

# Laparoskopische Koloneingriffe und ihre technischen Varianten

Es werden streng laparoskopische von laparoskopisch-assistierten und laparoskopisch-konventionell kombinierten Koloneingriffen unterschieden. Die Definitionen werden in der Literatur eher uneinheitlich verwendet.

## Vollständig laparoskopischer Eingriff

Neben den Trokarinzisionsstellen existieren keine weiteren Bauchdeckeninzisionen. Der gesamte Koloneingriff - Mobilisation, Skelettierung des Mesenteriums, ggf. Resektion, Anastomosierung - erfolgt laparoskopisch intraabdominell. Fällt ein Resektat an, wird es entweder über einen großkalibrigen Trokar oder über das Lumen des Rektums geborgen.

## Laparoskopisch-assistierter Eingriff

Kolonmobilisation und Skelettieren des Mesenteriums erfolgen laparoskopisch. Über eine mehrere Zentimeter lange Bauchdeckeninzision wird der zu resezierende Kolonanteil vor die Bauchdecke luxiert und reseziert. Die Anastomosierung erfolgt entweder extrakorporal per Handnaht oder intraabdominell maschinell.

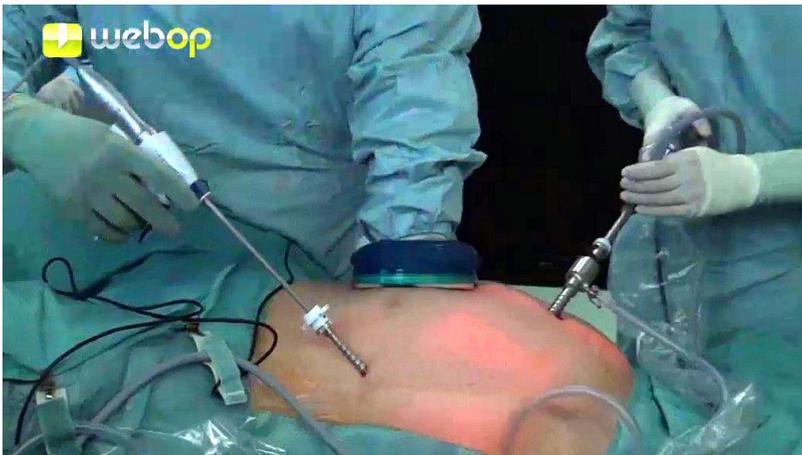


Eventrierung des Darms nach laparoskopischer Mobilisation, Handanastomose nach Resektion, Reventrierung

# Laparoskopische Koloneingriffe und ihre technischen Varianten

## Sonderform: Handassiiert-laparoskopischer Eingriff

Bei dieser Variante führt der Operateur bei bestehendem Pneumoperitoneum eine Hand in die Abdominalhöhle ein. Durch das taktile Gefühl gelingen Exploration, Mobilisation und Resektion sicherer und schneller. Damit das Pneumoperitoneum aufrechterhalten bleibt, ist die Verwendung eines Handports erforderlich, der über eine mehrere Zentimeter lange Inzision in die Bauchdecke eingesetzt wird.



## Laparoskopisch-konventionell kombinierter Eingriff

Die Laparoskopie wird mit konventionellen OP-Techniken kombiniert wie z. B. bei der abdominoperitonealen Rektumamputation: Sigma und Rektum werden rein laparoskopisch mobilisiert, skelettiert und abgesetzt, der perineale Teil des Eingriffs wird auf konventionelle Weise durchgeführt.

# Laparoskopische Koloneingriffe und ihre technischen Varianten

## Laparoskopisch-endoskopisch kombinierte Resektion (LAER)

Laparoskopische und endoskopische Techniken werden kombiniert, z. B. bei der Behandlung von Kolonpolypen. Die Polypen werden endoskopisch lokalisiert und beispielsweise mit Tusche markiert, die Abtragung erfolgt laparoskopisch per Keilresektion.