



**Ruprecht-Karls-Universität Heidelberg**  
**Fakultät für Klinische Medizin Mannheim**  
**Dissertations-Kurzfassung**

**Chirurgische Aspekte der venösen Portkatheterimplantation**

Autor: Katharina Feilhauer  
Einrichtung: Klinikum Darmstadt  
Doktorvater: Prof. Dr. C. Petermann

In der hier vorliegenden Arbeit handelt es sich um eine retrospektive Studie, in der Daten von allen Patienten erhoben wurden, die sich vom 01.01.1990 bis 31.12.1994 im Klinikum Darmstadt einer Portkatheterimplantation unterzogen haben. Insgesamt wurden 511 Patienten erfaßt im Alter zwischen 17 und 83 Jahren. Die mittlere Liegedauer der Kathetersysteme lag bei 225,6 Tagen. Bei 467 der erfaßten Patienten lag der Katheter zum Zeitpunkt der Erhebung noch, bei 455 war er noch funktionstüchtig. Während des Untersuchungszeitraumes kam es insgesamt zu 219 Komplikationen, welches einer Rate von 1,9/1000 Katheterliegetage entspricht. Die Rate bei Komplikationen infektiöser Art lag bei 0,78/1000 Liegetage. Andere Autoren beschreiben Raten von 0,3 und 0,45 infektiösen Komplikationen pro 1000 Liegetage, wobei in diesen Studien der Begriff der vermutlich katheterinduzierten Sepsis, wie er in unserer Untersuchung verwendet wird, nicht auftaucht. Der Vergleich ist deshalb nur unter Vorbehalt zulässig. Betrachtet man die Komplikationen, welche von uns als sicher katheterinduziert angesehen wurden, so ergibt sich eine Rate von 0,5/1000 Liegetagen. Insgesamt wurden 2,1 % der von uns erfaßten Kathetersysteme wegen katheterinduzierter Sepsis explantiert. Bei 3,7 % der Patienten kam es zu einem Katheterverschluß, was im Vergleich zu anderen Autoren eine sehr geringe Verschlußrate ist.

Die in dieser Arbeit dargestellten Ergebnisse dokumentieren die Bedeutung des Portkathetersystems als dauerhafter zentralvenöser Zugang besonders bei Patienten mit malignen Erkrankungen, welche durch dieses subcutan liegende System häufig ambulant behandelt werden können und somit eine, falls das Krankheitsstadium dies zuläßt, weitgehende Unabhängigkeit erfahren.