

UNTERSUCHUNG DES BENEFITS DER ANWENDUNG EINER AUTOLOGEN FIBRIN-MATRIX IN KOMBINATION MIT THROMBOZYTEN (OBSIDIAN ASG®) BEI DER ANASTOMOSENVERSORGUNG IM ZUGE VON KOLOREKTALEN OPERATIONEN – EINE PILOTSTUDIE

B. Klugsberger, C. Zeitlhofer, K. Szabo, A. Pentsch, A. Shamiyeh

Universitätsklinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie, Kepler Universitätsklinikum GmbH und Johannes Kepler Universität Linz, Krankenhausstraße 9, 4020 Linz und Altenberger Straße 69, 4040 Linz, Austria

Hintergrund:

Ein weltweit völlig neues therapeutisches Konzept ist die Anwendung regenerativer Medizin in der Kolorektalchirurgie. Ziel dieser Studie ist die Reduktion der Anastomoseninsuffizienzrate und Minimierung der Morbidität und Mortalität. In der Literatur wird die Insuffizienzrate bei kolorektalen Eingriffen mit 3-20% angegeben (1).

Patienten und Methodik:

Es handelt sich um eine monozentrische, deskriptive Studie mit 1 Kohorte und einer historischen Kontrolle mit Studienbeginn 07/2018. Im Zuge der Anastomosenversorgung bei laparoskopisch kolorektalen Operationen erfolgt der Einsatz einer autologen Fibrinmatrix in Kombination mit aktivierten Thrombozyten (Obsidian ASG®). Hauptzielparameter ist die Anastomoseninsuffizienzrate, als Nebenzielparameter werden Blut im Stuhl, Fieber und die Verlängerung des stationären Aufenthaltes erhoben

Resultate:

Zwischen 01.07.2018 und 31.08.2019 wurde bei 55 Patienten eine elektive laparoskopische Sigma- oder Rektumresektion im Falle einer benignen oder malignen Erkrankung durchgeführt. Bei 6 Patienten (10,9%) präsentierte sich postoperativ Blut im Stuhl ohne folgende Anastomoseninsuffizienz.

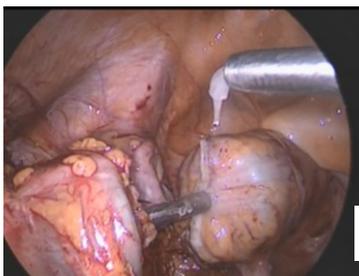


Abb. 1

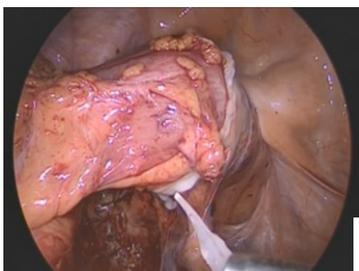


Abb. 2

Geschlecht		
	weiblich	31 (56,4%)
	männlich	24 (43,6%)
	Gesamt	55
Alter		
	weiblich	61,9 (+-11,1)
	männlich	66,2 (+- 9,9)
	Gesamt	63,8 (+ 11,3)
Postoperativ Blut im Stuhl(ohne Anastomoseninsuffizienz)		6 (10,9%)
Anastomoseninsuffizienz		2 (3,5%)

Abb. 1+2: Obsidian ASG® im Zuge der Anastomosierung

Referenz:

1. Jafari MD, Wexner SD, Martz JE, McLemore EC, Margolin DA, Sherwinter DA, Lee SW, Senagore AJ, Phelan MJ, Stamos MJ. *Perfusion assessment in laparoscopic left-sided/anterior resection (PILLAR II): a multi-institutional study.* J Am Coll Surg. 2015 Jan;220(1):82-92.