Anastomose, nach heutigem Wissen allerdings die günstigste, da sie das Gallenwegssystem am tiefsten Punkt drainiert. Wir führen in der Regel die endoskopische Sphincterotomie bei Fällen von Choledocholithiasis bei Zustand nach Cholecystektomie durch, wenn der Patient älter als 60 Jahre ist oder ein entsprechend erhöhtes Operationsrisiko besteht.

Schlüsselwörter: Choledocholithiasis – Endoskopische Sphincterotomie.

266. Fehler und Gefahren der chirurgischen und endoskopischen Papillotomie

P. Gerometta, K. H. Schriefers, E. Seifert, Y. Gök und J. Weismüller

Chirurgische und I. Medizinische Klinik am Städt. Krankenhaus „Kemperhof“,
Koblenzer Straße 115, D-5400 Koblenz

Failures and Dangers of Surgical and Endoscopic Papillotomy

Summary. A total of 393 endoscopic papillotomies (mortality 3.3 %, complication rate 8.9 %) are compared with 672 operations of the choledochus of which 342 were transduodenal papillotomies (with a mortality of 3.2 % and a complication rate of 9.1 %) and 330 cholangiotomies (with a mortality of 2.1 %). Dangerous complications that occurred after the operation were pancreatitis and purulent or bilious abscesses. Retroduodenal leakages, massive haemorrhages and septic cholangitis often resulted from endoscopic papillotomy and 22 patients needed urgent laparotomy. The mortality of these operations was 36 % and was mostly due to septic conditions.

Key words: Transduodenal papillotomy – Endoscopic papillotomy – Septic cholangitis – Retroduodenal leakage.

Zusammenfassung. 393 endoskopische Papillotomien (Letalität 3,3 %, Komplikationsrate 8,9 %) werden 672 Gallengangoperationen gegenübergestellt, davon 342 transduodenale Papillotomien (Letalität 3,2 %, Komplikationen 9,1 %) und 330 Cholangiotomien (Letalität 2,1 %). Häufigste postoperative Komplikationen waren Pankreatitiden und Oberbauchabszesse, nach der endoskopischen Papillotomie stehen retroduodenale Leckbildungen, massive Blutungen und septische Cholangitiden im Vordergrund. 22 endoskopisch papillotomisierte Patienten mußten notfallmäßig laparotomiert werden, die Letalität dieser Eingriffe von 36 % geht vorwiegend zu Lasten septischer Krankheitsbilder.

Schlüsselwörter: Transduodenale Papillotomie – Endoskopische Papillotomie – Septische Cholangitis – Retroduodenale Leckbildung.

267. Maligner Verschußikterus – endoskopische transpapilläre biliäre Drainage

N. Soehendra, K. de Heer und I. Kempeneers

Abteilung für Allgemeinchirurgie der Chirurgischen Universitäts-Klinik, Hamburg-Eppendorf,
Martinistraße 52, D-2000 Hamburg

Malignant Obstructive Jaundice – Endoscopic Transpapillary Drainage

Summary. Endoscopic transpapillary drainage with the “pig tail” endoprosthesis is a suitable method for palliative decompression in patients with inoperable obstructions of the bile duct. The procedure has a success rate of 80 % and a lower risk rate than the percutaneous transhepatic method. Complications occur in about 15 % of patients with a mortality of 2.8 %. The internal drainage does not have the disadvantage of the bile-loss syndrome. If the prosthesis becomes blocked, it can be changed without difficulty. Where cholangitis occurs, a nasobiliary tube can also be introduced in addition.

Key words: Endoscopic biliary endoprosthesis.

Zusammenfassung. Die endoskopische transpapilläre Drainage mit der „Pigtail“ Endoprothese eignet sich zur palliativen Dekompression bei Patienten mit inoperablen Gallengangverschlüssen. Das Verfahren ist in 80 % erfolgreich und hat ein niedrigeres Risiko als die percutan-transhepatische Methode. Komplikationen treten in