

Inhaltsverzeichnis

1 Einleitung

2 Die Stammesgeschichte der Abschlußsysteme

Literatur 6

3 Die Entwicklung der Muskulatur unter Berücksichtigung der Phylogenie

Literatur 8

4 Die schwerwiegenden Störungen der Bauart der Atemwege bei Intensivpatienten

Vergleichende anatomische Untersuchungen zur
Atmung 9
Das kраниopharyngeale Abschlußsystem 9
Das kaudale Abschlußsystem 9

5 Der Luft- und Speiseweg beim Menschen

Seine Entwicklung, seine Funktion und seine
vergleichende Anatomie 15
Literatur 15

6 Die chirurgische Anatomie der Grenzlamelle der Schilddrüse und des Kehlkopfes

Allgemeines 16
Die Grenzlamellen der Schilddrüse 16
Die chirurgische Anatomie der Schilddrüse und die
vordere Grenzlamelle des Halses 18
Die Epithelkörperchen 20
Die obere Schilddrüsenarterie und der Nervus
laryngeus superior 20
Die untere Schilddrüsenarterie und der Nervus
recurrens 20

.....	1
Systeme	2
Berücksichtigung der Abschlußsysteme	7
Bauchhöhlenmuskulatur bei	9
Störungen im Bereich der Bauchhöhlenmuskulatur bei Patienten einer Intensivstation	12
Praktische Hinweise	14
Literatur	14
.....	15
Grenzlammellen der Schilddrüse und die Nervi	16
Die hintere Grenzlammelle des Halses	21
Der Nervus recurrens und sein Endast, der Nervus laryngeus inferior	21
Der Nervus recurrens und die Arteria thyroidea inferior	25
Die benigne Struma und die Grenzlammellen	25
Das Strumarezidiv, die Grenzlammellen und der Nervus recurrens	25
Literatur	26

7 Zur Operationstechnik bei Eingriffen an d

Praktische Hinweise	28
Literatur	28

8 Untersuchungsmethode am durchsichtige

Literatur	29
-----------------	----

9 Die aganglionäre Hochdruckzone am Öso Dehnverschluß der Speiseröhre

Vergleichend-anatomische, experimentelle und klinische Untersuchungen und Erkenntnisse	30
Die Anatomie des Dehnverschlusses der terminalen Speiseröhre	31
Zur vergleichenden Anatomie der Speiseröhre	32
Die Spannung und Elastizität als form- und funktionsbildende Elemente der Speiseröhre	33
Der Bau der Tunica muscularis propria der Speiseröhre des Menschen	33
Die Muscularis mucosae der Speiseröhre	36
Die Nervenversorgung der Speiseröhre	40
Die Arterien der Speiseröhre	42
Material und Methoden	44
Befunde	44
Die Lymphgefäße und die Lymphknoten der Speiseröhre	47
Die Venen der Speiseröhre	47

10 Die Pylorusregion

Untersuchungsmaterial	79
Magen-Duodenalulkus	82
Operationstechnik beim Magen-Duodenalulkus	84

11 Der sogenannte Sphincter ductus choled

Die Anatomie des Abschlußsystems des Choledochus	87
Die Funktion des „Sphincter Oddi“	90
Die Gallensteine, speziell die Gallengangssteine ...	90

12 Die Valva iliocaecalis

Caecum mobile	94
Vergleichende Anatomie	94
Processus vermiformis	95
Serosa	96
Muscularis propria	97
Muscularis mucosae	97

der Schilddrüse	27
------------------------------	----

en Präparat	29
--------------------------	----

phagusmund und der angiomuskuläre	30
---	----

Funktionsuntersuchungen an der normalen und an der funktionsgestörten Speiseröhre	50
--	----

Vektorvolumenmanometrie	56
-------------------------------	----

Hiatushernie	57
--------------------	----

Therapie der Hiatushernie	59
---------------------------------	----

Ösophagusachalasie	64
--------------------------	----

Spätresultate nach operativen Eingriffen bei einer Achalasie	66
---	----

Ösophagusspasmus	67
------------------------	----

Das Ösophaguskarzinom und der Ersatz der Speiseröhre nach ihrer Entfernung	68
---	----

Einige Bemerkungen zur Technik	70
--------------------------------------	----

Fundusrotationsplastik	75
------------------------------	----

Praktische Hinweise	76
---------------------------	----

Literatur	76
-----------------	----

.....	78
-------	----

Praktische Hinweise	86
---------------------------	----

Literatur	86
-----------------	----

ochi (Oddi)	87
--------------------------	----

Zur Technik bei Eingriffen an den steinhaltigen Gallenwegen	91
--	----

Praktische Hinweise	91
---------------------------	----

Literatur	92
-----------------	----

.....	93
-------	----

Das kollagene Fasernetz oder das bindegewebige Skelett des Zäkums und der Appendix	97
--	----

Praktische Hinweise	102
---------------------------	-----

Literatur	102
-----------------	-----

13 Theorie und Praxis der fortlaufenden Laparotomie

Ursache des Platzbauches	103
Eigene Beobachtungen	103
Die fortlaufende Naht	104
Die Narbenhernie	107

14 Das Abschlußsystem der Bauchhöhle

Anatomie der Bauchhöhle	109
Die Ruheaktivität der Bauchmuskulatur	110
Material und Methode beim Tierversuch	111
Ergebnisse	111
Stammesgeschichte der Bauchhöhlenbegrenzung ..	112
Faszienskelett der Bauchhöhle	113

15 Die anorektale Kontinenz

Anatomie des Kontinenzorgans	121
Anus	121
Der glatte Musculus sphincter ani internus ...	122
Musculus sphincter ani externus	124
Der Musculus puborectalis und die übrigen Levatormuskeln	126
Corpus cavernosum recti	128
Rektum	128
Die Faszien der Beckenregion	129
Die Nervenversorgung des anorektalen Kontinenzorgans	131
Anorektale Kontinenz	138

16 Funktionelle Störungen im Bereich der Baucha

Die anorektale Inkontinenz und die Obstipation ...	148
Ursachen der Inkontinenz	148
Die Diagnose Inkontinenz	151
Indikationen zu einem operativen Eingriff	151
Die Operationen der anorektalen Inkontinenz	153

17 Bauchdeckenfunktion, Entstehung und Therapie (unter anderem: die Parakolostomiehernien)

Technik der Versuche mit Aufblasen des Bauchraums und Registrierung des EMG	172
Methodik	173
Versuch	173
Ergebnis	173
Entstehung einer Hernie	173
Störungen im Bereich des Faszienskeletts	173
Hiatushernien	175
Perineale Hernien	175
Die Narbenhernie und ihr Vorläufer	175

Arrotomiennaht	103
Eigene Beobachtungen	107
Der Polypropylenfaden	108
Praktische Hinweise	108
Literatur	108
.....	109
Das anorektale Kontinenzorgan	113
Die Spontanaktivität des Beckenbodens und der Analsphinkteren	117
Die vergleichende Anatomie des anorektalen Kontinenzorgans	118
Literatur	119
.....	121
Physiologische, pathophysiologische und klinische Beobachtungen	138
Die Funktion des Kontinenzorgans	139
Funktionsprüfungen des anorektalen Sphinkterorgans	141
Der Wert der Pudenduslatenzzeitmessung bei der Diagnostik der analen Inkontinenz von Prof. Dr. H. H. Hansen, Duisburg	144
Beispiele	146
Praktische Hinweise	147
Das Abschlußsystem der Bauchhöhle und die anorektale Kontinenz	147
Literatur	147
Bauchhöhle	148
Obstipation	164
Atresia recti	168
Praktische Hinweise	170
Literatur	170
Therapie von Hernien	
(ie)	172
Experimentelle Narbenhernie	176
Kolostomiehernie	176
Nabelbruch	179
Epigastrische Hernien	180
Spigel-Hernie	180
Therapie der Narbenhernien, der Nabelhernien und der verwandten Formen	180
Hernienrezidive	180
Leistenhernien	180

Der Schenkelbruch und die anderen, sehr seltenen
Bauchwandhernien 185

**18 Der vergessene Sphincter ani internus im
Kontinenzorgans**

Seine natürlichen, traumatischen und operativen
Schäden sowie seine Schonung bei einer
Operation 188
Der glatte Musculus sphincter ani internus 189
Das Corpus cavernosum recti in Verbindung mit
dem inneren Analsphinkter und die anorektale
Kontinenz 191

19 Komplexe Traumen des Perineums, spezie

1. Gruppe: Dammwunden zwischen den
Abschlußsystemen 198
2. Gruppe: Perineale oder kokzygeale, auf ein
Segment beschränkte Zerreißen des
Sphinktersystems mit Wandanteilen des
anorektalen Kontinenzorgans 199
3. Gruppe: Herausreißen des Kontinenzorgans aus
dem Beckenboden, evtl. mit dem ganzen oder mit
Teilen des Urogenitalsystems 199

**20 Die Hämorrhoidektomie – eine „einfache“
Inkontinenz, Stenose, Fistel, Injektion und**

Anatomische und physiologische Grundlagen 205
Hämorrhoidektomie 208
 Indikation zur Operation 208
 Eine schonende Technik der
 Hämorrhoidektomie 208
 Vergleich verschiedener
 Operationsmethoden 211
 Inkontinenz nach Hämorrhoidektomie 212

21 Ursache und Therapie des Mastdarmvorfa

Diagnose und Symptome 217
Differentialdiagnose 218
Ursache des Mastdarmvorfalls 219
Therapievielfalt und Ergebnisse 226
Impotenz nach Mastdarmprolapsoperationen 226
Therapie des Mastdarmvorfalls 228

Praktische Hinweise	186
Literatur	186
Mittelpunkt des anorektalen	
.....	188
Die Ungleichheit des anorektalen	
Kontinenzorgans	191
Störungen der anorektalen Kontinenz im	
Hinblick auf den Sphincter ani internus	192
Praktische Hinweise	196
Literatur	196
ell des anorektalen Kontinenzorgans	197
4. Gruppe: Schwere Zerreißen des anorektalen	
Kontinenzorgans, evtl. mit Abreißen der Urethra	
membranacea vom Beckenboden	201
Zusammenfassung und praktische Folgerungen ...	203
Praktische Hinweise	204
Literatur	204
“ Operation?	
l Todesfälle	205
Narbenstenose nach Hämorrhoidektomie	214
Fistelbildung nach Hämorrhoidektomie	215
Postoperative Analfissur	215
Infektionen im Zusammenhang mit einer	
Hämorrhoidenbehandlung und Todesfälle	215
Fazit	216
Praktische Hinweise	216
Literatur	216
alls	217
Rückfälle, Heilungsergebnisse und	
Kontinenzzerholung	228
Praktische Hinweise	229
Literatur	229

22 Pruritus ani

Therapie	231
Praktische Hinweise	232
Literatur	232

23 Retentionsdermatopathien

Sinus pilonidalis, Pyodermia fistulans sinifica und Analfistel	233
Sinus pilonidalis	233
Die Geschichte der Krankheit	233
Symptome, Diagnosen und Verlauf	233
Das Vorkommen des Sinus pilonidalis	235
Pathogenese	235
Therapie	238

24 Adenom-Karzinom-Sequenz oder Adenorektom

Bemerkungen zur erblichen familiären adenomatösen Polyposis coli	299
Praktische Hinweise	302
Literatur	302

25 Rektumkarzinom

Der Wandel in der Therapie des Rektumkarzinoms	304
Die Entwicklung der Grenzlamellen des Mastdarms (Adventitia recti)	306
Material und Methoden	306
Operationstechnik für die Rektumexstirpation (Der dicke Patient)	309
Verteilung des Bauchdeckenfettes	311
Laparotomie beim dicken Patienten	311
Kolostomie und Ileostomie beim Adipösen	311
Laparotomienahrt beim Adipösen	313

26 Die chirurgische Anatomie der Genitalnerve der Exzision des Rektums

Die Physiologie der Potenz	332
Die Anatomie der Nerven und der Blutgefäßversorgung des männlichen Genitales ...	332
Material, Methoden und Präparate	333

.....	231
.....	233
Pyodermia fistulans sinifica	239
Analfistel	241
Pathogenese und Allgemeines zur Therapie ...	242
Einteilung der von einer Proktodäaldrüse ausgehenden Infekte	252
Einteilung der Fisteln	262
Praktische Hinweise	295
Literatur	295
n-Karzinom-Konkomitanz?	296
.....	304
Fettgewebsanhäufung an den Eingeweiden ...	314
Enteritis	314
Dünndarmresektion beim Dicken	316
Kolonresektion	316
Hinweise zur Mobilisation des tumortragenden Rektums	322
Kolontasche	327
Krebsrassen im Lichte der vergleichenden Anatomie der Plazenta	328
Die Placenta haemochorialis	329
Literatur	330
erven des Mannes und ihre Schonung bei	332
Nervenschonende Operationstechnik	333
Praktische Hinweise	337
Literatur	337

**27 Die Technik der knappen, transanoabdominalen Exzision
(Die automatische Exzision des Mesorekts)**

Auswahl des Tumors 338
Operationstechnik 340

**28 Ergebnisse und Erkenntnisse bei 328 Radioresektionen
(Vergleichend-anatomische Untersuchung der Mesorekta-
chalumnae)**

Die Anatomie des Rektums 351
Die Grenzlamellen und die zwei pelvinen
Fettkörper 352
Das Blutgefäßsystem 352

**29 Das echte und das falsche Lokalrezidiv nach
Rektumkarzinom (Die Wertung des Mesorekts)**

Erfahrungen bei 32 eigenen Fällen eines echten
Lokalrezidivs (Häufigkeit, Einfluß des Patienten,
des Tumors und der Operation) 361
Das echte Lokalrezidiv 361
Häufigkeit des falschen Lokalrezidivs 361
Der Einfluß des Patienten auf das
Lokalrezidiv 364
Tumorbedingte Faktoren für die Entstehung
des Lokalrezidivs 364
Die Anatomie des Rektums 364
Die Operation als Ursache des Lokalrezidivs ... 364
Lymphgefäßsystem 366
Die Sonderstellung der Krebse im Colon
pelvinum 369

Sachverzeichnis

hinalen Kontinenzresektion (ums)	338
Praktische Hinweise	347
Literatur	349

kaloperationen des Rektumkarzinoms gen mit Brachydanio rerio und Latimeria	350
Das Lymphgefäßsystem	353
Das Kontinenzorgan	357
Praktische Hinweise	359
Literatur	360

ch der Kontinenzresektion des orektums)	361
Diagnose, Prognose, Therapie und Ergebnisse	369
Die unterschiedliche Wertigkeit von Lymphbahnen und Lymphknoten und ihre Regeneration	374
Zur vergleichenden Anatomie und zur Stammesgeschichte des lymphatischen Systems ..	377
Die morphologische Stammesgeschichte des lymphatischen Systems	377
Die Entwicklung des Immunsystems	381
Die Evolution des Immunsystems	382
Praktische Hinweise	382
Literatur	383

.....	384
-------	-----