

# Das Stoma

Was sagt die Literatur dazu?

ISDS 2016

F. A. Weiser  
A. Vlcek

# Stoma

Auf jeden Fall

Eventuell

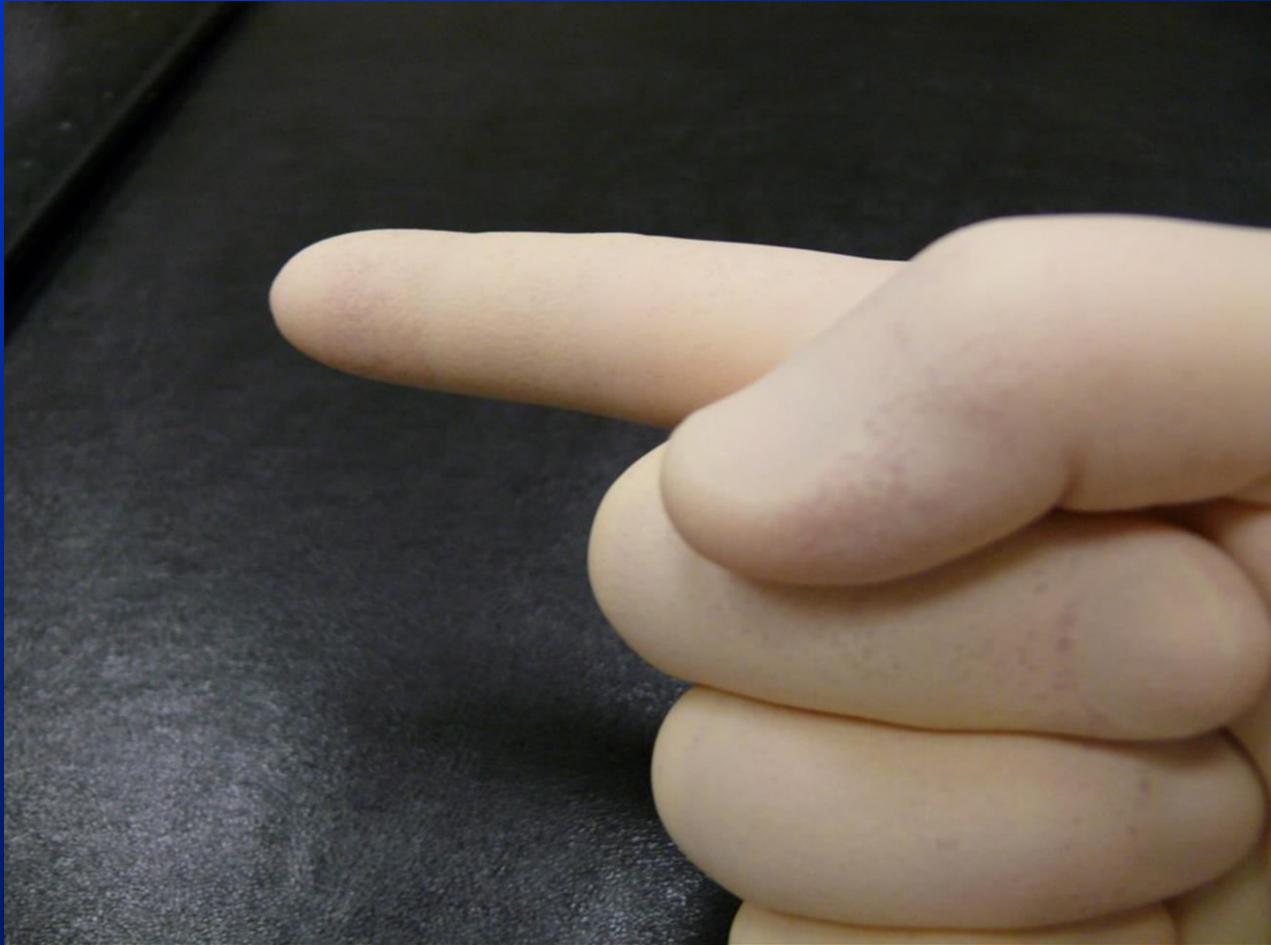
Als Akt der Verzweiflung

Das funktionelle anale Stoma

Stoma anzeichnen?

Ileostoma? Colostoma?

60% der Colonna's palpabel



# Tumorlokalisationen ändern sich



Ubi pus ibi evacua



Genauso gültig bleibt auch:

Wenn man intraoperativ zweifelt und an ein Stoma denkt, soll man es anlegen!

# Chirurgen zweifeln nicht!!!!

Anastomose:

spannungsfrei?

gut durchblutet?

Lumen im Ileus inkongruent?

# Auf jeden Fall

Sphincterdefekte

Tumorinfiltration in den Sphincter

Präoperative Radiatio

Palliatives Setting bei inoperablen Tumoren

# Eventuell

Sigma perforation im Nachtdienst

# Op nach Hartmann

Rascher wenig belastender Eingriff mit  
Anlage eines potentiell verschließbaren  
Stomas und einer fast 0 – Letalität

Christian Ferdinand Jurowich Perioperatives Management in der Viszeral- und Thoraxchirurgie Deutscher Ärzteverlag, 2003 ISBN 9783769104059

Michael Korenkov, Christoph-Thomas Germer, Hauke Lang Gastrointestinale Operationen und technische Varianten: Operationstechniken der Experten Springer, 2013 ISBN 9783642322594

Asher Hirshberg, Kenneth L. Mattox Top Knife: Kunst und Handwerk der Trauma-Chirurgie Springer, 2006 ISBN 9783211329184

Margret Liehn, Lutz Steinmüller, Roger Döhler OP-Handbuch: Grundlagen, Instrumentarium, OP-Ablauf Springer, 2011 ISBN 9783642168451

Thomas Carus Operationsatlas Laparoskopische Chirurgie: Indikationen - Operationsablauf - Varianten - Komplikationen Springer 2014 ISBN 9783642312465

Wolfgang F. Caspary, Manfred Kist, Jürgen Stein Infektiologie des Gastrointestinaltraktes, Springer, 2006 ISBN 9783540413592

Volker Schumpelick, Reinhard Kasperk, Michael Stumpf Operationsatlas Chirurgie Georg Thieme Verlag, 2013 ISBN 9783131537348

# Colostoma



# Intestinale Rekonstruktion

Nur 1/3 kann rekonstruiert werden

Letale Komplikationen häufiger als beim  
Ersteingriff

Cave: Funktionelles anales Stoma

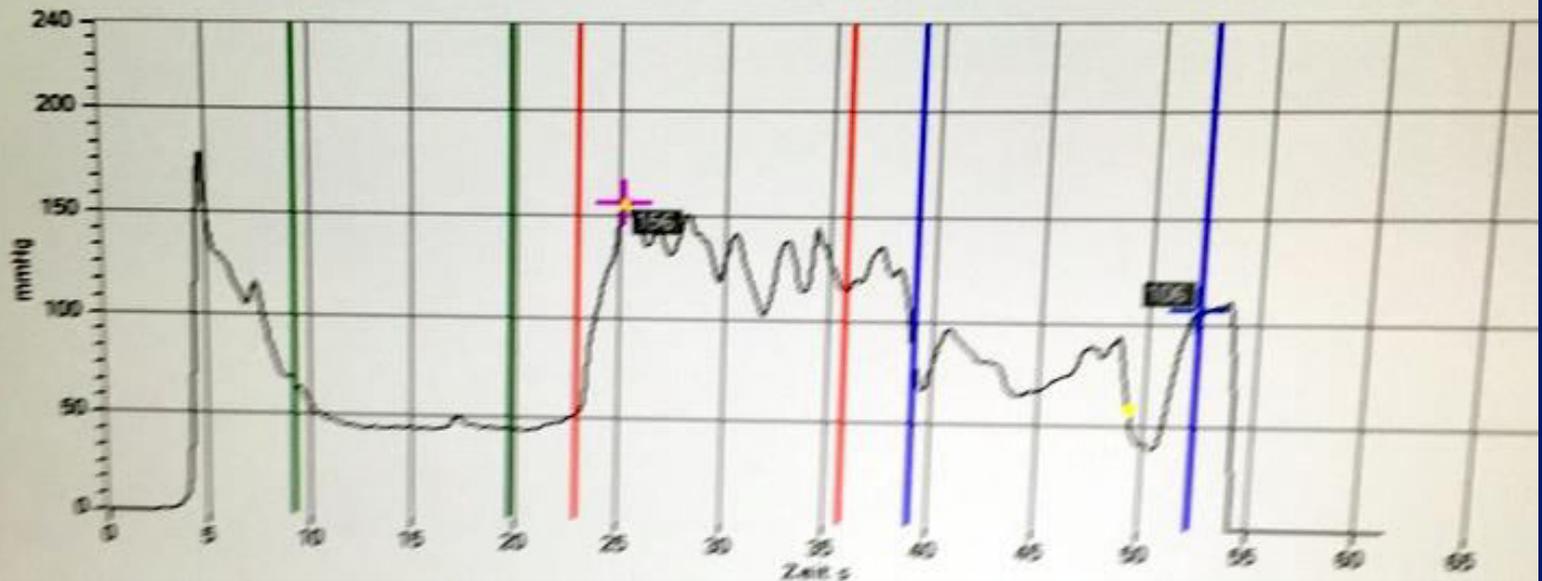
# Anopress



# Ergebnis

## Manometrie

## Grafische Darstellung des Drucks



# Alternativmethode

Die zu erwartende anale Kontinenz wird mit Retentionstests (z. B. mit 50ml Grießbrei als in der Konsistenz geeignetes Stuhläquivalent) realistischer abgeschätzt als durch die letztlich aufwendigere Methode der Sphinktermanometrie, die nur eine „theoretische Prognose“ der Funktion von Sphinkteren und neorektalem Reservoir erlaubt.

Op nach Hartmann

Der Chef hat's gemerkt!!!!

# Cheflicher Befehl

„Hartmann nur bei 4 - Quadrantenperitonitis“

# Unterschied im Setting

Im Nachtdienst:

Ausbildungsassistent + Turnusarzt  
+ grantige Schwester

# Vormittag: Hochamt



# Unterschied im Setting

Vormittag:

Chef + 1.Oberarzt + Ausbildungsassistent +  
Chefschwester

# Morgenbesprechung

Chef sehr nachdenklich, großes Lob?  
regt Publikation im Lancet an !!!!!!!

# Morgenbesprechung

**„Weltweit einzige Abteilung mit  
100% Überlebensrate bei  
4 Quadrantenperitonitis“**

# Fallbericht aus den 90 - Jahren



# Der Akt der Verzweiflung aus dem Paläolithikum

Schwere GI Blutung im Nachtdienst

Gastroskopie unauffällig

Lokalisation nicht möglich

Colon gefüllt mit frischem Blut

Angio nicht verfügbar

Was würden Sie tun?

# Der Akt der Verzweiflung aus dem Paläolithikum

Transversum diskonnektieren und getrennt herausleiten

Blutungslokalisierung wird einfach

# Stoma präoperativ anzeichnen?

Ja natürlich:

Im Stehen und im Liegen

aber im Ileus?????

# Stoma - Ja/Nein?

- Ulrich, A.; Weitz, J.; Buchler, M. W. (2010):
  - Protective stoma after deep anterior rectal resection: pro.
  - In: Der Chirurg; Zeitschrift für alle Gebiete der operativen Medizin 81 (11), 962, 964-7. DOI: 10.1007/s00104-010-1928-0.
- 
- 19 prospektive Studien mit 9000 Patienten – Benefit für das Stoma
  - **5 Jahre nach primärer Resektion war die Zahl der Stomaträger in der primären Stomagruppe deutlich niedriger!**

# Colostoma?, Ileostoma?

Protective ileostoma versus protective transverse stoma.  
What evidence is available?

Der Chirurg; Zeitschrift für alle Gebiete der operativen  
Medizin 81 (11), S. 974–977. DOI: 10.1007/s00104-010-  
1930-6.

Klink, Willis et al. 2010 – Protective ileostoma versus  
protective transverse

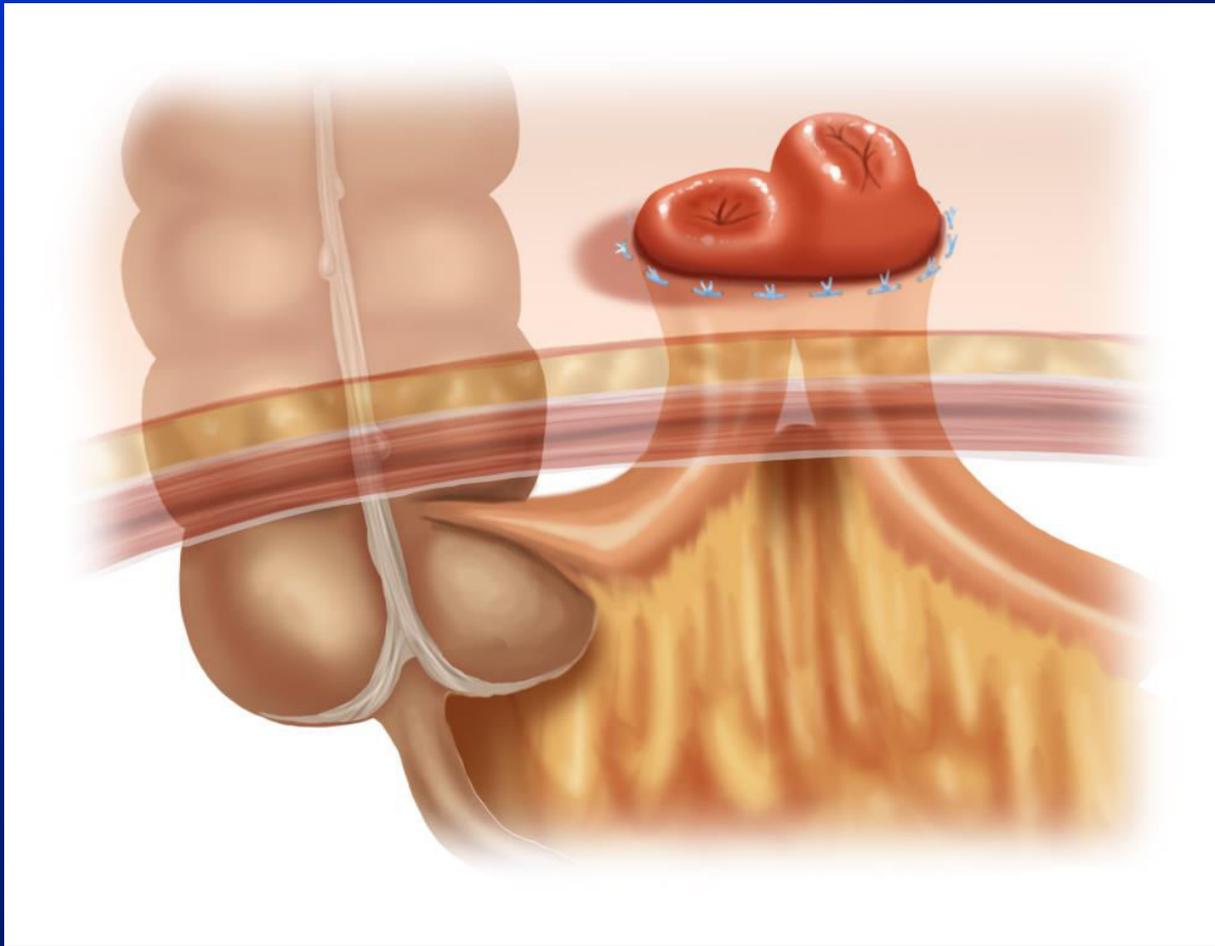
Ileostoma: weniger Sepsis, weniger Prolaps

# Protektives Ileostoma

Kann nach 10 Tagen verschlossen werden

Cave: Kaliumverlust, Hautmazeration

# Doppelläufiges Ileostoma



# Endständiges Ileostoma



# Easy Trial

Early closure of temporary ileostomy--the EASY trial: protocol for a randomised controlled trial.

Danielsen, Correa-Marinez et al. 2011 –  
BMJ open 1 (1), e000162. DOI:  
[10.1136/bmjopen-2011-000162](https://doi.org/10.1136/bmjopen-2011-000162)

# 10 Tage?

Perez, Rodrigo Oliva; Habr-Gama, Angelita; Seid, Victor E.; Proscurshim, Igor; Sousa, Afonso H.; Kiss, Desidério R. et al. (2006):  
Loop Ileostomy Morbidity: Timing of Closure Matters // Loop ileostomy morbidity:  
timing of closure matters.  
In: Diseases of the Colon & Rectum 49 (10), S. 1539–1545. DOI: 10.1007/s10350-006-0645-8.  
Perez, Habr-Gama et al. 2006 – Loop Ileostomy Morbidity

**Verschluss nicht vor 8,5 Wochen!**

Die frühzeitige Rückverlagerung des protektiven doppeläufigen Ileostomas.  
In: Zentralbl Chir 136 (05). DOI: 10.1055/s-0031-1288969.  
Schmidt, Meier et al. 2011

**Beugt Niereninsuffizienz vor, bei neoadjuvant Behandelten  
eventuell Anastomoseninsuffizienz**

# Immer auf die ....

Surgical Site Infections (SSIs) After Stoma Reversal (SR):  
Risk Factors, Implications, and Protective Strategies

Daniel I. Chu & Christopher R. Schlieve et al.

Published online: 13 September 2014

The Society for Surgery of the Alimentary Tract

1 einziger relevanter Punkt! Welcher?

# Immer auf die Raucher....

Rauchen verdoppelt Komplikationsrate

# Prof. Wunderlich

Aus der durch Voroperationen und Narbenbildung bedingten veränderten anatomischen Situation folgt, dass keiner dieser Eingriffe dem chirurgischen Novizen im Alleingang überlassen werden sollte.

# Proktologische (?) Frage

Was ist ein Rosettendrucker?

Antwort

