

## INHALTSVERZEICHNIS

- 1. Chir I - Ischämie des Darms
- 1.1. Gründe
- 1.2. Ileus
- 1.3. Kolonkarzinom
- 1.4. Polypen-typen
- 1.5. rechtslinks
- 1.6. OP
- 1.7. Komplikationen
- 1.8. Adjuvant
- 1.9. Hellhörigkeit

### 1. CHIR I - ISCHÄMIE DES DARMS

Jens Otto

#### 1.1. Gründe.

- Embolie bei 40% der Fälle ist der wichtigste Grund
- Non-occlusive Ischämie - bei Herzschwäche z.B. Pulse sind aber noch da - Konvektion nicht ausreichend z.B. Katecholamine als Grund
- Inkarzeration: einklemmung z.B. auch durch verdrehung
- Bridenileus: Verschlingung mit Nekrose

#### 1.2. Ileus.

- meachanisch vs. paralytisch
- paral: toxisch, medi, metabol, reflektorisch post-op
- Bridenileus häufig an OP-Narbe von der Appendektomie in der Kindheit
- über einem Ileus sollte die Sonne weder auf noch unter gehen
- Klausur: Diagnostik
  - Anamnese
  - Körperlich
  - Sono
  - Röntgen (Spiegel)

#### 1.3. Kolonkarzinom.

- 1 • zweithäufigste Krebstodesursache im Westen
- 1 • Fettig & ballastoffarm
- 1 • Leute mit colitis ulcerosa bekommen öfters eines - vorsorgeuntersuchungen

#### 1.4. Polypen-typen.

- 1 • es gibt mehrere Formen von Adenomen
- 1 • villöses ist böse
- 1 • 55% im Rektum
- 1 • 50% der Tumoren im Enddarm erreicht man mit dem Finger, also: Finger in den Po
- 2

#### 1.5. rechtslinks.

- Rechts und links unterscheiden sich → Folie vorhanden
- Koloskopie bis zum Sigma erwischt schon 85% der Tumoren
- path. Kokarde: Wandverdickung durch Tumor

#### 1.6. OP.

- es muss immer mit Gefäßstiel entfernt werden, sonst erwischt man die Lymphbahnen nicht
- daher muss immer ein ganzes Stück entfernt werden
- Stapler gehen nur auf der linken Seite des Colons, rechts muss genäht werden
- manche Patienten können schon nach 8 Tagen nach Hause

#### 1.7. Komplikationen.

- Anastomoseninsuffizienz bei 5% wegen Spannung oder so
- Peak: 7. Tag der Wundheilung
- meiste Re-OPs 4.-7. Tag
- komischerweise wird nicht immer abgeführt → schlechter Einfluss auf Infektionsgeschehen

#### 1.8. Adjuvant.

- man will mindestens 12 LK entfernen = Gütekriterium der OP
- Chemo bei wenigen LK oder befallener Lymphknoten oder so

### 1.9. **Hellhörigkeit.**

- immer bei Verdachtsmoment: Darmspiegelung
- ab 50J empfohlen