



die
elisabethinen
gesundheit & leben

Die endoskopische Full Thickness Plication zur Therapie der Refluxkrankheit – eine Alternative zur Operation ?

Thomas Roskaric,

KH der Elisabethinen in Graz (Leiter: Prim. Doz. G. Rosanelli)



Endoskopische Verfahren

als Gap zwischen konservativer Therapie und Operation

- Endoscopic Full-Thickness Plicator (NDO Plicator[®], Endoplicator[®], Gerdx[®])
- Stretta[®] - Verfahren
- Endoluminale Gastroplastie
- Enteryx[®]
- Gatekeeper (removable)



Voraussetzungen

- Entsprechende Klinik (verifizierte GERD und NERD)
- Gastroskopie
- ÖMM und Impedanzmessung
- KEINE Hiatushernie !!!
- Aufklärung
- OP-Tauglichkeit



Methode

Anlegen einer Vollwandfalte am gastroösophagealen Übergang

- Vorsichtiges Einbringen des Gerätes über einen Führungsdraht
- Gastroskopische Kontrolle
- Retraktor
- hydromechanischer Verschluss der Arme
- Naht mit Plättchen, welche mit nichtresorbierbaren Fäden armiert sind
- 2 – 3 Platelets pro Sitzung
- In Allgemeinanästhesie



die
elisabethinen
gesundheit & leben

GERDX[®] - System

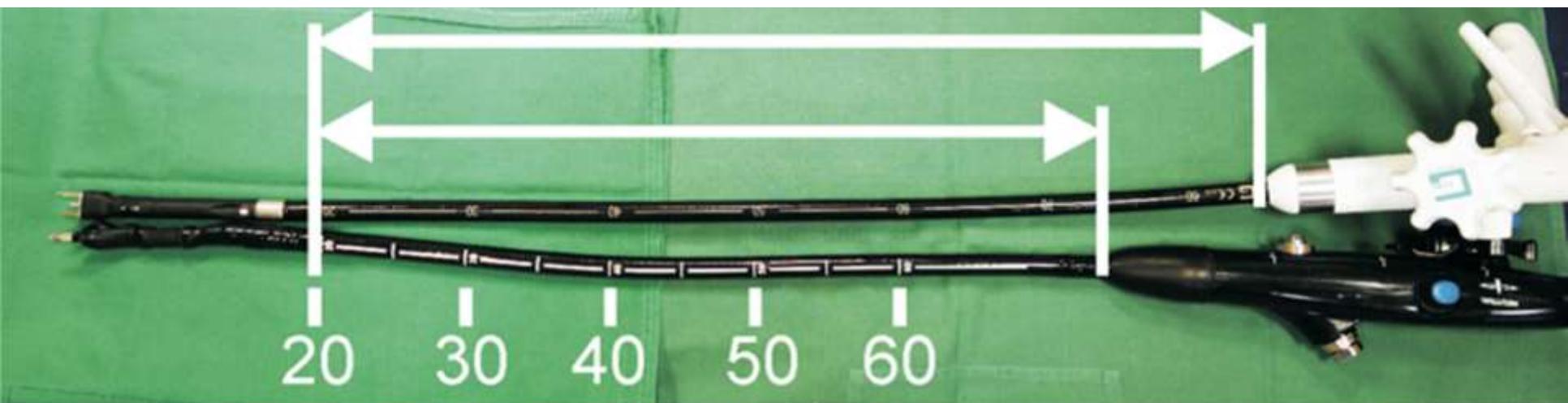


A





Vergleich GERDX[®] : NDO-Plicator



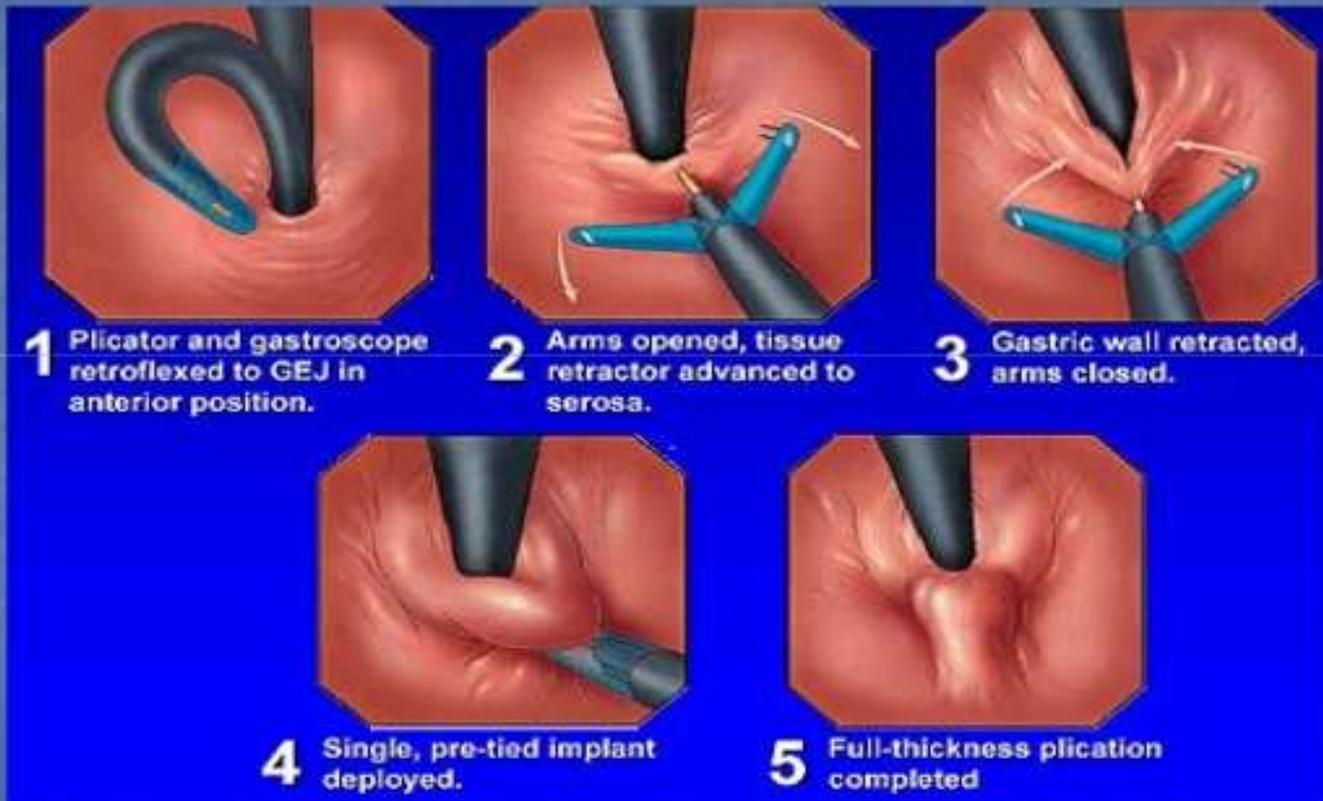
Vergleich GERDX[®] : NDO-Plicator





Procedure

Endoscopic suturing



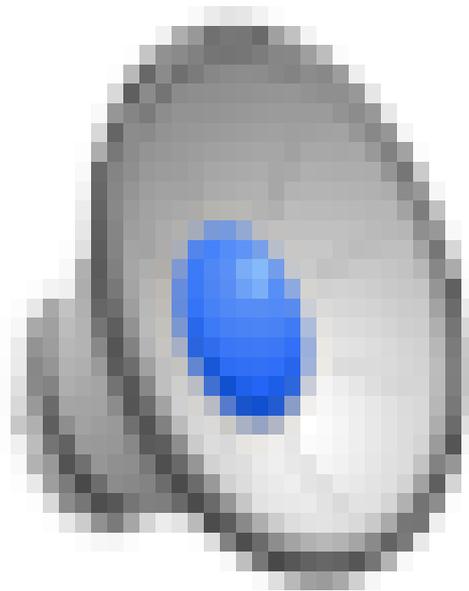


die
elisabethinen

gesundheit & leben

VIDEO

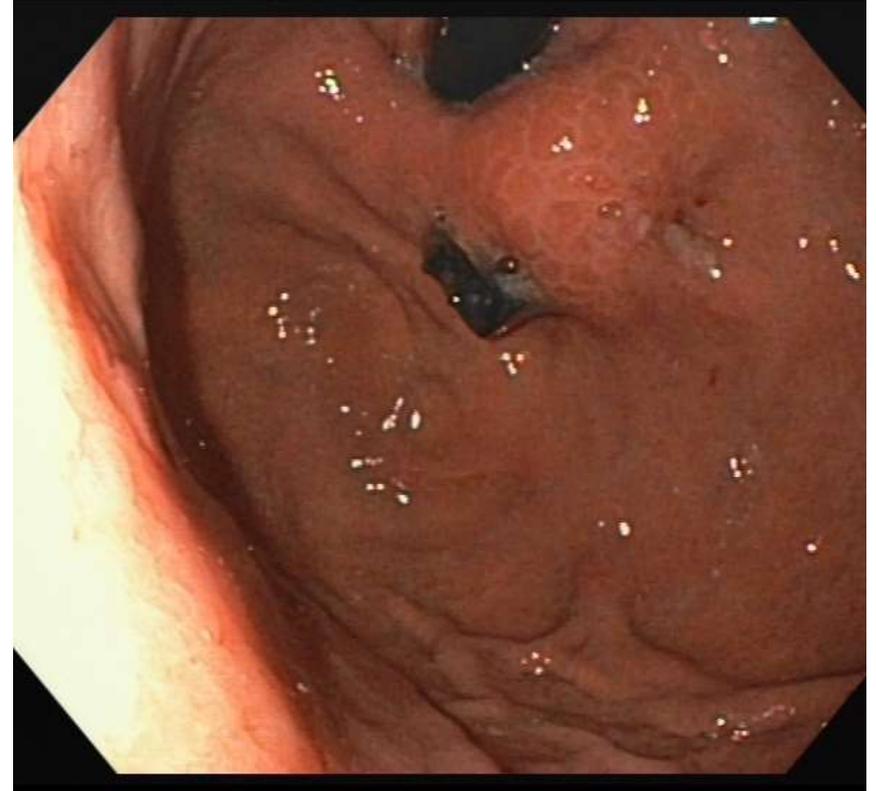
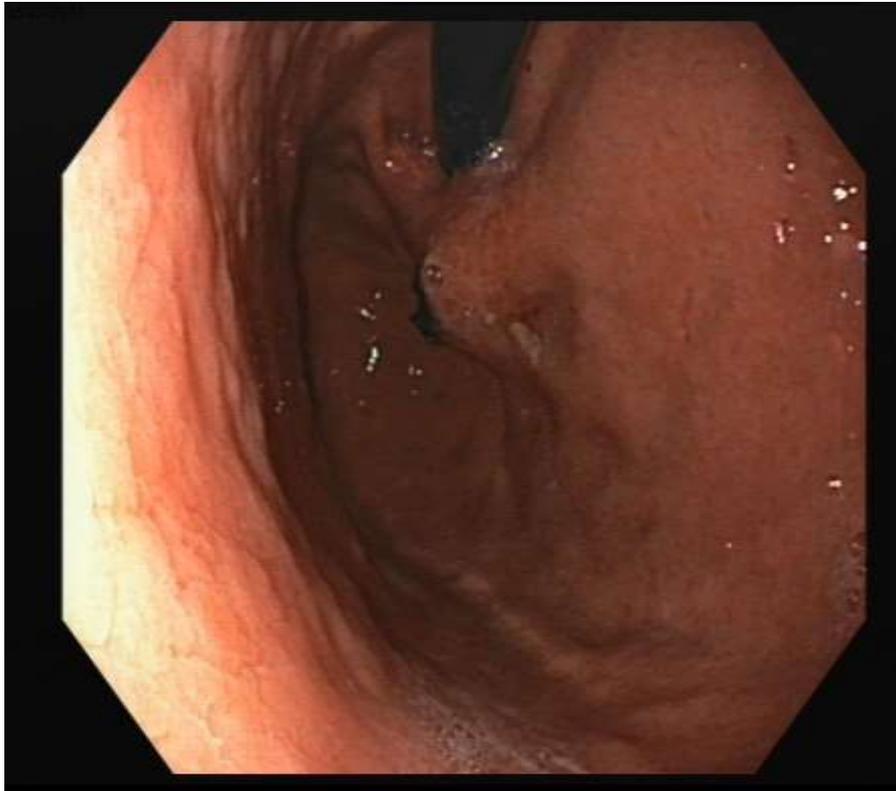
Video





die
elisabethinen
gesundheit & leben

Postinterventionelles Ergebnis nach 3 Jahren





Eigene Daten

- Beginn 12 / 2010
- GERDX® seit 03 / 2013
- **65** Patienten, m : w = 52 % : 48 %
- Feedback 82 %
- Beobachtungsintervall 4m bis 78m (48,5 m)
- Krankenhausverweildauer 2 – 8 Tage (3,30 d)
- Dauer der Procedure 11min – 47 min (22,75 min)



Eigene Ergebnisse

| | | |
|------------------|---------|------|
| Beschwerdefrei | 28 Pat. | 53 % |
| Besserung | 6 Pat. | 11 % |
| Rezidiv | 7 Pat. | 13 % |
| Unverändert | 12 Pat. | 23 % |
| Ad Funduplicatio | 11 Pat. | 21 % |
| Ad Replication | 2 Pat. | 4 % |

Komplikationen

| | | |
|--|---|-------|
| Postinterventionelles Fieber und CRP-Erhöhung | 2 | 3 % |
| Non poss | 1 | 1,5 % |
| Gerätedefekt (laparoskopische Gastrotomie) | 1 | 1,5 % |
| Transiente Dysphagiebeschwerden | 2 | 3% |



Conclusio

- Methode ist sicher
- Geringe Morbidität
- Geringe Patientenbelastung
- Ansprechendes Ergebnis
- Bei entsprechender Aufklärung zufriedene Patienten
- Seriöse Abklärung ist Voraussetzung (Refluxabklärung, keine Hiatushernie)



die
elisabethinen
gesundheit & leben

DANKE FÜR IHRE AUFMERKSAMKEIT



Thomas Roskaric, ISDS Juni 2017, Paphos