

Inhaltsverzeichnis

1. Anatomische und physiologische Grundlagen	1
1.1 Anatomie des gastro-oesophagealen Übergangs	1
1.1.1 Der Hiatus	1
1.1.2 Der terminale Oesophagus	3
1.1.3 Die Kardia und der gastro-oesophageale Übergang	4
1.1.4 Die gastro-oesophagealen „Verschlußmechanismen“	5
1.2 Physiologie des unteren Oesophagussphincters (LES)	9
1.2.1 Der Tonus des LES	9
1.2.2 Die hormonale Regulation des LES	11
1.2.3 Pharmakologie des LES	12
 2. Pathologie und Pathophysiologie	 13
2.1 Reflux und inkompetenter Sphincter	13
2.1.1 Reflux und Refluxkrankheit	13
2.1.2 Die primäre Sphincterinkompetenz	14
2.1.3 Ursachen der primären Sphincterinkompetenz	15
2.1.4 Sekundärer Reflux nach chirurgischen Operationen	17
2.1.5 Sekundärer Reflux bei Sklerodermie, Kollagenosen, Myopathien und Neuropathien	18
2.1.6 Refluxbefördernde Bedingungen	19
2.1.7 Begleitkrankheiten	20
2.2 Hiatushernie und gastro-oesophagealer Reflux	22
2.2.1 Formen der Hiatushernien	22
2.2.2 Die Häufigkeit der Hiatushernien	24
2.2.3 Der untere Oesophagussphincter bei Hiatushernien	24
2.2.4 Die „kardiotuberositäre Fehlanlage“	32
2.3 Die Refluxkrankheit	33
2.3.1 Die Beschwerden bei der Refluxkrankheit	33
2.3.2 Objektivierung der Refluxkrankheit	34
2.3.3 Die Refluxkrankheit des Neugeborenen	35
2.4 Endobrachyoesophagus und Brachyoesophagus	36
2.4.1 Der Endobrachyoesophagus und seine Komplikationen	36
2.4.2 Der Brachyoesophagus	39
2.5 Die Refluxoesophagitis und ihre Komplikationen	41

2.5.1	Die Läsionen und ihre Genese	41
2.5.2	Diagnose und Häufigkeit der Refluxoesophagitis	43
2.5.3	Ulcera und Stenosen des Oesophagus	43
2.5.4	Oesophagitis und Carcinom	47
3.	Diagnostik	48
3.1	Radiologische Diagnostik. Von C. Jacot	48
3.1.1	Radiologische Anatomie und Physiologie	48
3.1.2	Radiologische Untersuchungstechnik	50
3.1.3	Der Nachweis eines gastro-oesophagealen Refluxes	51
3.1.4	Der Nachweis einer Gleithernie	53
3.1.5	Der Nachweis von Oesophagitis, Ulcus oesophagi und Strikturen	55
3.1.6	Radiologische Beurteilung des Operationserfolges	59
3.2	Endoskopische Diagnostik. Von G. Terrier und B. Roethlisberger	60
3.2.1	Historische Entwicklung der Oesophagoskopie	60
3.2.2	Die Instrumente	61
3.2.3	Technik der Oesophagoskopie	64
3.2.4	Oesophago-gastrische Insuffizienz und Refluxkrankheit	66
3.2.5	Die Verlagerung der Schleimhautverbindung: Hiatushernie und Endobrachyoesophagus	72
3.2.6	Endoskopische Befunde bei Oesophagitis	83
3.2.7	Die endoskopische Beurteilung der Operationsergebnisse	92
3.3	Manometrische Diagnostik	95
3.3.1	Grundlagen der Oesophagusmanometrie	95
3.3.2	Die Durchzugsmanometrie	106
3.3.3	Die Dreipunktmanometrie	108
3.3.4	Pharmakomanometrie	112
3.4	pH-Messung und Säureperfusionstests	113
3.4.1	Nocturale pH-Messung	113
3.4.2	pH-Messung mit Refluxprovokation	114
3.4.3	Säure-Clearance-Test	114
3.4.4	Der Bernsteintest	115
3.5	Szintigraphischer Refluxnachweis	116
3.6	Gastrinbestimmung	116
4.	Konservative Therapie und chirurgische Indikation	117
4.1	Kompensierter, kompensierbarer und dekompenzierter Reflux	117
4.2	Konservative Therapiemaßnahmen	118
4.2.1	Medikamentöse Therapie	118
4.2.2	Diätvorschriften	118
4.2.3	Lebensgewohnheiten	118
4.3	Die chirurgische Indikation	119

5. Operative Therapie	121
5.1 Einleitung	121
5.2 Operationswahl und Zugangswege	123
5.3 Herniorrhaphien	127
5.3.1 Die klassische abdominale Pfeilernaht (nach Welch, 1967)	127
5.3.2 Die Herniorrhaphie nach Harrington (1955) und Madden (1956)	129
5.3.3 Die Operation nach Allison (1951)	130
5.3.4 Die Operation nach Sweet (1948)	131
5.4 Gastropexien	131
5.4.1 Die Gastropexie nach Nissen (1955)	131
5.4.2 Die Gastropexia anterior geniculata nach Boerema (1955)	133
5.5 Die Funduplicatio nach Nissen	134
5.5.1 Historisches	134
5.5.2 Technik der Funduplicatio nach Nissen I (1956)	135
5.5.3 Technik der Funduplicatio nach Nissen II-Rossetti (1959, 1962)	136
5.5.4 Die thorakale Funduplicatio	137
5.5.5 Operative Schwierigkeiten und technische Fehler bei der Funduplicatio	138
5.5.6 Resultate der Funduplicatio	140
5.5.7 Physiologie der Funduplicatio	141
5.6 Die Operation nach Hill (1967)	144
5.7 Die Operation nach Belsey-Mark IV	147
5.8 Die Operation nach Thal (1968)	150
5.9 Die Operation nach Zellos-Logan (1966)	152
5.10 Die Techniken der Hemifunduplicatio	154
5.10.1 Die Operation nach Lortat-Jacob	155
5.10.2 Die Operation nach Toupet-Hilario (1963)	155
5.10.3 Die Operation nach Dor (1957)	156
5.11 Operationen bei Oesophagusstenosen und bei Ulcus oesophagi	156
5.11.1 Kontinenzoperationen und Bougierung	156
5.11.2 Oesophagoplastiken	157
5.11.3 Resektionen mit Oesophago-gastro-Anastomose und Interpositionen von Jejunum und Colon	158
5.12 Vorgehen bei Rezidiven nach Funduplicatio	159
5.13 Verhütung von Refluxoesophagitis bei Operationen am oberen Magenpol	159
5.14 Vorgehen bei sekretorisch aktivem Endobrachyoesophagus	160

6. Die operierte Hiatushernie	162
6.1 Postoperative Beschwerden und ihre Abklärung	162
6.2 Normale radiologische Befunde nach Kontinenzoperationen	163
6.3 Refluxrezidiv und Refluxpersistenz	166
6.4 Dysphagie und Passagestörungen	169
6.4.1 Dysphagie	169
6.4.2 Magenstenosen	172
6.4.3 Pylorospasmus	173
6.4.4 "Gas Bloat Syndrome"	175
6.4.5 Andere Erkrankungen	176
 7. Analyse eines Kollektivs von 194 Hiatushernienoperationen	 183
7.1 Auswertung des Krankengutes	183
7.1.1 Arbeitsmethode	183
7.1.2 Zeitintervall zwischen Operation und Untersuchung	183
7.2 Struktur des Kollektivs	184
7.2.1 Geschlecht und Alter	184
7.3 Präoperative Symptome	184
7.3.1 Digestive Beschwerden	184
7.3.2 Zeit zwischen Auftreten der Symptome und Operation	185
7.3.3 Begleitkrankheiten	186
7.3.4 Präoperative Oesophagoskopiefunde	186
7.4 Operationen	187
7.4.1 Art der Operation	187
7.4.2 Zusätzliche Eingriffe	187
7.4.3 Dauer der Hospitalisation	188
7.4.4 Reoperation	188
7.5 Mortalität und Komplikationen	188
7.5.1 Klinikmortalität	188
7.5.2 Komplikationen	188
7.6 Resultate	189
7.6.1 Subjektive postoperative Beschwerden	189
7.6.2 Postoperative radiologische Befunde	190
7.6.3 Postoperative endoskopische Befunde	191
7.6.4 Klinisches Resultat	192
7.6.5 Korrelation zwischen klinischem, radiologischem und endoskopischem Befund	192
 Literatur	 194
Sachverzeichnis	218