367. Bauchdeckenersatz bei der Ratte durch Dura

H. H. Werner, W. Izbicki und H. Günther

2. Lehrstuhl für Chirurgie, Köln-Merheim, Pathologisches Institut der Universität Köln,
Ostmerheimer Straße 200, D-5000 Köln 91

Replacement of the Abdominal Wall in the Rat by Dura

Summary. In a randomized study in 20 male Wistar rats a defect in the abdominal wall, 3×4 cm in size, was covered with Lyodura and Lyodura soft. Eleven transplants (55%) showed primary healing. One animal died as a result of infection and a burst abdomen. The animals were killed after 3 months. The tensile strength of the wounds treated with Lyodura soft and showing primary healing was three times that of the wounds closed with normal dura (median: 10.9 N/3.6 N). Both kinds have proved good histological compatibility, Lyodura soft being integrated more slowly.

Key words: Replacement of wall dura — Compatibility — Tensile strength.

Zusammenfassung. Bei 20 männlichen Wistar-Ratten wurde ein Bauchwanddefekt der Größe 3×4 cm nach Randomisierung durch Lyodura und Lyodura „soft“ gedeckt. 11 Transplantate (55%) heilten primär ein. Ein Tier verstarb durch Infektion und Platzbauch. Die Tötung der Tiere erfolgte nach 3 Monaten. Die Reißfestigkeit der mit Lyodura soft behandelten Wunden mit Primärheilung war dreimal größer als die mit normaler Dura verschlossenen (Median: 10,9 N/3,6 N). Beide Sorten erwiesen sich histologisch als gut verträglich. Lyodura soft wird langsamer umgebaut.

Schlüsselwörter: Bauchdeckenersatz — Dura — Verträglichkeit — Reißfestigkeit.

368. Standardisierte mikrochirurgische Gefäßtechnik — End/End und End/Seit-Anastomosen in der experimentellen Transplantationschirurgie

G. H. Müller, U. T. Hopt, J. Gale¹ und P. J. Morris¹

Chirurgische Universitätsklinik Tübingen, Calwer Straße 7, D-7400 Tübingen, ¹Nuffield Department of Surgery, Oxford, University, GB

Standardized Technik in Microvascular Surgery — End-to-End and End-to-Side-Anastomoses for Experimental Organ Transplantation

Summary. Heart, kidney, spleen, pancreas and liver grafts have been performed using four different techniques for vascular anastomoses: “end-to-end” interrupted sutures and continuous sutures. “End-to-side” interrupted sutures and continuous sutures. End-to-end seems to be the safer technique, end-to-side to be technically easier. Continuous sutures are the choice for venous anastomoses. These techniques can be recommended for experimental as well as clinical use.

Key words: Transplantation — Techniques — Microsurgery.

Zusammenfassung. Herz-, Nieren-, Milz-, Pankreas- und Lebertransplantate wurden mit 4 verschiedenen Gefäßanastomosen ausgeführt. End-zu-End-Einzelkopfnäht — fortlaufende Naht. End-zu-Seit-Einzelkopfnäht — fortlaufende Naht. End-zu-End-Anastomosen erschienen insgesamt sicherer, End-zu-Seit technisch einfacher. Fortlaufende Nähte haben sich besonders an venösen Anastomosen bewährt. Die beschriebenen Techniken werden für die experimentelle und klinische Anwendung empfohlen.

Schlüsselwörter: Transplantation — Technik — Mikrochirurgie.