

Aus der Klinik für
Allgemein-, Viszeral-, und Transplantationschirurgie
der Medizinischen Fakultät Charité
Universitätsmedizin Berlin

DISSERTATION

Früh- und Langzeitergebnisse nach operativer Therapie von
Gallenblasenkarzinomen und peripheren
Cholangiokarzinomen

Zur Erlangung des akademischen Grades
Doctor medicinae (Dr. med.)

vorgelegt der Medizinischen Fakultät Charité
Universitätsmedizin Berlin

von

Wolfgang Biskup
aus Bergisch Gladbach

Gutachter: 1. Prof. Dr. med. S. Jonas
 2. Prof. Dr. med. C. A. Redaelli
 3. Prof. Dr. med. F. von Weizsäcker

Datum der Promotion: 23.06.2006

Für Christiane

Abkürzungen

AML	akute myeloische Leukämie
CA	Karzinom
CCC	peripheres Cholangiokarzinom
CHE	Cholezystektomie
CI	Konfidenzintervall
CumSurvival	kumulatives Überleben
EK	Erythrozytenkonzentrat
ERC	endoskopische retrograde Cholangiographie
FFP	Plasmakonzentrat (freshfrozen Plasma)
G	Grading / histologischer Differenzierungsgrad
GI	Gastrointestinaltrakt
HCC	hepatozelluläres Karzinom
k.A.	keine Angabe
LAC	Lymphangiosis carcinomatosa
LK	Lymphknoten
M	Fernmetastasen nach UICC
MW	Mittelwert
m/w	Geschlecht
m:w	Verhältnis männlich : weiblich
N	Lymphknotenstatus nach UICC
n	Anzahl
n _{R0}	Anzahl der R0-Resektionen
n _{90d-OP}	Anzahl der operationsbedingt perioperativ verstorbenen Patienten
n _{90d-Tu}	Anzahl der tumorbedingt perioperativ verstorbenen Patienten
PL	Probepaparotomie
PNI	Perineuralscheideninfiltration
PSC	primär sklerosierende Cholangitis
PTCD	perkutane transluminale Cholangiodrainage
RR	relatives Risiko
SA	Standardabweichung
T	Tumorstadium nach UICC
ÜLR	Überlebensrate (1Jahres-, 3Jahres-, 5Jahres-)

in Tabellen: - : keine Angabe

*: ungenau, da aus grafischer Darstellung abgelesen

1	 EINLEITUNG	1
1.1	Intrahepatische cholangiozelluläre Karzinome	1
1.2	Gallenblasenkarzinome	4
1.3	Leberchirurgie	8
1.3.1	Historischer Überblick	8
1.3.2	Chirurgische Anatomie der Leber	8
1.3.3	Operationstechniken	10
1.4	Fragestellung	11
2	 PATIENTEN UND METHODEN	12
2.1	Patientenselektion und allgemeine Methoden	12
2.2	CCC – Beschreibung des Patientenkollektivs	14
2.2.1	Alter und Geschlecht	14
2.2.2	Symptomatik	14
2.2.3	Vorerkrankungen der Leber	15
2.2.4	maligne Vorerkrankungen	16
2.3	Gallenblasenkarzinom – Beschreibung des Patientenkollektivs	17
2.3.1	Alter und Geschlecht	17
2.3.2	Symptomatik	17
2.3.3	Cholezystolithiasis	18
2.3.4	Andere nicht maligne Vorerkrankungen der Leber und der ableitenden Gallenwege	18
2.3.5	Inzidentelle Gallenblasenkarzinome	18
2.3.6	Andere maligne Vorerkrankungen	19
2.4	Statistische Methoden	20

3	ERGEBNISSE	21
3.1	CCC	21
3.1.1	Mortalität	21
3.1.2	Morbidität	23
3.1.3	Operationen	25
3.1.4	Radikalität und 90d-Letalität	26
3.1.5	Überleben	32
3.1.6	Prognostische Bedeutung einzelner Faktoren	41
3.2	Gallenblasenkarzinom	44
3.2.1	Mortalität	44
3.2.2	Morbidität	46
3.2.3	Operationen	47
3.2.4	Radikalität und 90d-Letalität	51
3.2.5	Überleben	55
3.2.6	Prognostische Bedeutung einzelner Faktoren	62
4	DISKUSSION	64
4.1	CCC	64
4.1.1	Patienten und Methoden	64
4.1.1.1	Patienten	64
4.1.1.2	Methodik	66
4.1.2	Ergebnisse	67
4.1.2.1	Natürlicher Verlauf	67
4.1.2.2	Komplikationen nach Leberteilresektion	68
4.1.2.3	Ergebnisse nach Leberteilresektion	71
4.1.2.4	Potentiell kurative Resektionen	73
4.1.2.5	Prognostische Faktoren bei radikal operierten Patienten	74

4.2	Gallenblasenkarzinome	76
4.2.1	Patienten	76
4.2.2	Ergebnisse	78
4.2.2.1	Natürlicher Verlauf	78
4.2.2.2	Komplikationen nach der definitiven Operation	79
4.2.2.3	Ergebnisse nach Operation	80
4.2.2.4	Potentiell kurative Resektionen	82
4.2.2.5	Prognostische Faktoren bei radikal operierten Patienten	84
5	ZUSAMMENFASSUNG	86
6	LITERATURVERZEICHNIS	89
7	DANKSAGUNG	
8	LEBENS LAUF	
9	ERKLÄRUNG	