

222. Ergebnisse der Oesophagusresektion ohne Thoracotomie beim Carcinom – Erfahrungsbericht über das Krankengut von 1981–1984

B. Ulrich, R. Kasperk, K. Grabitz und K. Kremer

Chirurgische Klinik A der Universität Düsseldorf, Moorenstraße 5, D-4000 Düsseldorf

Results of Resection of the Esophagus without Thoracotomy for Cancer. Report on the Patients Operated Upon Between 1981 and 1984

Summary. Since 1980 resection of the esophagus without thoracotomy and cervical esophagogastrostomy has been the standard procedure in treatment of esophageal carcinoma. Meanwhile 82 operations of this kind have been performed. The average age of our patients was 60 years; in 50% of the cases we dealt with stage IV (UICC) tumors. In comparison with the period between 1960 and 1979 (130 resections) the rate of resection rose from 30% to 75%, and the postoperative mortality decreased from 30% to 15%. In two-thirds of our cases the patients rated the outcome of the operation as successful. The average survival time is 12 months.

Key words: Resection of the esophagus without thoracotomy – Replacement of the esophagus – Formation of a stomach tube.

Zusammenfassung. Seit 1980 ist an der Chirurgischen Universitätsklinik Düsseldorf die gedeckte Oesophagusresektion mit collarer Oesophagogastrostomie das Standardverfahren in der Behandlung dieses Carcinoms. Seit 1981 wurden 82 derartige Eingriffe durchgeführt. Das Durchschnittsalter der Patienten lag bei 60 Jahren, in 50% der Fälle handelte es sich um ein Stadium IV (UICC). Im Vergleich zum Zeitraum von 1960 bis 1979 (130 Resektionen) wurde die Resektionsrate von 30% auf 75% gesteigert, die Operationsletalität fiel von 30% auf 15%. In ⅔ der Fälle wurde der Operationserfolg vom Patienten als gut eingeschätzt. Die durchschnittliche Überlebenszeit beträgt 1 Jahr.

Schlüsselwörter: Oesophagusresektion ohne Thoracotomie – Oesophagusersatz – Magenschlauchbildung.

223. Untersuchungen zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe in der elektiven colo-rectalen Chirurgie

P. Kujath, H.-P. Bruch und E. Schmidt

Chirurgische Universitätsklinik Würzburg, Josef-Schneider-Straße 2, D-8700 Würzburg

Research on Antibiotica Prophylaxis in Elective Colorectal Surgery

Summary. The effects of perioperative antibiotic prophylaxis in elective colon surgery was evaluated in a prospective study on 100 patients. The patients were divided in to five groups that received equally cefotaxime 3×2 g, lamoxactam 3×2 g, cefmenoxime 3×1 g, mezlocillin 3×5 g, and piperacillin 3×4 g. Our results show that bacterial growth on the colon mucosa was significantly reduced. The tissue concentrations exceeded the MIC levels of the identified bowel germs many times over. The clinical infection rate was 4%. All administered antibiotics can be recommended without reservation.

Key words: Colorectal surgery – Antibiotic prophylaxis.

Zusammenfassung. An 100 Patienten wurde eine prospektive Studie zur antibiotischen Prophylaxe in der colo-rectalen Chirurgie durchgeführt. Die Patienten wurden in 5 Gruppen eingeteilt, die jeweils 3,2 g Cefotaxim, 3×2 g Latamoxef, 3×1 g Cefmenoxim, 3×5 g Mezlocillin und 3×4 g Piperacillin erhielten. Die Ergebnisse zeigen ein nur geringes mikrobielles Wachstum auf der Dickdarmschleimhaut, es finden sich hohe Gewebskonzentrationen, die die MHK-Werte der identifizierten Keime um ein Vielfaches übertreffen. Die Infektionsrate lag bei 4%. Alle eingesetzten Antibiotica können uneingeschränkt empfohlen werden.

Schlüsselwörter: Colo-rectale Chirurgie – Antibiotikaprophylaxe.