148. Magencarcinom und Serumelektrophorese

A. Tuchmann, J. Euler-Rolle und A. Priesching

1. Chirurgische Universitätsklinik Wien

Carcinoma of the Stomach and Serum Electrophoresis

Summary. Typical findings in carcinoma of the stomach (350 patients) are correlated with fractions of protein electrophoresis. Lower albumin and higher α -globulin levels were found in the following situations: Advanced age, loss of weight, advancing penetration, metastasis of peritoneum and liver. Significantly higher β -globulin levels are found in ulcer carcinoma and lowered β -globulin in lymph-node metastasis. With a larger-diameter tumor only α_1 -globulin is elevated, and not α_2 -globulin. γ -globulin show divergent findings. The prognostic significance of protein fractions in carcinoma of the stomach is evident.

Key words: Carcinoma – Stomach – Electrophoresis, serum.

Zusammenfassung. Es werden Merkmale des Magencarcinoms mit den Elektrophoresewerten von 350 Patienten korreliert. Bei folgenden Kriterien sind die Albumine vermindert, die α -Globuline vermehrt: Höheres Alter, größerer Gewichtsverlust, zunehmende Penetration, Fernmetastasen (gegenüber Metastasenfreiheit). Hohe β -Globuline finden sich beim Ulcuscarcinom und niedrige bei Lymphknotenmetastasen. Mit größerem Tumordurchmesser steigt nur das α_2 -Globulin, nicht das α_1 -Globulin. γ -Globuline zeigen ein divergierendes Verhalten. Auf die prognostische Bedeutung der Proteinfractionen beim Magencarcinom wird hingewiesen.

Schlüsselwörter: Magencarcinom – Serumelektrophorese.

149. Die Behandlung postoperativer gastrointestinaler Fisteln: Relaparotomie oder Hyperalimentation

W. Peitsch und K. Burkhardt

Klinik und Poliklinik für Allgemeinchirurgie der Universität Göttingen

Treatment of Postoperative Gastrointestinal Fistula: Relaparotomy or Hyperalimentation

Summary. Closure by relaparotomy was possible in only 37 of 65 patients with anastomotic insufficiency, and the lethality was 48.3 percent. During the same period, 29 cases of anastomotic leakage were treated by parenteral long-term hyperalimentation: spontaneous closure occurred in 20. Duration of the infusion varied from 7 to 68 days, with a mean of 28.3 days. Certain fistulas of the lower small bowel show a special tendency for spontaneous closure. All anastomotic insufficiencies that are well drained should be treated primarily by parenteral hyperalimentation.

Key words: Fistula, gastrointestinal – Relaparotomy – Hyperalimentation.