

Zeitschrift:	Archiv für Thierheilkunde
Herausgeber:	Gesellschaft Schweizerischer Thierärzte
Band:	24 (1873)
Heft:	4
Artikel:	Eine Zerreissung des Back-Schenkel-Schienbein-Muskels beim Pferde
Autor:	Berdez, Henry
DOI:	https://doi.org/10.5169/seals-592161

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. [Mehr erfahren](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. [En savoir plus](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. [Find out more](#)

Download PDF: 03.02.2026

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

Eine Zerreissung des Back-Schenkel-Schienbein-Muskels beim Pferde.

Von **Henry Berdez**, Lehrer an der Thierarzneischule in Zürich.

Vor einigen Wochen kam ein Pferd, braun, Stute, fünf Jahre alt, in die Klinik der hiesigen Thierarzneischule.

Das Thier war etwa 14 Tage vorher über die Nacht plötzlich lahm geworden und wurde nach versuchter Behandlung in unser Thierspital geschickt.

Das Hinken bot einen spezifischen Charakter dar:

Im Stand der Ruhe war das linke Sprunggelenk beinahe ganz gerade gestellt (Elephantenstellung), die Achillessehne mässig gespannt, das Auf- und Durchtreten vollkommen.

Im langsamen Schritte funktionirten alle Gelenke in sogar erhöhtem Grade, nur im Sprunggelenke wurde nicht gebeugt und während der Bewegung bildete die Achillessehne eine Art S-förmiger Krümmung.

Beim Aufheben der Gliedmasse drehte sich überdiess das Tarsalgelenk nach Aussen.

Bei der näheren Untersuchung des Gelenkes fand man nicht die geringste Spur von Osteophyten, die den Zustand hervorrufen konnten, indem beim Aufheben der Gliedmasse Beugungen und Streckungen, ohne Schmerzäusserungen

hervorzubringen, mit Leichtigkeit vorgenommen werden konnten.

Sonst fand man an der ganzen Gliedmasse keine Verletzungen, keine pathologischen Anschwellungen irgend welcher Art und nirgends die Zeichen einer Muskelatrophie, vom Knie bis zum Fessel reagirte das Pferd beim Drücken der einzelnen Gebilde gar nicht.

Der Besitzer konnte über die Ursachen keinen Aufschluss geben.

Natürlicherweise war hier eine reine Beugungsunmöglichkeit vorhanden.

Der Beuger des Sprunggelenkes musste also, da er diese Funktion allein übernimmt, plötzlich zerrissen oder vielleicht unmässig ausgedehnt worden sein.

Anatomisches. Der Beuger des Schienbeines oder des Sprunggelenkes, der Backschenkelschienbeinmuskel, besteht eigentlich aus zwei verschiedenen Portionen, welche zum Theil mit einander verbunden sind. — Wir unterscheiden demnach:

- 1) einen sehnigen Theil, und
- 2) einen muskelösen Theil.

Der sehnige Theil, welcher den vorderen Unterschenkelmuskel repräsentirt, entspringt zwischen dem äusseren Rollfortsatz und dem äusseren Knopffortsatz am untern Ende des Backbeines, ist ungefähr Daumenbreit, plattgedrückt und setzt sich grösstentheils vom Backbeinmuskel des Fessel-, Kron- und Hufbeins (vorderer Zehnstrecker) bedeckt nach unten an die vordere Fläche des grossen Unterschenkelbeines bis vor dem Sprunggelenk fort, nachdem er mit einer Portion des muskelösen Theils (oben durch seine innere Fläche und unten durch seine Ränder) in Verbindung getreten ist.

Vor dem Rollbein spaltet sich dieser sehnige, plattgedrückte Theil in zwei Aeste, die in zwei äussere und einen mittleren unterschieden werden.

Der äussere doppelte Ast inserirt sich, schief nach Aussen gehend, am Würfelbein und an der Beule des Fersenbeines.

Der mittlere Ast breitet sich fächerförmig auf das schiffförmige Bein und die Beule des Schienbeines aus.

Die zweite Portion des Backschenkelschienbeinmuskels ist muskelös, er repräsentirt den dritten Wadenbeinmuskel und befindet sich hinterhalb des sehnigen Theiles. Sie entspringt in der äusseren Fläche am oberen Ende des grossen Unterschenkelbeines zwischen dem Kamme desselben und dem kleinen Unterschenkelbein, und verbindet sich hier mit der internen Fläche des sehnigen Theiles. Nach unten wird der Muskel etwas schmäler und verändert sich in eine plattgedrückte Sehne, welche durch den „sehnigen Theil“ nahe an der Theilung derselben hindurchtritt und sich ebenfalls in zwei Aeste spaltet, welche als „mittlerer“ und „innerer“ Ast bezeichnet werden.

Der mittlere Ast bedeckt den gleichnamigen der sehnigen Portion und heftet sich an die Beule des Schienbeines.

Der innere Ast, eine eigene Scheide besitzend, geht an das obere Ende des inneren Griffelbeines, sowie auch an das Pyramidenbein.

Physiologisches. Die Funktion des oberflächlichen durchgehend sehnigen Theiles als rein passiver Bewegungsagent, ist die gleichzeitige, unwillkürliche Beugung des Sprunggelenkes bei Beugung des Kniegelenkes.

Die Zerreissung oder Durchschneidung des sehnigen Theiles allein hebt nur die unwillkürliche (passive) Beugung des Sprunggelenkes auf.

Die Funktion der muskelösen Theile ist die willkürliche Beugung des Sprunggelenkes.

Die Zerreissung oder Durchschneidung des muskelösen Theiles hebt nur die willkürliche Beugung des Sprunggelenkes auf, so dass in beiden einzelnen Fällen die Beugung doch stattfinden kann, das eine Mal durch die aktive Beteiligung der muskelösen Portion, und das andere Mal durch passiven Anteil des sehnigen Theiles.

Es genügt die Zerreissung nur eines dieser Theile also nicht, um die eigenthümlichen Erscheinungen des oben beschriebenen Hinkens hervorzurufen.

Eine spezielle Lähmung des muskelösen Theiles hat wenig zu bedeuten, indem die Beugung im Sprunggelenke durch die passive Wirkung des sehnigen Theiles übernommen wird.

Experimentelles. Am Tage nach der Untersuchung des fraglichen Pferdes machten wir mit einem Versuchspferd folgende Experimente:

1) Zuerst wurde probeweise der äussere Endast des sehnigen Theiles subcutan durchgeschnitten, ohne dass beim nachherigen Mustern im Trabe irgend welche Anomalie der Bewegung wahrgenommen werden konnte.

2) Sogleich darauf wurde das Pferd wieder gefällt und diessmal die gesamme sehnige Portion unter Schonung der Strecker und des muskelösen Theiles in der Höhe des obren Querbandes (etwa zwei Finger breit über dem Rollbein) subcutan durchgeschnitten. Am Durchschnittspunkte bildete sich dann eine etwa $\frac{3}{4}$ Zoll breite Lücke, die von der vollständigen Trennung des sehnigen Theiles herrührte.

Vom Lager aufgebracht, wurde das Pferd im Schritte vorgeführt, worauf nur im Anfang eine ganz geringe Störung in der Beugung bemerkt werden konnte. Diese geringe Störung verlor sich nach einiger Bewegung, worauf das Thier im Trabe um den Hof geführt, bald regelmässig zu gehen anfing. Höchstens hier und da konnte bei der grössten Aufmerksamkeit etliches Zaudern in der Bewegung wahrgenommen werden.

3) Das Versuchspferd wurde noch einmal gefällt und weiter operirt.

Diessmal schnitten wir in gleicher Höhe den muskelösen Theil bis zur Tiefe des grossen Unterschenkelbeines ganz durch.

Schon beim Aufstehen nach der Operation, die kaum einige Tropfen Blut gekostet hatte, trat das Bild der oben angeführten Lahmheit (sogar mit dem Auswärtsdrehen des Sprunggelenkes) deutlich hervor.

Im Schritt und im Trabe waren vollständig die gleichen charakteristischen Momente, die das uns zugeführte kranke Pferd zeigte, wahrzunehmen.