

# Inhaltsverzeichnis

## 1. Kapitel: Funktionelle Anatomie des Bewegungsapparates

Von ROBERT A. KAINER

<b>Nomenklatur und gebräuchliche Bezeichnungen</b> . . . . .	1
<b>Schultergliedmaße</b> . . . . .	1
Zehe und Fesselgelenkbereich	
(Regio metacarpophalangea) . . . . .	1
Mittelfußbereich (Regio metacarpi) . . . . .	18
Vorderfußwurzelbereich (Regio carpi) . . . . .	21
Unterarmbereich (Regio antebrachii) . . . . .	24
Ellbogengelenkbereich (Regio cubiti) . . . . .	31
Oberarm- und Schulterbereich	
(Regio brachii und Regio scapularis) . . . . .	31
Lymphabfluß . . . . .	37
Halteapparat der Schultergliedmaße . . . . .	37
Epiphysenfugenschluß . . . . .	38
<b>Beckengliedmaße</b> . . . . .	38
Zehe und Fesselgelenkbereich	
(Regio metatarsophalangea) . . . . .	38
Mittelfußbereich (Regio metatarsi) . . . . .	42
Hinterfußwurzelbereich (Regio tarsi) . . . . .	43
Unterschenkelbereich (Regio cruris) . . . . .	51
Kniebereich (Regio genus) . . . . .	56
Oberschenkel- und Hüftgelenkbereich	
(Regio femoris und Regio articularis coxae) . . . . .	60
Lymphabfluß . . . . .	68
Halteapparat der Beckengliedmaße . . . . .	68
Epiphysenfugenschluß . . . . .	68
<b>Anteil des Rumpfes an der Bewegung</b> . . . . .	70

## 2. Kapitel: Beziehungen zwischen Exterieur und Lahmheit

Von TED S. STASHAK

<b>Einführung</b> . . . . .	71
<b>Körperbau</b> . . . . .	72
Regelmäßigkeit des Körperbaues . . . . .	72
Schwerpunkt des Pferdes . . . . .	74
<b>Stellung der Gliedmaßen</b> . . . . .	75
Schultergliedmaße . . . . .	75
Fehler in der Stellung der Schultergliedmaße . . . . .	77
Beckengliedmaße . . . . .	88
Fehler in der Stellung der Beckengliedmaße . . . . .	88
Beurteilung der Gliedmaßenstellung unter Berücksichtigung gutachtlischer Fragestellungen . . . . .	90
<b>Hufform</b> . . . . .	91
Huf- und Fesselstand . . . . .	91
Standfläche des Hufes . . . . .	93

Einfluß der Hufform auf die Schrittlänge und die Art der Schrittführung . . . . .	93
Vorderhuf . . . . .	94
Hinterhuf . . . . .	95
Abweichungen in der Hufform . . . . .	95

## 3. Kapitel: Lahmheitsdiagnostik

Von TED S. STASHAK

<b>Definition des Begriffs Lahmheit</b> . . . . .	100
Arten der Lahmheit . . . . .	100
Gliedmaßenführung . . . . .	101
<b>Anamnese</b> . . . . .	102
<b>Untersuchungsmethoden</b> . . . . .	103
Adspektorische Untersuchung . . . . .	103
Palpatorische Untersuchung und Provokationsproben . . . . .	107
Bewertung spezifischer Befunde . . . . .	133
Einsatz von Lokalanästhetika für diagnostische Anästhesien . . . . .	134
Röntgenologische Untersuchung . . . . .	151
Zusätzliche Untersuchungsmethoden . . . . .	151

## 4. Kapitel: Radiologische Untersuchungen

Von RICHARD D. PARK und JACK L. LEBEL

<b>Röntgenausrüstung</b> . . . . .	157
Röntgengeräte . . . . .	157
Röntgenzubehör . . . . .	159
Dunkelkammereinrichtung . . . . .	166
<b>Strahlenschutz</b> . . . . .	168
<b>Betriebsdaten</b> . . . . .	169
Spezielle röntgenologische Untersuchungen . . . . .	170
Kontrastmittelinjektion über einen Drainage- oder Fistelkanal . . . . .	170
Arthrographie . . . . .	171
Röntgenologische Sehnendarstellung . . . . .	172
Myelographie . . . . .	174
<b>Weitere bildgebende Verfahren</b> . . . . .	174
Xeroradiographie . . . . .	174
Thermographie . . . . .	175
Sonographie . . . . .	175
Szintigraphie (nuklearmedizinische Darstellung) . . . . .	176
<b>Prinzipien der Interpretation röntgenologischer Darstellungen</b> . . . . .	176
Röntgenologische Darstellung von Weichteilgeweben . . . . .	177
Röntgenologische Darstellung von Knochen . . . . .	178
Röntgenologische Darstellung von echten Gelenken . . . . .	182
<b>Röntgenanatomie für die Lahmheitsuntersuchung</b> . . . . .	187

**5. Kapitel: Einfluß der Ernährung auf die Entwicklung des Bewegungsapparates und seine Erkrankungen**

Von LON D. LEWIS

<b>Einfluß der Fütterung auf Stute und Fohlen</b> . . . . .	271
Unzureichende Futteraufnahme . . . . .	271
Übermäßige Futteraufnahme . . . . .	271
Imbalancen in der Proteinversorgung . . . . .	272
Einfluß der Ernährung der Stute auf das Saugfohlen . . . . .	272
Imbalancen in der Mineralstoffversorgung . . . . .	273
Vitaminmangel . . . . .	276
<b>Heranwachsende Pferde</b> . . . . .	276
Ursachen für Störungen der enchondralen Ossifikation . . . . .	276
Ernährung bei Störungen der enchondralen Ossifikation . . . . .	280
<b>Erhaltungs- und Leistungsbedarf erwachsener Pferde</b> . . . . .	280
Wasser- und Elektrolytmangel, Energiedefizit . . . . .	281
Ernährungsbedingter sekundärer Hyperparathyreoidismus . . . . .	284
Imbalancen in der Versorgung mit Vitamin D . . . . .	285
Imbalancen in der Versorgung mit Vitamin A . . . . .	287
Selenvergiftung . . . . .	287
Fluorose . . . . .	289

**6. Kapitel: Krankheiten der Knochen und Muskeln**

Von SIMON TURNER

<b>Postnatale Entwicklung und Wachstum von Skelett und Muskulatur</b> . . . . .	293
Morphologie der Epiphysenfuge (Physis) . . . . .	294
Biomechanische Vorgänge in der Epiphysenfuge (Physis) . . . . .	296
Umbauvorgänge am Ende der Wachstumsphase . . . . .	297
Auswirkungen mechanischer Insulte auf die Epiphyse: Verletzungen der Epiphyse . . . . .	297
Verletzungen der Epiphysenfugen . . . . .	297
<b>Klinische Aspekte der Knochenheilung und Reparation von Frakturen</b> . . . . .	299
Frakturen als Lahmheitsursache . . . . .	299
Frakturheilung . . . . .	300
Kompressionsosteosynthese . . . . .	300
<b>Lokale und systemische Knochenerkrankungen</b> . . . . .	304
Infektiöse Ostitis und Osteomyelitis . . . . .	304
Infektiöse Ostitis . . . . .	304
Osteomyelitis . . . . .	305
Weitere Knochenerkrankungen . . . . .	308
Osteoporose . . . . .	308
Osteodystrophie . . . . .	310
Fluorose . . . . .	311
Multiple kartilaginäre Exostosen (erbliche multiple Exostosen, Chondrodysplasie, Chondromatose) . . . . .	312
Tumoröse Kalzinose . . . . .	314
Osteodystrophia fibrosa . . . . .	314
Hypertrophische Osteopathie (Hypertrophische pulmonale Osteoarthropathie,)	

Marie-Bamberger-Syndrom) . . . . .	316
Gliedmaßenfehlstellungen bei Fohlen aufgrund von Störungen im Längenwachstum der Knochen . . . . .	320
<b>Erkrankungen der Muskulatur</b> . . . . .	324
Einführung . . . . .	324
Langsam kontrahierende Fasern (Typ 1) . . . . .	324
Schnell kontrahierende Fasern (Typ 2a und 2b) . . . . .	324
<b>Reaktionen der Muskulatur auf Verletzungen</b> . . . . .	325
Degeneration . . . . .	325
Regeneration . . . . .	326
Atrophie . . . . .	326
Verkalkungen und Verknöcherung von Muskeln . . . . .	327
Physikalische Schädigungen der Muskeln . . . . .	328
Störungen der Blutversorgung der Muskeln . . . . .	328
<b>Diagnostik von Muskelerkrankungen</b> . . . . .	330
Allgemeine klinische Untersuchung . . . . .	330
Labordiagnostik . . . . .	330
Elektromyographie (EMG) . . . . .	330
Biopsie . . . . .	330
<b>Systemische Muskelerkrankungen</b> . . . . .	331
Belastungsbedingte Myopathien . . . . .	331
<b>Weitere Myopathien</b> . . . . .	334
Ernährungsbedingte Myopathie . . . . .	334
Generalisierte Myopathie im Zusammenhang mit längerem Festliegen oder nach einer Narkose . . . . .	334
Myotonia congenita . . . . .	336

**7. Kapitel: Erkrankungen der Gelenke, Sehnen, Bänder sowie ihrer Hilfseinrichtungen**

Von C. WAYNE McILWRAITH

<b>Gelenkerkrankungen</b> . . . . .	339
Anatomie und Physiologie der Gelenke . . . . .	339
Einteilung der Gelenke . . . . .	339
Makroskopische Anatomie . . . . .	339
Aufbau und Funktion der Synovialmembran (Stratum synoviale) . . . . .	340
Bau und Funktion des Gelenkknorpels . . . . .	342
Gleitfähigkeit und Stoßdämpfung . . . . .	343
Prä- und postnatale Entwicklung . . . . .	344
<b>Pathophysiologie der Gelenke einschließlich ihrer Reaktion auf Schädigung und Verletzung</b> . . . . .	345
Gelenkkapsel und Entzündung . . . . .	345
Morphologische und biochemische Reaktionen des Gelenkknorpels auf eine Schädigung . . . . .	346
<b>Diagnose der Gelenkerkrankungen</b> . . . . .	347
Klinische Untersuchung . . . . .	347
Röntgenuntersuchung . . . . .	348
Arthroskopie . . . . .	349
Analyse der Synovia . . . . .	352
<b>Spezielle Gelenkerkrankungen</b> . . . . .	357
Idiopathische Synovialitis (Kreuzgalle und andere Gelenkgallen) . . . . .	357
Traumatische Arthritiden . . . . .	360
Traumatische Synovialitis und Kapsulitis (Typ 1 der traumatischen Arthritiden) . . . . .	360
Chronisch proliferative Synovialitis (Synovialitis villosa) . . . . .	369

Distorsionen und Luxationen (Typ 2A der traumatischen Arthritiden) . . . . .	370	Synovialganglion, -hernie oder -fistel im Zusammenhang mit Sehnenscheiden . . . . .	479
Meniskusriß (Typ 2B der traumatischen Arthritiden) . . . . .	374	<b>Erkrankungen der Schleimbeutel und periartikulären Gewebe</b> . . . . .	481
Intraartikuläre Frakturen (Typ 2C der traumatischen Arthritiden) . . . . .	375	Anatomie und Physiologie . . . . .	481
Degenerative Gelenkerkrankungen (Osteoarthritiden) . . . . .	384	Bursitis . . . . .	483
Osteochondrose . . . . .	396	Traumatische Bursitis . . . . .	483
Unvollständige oder fehlerhafte Ossifikation der Karpal- oder Tarsalknochen . . . . .	419	Septische (Infektiöse) Bursitis . . . . .	484
Osteochondromatosis der Synovialmembran . . . . .	422	Schleimbeutelfistel . . . . .	485
Infektiöse Arthritiden . . . . .	423		
Synovialhernie, Ganglion und Synovialfistel . . . . .	433		
Immunvermittelte Gelenkerkrankungen . . . . .	435		
Angeborene Gelenkmißbildungen . . . . .	435		
Tumoren . . . . .	437		
<b>Krankheiten und Veränderungen der Sehnen, Bänder und Sehnenscheiden</b> . . . . .	447		
Anatomie . . . . .	447	<b>Huf</b> . . . . .	486
Morphologie der Sehnen . . . . .	447	Hufrehe . . . . .	486
Hilfseinrichtungen der Sehne . . . . .	448	Podotrochlose-Syndrom . . . . .	499
Blutversorgung der Sehnen . . . . .	448	Strahlbeinfrakturen . . . . .	514
Mechanische Eigenschaften der Sehne . . . . .	449	Einseitiger Trachtenzwang . . . . .	515
Reaktionen auf Verletzungen der Sehnen und Heilung . . . . .	449	Ostitis des Hufbeines . . . . .	517
Entwicklungsstörungen der Sehnen und Bänder . . . . .	450	Subchondrale Knochenzysten im Hufbein . . . . .	519
Schlaffe und schwache Beugesehnen bei Fohlen . . . . .	450	Hufbeinfrakturen . . . . .	521
Hochgradige Hyperextension beim Fohlen . . . . .	451	Frakturen des Processus extensorius des Hufbeines . . . . .	526
Sehnenkontrakturen oder Beugeanomalien einschließlich Sehnenstelzfuß . . . . .	451	Exostosen am Processus extensorius des Hufbeines („buttrress foot“) . . . . .	528
Kongenitale Beugeanomalien einschließlich Sehnenstelzfuß . . . . .	451	<b>Nageltrittverletzungen/Penetrierende Verletzungen   des Hufes</b> . . . . .	529
Erworbene Beugeanomalien einschließlich Sehnenstelzfuß . . . . .	454	Hufknorpelnekrose bzw. Hufknorpelfistel . . . . .	532
Ruptur der Sehne des Musculus extensor digitorum communis . . . . .	463	Hufabszeß/Hufgeschwür (Pododermatitis purulenta) . . . . .	534
Traumatische Veränderungen an Sehnen und Bändern . . . . .	463	Hufknorpelverknöcherung . . . . .	537
Überdehnung . . . . .	463	Steingallen . . . . .	538
Tendinitis, Tendosynovitis und Desmitis . . . . .	463	Hufkrebs . . . . .	540
Konstriktion von oder durch Ligamenta anularia bzw. Retinacula . . . . .	468	Strahlfäule . . . . .	540
Entzündung des Musculus interosseus medius . . . . .	469	Keratome und Hornsäulen . . . . .	541
Abrißfrakturen . . . . .	470	Selenvergiftung (Selenose) . . . . .	541
Traumatische Sehnenruptur . . . . .	470	Lose Wand/getrennte Wand im Trachtenbereich . . . . .	543
Degenerationsbedingte Sehnenruptur . . . . .	471	Vorder-, Seiten- und Trachtenwandhornspalten . . . . .	544
Traumatische Rupturen des Fesseltrag- apparates . . . . .	471	Vertikale Zusammenhangstrennungen in der Verbindungsschicht . . . . .	551
Durchtrennte Sehnen . . . . .	472	<b>Fessel</b> . . . . .	551
Tendosynovitis/Tendovaginitis . . . . .	475	Schale . . . . .	551
Idiopathische Tendosynovitis . . . . .	475	Luxation und Subluxation des Krongelenkes . . . . .	558
Akute Tendosynovitis . . . . .	476	Kronbeinfrakturen . . . . .	560
Chronische Tendosynovitis . . . . .	477	Sagittal- und Trümmerfrakturen des Fesselbeines . . . . .	563
Septische (Infektiöse) Tendosynovitis . . . . .	477	Entzündung der distalen Gleichbeinbänder . . . . .	566
Eröffnung von Sehnenscheiden . . . . .	477	Rachitische Schale . . . . .	568
Luxation von Sehnen . . . . .	478	<b>Fesselgelenk</b> (Articulatio metacarpo- bzw. metatarsophalangea . . . . .	568
Tumoren . . . . .	478	<b>Chip-Frakturen</b> (Absprengungsfrakturen) des Fesselbeines im Gelenkbereich . . . . .	568
Ossifikation der Sehnen . . . . .	478	Gleichbeinfrakturen . . . . .	573
		Gleichbeinlahmheit (Sesamoiditis) . . . . .	582
		Traumatische Arthritis des Fesselgelenkes („osselets“) . . . . .	584
		Verletzungsbedingte Ruptur des Fesseltrag- apparates . . . . .	584
		Laterale bzw. mediale Luxation des Fesselgelenkes . . . . .	587
		Fehlstellungen im Fesselgelenk . . . . .	590
		Struktur des Fesselringbandes (Ligamentum anulare palmare bzw. plantare) . . . . .	593

## XIV Inhaltsverzeichnis

---

<b>Metakarpus und Metatarsus</b> . . . . .	596
Periostitis und Frakturen dorsal am Metakarpus („Bucked shins“, „Shin splints“) und streßbedingte Frakturen . . . . .	596
Kondylusfrakturen des Os metacarpale III bzw. des Os metatarsale III . . . . .	601
Frakturen des Os metacarpale III bzw. des Os metatarsale III . . . . .	606
Gliedmaßenfehlstellungen in der Diaphyse des Os metacarpale III bzw. des Os metatarsale III . .	610
Überbeine . . . . .	612
Griffelbeinfrakturen . . . . .	615
Erkrankung des Musculus interosseus medius in seinem Ursprungsbereich . . . . .	622
Tendinitis des Musculus interosseus medius . . . .	624
<b>Karpus</b> . . . . .	624
Fehlstellungen im Karpalgelenk (Valgus- und Varusstellung, mediale und laterale Abweichung des Karpalgelenkes) . . . . .	624
Rückbiegigkeit (Beugefehlstellung des Karpus) . .	641
Ruptur der Sehne des gemeinsamen Zehenstreckers, Musculus extensor digitorum communis . . . . .	643
Sehnenkontrakturen und Beugefehlstellungen . . . .	645
Hygrom des Karpalgelenkes . . . . .	645
Karpalgelenksfrakturen . . . . .	647
Karpalgelenksluxationen . . . . .	657
Karpaltunnelsyndrom („Carpal Canal Syndrome“) .	659
Frakturen des Os carpi accessorium . . . . .	661
<b>Antebrachium</b> . . . . .	663
Osteochondrose am distalen Ende des Radius . . .	663
Zerrung des Unterstützungsbandes der oberflächlichen Beugesehne . . . . .	665
Radiusfrakturen . . . . .	667
<b>Ellbogenbereich</b> . . . . .	670
Ulnafrakturen . . . . .	670
Ruptur des Ligamentum collaterale mediale des Ellbogengelenkes . . . . .	674
Bursitis am Ellbogenhöcker (Stollbeule) . . . . .	675
<b>Humerus</b> . . . . .	675
Humerusfrakturen . . . . .	675
Radialislähmung . . . . .	678
<b>Schulterbereich</b> . . . . .	679
Entzündung der Bursa intertubercularis . . . . .	679
Verknöcherungen in der Sehne des Musculus biceps brachii . . . . .	681
Entzündung der Bursa subtendinea des Musculus infraspinatus . . . . .	683
Osteochondrose des Schultergelenkes . . . . .	683
Entzündung des Schultergelenkes (Omarthritis) . .	687
Luxation des Schultergelenkes . . . . .	688
Lähmung des Nervus suprascapularis (Atrophie der Musculi supraspinatus und infraspinatus) („Sweeny“) . . . . .	689
Skapulafrakturen . . . . .	691
Frakturen des Tuberculum supraglenoidale . . . .	692
Ruptur des Musculus serratus ventralis . . . . .	693
<b>Tarsus</b> . . . . .	694
Knochenspat (Osteoarthritis/Degenerative Erkrankungen der drei distalen Tarsalgelenks- abteilungen) . . . . .	694
Bursitis bzw. Tendinitis des medialen Schenkels des Musculus tibialis cranialis („Tarsitis-distalis-Syndrom“ der Traber) . . . .	704
Kreuzgalle (Idiopathische Synovialitis des Tarsokrualgelenkes) . . . . .	706
Blutspat („Blood spavin“) . . . . .	708
Unsichtbarer Spat („Occult spavin“/„Blind spavin“) .	708
Osteochondrosis dissecans im Tarsokrualgelenk (Tibiotarsalgelenk) . . . . .	709
Keilförmige Frakturen (Slab-Frakturen) des Os tarsi centrale und des Os tarsale III. . . . .	710
Frakturen im Sprunggelenk . . . . .	711
Frakturen des Kalkaneus . . . . .	713
Luxationen des Sprunggelenkes . . . . .	715
Hasenhacke . . . . .	715
Piephacke . . . . .	718
Dislokation der oberflächlichen Beugesehne vom Sprunggelenkhöcker (Luxation der oberflächlichen Beugesehne) . . . . .	718
Kurbengalle . . . . .	720
Ruptur des Musculus peroneus (fibularis) tertius . .	720
Verkürzung des Musculus peroneus (fibularis) tertius . . . . .	721
Ruptur des Fersensehnenstranges . . . . .	722
Ruptur der Sehne des Musculus gastrocnemius . .	722
Hahnentritt bzw. Zuckfuß („Stringhalt“) . . . .	723
Streukrampf („Shivering“) . . . . .	725
<b>Tibia</b> . . . . .	726
Frakturen . . . . .	726
Osteochondrosis (Abrißfraktur) der Tuberostitis tibiae . . . . .	729
Diastasenbildung der Fibula . . . . .	730
Fibrosierende und ossifizierende Myopathie . . . .	730
<b>Knie</b> . . . . .	733
Lahmheiten des Kniegelenkes (Gonitis) . . . . .	733
Proximale Patellafixation (Patellaluxation) . . . .	737
Chondromalazie der Patella . . . . .	741
Distale Patellaluxation . . . . .	741
Patellasubluxation und -ektopie . . . . .	741
Fraktur der Patella . . . . .	743
<b>Femur</b> . . . . .	744
Frakturen . . . . .	744
Lähmung des Nervus femoralis . . . . .	746
Bursitis des Schleimbeutels über dem Trochanter major . . . . .	747
<b>Hüftgelenk</b> . . . . .	748
Ruptur des Ligamentum capitis ossis femoris . . .	748
Luxation des Hüftgelenkes . . . . .	748
Hüftgelenksdysplasie . . . . .	750
<b>Becken</b> . . . . .	750
Intermittierendes Hinken (Thrombose der Aorta abdominalis oder der Arteriae iliaceae externae) .	750
Beckenfrakturen . . . . .	752
Subluxation des Kreuzdarmbeingelenkes . . . . .	753
<b>Brust- und Lendenwirbelsäule</b> . . . . .	757
Rückenbeschwerden . . . . .	757
Kontakt der Dornfortsätze der Brust- bzw. Lendenwirbel miteinander . . . . .	760

<b>Muskelschäden:</b>	
Myositis der Musculi psoas major und minor sowie des Musculus longissimus dorsi . . . . .	761
Muskeldystrophie . . . . .	762
<b>Sehnen</b> . . . . .	762
Anatomie und Heilung der Sehnen . . . . .	762
Ruptur der Sehnen der Zehenstrecker von Schulter- bzw. Beckengliedmaße . . . . .	764
Ruptur der Sehnen der Zehenbeuger von Schulter- bzw. Beckengliedmaße . . . . .	764
<b>Idiopathische Synovialitis</b> . . . . .	767
Gallen („Windpuffs“, „Windgalls“) . . . . .	767
<b>Verletzungen</b> . . . . .	767
<b>Spinale Ataxie („Wobbler“) (A. J. Nixon)</b> . . . . .	772
Fehlentwicklung der Halswirbel . . . . .	772
Durch Protozoen bedingte Myeloenzephalitis . . . . .	778
Degenerative Myeloenzephalopathie . . . . .	778
Equines Herpesvirus 1 (EHV-1) . . . . .	778
Vergiftungen mit Sorghum-Spezies (Sudangras) . . . . .	779
Osteomyelitis der Wirbel und Eiterungen im Epiduralraum . . . . .	779
Spinale Nematodiasis . . . . .	779
Wirbelfrakturen . . . . .	779
<b>9. Kapitel: Hufeisen und Hufnägel</b>	
Von TED S. STASHAK	
<b>Hufeisen</b> . . . . .	786
<b>Hufnägel</b> . . . . .	787
<b>Einfluß des Beschlaggewichtes</b> . . . . .	788
<b>Spezialbeschläge/orthopädische Beschläge</b> . . . . .	788
<b>Im Hufbeschlag verwendete Einlagen</b> . . . . .	793
<b>10. Kapitel: Zubereitung und Beschlag des regelmäßigen Hufes</b>	
Von TED S. STASHAK	
<b>Zubereitung des regelmäßigen Hufes</b> . . . . .	796
<b>Beschlag des regelmäßigen Hufes</b> . . . . .	799
<b>Überprüfen des neuen Beschlages</b> . . . . .	803
Fesselstand/Zehenachse . . . . .	803
Ausführung des Beschlages . . . . .	803
<b>Abnehmen von Hufeisen</b> . . . . .	804
<b>11. Kapitel: Folgen unsachgemäßer Zubereitung des Hufes oder unsachgemäßen Beschlages</b>	
Von TED S. STASHAK	
<b>Stellung des Hufes zum Fesselstand:</b>	
Betrachtung von vorn und von hinten . . . . .	807
<b>Stellung des Hufes zum Fesselstand:</b>	
Betrachtung von der Seite . . . . .	808
<b>Unsachgemäßer Beschlag</b> . . . . .	810
<b>12. Kapitel: Hufkorrektur und orthopädischer Beschlag</b>	
Von TED S. STASHAK	
<b>Korrekturmöglichkeiten bei unregelmäßiger Gliedmaßenführung</b> . . . . .	813
<b>Hufkorrektur durch Ausschneiden</b> . . . . .	815
<b>Spezialbeschläge/orthopädische Beschläge</b> . . . . .	816
Hufeisen mit geradem Vorderteil oder mit angeschliffener Zehenrichtung . . . . .	816
Geschlossene Hufeisen/Stegeisen . . . . .	816
Aufnageln von Hufeisen in Gegenrichtung . . . . .	816
Aufzüge/Kappen . . . . .	817
Trailer (lyraförmige Verlängerungen der Schenkelenden) . . . . .	817
Erhöhung der Eisenschinkel . . . . .	817
Breitschenkelhufeisen . . . . .	817
Abdachung der Sohlenfläche . . . . .	818
Beschläge zum Aufkleben . . . . .	818
Umverteilung der Belastung an der Bodenfläche des Eisens . . . . .	818
<b>Veränderungen, die Hufkorrekturen oder orthopädischen Beschlag erfordern</b> . . . . .	819
Bodenweit-zehenweite Stellung der Schulter-gliedmaßen und möglicher Korrekturbeschlag . . . . .	819
Bodeneng-zehenweite Stellung der Schulter-gliedmaßen mit Füßen auf der äußeren Hufwand und möglicher Korrekturbeschlag . . . . .	822
Bodeneng-zehenenge Stellung der Schulter-gliedmaßen und möglicher Korrekturbeschlag . . . . .	823
Bodenweit-zehenenge Stellung der Schulter-gliedmaßen mit Füßen auf der inneren Hufwand und möglicher Korrekturbeschlag . . . . .	824
Lange Zehen und untergeschobene Trachten und möglicher Korrekturbeschlag . . . . .	824
Beschlag bei Trachtenzwangshuf . . . . .	825
Beschlag bei Schale . . . . .	827
Beschlag bei Hufknorpelverknöcherung . . . . .	827
Beschlag beim Podotrochlose-Syndrom . . . . .	827
Beschlag bei Hufrehe . . . . .	827
Beschlag bei kuhhessiger Stellung . . . . .	827
Beschlag bei Spat . . . . .	828
Diagonales Einhauen und möglicher Korrekturbeschlag . . . . .	828
Greifen und möglicher Korrekturbeschlag . . . . .	829
Anschlagen im Ellbogenbereich und möglicher Korrekturbeschlag . . . . .	830
Streichen und möglicher Korrekturbeschlag . . . . .	830
Beschlag bei Steingallen . . . . .	831
Beschlag bei Zehen- und Seitenwandhornspalten . . . . .	831
Beschlag bei Kronbereichverletzungen . . . . .	831
Beschlag bei Entzündungen oder Verletzungen der Beugesehnen . . . . .	832
Beschlag beim Flachhuf . . . . .	832
Beschlag beim Vollhuf . . . . .	832
<b>13. Kapitel: Die vier Grundgangarten</b>	
Von O. R. ADAMS	
<b>Schritt</b> . . . . .	834
Flat-Foot Walk (Tennessee Walking Horse, USA) . . . . .	834
Running Walk (Tennessee Walking Horse, USA) . . . . .	834
Tölt (Islandpferd) . . . . .	834
Rack oder Singlefoot . . . . .	835
<b>Trab</b> . . . . .	836
<b>Foxtrott</b> . . . . .	836
<b>Galopp</b> . . . . .	837
<b>Canter</b> . . . . .	837

## XVI Inhaltsverzeichnis

---

<b>Paß</b> . . . . .	838	<b>Blister und Zugpflaster</b> . . . . .	858
<b>Amble</b> . . . . .	839	<b>Therapeutisches Brennen (Kauterisation)</b> . . . . .	859
<b>Rückwärtsrichten</b> . . . . .	839	<b>Kontraindikationen für das Brennen</b> . . . . .	860
		<b>Instrumentarium zum Brennen</b> . . . . .	860
		<b>Kryotherapie</b> . . . . .	863
		<b>Strahlentherapie</b> . . . . .	863
		<b>Röntgenbestrahlung</b> . . . . .	864
		<b>Akupunktur</b> . . . . .	864
		<b>Lasertherapie</b> . . . . .	864
		<b>Elektrostimulation, elektromagnetische Felder und Magnettherapie</b> . . . . .	864
		<b>Elektrostimulation</b> . . . . .	865
		<b>Elektromagnetische Felder</b> . . . . .	865
		<b>Magnettherapie</b> . . . . .	865
		<b>Packungen oder Kataplasmen</b> . . . . .	866
		<b>Applikation entzündungshemmender Mittel</b> . . . . .	866
		<b>Steroide mit antiinflammatorischer Wirkung</b> . . . . .	866
		<b>Nichtsteroidale Antiphlogistika</b> . . . . .	870
		<b>Weitere Medikamente mit antiphlogistischer Wirkung</b> . . . . .	872
<b>14. Kapitel: Therapieverfahren</b>		<b>Sachverzeichnis</b> . . . . .	879
Von TED S. STASHAK			
<b>Physikalische Therapie</b> . . . . .	840		
<b>Kälte</b> . . . . .	840		
<b>Wärme (Thermotherapie)</b> . . . . .	840		
<b>Oberflächenwärme</b> . . . . .	841		
<b>Tiefenwärme</b> . . . . .	841		
<b>Massage</b> . . . . .	842		
<b>Induktionsstrom</b> . . . . .	842		
<b>Bewegung</b> . . . . .	842		
<b>Weitere Therapieverfahren</b> . . . . .	843		
<b>Ruhigstellung</b> . . . . .	843		
<b>Ruhigstellung einzelner Gießmaßenabschnitte</b> . . . . .	844		
<b>Watteverbände</b> . . . . .	844		
<b>Schienen</b> . . . . .	845		
<b>Gips-, Fiberglas- bzw. Kunststoffverbände</b> . . . . .	847		
<b>Reiztherapie</b> . . . . .	856		
<b>Hyperämisierende Medikamente</b> . . . . .	856		