



**Ruprecht-Karls-Universität
Heidelberg Medizinische Fakultät
Mannheim Dissertations-Kurzfassung**

**Die transabdominelle laparoskopische retroperitoneale
Neurektomie zur Behandlung chronischer Schmerzen nach
Leistenoperationen**

Autor: Ioannis Karampinis
Institut / Klinik: Chirurgische Klinik
Doktorvater: Prof. Dr. S. Post

Chronische Schmerzen sind eine seltene, aber relevante Ursache für postoperative Morbidität nach Operationen in der Leistenregion. Häufig sind diese Schmerzen neuropathischer Genese und durch intraoperative Nervenläsionen während inguinaler Herniotomien verursacht. Die chirurgische Neurektomie als Therapie neuropathischer Schmerzzustände wird kontrovers diskutiert. In der Literatur wurden bisher meist offene, oder lumbal-retroperitoneale Zugangswege beschrieben.

In dieser matched-pair Studie analysierten wir die Ergebnisse einer minimal-invasiven Neurektomie mit Hilfe eines laparoskopischen transabdominellen Zugangsweges auf die Endpunkte Schmerzlinderung und Lebensqualität.

Patienten nach transabdomineller laparoskopischer Neurektomie wegen chronischer neuropathischer Leisten-Schmerzen wurden gemäß Alter, Geschlecht, Primär-OP und Abstand seit Primär-OP zu Patienten nach Leistenoperationen ohne postoperative chronische Schmerzen gematcht. Patienten nach Neurektomie wurden klinisch, sonographisch und mit verschiedenen Fragebögen nachgesorgt (painDETECT®, SF-36). Matching-Patienten wurden telefonisch kontaktiert und mittels Fragebögen (SF-36, painDETECT®) nachkontrolliert.

7 von 9 neurektomierten Patienten (8x Leistenherniotomie, 1x offene Appendektomie; medianes Alter 60 J.) gaben retrospektiv schwere oder sehr starke Schmerzen, zwei Patienten gaben leichte Schmerzen vor der Neurektomie-OP an. Nach der Neurektomie beschrieben 7 Patienten eine Verbesserung der Schmerzen (4 Patienten schmerzfrei, 2 mit leichten Schmerzen, ein Patient mit mäßigen Schmerzen). Zwei Patienten bemerkten keine Änderung ihrer Schmerzen nach Neurektomie. Patienten nach Neurektomie hatten zum Zeitpunkt der Nachuntersuchung als Kollektiv eine hochsignifikant schlechtere Lebensqualität im Vergleich zu der Kontrollgruppe. Postoperative Komplikationen traten bei der Neurektomie nicht auf.

Die laparoskopische transabdominelle Neurektomie stellt einen alternativen Zugangsweg zur retroperitonealen Neurektomie für Patienten mit chronischen postoperativen Leistenschmerzen dar. In dieser Fallserie war die Technik sicher und konnte bei der Mehrheit der Patienten die chronischen Schmerzen signifikant lindern.