

1 Leistungsangebot kolorektale Chirurgie

H. Wiesinger

Entzündliche Erkrankungen

KOLON/REKTUM

ENTZÜNDLICHE Erkrankungen

Divertikulitis

[operativer Eingriff elektiv 2. Schub, notfallmäßig bei Ileus (Stenose), Perforation, Blutung]	Resektion des entzündlich veränderten Kolonsegmentes (laparoskopisch), je nach Ausprägung der entzündlichen Veränderung und/oder der Peritonitis Vorschalten eines axialen (temporären)-Kolo- oder Ileostomas
--	---

inflammatory bowel disease (IBD)

Mb. Crohn	individualisiertes minimalistisches Vorgehen, je nach Ausdehnung und/oder zusätzlichen Manifestationen: Strikturoplastiken, bei notwendigen Resektionen sparsame Segmentresektionen
Kolitis ulcerosa	totale Proktokolektomie mit ileoanaler Kontinuitätswiederherstellung (maschinell, double stapling technique) unter Vorschaltung eines Pouches (J-Pouch nach Utsonomya) und temporärer Anastomosenprotektion über ein vorgeschaltetes Ileostoma. Zwei- (Proktokolektomie, Pouchanlage, ileoanale Maschinenanastomose, temporäres axiales Ileostoma, Ileostomieverschluß) oder dreizeitiges (Proktokolektomie, temporäres endständiges Ileostoma, Sigma-schleimfistel, Pouchoperation und temporäres axiales Ileostoma, Ileostomieverschluß) Vorgehen
Adenome [tubulo-(villös)]	endoskopische Abtragung laparoskopische Kolotomie, Excision oder Kolonsegmentresektion, End-End Anastomose, im Rektum transanale Exzision
familiäre Polypose (FAP)	Proktokolektomie mit ileoanaler Kontinuitätswiederherstellung (maschinell, doublestapling technique) unter Vorschaltung eines Pouches (J-Pouch nach Utsonomya) und temporärer Anastomosenprotektion über ein axiales Ileostoma

¹ aus Leitlinie: Leistungsangebot, Management kolorektale Chirurgie
Version 1.0
Stand 09/2006