O. Septische Chirurgie

Samstag, 9. April 1983

274. Antibiotikaprophylaxe in der Carcinomchirurgie des Magens. Ergebnisse einer kontrollierten Studie

J. Konradt, U. Kania, B. Schneider und G. Görtz

Chirurgische Klinik und Poliklinik im Klinikum Steglitz der FU Berlin (Geschf. Dir.: Prof. Dr. R. Häring),
Abteilung für Allgemein-, Gefäß- und Thoraxchirurgie, Hindenburgdamm 30, D-1000 Berlin 45

Antibiotic Prophylaxis in Carcinoma Surgery of the Stomach. Results of a Controlled Study

Summary. Evaluation of our own patients and reports in the literature show septic complications in about 35 % of extensive resections of stomach tumors. Therefore, the effect of an antibiotic monoprophyllaxis was tested in a prospective randomized study. Two groups were formed: random A — without prophylaxis; random B — with 2×3 g mezlocillin perioperatively. The evaluation revealed a significant decrease in wound-healing impairment and septic complications. The significantly decreased mortality in group B (random A: 33.3 %; random B: 0 %) led to discontinuation of the study. Since then, these results have been confirmed by prospective evaluation in 57 patients.

Key words: Antibiotic prophylaxis — Carcinoma of the stomach.

Zusammenfassung. Auswertungen des eigenen Krankengutes und der Literatur zeigen bei ausgedehnten Tumorresektionen des Magens in ca. 35 % septische Komplikationen. Daher wurde in einer prospektiv randomisierten Studie der Effekt einer Antibioticamonoprophyllaxe überprüft. Es wurden zwei Gruppen gebildet: Random A — ohne Prophylaxe; Random B — mit perioperativ 2×3 g Mezlocillin. Die Auswertung ergab eine signifikante Senkung der Wundheilungsstörungen und der septischen Komplikationen. Die signifikant gesenkte Sterbewahrscheinlichkeit in Gruppe B (Random A: 33,3 %; Random B: 0 %) führte zum Abbruch der Studie. Die weitere prospektive Auswertung von mittlerweile 57 Patienten bestätigt diese Ergebnisse.

Schlüsselwörter: Antibiotikaprophylaxe — Magencarcinom.

275. Die frühe postoperative Relaparotomie: Analyse der eigenen Patienten und Literaturübersicht

A. Hirner, R. Häring, U. Kania und G. Görtz

Chirurgische Klinik und Poliklinik im Klinikum Steglitz der Freien Universität Berlin
(Geschf. Dir.: Prof. Dr. R. Häring), Hindenburgdamm 30, D-1000 Berlin 45

Early Postoperative Relaparotomy: Analysis of Our Own Patients and Review of Literature

Summary. We present the data of 630 early relaparotomies (= 3.9 % of all laparotomies) performed in our clinic between 1969 and 1981. In addition, we give a review of the literature since 1918 (about 300,000 laparotomies with 4,000 early relaparotomies). We selected two time periods (1918 — 1970 and 1961 — 1981) to compare (1) the general frequency (0.7 % to 2.5 %), (2) the dependence on the reason for relaparotomy, (3) the frequency depending on the first organ operated on and (4) the mortality (53 % to 46 %). With the exception of the mechanical ileus (46 % to 26 %) there is no improvement (peritonitis 59 % to 58 % and bleeding 36 % to 38 %).

Key words: Relaparotomy — Peritonitis — Mechanical ileus — Postoperative bleeding.

Zusammenfassung. Wir berichten über 630 frühe Relaparotomien in unserer Klinik zwischen 1969 und 1981 (= 3,9 % aller Laparotomien). Zusätzlich geben wir eine Literaturübersicht seit 1918 (ungefähr 300000 Laparotomien mit 4000 frühen Relaparotomien). Wir unterteilten in zwei Zeitperioden (1918 — 1970 und