Das Manuskript für die Zusammenfassung zu dem Vortrag 17. *Die Leber- und Pankreasruptur im Rahmen der Mehrfachverletzungen* von E. Raschke*, H. Bitterscheidt, P. Eckert und U. Köhne-Bonn wurde nicht vorgelegt.

18. Rupturen und Aneurysmen der thorakalen Aorta nach stumpfen Thoraxtraumen

G. HEBERER* und W. VOGEL-Köln

Ruptures and Aneurysms of the Thoracic Aorta as a Result of Blunt Thoracic Traumas

Summary. Traumatic ruptures and aneurysms of the thoracic aorta have increasingly been observed during the last decade. According to the literature and our own experience based on 24 injured people, a total of 305 patients have hitherto been treated surgically. 87 patients were operated upon within the early phase (rupture) with a lethality rate of 24%; 218 patients underwent surgery after an aneurysm had developed—the lethality rate in this case was 7%.

Pathology, symptomatology, diagnosis, operative methods and operative aids and appliances are discussed. We think the best method to repair a suchlike lesion is a direct suture, and end-to-end-anastomosis, or the implantation of a daeron prosthesis after the performance of an atriofemoral bypass and heparinization. Simpler methods, e.g. the external shunt, are described for emergency cases with multiple injuries of other parts of the body.

We observed seven patients with acute ruptures and 17 patients with post-traumatic aneurysms. Operations were performed on four patients with ruptures 5 h, 6, 8, and 18 days after the trauma; three of them have been cured 3½, 4½, and 5½ years ago. Of the 17 operated patients with traumatic aneurysms one man died 5 months after the operation from paraplegia. The remaining 16 patients are now, up to 12 years after the surgical intervention, without symptoms and capable of their work.

Zusammenfassung. Traumatische Rupturen und Aneurysmen der thorakalen Aorta nach stumpfer Gewalteinwirkung wurden im letzten Jahrzehnt in zunehmendem Maße beobachtet. Nach dem Schrifttum und den eigenen Erfahrungen mit 24 Verletzten wurden bisher insgesamt 305 Patienten mit traumatischen Rupturen und Aneurysmen der thorakalen Aorta operativ behandelt. Die Operationsletalität von 87 Patienten, die im Frühstadium operiert wurden, lag bei 24%, die von 218 Patienten, die im Aneurysmastadium operiert wurden, bei 7%.

Pathologie, Symptomatik, Diagnostik sowie Operationsverfahren und deren Hilfsmittel werden diskutiert. Die Methode der Wahl zur operativen Behandlung einer Aortenruptur oder eines traumatischen Aneurysmas ist unter Verwendung einer atrio-femoralen Blutumleitung und Heparinisierung des Patienten die Wiederherstellung der Gefäßkontinuität durch direkte Naht, durch End-zu-End-Anastomose der Aortenstümpfe oder durch die Implantation einer Kunststoffprothese. Auch auf die für die Praxis sicherlich einfacheren Verfahren zur Operation der Aortenruptur bei Kombinationsverletzten, wie den externen Shunts, wird hingewiesen.

Im eigenen Krankengut kamen 7 Patienten mit einer akuten Ruptur und 17 mit einem posttraumatischen Aneurysma zur Aufnahme. Vier Aortenrupturen wurden