158. Behandlungsergebnisse der venösen Thrombektomie mit temporärer A.V.-Fistel bei tiefer Beinvenenthrombose mit und ohne Lungenarterienembolie

M. Edelmann, W. Sandmann, H. Nüllen und H. Kniemeyer

Chirurgische Klinik A, Universität Düsseldorf, Moorenstraße 5, D-4000 Düsseldorf

Venous Thrombectomy with Temporary Arteriovenous Shunt: Early and Late Results in Deep Venous Thrombosis with or without Pulmonary Emboli

Summary. Eighty-eight patients with deep venous thrombosis (DTV) – 94 thrombosis, 30 with emboli – were treated from 1977 to 1982 by venous thrombectomy with temporary arteriovenous (AV) shunt. The average occlusion time was 5 days (1–9), the sex distribution was similar, and the mean age was 46 years of age (15–73). Postoperatively, the deep venous system was found to be free with functioning venous valves in 83 % of the patients; after 1 year the figure was 81 %; and from 1½ to 2½ years or longer, it was 86 %. No re-emboli were observed. Therefore, early venous thrombectomy (6–8 days) with temporary AV shunt can be regarded as the method of treatment in reopening the occluded deep venous vessels with functioning valves, thus preventing the post-thrombotic syndrome.

Key words: DTV with or without emboli – Venous thrombectomy with AV shunt – Functioning venous valves.

Zusammenfassung. 88 Patienten mit tiefer Beinvenenthrombose, insgesamt 94 Thrombosen, 30 embolisierend, wurden von 1977–1982 einer venösen Thrombektomie mit temporärer A.V.-Fistel unterzogen. Die durchschnittliche Gefäßverschußzeit betrug 5 Tage (1–9 Tage) bei gleicher Geschlechtsverteilung und einem mittleren Alter von 46 (15–73) Jahren. Postoperativ war das tiefe Venensystem frei mit intaktem Klappenapparat bei 81 %, nach 1½–2½ Jahren und länger bei 86 % der nachbeobachteten Patienten. Es traten keine erneuten Embolien auf. Die frühzeitige (innerhalb von 1 Woche) venöse Thrombektomie mit temporärer A.V.-Fistel erweist sich als die Behandlungsmethode, die der Forderung nach Wiedereröffnung der venösen Strombahn mit funktionsfähigen Venenklappen am ehesten gerecht wird.

Schlüsselwörter: Tiefe Beinvenenthrombose – venöse Thrombektomie mit temporärer A.V.-Fistel – intakter Klappenapparat.

159. Iatrogene Gefäßverletzungen bei Kindern und Jugendlichen – Nachuntersuchungsergebnisse

M. Staudacher, M. Deutsch, M. Schlemmer und M. Wimmer

II. Chirurgische Universitäts-Klinik Wien Universitäts-Kinderklinik Wien, Spitalgasse 23, A-1090 Wien

Iatrogenic Vascular Lesions in Children and Adults: Results of Follow-up Examinations

Summary. From 1978 to 1982, 24 iatrogenic vascular lesions, mainly of the arteria femoralis communis, were treated in children (age 4 months to 14 years) by diagnostic or therapeutic measures. According to the lesion, oversewing, thrombectomy, or dilatation of the vessel by a Fogarty-catheter was performed. In some cases microvascular surgery was necessary. Two-thirds of the children underwent a follow-up examination. Immediate operative revision avoided growth shortening of the extremities.

Key words: Iatrogen vascular lesions – Children – Immediate operative revision – No growth shortening.

Zusammenfassung. Von 1978 bis 1982 wurden an der Klinik 24 iatrogene Gefäßverletzungen, vorwiegend der Arteria femoralis communis bei diagnostischen oder therapeutischen Maßnahmen bei Kindern im Alter von 4 Monaten bis 14 Jahren behandelt. Es wurde jeweils, entsprechend der Verletzungsart die Übernähung, Thrombektomie und Dilatation des Gefäßes mit dem Fogarty-Katheter durchgeführt. Vereinzelt wurden auch mikrogefäßchirurgische Maßnahmen notwendig. 2/3 der Kinder konnten nachuntersucht werden. Durch sofortige operative Revision konnten Wachstumsverkürzungen der entsprechenden Extremitäten vermieden werden.

Schlüsselwörter: Iatrogene Gefäßverletzung, Kinder – Sofortige Revision – Keine Wachstumsverkürzung.