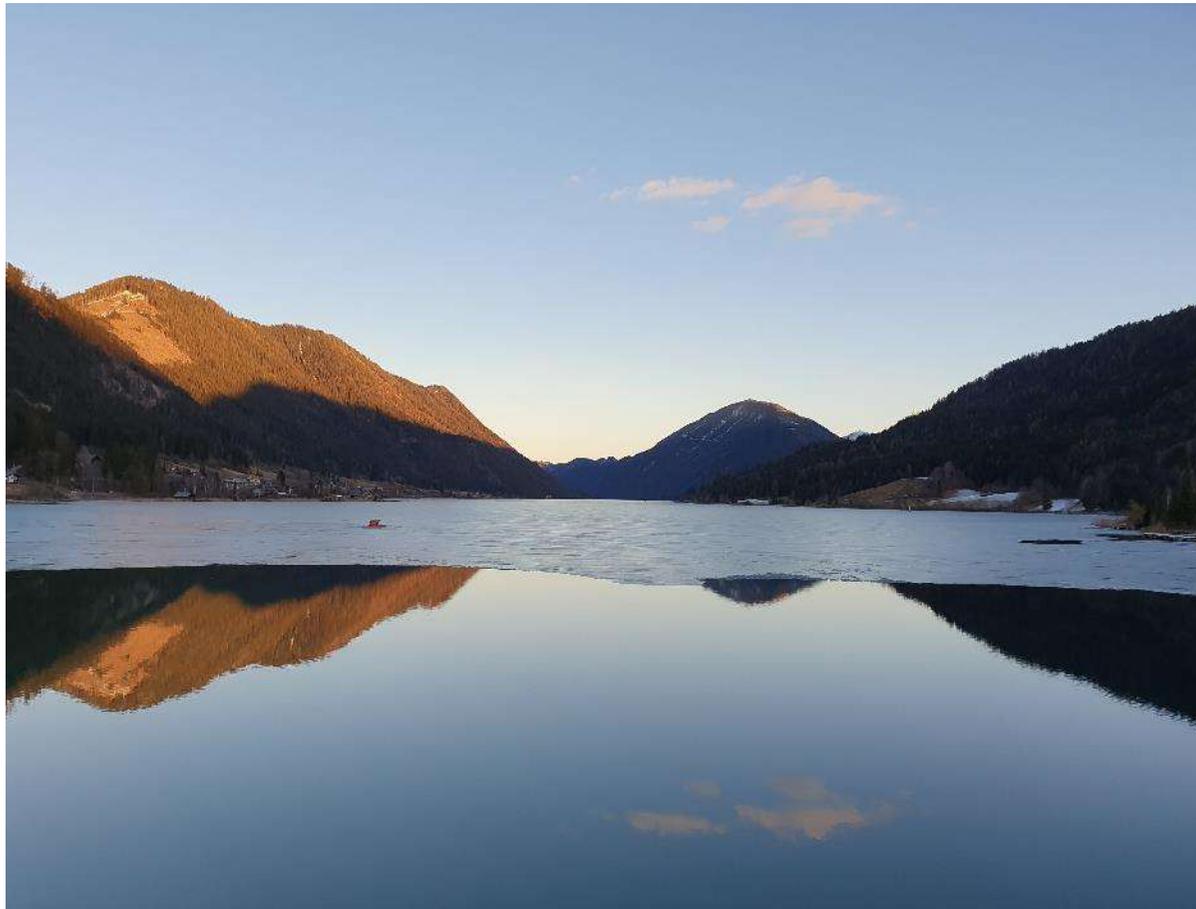


Vorstellung Resultate AG Komplikationen



PD Dr. med. Sara Imboden

*Universitätsklinik Bern
Leitender Ärztin
Stv. Leiterin
Endometriosezentrum,
Schwerpunkttitel operative
Gynäkologie und
Gynäkologische Onkologie*

Ziele der AG Komplikationen Weissensee 2020

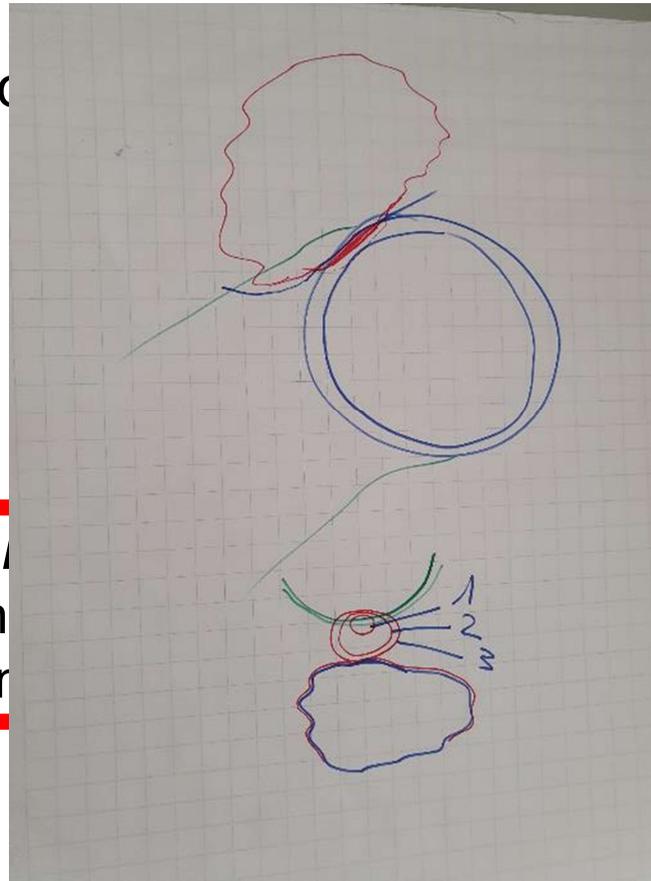
Ausbau der Erfassung der Komplikationen bei Tiefinfiltrierender
Endometriose am Darm



Entscheid zur Ausarbeitung einer prospektiven Beobachtungsstudie
zum erfassen der Komplikationen bei Operationen bei
Tiefinfiltrierender Endometriose am Darm

Operationen bei Tiefinfiltrierender Endometriose am Darm???

- Segmentresektion
- Disk Resektion
- **Shaving**



Resektion einer
Darmwand

Einbezug der
Muscularis

Ziel der Beobachtungsstudie

- Erfassen der Komplikationen bei TIE am Darm bis 4 Wochen postoperativ
- Wichtigste Komplikation: Anastomoseninsuffizienz

Definition Anastomoseninsuffizienz:

Klinisch Vd.a. Anastomoseninsuffizienz mit
Interventionspflichtigkeit nach CLAVIEN DINDO (Grad III)

TABLE 2. Clavien-Dindo Classification of Surgical Complications

Grade I	Any deviation from the normal postoperative course without the need for pharmacological treatment or surgical, endoscopic, and radiological interventions. Allowed therapeutic regimens are: drugs such as antiemetics, antipyretics, analgetics, diuretics, electrolytes, and physiotherapy. This grade also includes wound infections opened at the bedside.
Grade II	Requiring pharmacological treatment with drugs other than allowed for grade I complications. Blood transfusions and total parenteral nutrition are also included.
Grade IIIa	Surgical, endoscopic, or radiological intervention that is not under general anesthesia
Grade IIIb	Surgical, endoscopic, or radiological intervention that is under general anesthesia
Grade IVa	Life-threatening complication requiring intermediate care or intensive care unit management, single organ dysfunction (including dialysis, brain hemorrhage, ischemic stroke, and subarachnoidal bleeding)
Grade IVb	Life-threatening complication requiring intermediate care or intensive care unit management, multi-organ dysfunction (including dialysis)
Grade V	Death of a patient
Suffix "d"	If the patient suffers from a complication at the time of discharge, the suffix "d" (for "disability") is added to the respective grade of complication. This label indicates the need for a follow-up to fully evaluate the complication

Parameter / Erfassungsbogen

Human Reproduction, Vol.31, No.6 pp. 1219–1223, 2016

Advanced Access publication on April 19, 2016 doi:10.1093/humrep/dew067

human
reproduction

REVIEW - EXECUTIVE SUMMARY *Gynaecology*

Consensus on Recording Deep Endometriosis Surgery: the CORDES statement[†]

**A. Vanhie¹, C. Meuleman¹, C. Tomassetti¹, D. Timmerman¹,
A. D'Hoore², A. Wolthuis², B. Van Cleynenbreugel³, E. Dancet¹,
U. Van den Broeck¹, J. Tsalas⁴, S.P. Renner⁵, A.D. Ebert⁶, F. Carmona⁷,
J. Abbott⁸, A. Stepniewska⁹, H. Taylor¹⁰, E. Saridogan¹¹, M. Mueller¹²,
J. Keckstein¹³, N. Pluchino¹⁴, G. Janik^{15,16}, E. Zupi¹⁷, L. Minelli⁹,
M. Cooper¹⁸, G. Dunselman^{19,20}, C. Koh²¹, M. Abrao^{22,23},
C. Chapron^{24,25}, and T. D'Hooghe^{1,26,27,*}**

Weiteres Vorgehen

Verfassen eines Ethikantrages durch Prof.Krämer und Dr.Egger

Rekrutierung von Zentren

Auswertung zentral durch Doktorandin in Bern

Erfassung über 2 Jahre, Ziel : 1000 Patientinnen

Definitive Zusagen zur Erfassung dieser Daten

- PD.G.Hudelist, KH Barmherzige Brüder, Wien
- Dr.med..Burkhardt, medius Klinik, Ostfildern/Ruit
- Prof. MD Mueller, Uniklinik Bern
- Prof. B Krämer, Uniklinik Tübingen
- PD M. Wölfler, Uniklinik Graz
- Prof. H. Tinneberg (Prof.J.Engel)
- Prof.M.Sillem, UFK Homburg
- Dr.E.Egger, UFK Bonn
- Dr.med. Fehr, Chur
- Dr.med.univ. Predrag Drazic, Ammerlandklinik Westerstede
-

Fragen?

