

Tumorchirurgie

Dickdarmkrebs

ist die häufigste Krebserkrankung in Deutschland mit **jährlich 66.000 Neuerkrankungen**. Im Laufe ihres Lebens erkranken **5 von 100** Einwohnern an Darmkrebs.

- **60 %** finden sich bis 15 cm oberhalb des Afters und im direkt hieran angrenzenden Sigma
- Der Krebs beginnt in der innersten Wandschicht (Mucosa)
- wächst mit der Zeit durch die äußersten Wandbereiche in die Umgebung
- wandert über den Blutweg (Venen) und die ihn begleitenden Lymphbahnen in den Körper
- und bildet z.B. in der **Leber** und in der **Lunge** sog. Tochtergeschwülste (**Metastasen**).

Kurative Chirurgie

Diese ist das **primäre Ziel**: Die Operation führt zur **Heilung**. Früh behandeln, radikal operieren. Eine **spezielle – berührungsfreie – Operationstechnik** verhindert die Tumorausbreitung während der Operation:

1. der Tumor verbleibt in einer „Hülle“
2. frühe Unterbindung des Zu- und Abstromes vom Blut und Lymphe
3. moderne, wenig invasive Verfahren :
 - Laparoskopische bzw. laparoskopisch assistierte Chirurgie
 - Coloskopisch assistierte Chirurgie
 - (in Zusammenarbeit mit unseren internistischen Kollegen)
4. Entfernung des korrespondierenden Lymphknotenpaketes
5. Bestmögliche Wiederherstellung der normalen Funktion

Kurative Chirurgie mit adjuvanter Therapie

Bei **fortgeschrittenem Tumorstadium** ist eine Operation alleine u. U. nicht mehr ausreichend. Im Anschluss an die **Operation** folgt nach 4-6 Wochen eine systemische Behandlung mittels **Medikamenten** (Chemotherapeutika):

- Diese kann heute in der Regel ambulant stattfinden (in der **interdisziplinären Zusammenarbeit** mit Onkologen)
- Die Chemotherapie wurde im letzten Jahrzehnt stark verbessert:

 1. Hohe Wirksamkeit, gute Chancen auf dauerhafte Lebensverlängerung
 2. Wenige Nebenwirkungen (kein Haarausfall!)
 3. Gute Lebensqualität

Palliative Chirurgie

und palliative Chemotherapie

Bei **weit fortgeschrittenem Tumorstadium** kann auch heute leider nicht jeder Patient geheilt werden. Hier ist das **Ziel**:

- Sicherung einer **bestmöglichen Lebensqualität** durch chirurgische Techniken
- **Verzögerung des Tumorwachstums** durch Chemotherapie

Zur Behandlung gehört auch eine adäquate Schmerztherapie durch die **interdisziplinäre Zusammenarbeit** mit Schmerzspezialisten, Onkologen, Strahlentherapeuten, sowie eine psychoonkologische, psychosoziale und seelsorgerische Betreuung.

Unsere modernen Verfahren in der Tumorchirurgie

A. Fast Track Surgery

- Bisher nur in wenigen Zentren Europas und der USA praktiziert
 - Patienten werden **schneller gesund**, sind **weniger belastet**
 - Mittels spezieller anästhesiologischer Behandlung und Anwendung moderner minimal invasiver Verfahren gelingen **frühe Mobilisation** und **rascher Kostenaufbau**
- ### B. Laparoskopie und laparoskopisch assistierte Chirurgie
- Erhebliche Reduktion des perioperativen Stresses
 - **Kleine Wunden**, schnelle Genesung
 - Ästhetische **Kosmetik**

