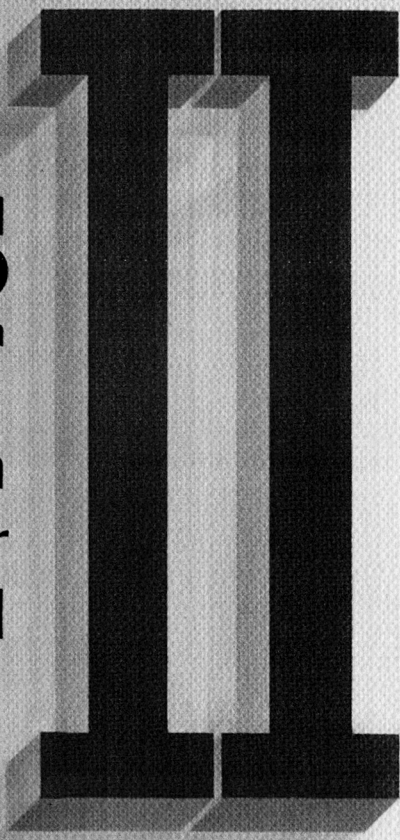


# PDS II Polydioxanon

**PDS**  
Polydioxanon

synthetisch  
irresorbierbar  
monofil



# ETHICON®

ETHICON GmbH & Co. KG · Robert-Koch-Straße 1 · 2000 Norderstedt  
Telefon (0049) 529 01-1 · Telex 2174 252 econ d · Telefax (040) 52 90 13 79 · Teletex 40 2117 econ

2 90. 2099-106

# Langenbecks Archiv für Chirurgie

Gegründet 1860

Kongreßorgan der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie

Supplement II

## Verhandlungen der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie

106. Tagung vom 29. März bis 1. April 1989

Präsident: H. Hamelmann

Redigiert von E. Ungeheuer



Springer-Verlag Berlin Heidelberg New York  
London Paris Tokyo Hong Kong

# Langenbecks Archiv für Chirurgie

Ab Band 120 Kongreßorgan der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie. „Archiv für klinische Chirurgie“ begründet 1860 von B. v. Langenbeck, Herausgegeben von Th. Billroth, E. Gurtl, E. v. Bergmann, W. Körte, A. v. Eiselsberg, A. Bier, F. Sauerbruch, E. Payr, A. Borchard, O. Nordmann u.a. Bis Band 117 (1921) Berlin, A. Hirschwald, ab Band 118 Berlin, Springer.

Seit 1948 (Band 207/260) unter dem Titel „Langenbecks Archiv für klinische Chirurgie“ vereinigt mit: Deutsche Zeitschrift für Chirurgie. Begründet 1872 von A. v. Bardeleben, W. Baum u.a. Herausgegeben von H. v. Haberer und F. Sauerbruch. Bis Band 254 Leipzig-Berlin, F. C. W. Vogel, ab Band 255 (1941) Berlin, Springer.

Ab Band 324 (1969) unter dem Titel „Langenbecks Archiv für Chirurgie“.

Ab Band 338 (1975) vereinigt mit Bruns' Beiträge für Klinische Chirurgie. München, Urban & Schwarzenberg.

---

Prof. Dr. med. H. Hamelmann  
Dir. d. Abt. Allgem. Chirurgie, Chirurgische Univ. Klinik,  
Arnold-Heller-Straße 7, D-2300 Kiel

Prof. Dr. med. E. Ungeheuer, Generalsekretär d. Deutschen Gesellschaft f. Chirurgie,  
Steinbacher Hohl 28, D-6000 Frankfurt a.M. 90

ISBN 3-540-51489-9 Springer-Verlag Berlin Heidelberg New York Tokyo  
ISBN 0-387-51489-9 Springer-Verlag New York Heidelberg Berlin Tokyo

Das Werk ist urheberrechtlich geschützt. Die dadurch begründeten Rechte, insbesondere die der Übersetzung, des Nachdrucks, der Entnahme von Abbildungen, der Funksendung, der Wiedergabe auf photomechanischem oder ähnlichem Wege und der Speicherung in Datenverarbeitungsanlagen, bleiben, auch bei nur auszugsweiser Verwertung, vorbehalten.

Die Vergütungsansprüche des § 54, Abs. 2 UrhG werden durch die „Verwertungsgesellschaft Wort“, München, wahrgenommen.

© Springer-Verlag Berlin Heidelberg 1989  
Printed in Germany

Die Wiedergabe von Gebrauchsnamen, Handelsnamen, Warenbezeichnungen usw. in diesem Werk berechtigt auch ohne besondere Kennzeichnung nicht zu der Annahme, daß solche Namen im Sinne der Warenzeichen- und Markenschutz-Gesetzgebung als frei zu betrachten wären und daher von jedermann benutzt werden dürften.

Produkthaftung: Für Angaben über Dosierungsanweisungen und Applikationsformen kann vom Verlag keine Gewähr übernommen werden. Derartige Angaben müssen vom jeweiligen Anwender im Einzelfall anhand anderer Literaturstellen auf ihre Richtigkeit überprüft werden.

Satz, Druck und Bindearbeiten: Graphischer Betrieb Konrad Tritsch, Würzburg

2124/3321-543210



# Inhaltsübersicht

<i>Inhaltsverzeichnis</i>	V
<i>Eröffnungsansprache, Begrüßungsansprachen, Ehrungen, Mitgliederversammlung, Schlußveranstaltung</i>	1
<b>Leitthema: Chirurgischer Fortschritt und Lebensqualität</b>	
<i>Lebensqualität nach operativen Eingriffen I</i>	41
<i>Lebensqualität nach operativen Eingriffen II</i>	101
<b>Freie Vorträge</b>	
<i>Lebensqualität</i>	141
<b>Aktuelles Thema</b>	
<i>Spezialisierung, Subspezialisierung – Fragmentation der Chirurgie</i>	
<i>Weiterbildung und Fortbildung in der Chirurgie gemeinsam mit dem Berufsverband</i>	149
<b>Diagnostik und Therapie des akuten und chronischen Pleuraempyems</b>	
<i>Gemeinsam mit Teilgebiet Thorax- und Kardiovaskularchirurgie</i>	179
<b>Freie Vorträge</b>	
<i>Herz- und Thoraxchirurgie</i>	223
<b>Europäisches Thema</b>	
<i>Leberchirurgie I</i>	231
<i>Leberchirurgie II</i>	263
<b>Freie Vorträge</b>	
<i>Leberchirurgie</i>	309
<b>Neue technische und methodische Entwicklungen in der Lasertechnologie und in der Lithotrypsie bei der Gallensteinbehandlung</b>	
<i>1. Sitzung: Stand und Zukunft der Lasertechnologie in der Chirurgie</i>	315
<i>2. Sitzung: Lithotrypsie in der Gallensteinbehandlung</i>	343
<b>Neue technische und methodische Entwicklungen in der Chirurgie: Maschinelle Nahttechniken</b>	359
<b>Freie Vorträge</b>	
<i>Neue technische Entwicklungen</i>	397
<b>Kurs</b>	
<i>Manuelle und apparative Nahtverfahren in der Praxis</i>	405
<b>Unfallchirurgie I</b>	
<i>gemeinsam mit Teilgebiet Unfallchirurgie</i>	
<i>Die Behandlung von frischen kombinierten Kniebandverletzungen</i>	407
<b>Unfallchirurgie II</b>	
<i>Der Fixateur externe, seine Bedeutung und der Einsatz bei der Akutversorgung von Polytraumatisierten</i>	445
<b>Unfallchirurgie III</b>	
<i>Möglichkeiten und Grenzen der funktionellen Behandlung von Frakturen und Gelenkverletzungen</i>	459
<b>Unfallchirurgie IV</b>	
<i>Pathologische Frakturen</i>	479
<b>Freie Vorträge</b>	
<i>Unfallchirurgie</i>	523
<b>Die Bedeutung der Endoskopie und Sonographie in der Chirurgie</b>	535
<b>Freie Vorträge</b>	
<i>Diagnostische und operative Endoskopie</i>	583
<b>Kurs</b>	
<i>Praktische Endoskopie</i>	591
<b>Gefäßchirurgie I</b>	
<i>gemeinsam mit Teilgebiet Gefäßchirurgie</i>	
<i>Rekonstruktive Eingriffe bei amputationsbedrohten Gliedmaßen</i>	593
<b>Gefäßchirurgie II</b>	
<i>Amputation durchblutungsgestörter Gliedmaßen</i>	621

## IV

<b>Enddarmchirurgie I</b>	
<i>Tiefes Rektumkarzinom</i>	663
<b>Enddarmchirurgie II</b>	
<i>Stoma</i>	723
<b>Enddarmchirurgie III</b>	
<i>Anal- und Rektumprolaps</i>	749
<i>Proktologie</i>	769
<b>Freie Vorträge</b>	
<i>Enddarmchirurgie</i>	793
<b>Freie Vorträge</b>	799
<b>Interdisziplinäres Thema</b>	
<i>Intensivmedizin</i>	803
<b>Freie Vorträge</b>	
<i>Intensivmedizin</i>	829
<b>Plastische Chirurgie I</b>	
<i>gemeinsam mit Teilgebiet Plastische Chirurgie</i>	
<i>Rehabilitation des Brandverletzten</i>	835
<b>Plastische Chirurgie II</b>	
<i>Sekundäre Rehabilitation</i>	863
<b>Kurs</b>	
<i>Schonende Brustchirurgie – stadiengerechte Therapie des Mammakarzinoms</i>	897
<b>Kinderchirurgie I</b>	
<i>gemeinsam mit Teilgebiet Kinderchirurgie</i>	
<i>Lebensqualität nach operativen Eingriffen bei Fehlbildungen in der Neugeborenenchirurgie</i>	929
<b>Kinderchirurgie II</b>	
<i>Kontinenzverhalten nach Anal- und Rektumatresie und Lebensqualität</i>	967
<b>Kontroversen in der Chirurgie</b>	1013
<b>Wissenschaftliche Filme und Video I</b>	1023
<b>Wissenschaftliche Filme und Video II</b>	1027
<b>Wissenschaftliche Filme und Video III</b>	1031
<b>Wissenschaftliche Filme und Video IV</b>	1033
<b>Poster</b>	
<i>Allgemeine Chirurgie</i>	1035
<i>Allgemeine-, Transplantations-, Kinderchirurgie, Intensivmedizin</i>	1041
<i>Unfall-, Thorax/Herz-, Gefäßchirurgie</i>	1046
<i>Experimentelle-, Plastische Chirurgie</i>	1052
<b>Wissenschaftliche Ausstellung</b>	1059
<i>Autorenverzeichnis</i>	1069
<i>Sachverzeichnis</i>	1077

### **387. Simultane Leber- und Pankreas-Explantation**

E. Hancke, W.-D. Illner, D. Abendroth, H. F. Welter, W. Land

Abt. Transplantationschir., Chirurgische Klinik, Klinikum Großhadern, LMU München, Marchionistr. 15, D-8000 München 70

#### **Combined Liver and Pancreas Harvesting**

**Summary.** To increase the number of organs for transplantations a combined harvesting of the liver and the pancreas from the same donor is usually attempted. When both organs are harvested, the coeliac trunc remains with the liver. The arteries of the pancreas are reconstructed by an arterial graft from the iliac artery of the donor. This combined harvesting procedure increased the number of donor livers from 11 to 20% of the total number of donors.

**Key words:** Liver – Pancreas – Combined Harvesting

**Zusammenfassung.** Um die Zahl an Spenderorganen zu steigern, wird seit Juli 1987 prinzipiell eine simultane Explantation von Leber und Pankreas beim selben Spender angestrebt. Der Truncus coeliacus verbleibt an der Leber. Die arterielle Blutversorgung des Pankreas wird mit Hilfe der A. iliaca des Spenders rekonstruiert. Durch die prinzipielle Entnahme von Leber und Pankreas beim selben Spender konnte die Zahl der Leberexplantationen von 11% auf 20% an der Gesamtzahl der Organspender gesteigert werden.

**Schlüsselwörter:** Leber – Pankreas – Organentnahme – Technik