

## Chirurgie der Gallenblase und Gallenwege

Im Rahmen von Stoffwechselprozessen produziert die Leber als Drüse ca. 1,5 Liter Gallensaft täglich und gibt diesen über die ableitenden Gallenwege an den Zwölffingerdarm ab. Die Gallenblase stellt ein birnenförmiges Reservoir dar, das Anschluss an die Gallenwege hat und am Unterrand der Leber zwischen diesem Organ und dem Zwölffingerdarm gelegen ist. Durch eine ungünstige Zusammensetzung der Gallenflüssigkeit (z.B. erhöhtes Cholesterin) oder veränderte Fließeigenschaften kann es zur Ausbildung von Konkrementen (Steine) kommen, die meist innerhalb der Gallenblase zu finden sind. Die Entfernung der Gallenblase bei Vorliegen von Gallensteinen gehört zu den häufigsten operativen Eingriffen in der Allgemein- und Viszeralchirurgie (Bauchchirurgie). Gründe für die Organentfernung sind insbesondere Ihre Beschwerden im rechten/ mittleren Oberbauch oder stattgehabte Koliken durch Abrutschen von Steinen in die ableitenden Gallenwege.

Seit vielen Jahren hat sich bei der Entfernung der Gallenblase die laparoskopische, minimal invasive Chirurgie (Schlüssellochtechnik) durchgesetzt und gilt als Standardverfahren, welches auch in unserer Klinik regelhaft angewandt wird. Durch diese Technik, in der große Erfahrungen vorhanden sind, wird ein großer Oberbauchschnitt zugunsten kosmetisch günstigerer, kleinerer Narben vermieden. Auch bei akuter, unvorbereiteter Entzündung und Erkrankung (akute Cholezystitis) kann häufig auf die Schlüssellochtechnik zurückgegriffen werden.

Bei Vorliegen von **Gallengangssteinen** erfolgt die Behandlung in der Regel in Zusammenarbeit mit den Kollegen für Innere Medizin in zwei Schritten. Nach Entfernung der Gallengangssteine über eine via Magen und Zwölffingerdarm zum Gallengang eingelegte Sonde (ERCP) wird die Gallenblase nach Abklingen der Akutsymptomatik minimal invasiv entfernt.

Bösartige Veränderungen der Gallenblase oder -wege (Gallenblasenkarzinom, Cholangiokarzinom) gehören zu den seltenen Krebsformen in Deutschland. Nach Vorstellung aller Befunde im Team (Tumorkonferenz) wird meist eine Entfernung der erkrankten Gallengangsabschnitte angestrebt, eine Tumorbehandlung in mehreren Schritten unter Einbindung verschiedener medizinischer Fachrichtungen notwendig.

Nach jeder Operation ist unser wichtigstes Ziel, Schmerzen für Sie zu vermeiden.

Weiterführende Links für Sie:

<http://de.wikipedia.org/wiki/Gallenblase>

<http://gallenblase.gesund.org/gallenblasen-op/entscheidung-zur-operation.htm>

<http://www.chirurgie-online.at/video/galle-dsl.html>