceivable social-statutory and occupational consequences, the correct diagnosis of a work-related hypothenar hammer syndrome (HHS) is of great importance.

Keywords: hypothenar hammer syndrome – bilateral – Raynaud's syndrome – peripheral vascular disease

Arbeitsmedizinischer Fallbericht eines bilateralen Hypothenar-Hammer-Syndroms

Das Hypothenar-Hammer-Syndrom (HHS) ist eine selten diagnostizierte, durch akute oder chronische Traumen der Hypothenar-region ausgelöste Störung der arteriellen Versorgung der Hand. Typischerweise betrifft es die Arbeitshand von Handwerkern, die ihre Hand als Hammer einsetzen, aber auch Sportler können an einem HHS erkranken.

Anhand des Falls eines Drehers soll im Folgenden die Klinik eines bilateralen HHS dargestellt werden. Bis zur korrekten Diagnosestellung vergingen mehr als 10 Jahre. Deshalb halten wir es für bedeutsam, dieses Krankheitsbild in Erinnerung zu rufen. Bei entsprechenden Beschwerden wie asymmetrischem Raynaud-Phänomen vor allem der ulnaren Finger oder Ischämiesymptomen der Finger ist eine genaue Berufs- und Freizeitanamnese bedeutsam, um dieses Krankheitsbild nicht zu übersehen, die weitere Diagnostik zu veranlassen, präventive Maßnahmen zu ergreifen und ggf. eine kurative Therapie einleiten zu können. Aufgrund der möglichen sozialrechtlichen und beruflichen Konsequenzen ist die korrekte Diagnosestellung eines ggf. berufsbedingten Hypothenar-Hammer-Syndroms von großer Bedeutung.

Schlüsselwörter: Hypothenar-Hammer-Syndrom – bilateral – Raynaud-Phänomen – akrale Durchblutungsstörungen

Arbeitsmed.Sozialmed.Umweltmed.41 (2006) 348–351