

Inhaltsverzeichnis

1 Kontinenzserhalt nach Proktokolektomie

1.1	<i>Indikation zur Proktokolektomie</i>	1
1.2	<i>Situation des Stomatrgers</i>	2
1.3	<i>Überwindung des Stomas</i>	3

2 Historischer Rückblick

2.1	<i>Einführung</i>	7
2.2	<i>Themenkomplexe im Umfeld der ileoanaln Pouchoperation</i>	8
2.2.1	Anatomie und Physiologie des Kontinenzorgans	8
2.2.2	Chirurgische Therapie der Colitis ulcerosa und der familiären Adenomatosis	9
2.2.3	Anorektale Chirurgie	11
	Erwachsenenchirurgie	11
	Kinderchirurgie	15
2.2.4	Ersatzreservoirbildung	16
	Ersatzreservoir des Magens	16
	Ersatzstuhlreservoir in orthotoper Position	18
	Das kontinente Ileostoma	19
	Ersatzharnblase	21
	Kolonreservoir	21
2.3	<i>Entwicklung der ileoanaln Pouchoperationen</i>	22
2.3.1	S-Pouch	22
2.3.2	J-Pouch	23
2.3.3	L-Pouch	24
2.3.4	W-Pouch	25
2.3.5	Pouchvarianten	25
2.3.6	Pouchbildung ohne Dünn darmplikaturn	25

2.4	<i>Sphinktererhalt bei ileoanaler Anastomose</i>	25
2.4.1	Mukosektomie	25
2.4.2	Endorektaler Durchzug	27
2.4.3	Länge des muskulären Rektumcuffs	27
2.4.4	Tiefe Anastomose ohne Mukosektomie	27
2.4.5	Restitution der Darmkontinuität nach langem Intervall	27
2.5	<i>Zusammenfassung und dynamische Weiterentwicklung</i>	28
3	<i>Anatomie und Physiologie des Kontinenzorgans</i>	
3.1	<i>Anatomie</i>	29
3.1.1	Anorektales Hohlorgan	29
3.1.2	Anales Sphinktersystem	30
3.1.3	Gefäß- und Nervenversorgung	31
3.2	<i>Physiologie</i>	33
3.2.1	Kontinenzfunktion	33
3.2.2	Diskrimination	34
3.2.3	Defäkation	34
3.3	<i>Kontinenzkompromittierende Faktoren</i>	34
3.3.1	Inkontinenz	34
3.4	<i>Ausgangssituation bei der ileoanalen Pouchoperation</i>	35
4	<i>Indikationen und Kontraindikationen zur ileoanalen Pouchoperation</i>	
4.1	<i>Anteil einzelner Krankheitsbilder am Gesamtpatientengut</i>	37
4.2	<i>Colitis ulcerosa</i>	37
4.3	<i>Familiäre adenomatöse Polyposis coli</i>	39
4.4	<i>Indikation im engeren Sinne</i>	43
4.4.1	Colitis ulcerosa	43
4.4.2	Familiäre adenomatöse Polyposis coli	43
4.4.3	Andere in Frage kommende Krankheitsbilder	45
4.4.4	Einzeitiges oder mehrzeitiges chirurgisches Vorgehen	45

4.5	<i>Kontraindikationen</i>	45
4.5.1	Allgemeine Kontraindikationen	46
4.5.2	Spezielle Kontraindikationen	47
5	<i>Pathologische Anatomie von Colitis ulcerosa und familiärer adenomatöser Polyposis coli (A. von Herbay)</i>	
5.1	<i>Colitis ulcerosa</i>	49
5.2	<i>Kolitisassozierte Karzinome und präkanzeröse Dysplasien</i>	53
5.3	<i>Familiäre adenomatöse Polyposis coli</i>	58
6	<i>Operative Alternativen zur ileoanalen Pouchoperation</i>	
6.1	<i>Verfahren ohne Kontinenzerhalt</i>	63
6.1.1	Proktokolektomie mit terminalem Ileostoma	63
6.2	<i>Verfahren mit Kontinenzerhalt</i>	65
6.2.1	Ileorektale Anastomose (IRA)	65
6.2.2	Kontinente Ileostomie	67
7	<i>Vorbereitungen zur ileoanalen Pouchoperation</i>	
7.1	<i>Diagnostik</i>	69
7.1.1	Klinische Beurteilung	69
7.1.2	Endoskopie	73
7.1.3	Bildgebende Diagnostik	77
7.1.4	Laboruntersuchungen	84
7.1.5	Funktionelle Untersuchungsmethoden	84
7.1.6	Notwendige Regeldiagnostik bei elektiver ileoanaler Pouchoperation	93
7.2	<i>Vorbereitende Therapie</i>	95
7.2.1	Medikamentöse Therapieforderungen	95
7.2.2	Lokale Therapie	95
7.2.3	Eigenblutspende	95

8 Durchführung der ileoanalen Pouchoperation

8.1	Anatomisch-funktionelle Ausgangslage	97
8.2	Operationsphasen	98
8.2.1	Ablative Phase	99
	Ablösen des großen Netzes	99
	Kolektomie	99
	Teilproktektomie	101
	Proktomukosektomie	101
8.2.2	Rekonstruktive Phase	107
	Mobilisation des Dünndarmes	107
	Pouchbildung	110
	Pouchanale Anastomose	119
	Drainage	120
	Protektive Ileostomie	122
	Allgemeine Daten	124
8.3	Strategie für Notfälle und bei Patienten mit hohem Risiko	125
8.3.1	Notfallsituation	126
8.4	Einfluß von Vorbehandlungen und Voroperationen – die operative Taktik	127
8.4.1	Intraabdominelle Eingriffe	128
8.4.2	Transanale Eingriffe	130
8.4.3	Reduzierter Allgemein- und Ernährungszustand	131
8.5	Was ist durch die ileoanale Pouchoperation substituierbar?	132

9 Postoperatives Management

9.1	Phase 1: nach ileoanaler Pouchoperation und protektivem Ileostoma	134
9.1.1	Wundversorgung und Drainagen	134
9.1.2	Infusions- und medikamentöse Therapie	134
9.1.3	Postoperativer Kostaufbau	135
9.1.4	Lokale Therapie	135
9.1.5	Vorbereitung der Ileostomarückverlagerung	136
9.2	Phase 2: nach Ileostomarückverlagerung	136
9.2.1	Kostaufbau	138
9.2.2	Körperliche Aktivität	138
9.2.3	Sexualleben und Schwangerschaft	139

9.3	<i>Maßnahmen bei erhöhter Stuhlfrequenz und Inkontinenz nach ileoanaler Pouchoperation</i>	139
9.4	<i>Extraintestinale Manifestation der Grunderkrankung nach ileoanaler Pouchoperation</i>	143
9.4.1	Colitis ulcerosa	144
9.4.2	Familiäre Adenomatosis coli	145
10	<i>Komplikationen nach ileoanaler Pouchoperation</i>	
10.1	<i>Komplikationsarten</i>	147
10.1.1	Häufige Komplikationen	147
	Lokal-septische Komplikationen im kleinen Becken	147
	Pouchitis	153
	Striktur	162
	Ileus	163
10.1.2	Seltenere Komplikationen	166
10.1.3	Mehrfachkomplikationen	166
10.2	<i>Versagen der ileoanal Pouchoperation</i>	168
10.3	<i>Gesamtmorbidität und Letalität</i>	169
11	<i>Follow-up nach ileoanaler Pouchoperation</i>	
11.1	<i>Gründe für ein Follow-up</i>	171
11.2	<i>Zeitintervalle</i>	171
11.3	<i>Parameter</i>	172
11.4	<i>Funktionelle Ergebnisse</i>	174
11.4.1	Objektivierbare Faktoren der Funktion	174
11.4.2	Subjektive Einschätzung der Patienten	179
11.5	<i>Endoskopische und röntgenologische Kontrolle</i>	180
11.6	<i>Auswirkungen auf Schwangerschaft und Geburt sowie Sexualfunktion</i>	181
11.7	<i>Betreuender Arzt</i>	182

12 *Langzeitprognose*

12.1	<i>Beobachtungszeitraum</i>	183
12.2	<i>Erwarteter Spontanverlauf der Erkrankung</i>	183
12.3	<i>Prognose nach Proktokolektomie und terminalem Ileostoma</i>	184
12.4	<i>Prognose nach kontinenter Ileostomie</i>	184
12.5	<i>Prognose nach Ileorektostomie</i>	184
12.6	<i>Prognose nach ileoanaler Pouchoperation</i>	184

13 *Schlußbemerkung*

13.1	<i>Bedeutung der ileoanalén Pouchoperation für die betroffenen Patienten</i>	187
13.2	<i>Bewertung des derzeit angewendeten operativen Verfahrens</i>	187
13.3	<i>An welchen Zentren sollte die Operation durchgeführt werden?</i> . . .	188
13.4	<i>Zukünftige Forschungsschwerpunkte</i>	188

<i>Literatur</i>	189
-----------------------------------	-----

<i>Sachverzeichnis</i>	205
---	-----