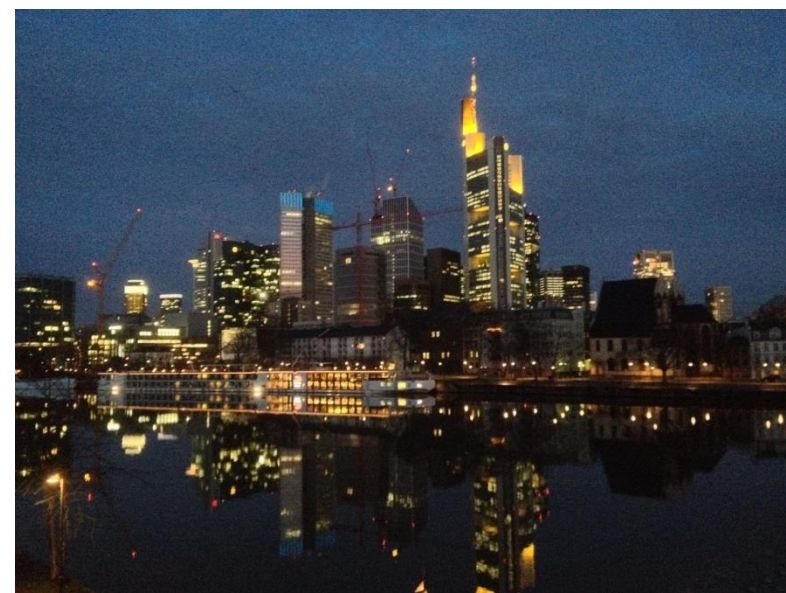


**Abteilung für Operative Gynäkologie
Zentrum für minimal-invasive Chirurgie**

**Krankenhaus Sachsenhausen
Frankfurt am Main**

**Akademisches Lehrkrankenhaus der
Johann Wolfgang Goethe-Universität
Frankfurt am Main**



Hysterektomie Komplikationen Urogenital-Trakt

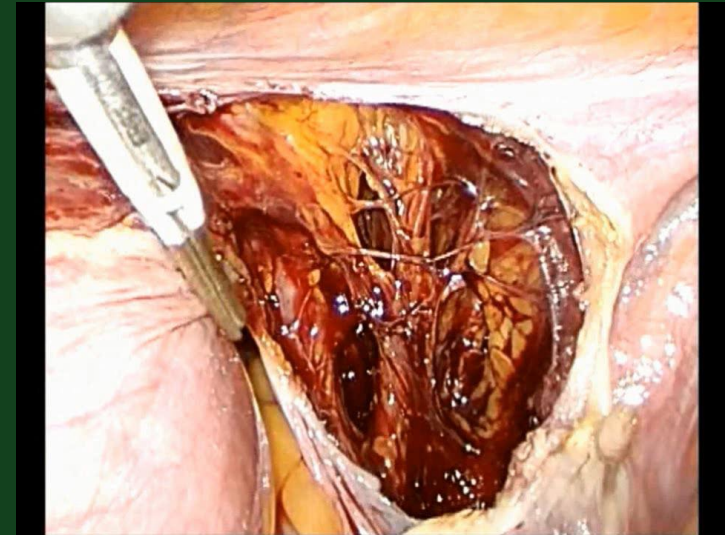
Philipp-Andreas Hessler

**22. Jahrestagung der AGE
28.–30. April 2016 in Berlin.**

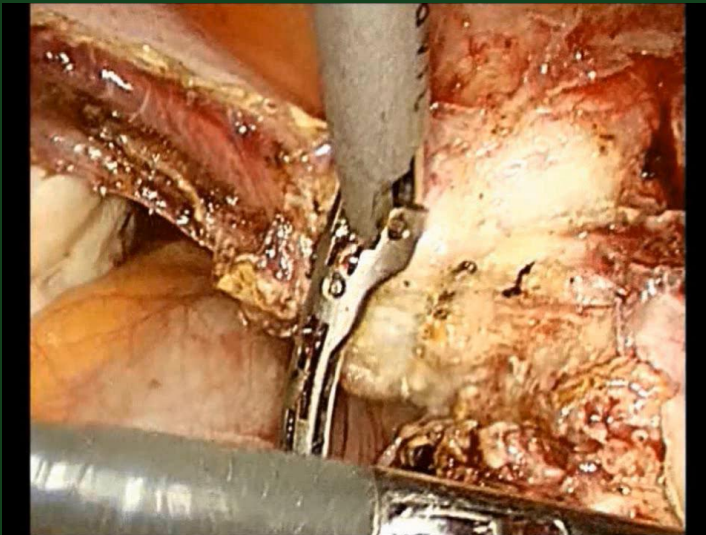




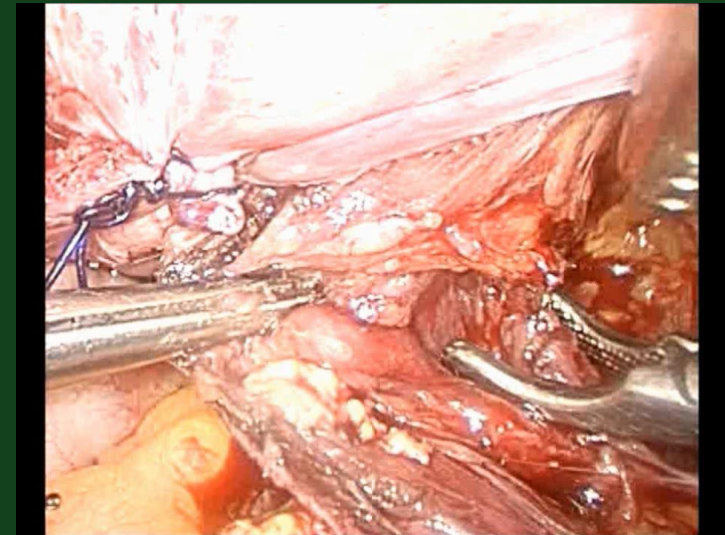
Ureterdarstellung rechts TLH



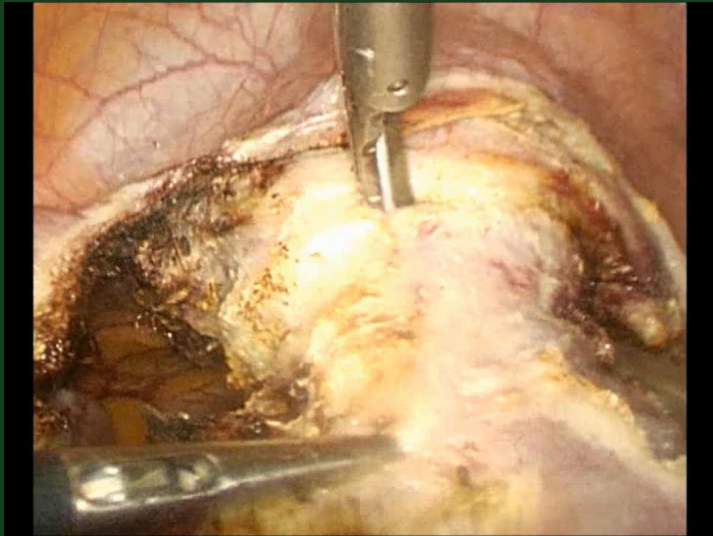
Ureterdarstellung rechts



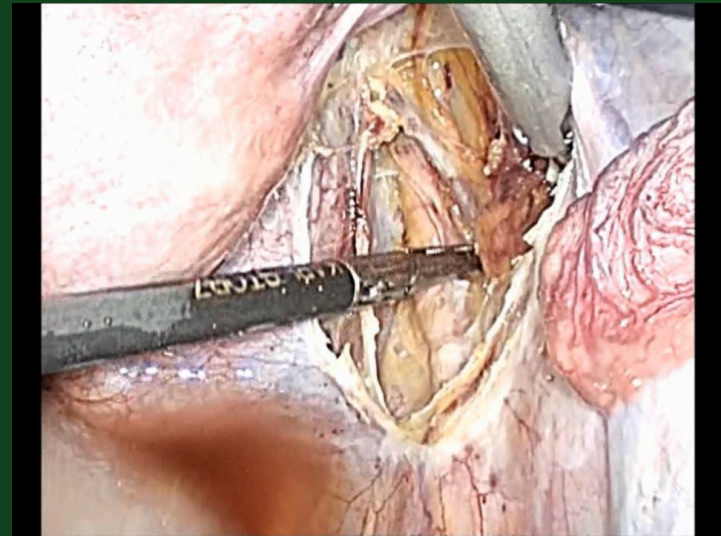
Ureterdarstellung rechts TLH



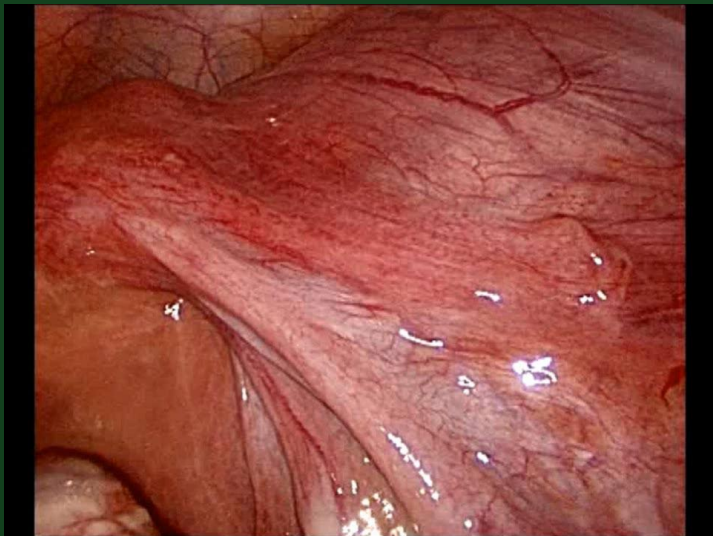
Ureterdarstellung rechts TLH



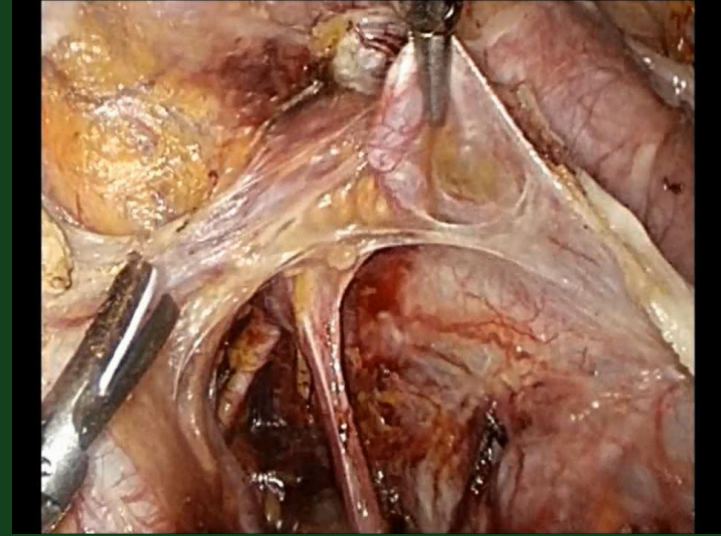
Abschieben Blase TLH



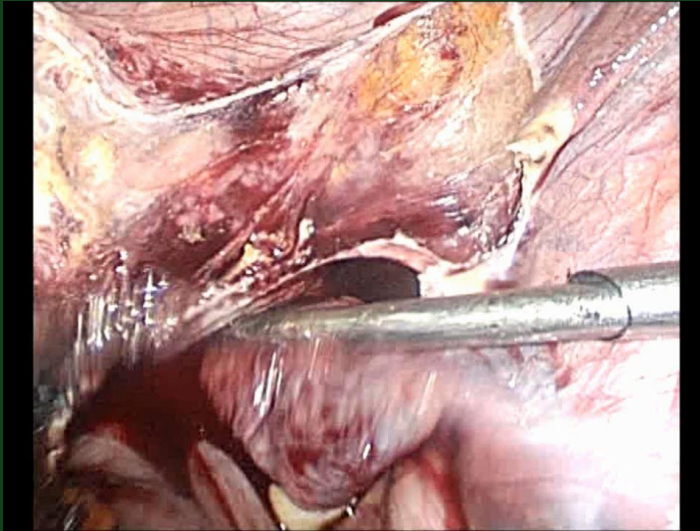
Großes intraligamentäres Myom (1)



Großes intraligamentäres Myom (2)



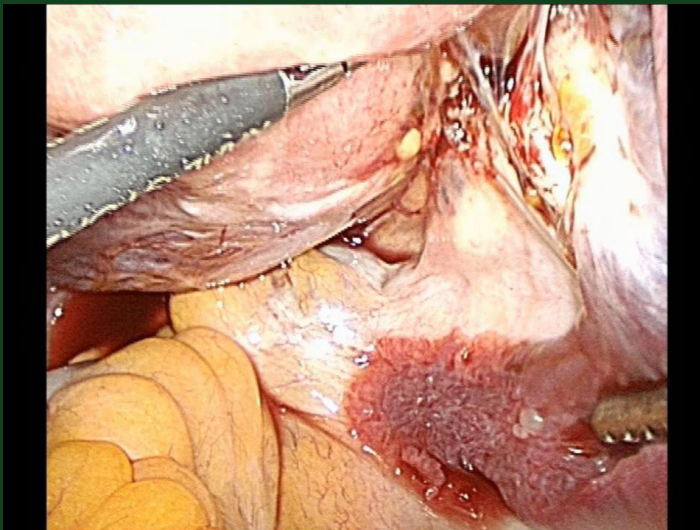
Deperitonealisierung und TLH



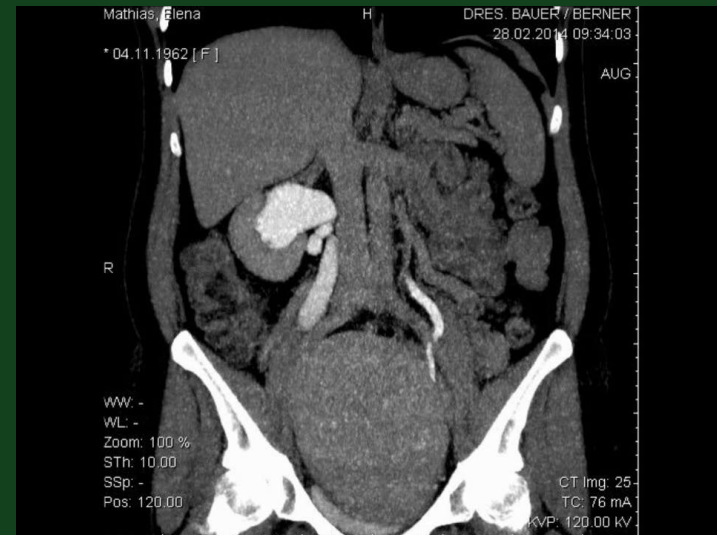
Ureter bei SLH 1050 Gramm



Adnektomie bei Z.n. TLH



Ureter bei TLH + Beckenwandendometriose



Harnstau II° Uterus 1800 Gramm SLH

Zeitpunkt	Schmerz	Drainage	Diagnostik	Diagnose	Therapie
< 24 Std.	∅	++++ (Aszites)	Kreatinin, US CT Urogramm	Scharfe Läsion Blase/Ureter	Blase: ∅ nach DK → CSK , ggf. LSK + Naht Ureter: → Doppel-J, ggf. LSK Revision
< 24 Std.	++++	∅	US: Nierenstau CT Urogramm	Ligatur Ureter	→ LSK Revision (Naht) + ggf. Doppel-J
1–5 Tage	+ - +++	(Aszites)	CRP, US !! CT Urogramm	Thermoläsion	Blase: ∅ nach DK → CSK , ggf. LSK + Naht Ureter: → Doppel-J, ggf. LSK Revision
1–5 Tage	+ - +++		CRP, US !! CT Urogramm	„Einengung“ (Ecknähte)	Ureter: → LSK Revision + Naht, ggf. Doppel-J
2-4 Wochen	+ - +++		CRP, US !! CT Urogramm	Thermoläsion	Blase: ∅ nach DK → CSK , ggf. LSK + Naht Ureter: → Doppel-J, ggf. LSK Revision
1-5 Wochen	∅	Ausfluss (blutig)	CSK CT Urogramm	Vesico- oder Ureterovaginale Fistel	Blase: → LSK + Revision nach DK ≥ 1-2 Wo Ureter: → Doppel-J, Urologie Psoas-Hitch



Vielen Dank !



phessler@khs-ffm.de
www.mic-frankfurt.de

