

Achilles Tendon Total Rupture Score (ATRS)

(nicht validierte, modifizierte, deutsche Version nach Tobias Jens Gehlen)

Name: _____

Datum: _____

Geburtsdatum: _____

Untersucher: _____

Der ATRS umfasst zehn Fragen mit einer Skala von 0 bis 10, wobei 0 maximale Einschränkung und 10 keine Einschränkung bedeutet.

Markieren Sie mit einem **x** im Kästchen, wie groß Ihre persönliche Einschränkung ist.

Fragen		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
		maximale Einschränkung ←						→ keine Einschränkung					
1	Sind Sie im Kraftgrad der Wade/Achillessehne/dem Fuß eingeschränkt?												
2	Ermüden Sie schneller im Bereich der Wade/Achillessehne/Fuß?												
3	Ist Ihr Bewegungsgrad im Bereich der Wade/Achillessehne/Fuß eingeschränkt?												
4	Sind Sie durch Schmerzen im Bereich der Wade/Achillessehne/Fuß eingeschränkt?												
5	Sind Sie im Alltag eingeschränkt?												
6	Sind Sie eingeschränkt beim Gehen auf unebenem Untergrund?												
7	Inwieweit sind Sie beim schnellen Treppensteigen/Bergaufgehen eingeschränkt?												
8	Sind Sie beim schnelleren Gehen/Laufen eingeschränkt?												
9	Sind Sie beim Springen oder ähnlichen Aktivitäten eingeschränkt?												
10	Sind Sie beim Ausüben harter, körperlicher Arbeit eingeschränkt?												
Zwischenergebnis													
Gesamtpunktzahl													

Erläuterungen:

Der ATRS ist ein patientenbezogener, verletzungsspezifischer Score, der 2007 entwickelt wurde, um speziell das Ergebnis nach der Behandlung von Patienten mit Achillessehnenrupturen (ATR) zu beurteilen. Dieser Fragebogen wird vom Patienten selbständig ausgefüllt und vom Arzt/Ärztin oder Therapeut/-in ausgewertet. Er besteht aus zehn Punkten, mit denen die Aspekte der Symptome und der Funktion bewertet werden. Jeder Punkt wird auf einer Skala mit Werten zwischen 0 und 10 bewertet. Der Score hat daher eine maximale Punktzahl von 100, was dem Fehlen von Symptomen und voller Funktion entspricht.

Dank seines verletzungsspezifischen Charakters hat der ATRS seine Validität für die Verwendung bei der spezifischen ATR-Patientenpopulation in vielen Facetten bewiesen.

Die Zuverlässigkeit, Validität und Ansprechbarkeit des ATRS wurden auch außerhalb des Entwicklungszentrums und für andere Sprachen als die der Originalversion bewertet und bestätigt.

Derzeit deuten die besten verfügbaren Daten darauf hin, dass der ATRS das am besten geeignete Ergebnis für die Bewertung des Managements der akuten ATR ist.

Auswertung:

Die Gesamtpunktzahl ergibt sich aus der Subtraktion von 100 möglichen Gesamtpunkten minus der tatsächlich erreichten Gesamtpunkte der Befragten.



Literatur:

- Hansen MS, Christensen M, Budolfson T, Østergaard TF, Kallemose T, Troelsen A, Barfod KW. Achilles tendon Total Rupture Score at 3 months can predict patients' ability to return to sport 1 year after injury. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2016 Apr;24(4):1365-71. doi: 10.1007/s00167-015-3974-0. Epub 2016 Jan 5.
- Nilsson-Helander K, Thomeé R, Silbernagel KG, Thomeé P, Faxén E, Eriksson BI, Karlsson J. The Achilles tendon Total Rupture Score (ATRS): development and validation. *Am J Sports Med.* 2007 Mar;35(3):421-6. doi: 10.1177/0363546506294856. Epub 2006 Dec 7. Erratum in: *Am J Sports Med.* 2011 Jan;39(1):NP8. Grävare-Silbernagel, Karin [corrected to Silbernagel, Karin Grävare].
- Ganestam A, Barfod K, Klit J, Troelsen A. Validity and reliability of the Achilles tendon total rupture score. *J Foot Ankle Surg.* 2013 Nov-Dec;52(6):736-9. doi: 10.1053/j.jfas.2013.07.004. Epub 2013 Aug 18.
- Zellers JA, Christensen M, Kjær IL, Rathleff MS, Silbernagel KG. Defining Components of Early Functional Rehabilitation for Acute Achilles Tendon Rupture: A Systematic Review. *Orthop J Sports Med.* 2019 Nov 25;7(11):2325967119884071. doi: 10.1177/2325967119884071.

