101. Über die Häufigkeit des akuten Nierenversagens in der Abdominal- und Gefäßchirurgie

K. Littmann und P. Lindner

Chirurgische Univ.-Klinik und Poliklinik, Klinikum der Gesamthochschule Essen

Frequency of Acute Renal Failure in Abdominal and Vascular Surgery

Summary. One hundred twentyone cases of acute renal failure in abdominal and vascular surgery are reported, which were observed over a period of 8 years. The frequency of renal failure after stomach operations was 2.3 percent, after operations on gallbladder and bile duct 0.64 percent, after operations on the colon 5.9 percent, after appendectomies 0.34 percent, and in vascular surgery 2 percent. The role of septic shock as a cause of renal failure is pointed out.

Key words: Renal failure, acute, postoperative – Shock, septic – Complications, postoperative.

Zusammenfassung. Es wird über 121 Fälle von akutem p.op. Nierenversagen nach abdominal- und gefäßchirurgischen Eingriffen innerhalb eines Zeitraumes von 8 Jahren berichtet. Die Häufigkeit des Nierenversagens betrug nach Magenoperationen 2,3%, nach Eingriffen an den Gallenwegen 0,64%, nach Dickdarmoperationen 5,9%, nach Appendektomien 0,34% und nach gefäßchirurgischen Eingriffen 2%. Die Rolle des septischen Schocks als Ursache des Nierenversagens wird herausgestellt.

Schlüsselwörter: Akutes p.op. Nierenversagen – P.op. Komplikationen – Septischer Schock.

102. Zum Rezidivproblem des Morbus Crohn

K. Hoffmann, G. Hamperl und G. Heberer

Chir. Univ.-Klinik München

The Problem of Recurrence of Crohn's Disease

Summary. Out of a total of 69 patients with Crohn's disease (1954–1975) 42 developed a recurrence (overall recurrence rate 60%). The 10-year recurrence rate (1954–1967) was 77%. External fistula was the prevalent symptom. The age at initial onset of disease, both in patients with a single recurrence and in those with multiple recurrences, was 30. The peak incidence of recurrence is during the 5–10 years immediately after the operation. Ileoscendostomy and ileotransversostomy involve the same frequency of recurrence; ileoscendostomy should therefore be given preference.

Key words: Disease, Crohn's – Recurrence.

Zusammenfassung. Von 69 Patienten mit M. Crohn (1954–1975) zeigten 42 Patienten ein Rezidiv. Gesamtrezidivrate 60%. 10-Jahres Rezidivrate (1954–1967) 77%. Vorwiegende Rezidiv-Symptomatik war die äußere Fistel. Das Erkrankungsalter betrug für Einmal- und Mehrfachrezidive gleichermaßen 30 Jahre. Gipfel der Rezidivhäufigkeit liegt in den ersten 5–10 Jahren postoperativ. Ileoscendostomie und Ileotransversostomie zeigen keinen Unterschied in der Rezidivhäufigkeit. Die Ileoscendostomie sollte deshalb bevorzugt werden.

Schlüsselwörter: Morbus Crohn – Rezidiv.