

HS-1.9 Kombinierte Eingriffe bei der laparoskopischen Adrenalektomie

D. Michalsky¹

¹VFN Prag

Die erste laparoskopische Adrenalektomie (LADRE) wurde im Jahr 1992 durchgeführt und bald danach etablierte sich als Standard-Methode bei Nebennierenoperationen. Dank der technischen Entwicklung und Erweiterung der technischen Möglichkeiten (HD Technik, 3D Technik, Präparations-Geräte) und gleichzeitig der wachsenden Erfahrung der Chirurgen kam zur Besserung und Verfeinerung der operativen Technik, somit ergab sich die Möglichkeit einer schonenden Resektion der Nebenniere (NN) mit Schonung der endokrinen Aktivität der NN – sog. „Sparing Adrenalektomie (SA)“. Als nächster Fortschritt zeigte sich die Möglichkeit eines kombinierten Eingriffes, wo die LADRE gleichzeitig mit einem anderen bauchchirurgischen Eingriff kombiniert werden konnte, der sonst in einer zweiten operativen Sitzung zu machen wäre. In der Fachliteratur fanden sich nur einzelne Berichte über den Kombinationen der LADRE mit anderen Eingriffen. Überwiegend handelt sich um eine Kombination zwischen LADRE und einem urologischen Eingriff. Als Klinik mit großer Erfahrung mit LADRE und SA interagierten wir auch solche kombinierte Eingriffe in unser operatives Spektrum. Methodik: Seit Mitte des Jahres 2013 suchten wir, zusammen mit den Endokrinologen, Patienten geeignet zum möglichen kombinierten Eingriff. Wir fanden insgesamt 6 Patienten, die zu dem kombinierten Eingriff geeignet waren und gleichzeitig mit der Operations-Technik Einverstanden waren. Bei der Kohorte Überwachten wir verschiedene Parametern als die Dauer des Eingriffes, die Dauer des KH-Aufenthaltes, postoperative Komplikationen (in der Klassifikation nach Clavien-Dindo)

Ergebnisse: In der Kohorte (6 Patienten) führten wir LADRE: 2x in Kombination mit Cholezystektomie, 1x Herniotomie in der TAPP Technik, 1x ileozökal Resektion, 1x Gastroplikation und 1x mit einer Implantation eines peritonealen Katheter nach Tenckhoff. OP-Dauer: 120;110;230;130;220;100 Minuten. Entlassung 3.;3.;9.;9.;3. und 2. Post-OP Tag. Post-OP Komplikationen: ohne;ohne;Gr.I;Gr.I;ohne und ohne. Zusammenfassung: Kombinierte LADRE scheint in unserer Erfahrung als sichere und technisch Machbare Operation. Die Technik ist reserviert für Patienten, die bei Indikationsstellung gleichzeitig eine andere chirurgisch Lösbare Erkrankung anbieten. Somit scheidet es wichtig zu sein, dass bei präoperativer Planung auch eine Möglichkeit eines kombinierten Eingriffes unter dem Endokrinologen, Chirurgen und ev. auch Hausarzt diskutiert werden sollte.