

Inhaltsverzeichnis

1. Einführung	1
2. Geschichte	3
3. Terminologie	6
4. Anatomische Grundlagen	8
4.1 Anatomische Ausbreitung des vagalen Parasympathikus	8
4.1.1 Truncus vagalis anterior	9
4.1.2 Truncus vagalis posterior	10
4.1.3 Direkte Rami gastrici	11
4.1.4 Rami communicantes	12
4.1.5 Äste der Trunci abdominales	12
4.2 Chirurgische Bedeutung der Aufzweigung des Parasympathikus am Magen	15
4.3 Gefäßversorgung der Curvatura minor und Magendurchblutung	17
4.3.1 Gefäßversorgung der Curvatura minor	17
4.3.2 Magendurchblutung	19
4.4 Chirurgische Folgerungen	22
Literatur	22
5. Physiologische Grundlagen	23
5.1 Selektive proximale Vagotomie und Magenmotilität	23
5.1.1 Elektrische Aktivität des Magens	23
5.1.2 Motorische Aktivität des Magens	24
5.1.3 Vagotomie und Motilität	25
5.2 Selektive proximale Vagotomie und Sekretion	26
5.3 Selektive proximale Vagotomie und hormonelle Regulation	28
5.4 Vagotomie und Gallenwege	29
5.5 Vagotomie und Pankreas	30
5.6 Schlußbemerkungen	30
Literatur	30

6. Technik	32
6.1 Unsere derzeitige Technik	32
6.1.1 Vorbereitung	33
6.1.2 Der eigentliche Eingriff	34
6.2 Technische Varianten, Tests und Diskussionen	53
6.2.1 Technische Varianten	53
6.2.2 Intraoperative Tests auf Vollständigkeit der Vagotomie	62
6.2.3 Unsere Erfahrungen mit den intraoperativen Tests auf Vollständigkeit der Vagotomie	72
Literatur	74
7. Ergebnisse	76
7.1 Klinische Ergebnisse	76
7.1.1 Morbidität und Mortalität	76
7.1.2 Mittelfristige klinische Ergebnisse	85
7.1.3 Klinische Gesamtergebnisse	95
Literatur	98
7.2 Röntgenologische Ergebnisse	101
7.2.1 Frühe röntgenologische Veränderungen	102
7.2.2 Röntgenologische Spätuntersuchungen	106
Literatur	107
7.3 Funktionelle Ergebnisse	107
7.3.1 Untersuchung der Magensekretion	107
7.3.2 Ergebnisse der Magensekretionsuntersuchungen	116
Literatur	121
7.4 Hormonelle Untersuchungen	122
Literatur	124
8. Indikationen	125
8.1 Unkompliziertes Ulcus duodeni	125
8.2 Selektive proximale Vagotomie mit Pyloroplastik	127
8.2.1 Pyloroplastik aus Grundsatz	127
8.2.2 Pyloroplastik aus Notwendigkeit	127
8.3 Selektive proximale Vagotomie in der Notfallchirurgie	128
8.3.1 Perforiertes Ulcus duodeni	128
8.3.2 Duodenalulkusblutung	129
8.3.3 Magenulkus	129

8.3.4 Hiatushernie	130
Literatur	130
9. Schlußfolgerungen	131
10. Sachverzeichnis	133