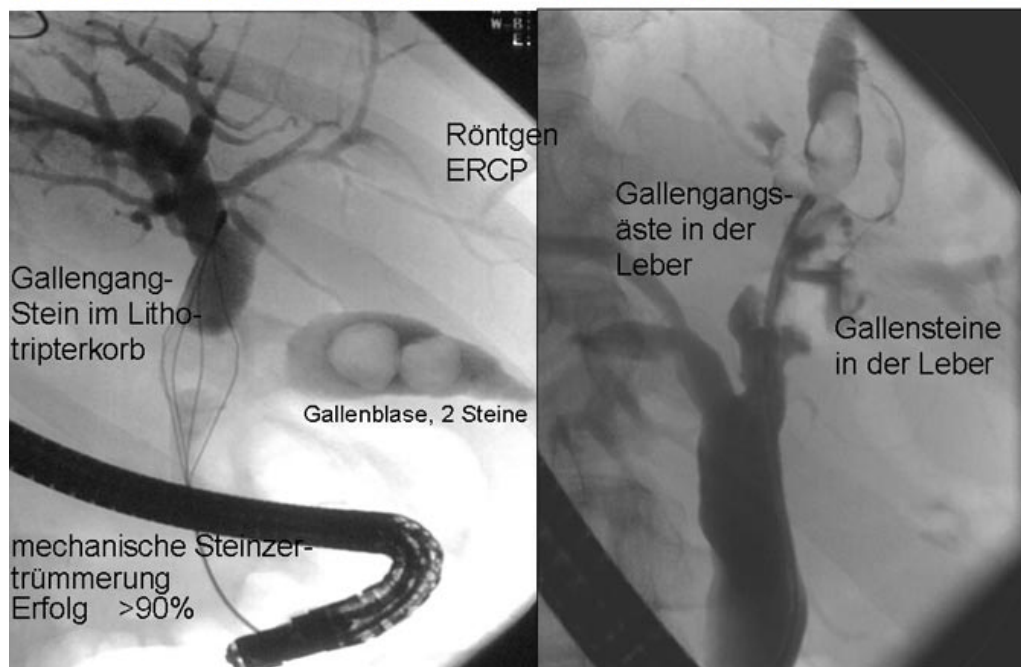


EXTRAKTION/ LITHOTRIPSIE VON STEINEN

ERCP mit Entfernung von Gallengangsteinen



Steine in den Gallenwegen: mechanische Lithotripsie



Gallensteine in der Leber (Hepatalithiasis)

Links: vor Entfernung der Steine (Pfeil)

Mitte/Re.: Entfernung mittels Ballon-Extraktion und Spülung, ohne Papillenschnitt (EPT)

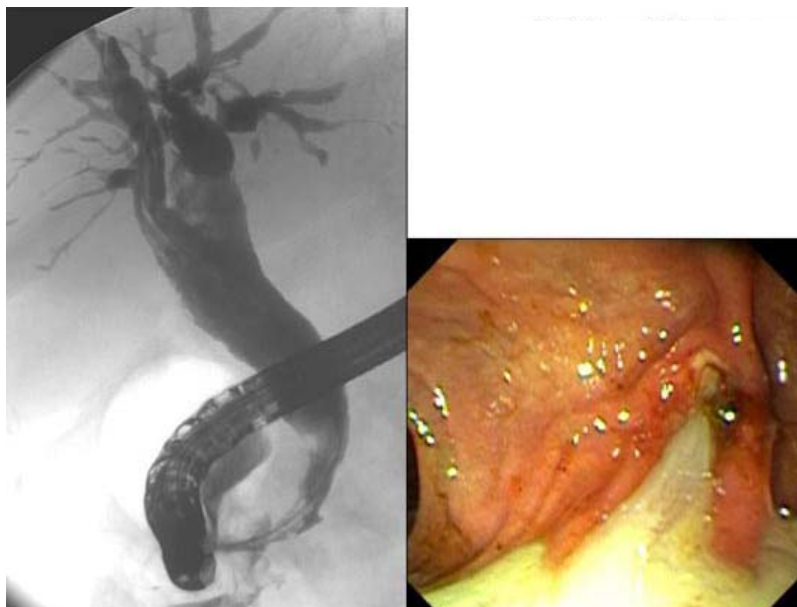


ERC und Drainage

Erfolg: 97% / Risiko: geringer als bei perkutaner Gallenwegsdrainage (PTCD) oder Notfall-Operation

+ Antibiotikatherapie: Tazobactam / Metronidazol (alternativ: Cefotaxim)

Steinverschluss und Eitrige Cholangitis



Rechts: Abfluss eitrigiger Galle in den Darm nach Papillotomie und Steinextraktion

Links: ERC-Röntgen. *Nach Leung et al., 1991; Lai et al., 1992*

Innere Medizin I:

Gastroenterologische Endoskopie

OA Univ.-Doz. Dr. G. Wolkersdörfer, OA Dr. T. Haas

Leiter: Univ.-Prof. Dr. F. Berr

Anmeldung: Tel +43(0)662 4482-57197 DGKS Maria Fuschlberger

www.salk.at/m1.html

Pankreasgangsteine – Extraktion mit / ohne ESWL

- A. Stein im Pankreasgang (bei chronischer Pankreatitis), Diagnose mittels Röntgen (ERCP) oder
- B. Minisonden-Ultraschall (IDUS) → Stein mit Schallschatten
- C. Extraktion mit Körbchen
- D. Ausspülung der Bruchstücke (bei ERCP) nach extrakorporaler Stoßwellenlithotripsie (ESWL)

