F. Bauch-Chirurgie II *Oesophagus – Magen*

Langenbecks Arch. Chir. 342 (Kongreßbericht 1976)

Langenbecks Archiv
für Chirurgie
© by Springer-Verlag 1976

135. Gemeinsames Vorkommen einer Hiatushernie und eines Magenschleimhautprolaps ad pylorum

K. Yoshino und P. Alnor

Chirurgische Klinik des Städtischen Krankenhauses Braunschweig, Salzdahlumer Straße

Combination of a Hiatus Hernia and a Transpyloric Prolapse of Gastric Mucosa

Summary. During the past 5 years the authors have operated on 13 patients in whom hiatus hernia (HH) was associated with transpyloric prolapse of the gastric mucosa. These cases accounted for about 7 percent of all cases of HH treated by surgery. In addition, 9 cases received conservative treatment for the combination of a loose cardia and a labile pylorus diagnosed by endoscopy. Results in both these groups were satisfactory. HH is combined with duodenal ulcer in 12 percent of cases operated on, and with gastric ulcer in only 4 percent. It may be concluded that the gastric entrance (cardia) and exit (pylorus) are closely involved.

Key words: Hernia, hiatus – Mucosa, gastric – Prolapse, transpyloric.

Zusammenfassung. Während der vergangenen 5 Jahre haben wir 13 Fälle mit der Kombination Hiatushernie (HH) und transpylorischem Magenschleimhautprolaps operiert, das sind 7% aller operierten HH. Außerdem haben wir 9 Fälle konservativ behandelt mit der Kombination „lockere Cardia“ und „labiler Pylorus“, durch Endoskopie festgestellt. Die Behandlungsergebnisse beider Gruppen sind befriedigend. 12% von allen operierten HH hatten gleichzeitig Ulcus duodeni, dagegen nur 4% Ulcus ventriculi. Mageneingang und Ausgang haben sicher sehr enge patho-physiologische Beziehungen.

Schlüsselwörter: Hiatushernie – Transpylorischer Magenschleimhautprolaps.