



Privatsprechstunde

Chefarzt Dr. med. Martin Ulrich

Facharzt für Allgemein- und Viszeralchirurgie
Spezielle Viszeralchirurgie

Zertifikat Minimal Invasive Chirurgie

Dienstag 12:00 -15:00, Klinik Rastatt, 2. OG

Donnerstag 13:00 -14:30, Klinik Forbach



Sprechstunde

Viszeralchirurgie und Hernien

Leitender Oberarzt Dr. Kay-Ingo Witten

Mittwoch 12:30 – 15:00

Klinik Rastatt, 2. OG, Sekretariat



Sprechstunde

Allgemein- und Viszeralchirurgie

Oberarzt Dr. Hartmut Fietze

Montag 12:00 -15:00

Klinik Rastatt, 2. OG



Sprechstunde Proktologie

Dr. Gani Bytyqi

im MVZ Durmersheim, Poststrasse 1

Montag 8:00-12:00 und 13:00-18:00

Dienstag 8:00-12:00

Mittwoch 7:30-11:30

Terminvereinbarung Telefon 07245 91 2384

Klinik Rastatt

Mittwoch 15:00 – 18:00

Sprechstunde Prämedikation und ambulante

Operationsvorbereitung

Mo – Do 9:00 – 12:00

Klinik Rastatt, 2. OG

Terminvereinbarung

Telefon 07222 389 4202

Sekretariat Andrea Stösser

a.stoesser@klinikum-mittelbaden.de

Klinikum Mittelbaden Rastatt-Forbach
Klinik Rastatt
Engelstr. 39 · 76437 Rastatt
Telefon 07222 389 0
www.klinikum-mittelbaden.de
info.rastatt@klinikum-mittelbaden.de

RASTATT

Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie



Leistenbruch

Informationen

Klinikum Mittelbaden Rastatt-Forbach
Klinik Rastatt
Engelstr. 39 · 76437 Rastatt
Telefon 07222 389 0
www.klinikum-mittelbaden.de
info.rastatt@klinikum-mittelbaden.de



Mat.-Nr. 335857 / Stand 07/2017

Leistenbruch

Von einem Bruch spricht der Arzt, wenn sich Bauchorgane durch eine Lücke in der Bauchwand nach außen durch die Bauchwand hindurchdrücken und an der Körperoberfläche eine Vorbuckelung verursachen. Diese befindet sich in der Leistenregion, oberhalb oder auch unterhalb des Leistenbandes. Vorbuckelungen oberhalb des Leistenbandes sind Leistenbrüche (direkt und indirekt, je nach Lagebeziehung zu den Bauchdeckengefäßen), Vorbuckelungen unterhalb des Leistenbandes bezeichnet man als Schenkelbrücke (treten am Oberschenkel aus).

Ursache

Ursache des Leistenbruches sind Bindegewebsschwächen und in der Regel erworben. Dieses ist nur durch den aufrechten Gang des Menschen möglich, da erst dadurch das Gewicht der Bauchorgane auf dem Becken zu liegen kommt. Durch vorbestehende Schwachstellen in der Bauchwand (Leistenkanal, Hesselbachsches Dreieck, Schenkellücke) kommt es zur Bruchbildung mit Vorbuckelung. Da beim Mann durch den durchtretenden Samenstrang die anatomische Schwachstelle grösser ist als bei der Frau (Mutterband), ist das Geschlechtsverhältnis etwa 10:1.

Behandlung

Leistenbrüche können symptomlos sein, aber im Falle der Einklemmung (Darm steckt in der Bruchlücke fest) auch stärkste Schmerzen hervorrufen. Typisch sind geringe ziehende Beschwerden.

Leistenbrüche, die Beschwerden verursachen sollten immer verschlossen werden, bei der Frau alle Leistenbrüche oder Schenkelbrüche, auch wenn sie symptomlos sind.

Operation

Auf Grund der Vorteile wie geringe postoperative Beschwerden und frühestmögliche körperliche Belastung werden bei uns überwiegend die endoskopischen Operationstechniken (TAPP / TEP) eingesetzt. Als einzige Technik erlauben TAPP und TEP die Überdeckung aller drei möglichen Bruchpforten in der Leiste durch das biokompatible Kunststoffnetz. Bei beidseitigen Leistenbrüchen, Leistenbrüchen der Frau sowie Wiederholungsbrüchen nach offener Operation sollten immer endoskopischen Verfahren zum Einsatz kommen. Zu den weiteren Vorteilen endoskopischer Operationstechniken zählen die absolute Spannungsfreiheit der Technik und die Umsetzung des Pascalschen Prinzips.

Die Vorteile der endoskopischen Verfahren sind durch einige wissenschaftlich durchgeführte Analysen (Metaanalysen in der evidenzbasierten Medizin entsprechen der Beweiskategorie 1a) sowie viele sogenannte randomisierte Einzelstudien als bewiesen anzusehen.