

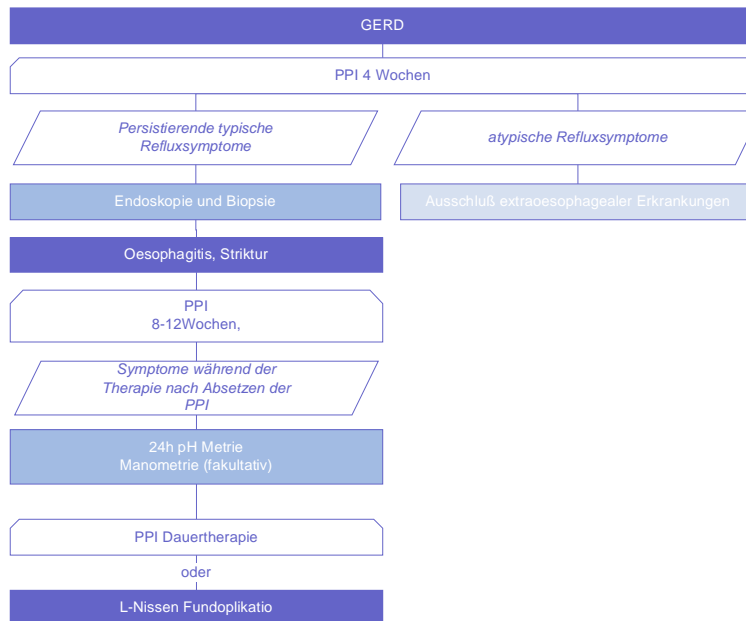
# 1 Leitlinie

## Leistungsangebot Chirurgie des Oesophagus und des oesophagogastralen Überganges

H. Wiesinger

OESOPHAGUS	
Divertikel	Divertikelabtragung durch direkte Naht oder einem Klammernahtgerät (Stapler)
Karzinom <sup>2</sup>	
kurative Therapie	primäre Resektion und Lymphadenektomie als Zweihöhleneingriff (transthorakale en bloc Oesophagektomie), transhiatale oder abdominothorakale Oesophagektomie, Kontinuitätswiederherstellung durch Magenhochzug mit zervikaler, intrathorakaler Oesophagogastronomie End-Seit
palliative Therapie	prä- oder retrosternaler Magenhochzug mit zervikaler Oesophagogastronomie End-Seit Alternative: endoskopische Stentimplantation
Funktionsstörungen des oesophagogastralen Überganges	
Refluxkrankheit (GERD/NERD) Hiatushernie paraoesophageale Hernie)	Fundoplikatio Methode Nissen (Rosetti), Gastropexie Methode Nissen (Rosetti) laparoskopisch! bei Rezidiv oder Behandlungsfailur: Kardiaresektion mit Dünndarminterposition (Merendino)

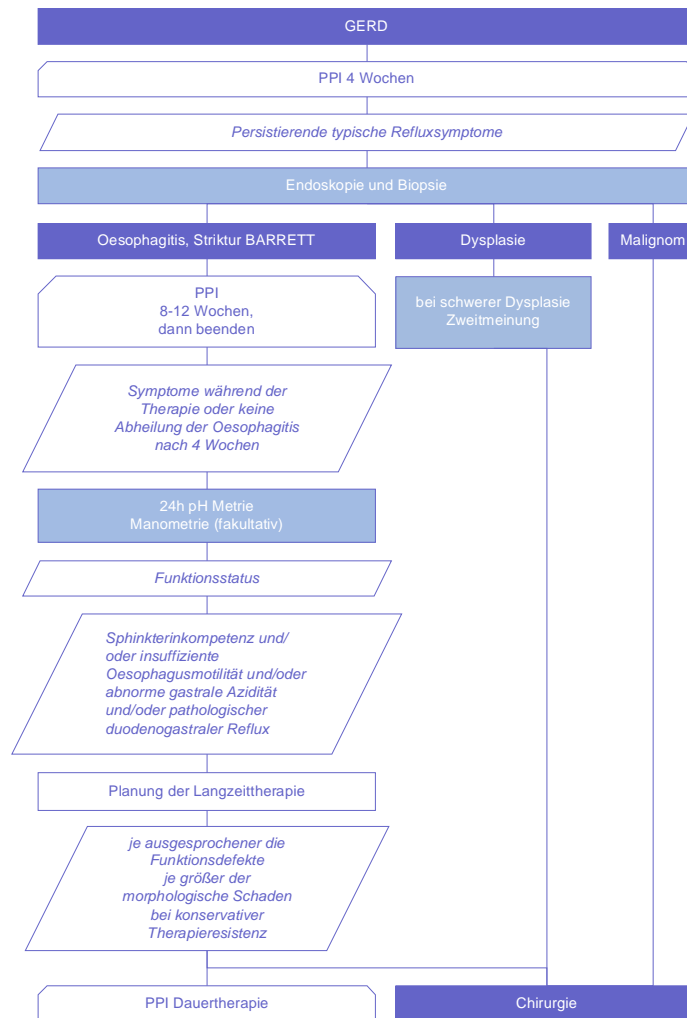
### Management von Oesophaguserkrankungen (Abb. 1-5)



**Abb. 1.** Diagnostisches und therapeutisches Management bei gastrooesophagealer Refluxerkrankung (GERD) I

<sup>1</sup> Leitlinie: Leistungsangebot, Management Oesophaguschirurgie und Chiriurgie des oesophagogastralen Überganges  
Version 1.0  
Stand 09/2006

<sup>2</sup> dzt. keine Oesophagusresektionen beim Karzinom (Mindestmengen!!) außer beim Karzinom des gastrooesophagealen Überganges



**Abb. 2.** Diagnostisches und therapeutisches Management bei gastrooesophagealer Refluxerkrankung (GERD) II (update)

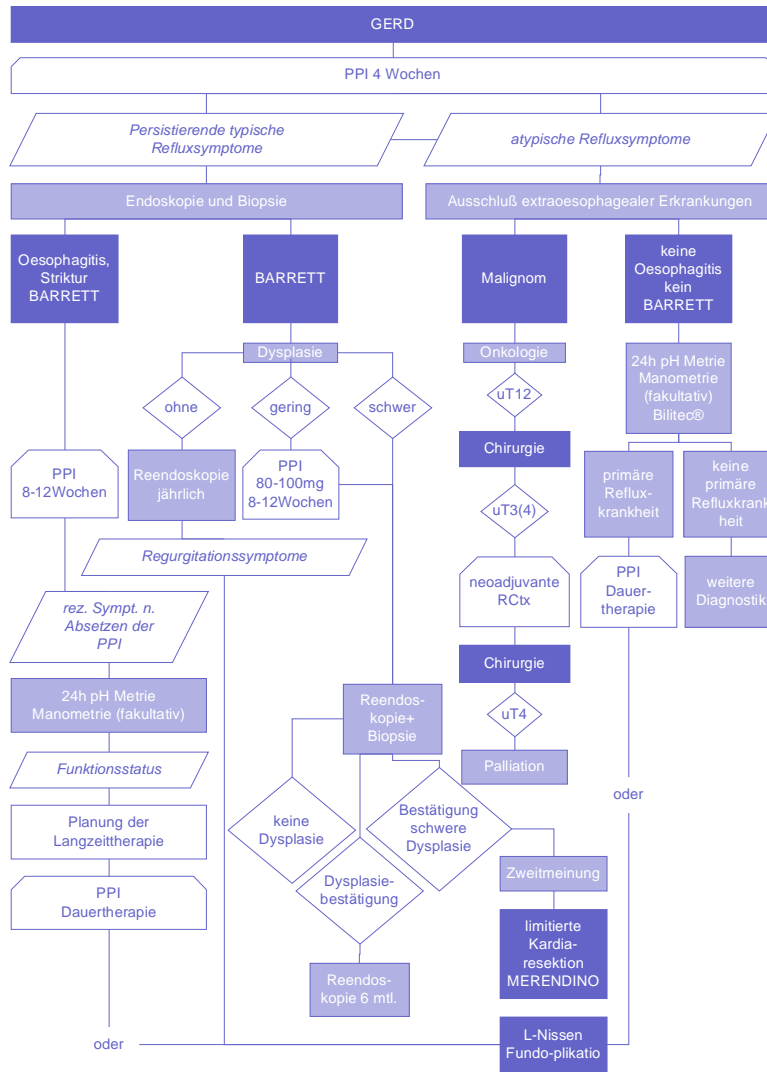


Abb. 3. Diagnostisches und therapeutisches Management bei gastrooesophagealer REfluxerkrankung (Gerd) III (update) und Barrett

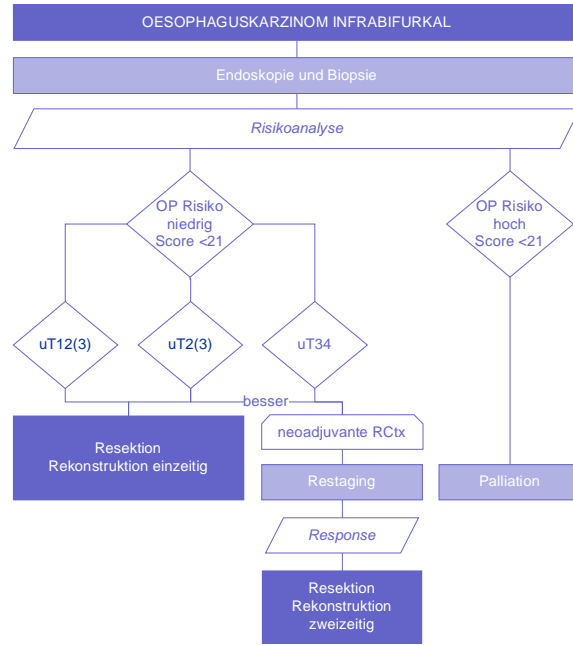


Abb. 4. Diagnostisches und therapeutisches Management beim Oesophaguskarzinom

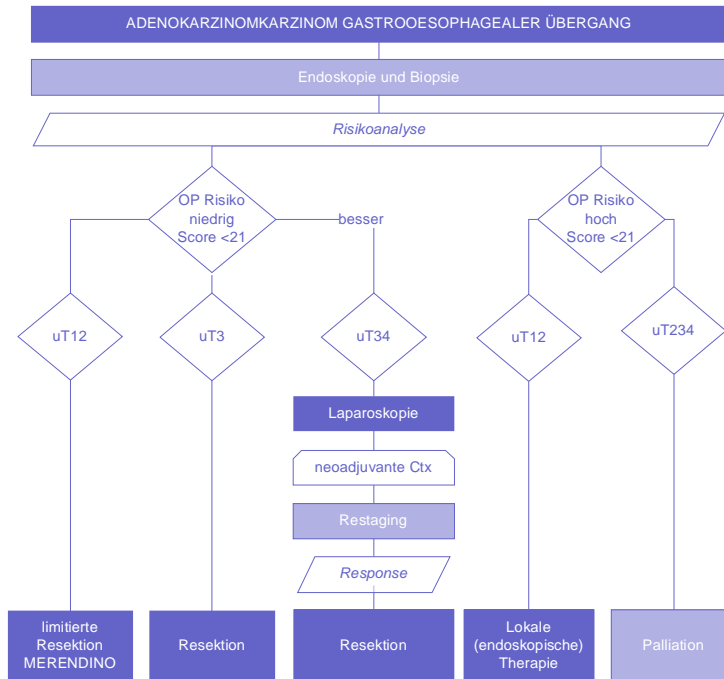


Abb. 5. Diagnostisches und therapeutisches Management beim Adenokarzinom des oesophagogastralen Überganges