



Klinische Abteilung für Kinderchirurgie

o. Univ. Prof. Dr. Ernst Horcher

Universitätskliniken, AKH – Wien



JAHRESBERICHT 2004

INHALTSVERZEICHNIS

1.	VORWORT	3-4
2.	PERSONAL	5
3.	STATION 17E	6
4.	AMBULANZ 6B	7
5.	OPERATIVE EINGRIFFE	8-12
6.	TODESFÄLLE	13-14
7.	STATISTIK	15
8.	KONSILIARTÄTIGKEIT	16-17
9.	WISS. ARBEITEN, VORLESUNGEN	18-22

ALLGEMEINES KRANKENHAUS DER STADT WIEN
UNIVERSITÄTSKLINIK FÜR CHIRURGIE

Klinische Abteilung für Kinderchirurgie

Leiter: Univ. Prof. Dr. E. Horcher

1090 Wien, Währinger Gürtel 18-20

Tel.: 40400/6836

Fax: 40400/6838

Vorwort

„10 Jahre Ordinariat für Kinderchirurgie“ (1994-2004) sind Grund genug für einen Rückblick und Ausblick. Am Beginn waren 5 Betten und 3 Mitarbeiter vor Ort, es fehlte an Infrastruktur, da Kinderchirurgie nur als Taxi Chirurgie betrieben wurde. Der Auftrag, eine universitäre Kinderchirurgie zu errichten, war unter den vorgegebenen personellen und strukturellen Gegebenheiten nicht leicht und mit viel Misstrauen und Widerständen belastet. Mittlererweile verfügt die Abteilung über 30 eigenständige Betten, die OP Kapazität wurde nahezu verfünffacht und der Mitarbeiterstand auf 10 erweitert.

Die Abteilung hat sich in Zusammenarbeit mit der Pränataldiagnostik und der Univ. Kinderklinik, insbesondere der Neonatologie zu einem Kompetenzzentrum für Früh- und Neugeborenenchirurgie entwickelt. In Kooperation mit dem St. Anna Kinderspital etablierte sich die Abteilung zum wichtigsten chirurgisch- onkologischen Zentrum des Kindesalters. Im selben Ausmaß hat sich die Thoraxchirurgie, Abdominalchirurgie, Urologie, sowie die Behandlung komplexer urogenitaler Fehlbildungen entwickelt.

Die erfolgreiche Trennung der Siamesischen Zwillinge ist Ausdruck hochqualifizierter Kinderchirurgie. Diese Leistungen wären nicht möglich gewesen, ohne entsprechenden Aufbau der Kinderanästhesie und Kinderintensivmedizin. Für diese verdienstvolle Aufgabe sei Prof. Margot Semsroth aufrichtig gedankt, ihr Werk wird nun von Prof. P. Marhofer und Prof. S. Kettner weitergeführt und mit Schwerpunkten in der Regionalanästhesie neue Dimensionen eröffnet. Dadurch wurde der Aufwand an intensivmedizinischen Massnahmen deutlich reduziert, die postoperative Schmerzbehandlung optimiert und die postoperative Rekonvaleszenz wesentlich beschleunigt.

Trotz aller Errungenschaften sind die infrastrukturellen Vorgaben der Kinderchirurgie in ihrer Gesamtheit erneuerungswürdig. Umplanungen haben wohl eine Unsumme von Geld verschlungen, jedoch bislang zu keinem befriedigendem Resultat geführt. Ein operatives Kinderzentrum wie dies in ähnlich großen Kliniken eine Selbstverständlichkeit ist, haben bislang keine Realisierung erfahren. Kritische Analysen wie im Buch

„Weggelegt“ (F. Waldhauser et al), sowie Presseartikel (Andrea Schurian „Ich bitte sie herzlich“) sind Anstöße, um Strukturen und Umfeld so zu gestalten, dass sie vorrangig dem Wohl des Kindes dienen und nicht einen Spielball für persönliche Befindlichkeiten darstellen.

Die Kinderchirurgie hat im AKH eine lange Tradition, aber noch lange nicht den über ein Orchideenfach hinausgehenden, ihr gebührenden Stellenwert erreicht. Das personelle Defizit ist noch immer um ein Drittel unter dem vom AZG geforderten Ausmaß.

Allen kooperierenden Abteilungen, Zuweisenden Spitälern und niedergelassenen Ärzten sei an dieser Stelle aufrichtig für ihr Vertrauen und die Zusammenarbeit gedankt. Allen Mitarbeiter(innen) höchstes Lob ausgesprochen, daß sie unter den knappen personellen Ressourcen den Aufgaben von Patiententbetreuung, Lehre- und Forschung mit unermüdlichen Einsatz nachkommen.

In der Hoffnung, dass durch gemeinsame Anstrengungen eine optimale Behandlung unserer kindlicher Patienten auch in Zukunft gesichert sein wird, erlauben wir uns, Ihnen den Leistungsbericht 2004 zu übermitteln.

Wien, September 2005

Univ. Prof. Dr. E. Horcher

PERSONAL

Ärzte

Leiter: o. Univ. Prof. Dr. Ernst Horcher

Ärzte: Univ. Ass. Dr. T. Benkö
Univ. Ass. Dr. J. Burtscher (ab 1.10.2004)
Univ. Ass. Dr. M. Fakhari
Univ. Ass. Dr. E. Maier
Univ. Ass. Dr. N. Mostafaie
Univ. Ass. Dr. Ch. Pathak (1. – 31.7.2004)
Univ. Ass. Dr. K. Paya (ab Oktober 2004 in Karenz)
Univ. Ass. Dr. M. Peter
Univ. Ass. Dr. I. Presch (Freistellung ab Oktober 2004)
Univ. Ass. Dr. U. Rauhofer
Univ. Prof. Dr. W. Rebhandl
Univ. Ass. Dr. B. Schuster (1.10. – 31.12.2004)
Univ. Ass. Dr. A. Springer

Zugeteilte Ärzte der Allgemeinchirurgie u. a. Kliniken (Rotation):

Dr. M. Krieger
Univ. Ass. Dr. Prusa
Univ. Ass. Dr. Tamandl
Univ. Ass. Dr. W. Yeganehfar
Univ. Ass. Dr. Jech

Sekretariat

Fr. Andrea Mold

Leitstellenpersonal:

Fr. Deniz Dogru
Fr. Martina Krottendorfer
Fr. Ernestine Prammer

STATION 17E

Stationsleitung:

Univ. Prof. Dr. Winfried Rebhandl

Assistenten:

Univ. Ass. Dr. M. Fakhari
Univ. Ass. Dr. T. Benkö
Univ. Ass. Dr. J. Burtscher
Univ. Ass. Dr. E. Maier
Univ. Ass. Dr. E. I. Presch
Univ. Ass. Dr. Ch. Pathak
Univ. Ass. Dr. M. Peter
Univ. Ass. Dr. A. Springer

Ausbildungsbeauftragte:

Dr. K. Paya (ab Oktober 2004 Karenz)
Univ. Prof. Dr. W. Rebhandl

Schwestern (Station 17E):

Oberschwester: DKKS Leopoldine Wagner

Stationsschwester: DKKS Anneliese Czerny

Vertretung: DKKS Herta Krenn

DKKS Rosely Anichoce
DKKS Marianne Edelbacher
DKKS Edith Fritscher
DKKS Ursula Haslinger
DKKS Emely Herring
DKKS Claudia Hucek
DKKS Gabriele Imhof
DKKS Michaela Leurer
DKKS Michaela Müllner
DKKS Petra Narožny
DKKS Stefanie Oehlenberg
DKKS Sabine Ottomaier
DKKS Sabine Pirkfellner
DKKS Bianca Schützenhofer
DKKS Siri Wolters

Abteilungshelferin: Vera Jankovic

AMBULANZ 6B

Ambulanzleitung:: Dr. K. Paya

Assistenten:

Univ. Ass. Dr. M. Fakhari
Univ. Ass. Dr. T. Benkö
Univ. Ass. Dr. I. Presch
Univ. Ass. Dr. H. Pokorny
Univ. Ass. Dr. E. Maier

Schwestern:

Oberschwester: DKKS I. Abasinejad

Stationsschwester: DKKS Waltraud Mayer

DKKS Monika Stahl
DKKS Regina Kuzelka
DGKS Renate Eder
DGKS Renate Mattes
DKKS Monika Stahl

Abteilungshelferin: Elisabeth Vinzenz

Operative Eingriffe

Operationsstatistik

Leistungen

Jahr	2002	2003	2004
operative Eingriffe	1767	1719	1750

Eingriffe

	< 1 Monat	1 Mo - 1a	1 - 6a	> 6a	Gesamt
Neugeborenenchirurgie					
Ösophagusatresie, Fistelverschluss	3	1			4
Dünndarmresektion mit Stoma (NEC, Atresie)	3	2			5
Dünndarmresektion mit Anastomose	3				3
Laparotomie ohne Darmresektion	6				6
Duodenoduodenostomie	1				1
Gastroschisis/Omphalocele					
prim. Verschluss	7				7
Zwerchfellhernie/upside-down stomach	5				5
Broviac Implantation	15				15
Broviac Entfernung	2				2
gesamt	45	3	0	0	48
Kopf/Hals					
Ohrplastik (abstehende Ohren)			2	2	4
Ohranhängselentfernung, präauriculäre Fistel			2	8	10
Halsfistel/-zyste			1	2	3
Thyreoglossuszystenresektion				1	1
Zungenbändchen, Lippenbändchen	4	9	8	2	23
Tracheostomie - Anlage		4			4
gesamt	4	13	13	15	45
Thorax					
Zwerchfellhernie/upside-down stomach (s.a. Neugeb.)		1	3		4
Trichterbrust (Nuss)				6	6
Bügelentfernung, Z.n. Trichterbrust				5	5
diagn./therapeutische Thorakoskopie			1	2	3
Thorakotomie/Dekortikation			2	5	7
Thorakotomie/Lungenresektion/PE (ohne Tumore)			1	1	2
Persistierender Ductus arteriosus		1			1
Gynäkomastie				2	2
gesamt	0	2	7	21	30
Abdomen					

Fundoplikatio - offen		1	1		2
Fundoplikatio - laparoskopisch			1	2	3
Pyloromyotomie - Weber/Ramstedt	11	10			21
Gastrostomie	1	2	2		5
Dünndarmvolvulus				1	1
Splenektomie				2	2
Leberbiopsie - offen	1		1		2
Leberbiopsie - laparoskopisch	1	1			2
Hepatico-Jejunostomie (Kasai)		2		1	3
intraoperative Cholangiographie		2			2
Cholezystektomie - laparoskopisch				2	2
Operation bei Mb. Hirschsprung (De la Torre)		2			2
Resektion eines Meckel'schen Divertikels - offen				2	2
Devagination					
Devagination - operativ (offen, laparoskopisch)		2	2	1	5
Devagination - hydrostatisch			4		4
Appendektomie					
Appendektomie ohne Perforation - offen			8	143	151
Appendektomie ohne Perforation - laparoskop.				16	16
Appendektomie mit Perforation - offen			6	16	22
Laparoskopie - diagnostisch + Appendektomie			2	23	25
Adhäsiolyse - offen		1	1		2
Laparotomie ohne Darmresektion (s.a. Neugeb.)		4	1	2	7
Dünndarmresektion mit Anastomose				4	4
div. Laparotomien mit Dickdarmresektion				1	1
Colostomie, Ileostomie	1	2			3
Enterostomieverschluss	1	9		1	11
CAPD - Implantation			2	2	4
CAPD - Explantation			2	1	3
Analatresie					
Analatresie - Colostomie	1				1
Analatresie - Pena		3	1		4
Analfissur (Sphinkterdehnung, Excision), Mariske		1	2		3
Glutealabszess			4	3	7
Perianalfistel, Perianalabszess, Periprokt. Absz.	4	10	4	3	21
Sinus pilonidalis		1		7	8
Leistenhernie					
Leistenhernie - männlich (inkl. Hydrocele)	3	81	92	39	215
Leistenhernie - weiblich		23	35	11	69
Leistenhernie - inkarzeriert	1	7	2		10
Rezidivleistenhernie		1	1	2	4
Narbenhernie/Narbenkorrektur		1	1		2
Nabelgranulom	1		2	2	5
Umbilical-, Epigastrische Hernie		3	23	5	31
Umbilicalhernienrezidiv			1		1
gesamt	26	169	201	292	688

Tumore					
Langerhanszellhistiozytose des Schädels				1	1
Rhabdomyosarkom des Oberkiefers			1		1
Thorax/ Mediastinum					
Neuroblastom Thorax				1	1
Leiomyom des Ösophagus				1	1
Lungen Metastasenresektion			3	1	4
Hautmetastase Thoraxwand				1	1
Abdomen/ Retroperitoneum					
GIST (Billroth I)				1	1
Neuroblastom - Tumorresektion		1	4	2	7
offene Biopsie				1	1
Tumore - Retroperitoneum			2	1	3
Wilmstumor			3	1	4
Nierenzellkarzinom			1		1
Zystennieren (Nephrektomie)		2	3	3	8
Epitheloidsarkom der Nebenniere				1	1
Ganglioneurom				1	1
Rhabdomyosarkom der Blase			1		1
Teratom				2	2
Appendixkarzinoid				1	1
Weichteiltumor		1			1
gesamt		0	4	18	19

Urogenitalsystem					
Vesikoureteraler Reflux					
Neuimplantation			1		1
Urachusfistel/Zysten-Exstirpation		2			2
Vesikostomie		1	1		2
Zystofix		1	10	2	5
Ovarialzystenexstirpation - offen		1			1
Ovarialzystenexstirpation - laparoskopisch				3	3
Ovarektomie (Ovarialtorsion)				2	2
Ovarialtorsion - Detorquierung, Pexie		1	1	2	4
Vaginoplastik			1		1
Orchidolyse, Orchidopexie		3	52	10	65
Orchidolyse, Orchidopexie - Rezidiv			3	2	5
lap. Hodensuche			1		1
Hodenfreilegung - akutes Skrotum		1	2	1	4
Varicoceleen - Lig.				2	2
Hydatidenabtragung			1		1
Orchiektomie				1	1
Hypospadie					
Snodgrass			9		9
Hypospadie - Revision, Fistelrevision			4	1	5
Chordaresektion			2		2
Urethrabougierung		1	3	1	5

Meatotomie			2		2
Circumcision	13	9	132	58	212
Circumcision - Revision			3	1	4
Vorhautlösung		2	15	9	26
Frenulumplastik als isolierter Eingriff			1		1
gesamt	13	22	244	95	374

Plastische und Mikrochirurgische Operationen					
Exstirpation kleiner Hauttumore, subcutan	1	4	15	25	45
Hämangiom/ Lymphangiom					
Exstirpation		1	2	1	4
Laserung, Cortisoninstillation		2			2
OK 432 - Instillation		5	5	3	13
Atherom/ Epidermoidzysten Exstirpation		3	10	9	22
Ganglion/ Ringbandspaltung			2	2	4
Fremdkörperentfernung - subcutan, Weichteile			5	8	13
Narbenkorrektur			2	1	3
Polydaktylie	2	3	1		6
Ringbandspaltung		1	2	2	5
gesamt	3	19	44	51	117

verschiedene Operationen					
Wundversorgung		2	12	9	23
Broviac Implantation (s.a. Neugeb.)		12	6	1	19
Broviac Entfernung (s.a. Neugeb.)		4	2	3	9
Port-a-cath Implantation		2	7	23	32
Port-a-cath Entfernung			3	6	9
Permcath Implantation			1	5	6
Permcath Explantation				4	4
postop. Nachblutung		1		1	2
Beckenkammbiopsie, Knochen PE				1	1
Lumbalpunktion			1	2	3
Muskel PE		2	1		3
Venenstripping				1	1
gesamt	0	23	33	56	112

Endoskopie und Endoskopische Operationen					
Ösophago-Gastro-Duodenoskopie		3	6	50	59
Ösophagusbougie		12	3	4	19
PEG-Sonden Implantation/Buttonwechsel			19	31	50
Coloskopie, endoskop. Polypabtragung			8	20	28
Rectoskopie, Rectum SH PE		4	3	11	18
Stuhlausräumung in Narkose			1	4	5
Bronchoskopie, Laserung			1	4	5
Fremdkörper-Extraktion					
Ösophagus			4		4
Magen			3	4	7

Trachea/ Bronchus			3		3
Cystoskopie		2	2	4	8
Vaginoskopie, vaginale Bougierung		2	3		5
gesamt	0	23	56	132	211
septische Operationen					
Paronychien/Panaritium			1	9	10
Keilexcision - Unguis incarnatus			7	26	33
Lymphknotenexstirpation/ Incision		1	6	4	11
Hidradenitis suppurativa				2	2
Bauchwandabszess			2		2
Abszessspaltung	1	4	10	11	26
gesamt	1	5	26	52	84
gesamt					1750

TODESFÄLLE

Mit Bedauern und ehrlicher Anteilnahme müssen wir über die folgenden Todesfälle berichten. Unser Mitgefühl gilt den Angehörigen.

BI, 29.08.1994

Diagnose: Medulloblastom, Z.n. Tumorresektion; Osteoporose, Hypothyreose; Z.n. Chemotherapie; Z.n. Stammzellapharese; rezid. Herpes Simplex labialis Infektionen

Therapie: Broviac-Katheter Implantation

Todesursache: Kreislaufversagen, Tumorprogression

BA, 20.03.2004

Diagnose: Z.n. FG 26 SSW; Kreislaufinsuffizienz; Rezid. Infekte; PVL bds.; Periventrikuläre Stauungsblutung bds.; cerebrale Krampfanfälle; Thrombozytopenie; Apnoen und Bradykardien

Therapie: Broviac-Katheter Implantation

Todesursache: Multiorganversagen

BL, 23.02.2004

Diagnose: FG 24+2 SSW (600 g.); NEC; Apnoen und Bradykardien; Nosokomiale Infektionen; Anurie; arterielle Hypotension; cerebrale Krampfanfälle;

Therapie: Laparotomie, Broviac-Katheter Implantation

Todesursache: Multiorganversagen

EA, 28.08.2004

Diagnose: FG 27+3 SSW (540 g.); schwere IUGR; Kreislaufinsuffizienz; PDA; rezid. Nosokomiale Infektionen; Hirnatrophie; Aszites;

Therapie: Ductusligatur

Todesursache: Multiorganversagen

GA, 13.08.1998

Diagnose: PNET; Schluckstörung; Z.n. Tumorexstirpation; Z.n. Chemotherapie; Z.n. Radiatio; Z.n. VP-Shunt;

Therapie: PEG Sonden Implantation

Todesursache: Kreislaufversagen, Tumorprogression

IK, 23.11.2003

Diagnose: FG 25 SSW (720 g.); NEC; Ileus;

Therapie: Laparotomie; Ileostomie; Revision;

Todesursache: Multiorganversagen

KA, 19.07.2004

Diagnose: Ileus; FG 24+2 SSW (642 g.); RDS; Apnoen und Bradykardien; rezid. Nosokomiale Infektionen; Pulmonal Hypertensive Krise; Kreislaufinsuffizienz; cerebrale Krampfanfälle; Anämie; Thrombozytopenie; Cholestase;

Therapie: Broviac-Katheter Implantation, Laparotomie

Todesursache: Kreislaufversagen

KK, 23.09.2003

Diagnose: Gallengangsatresie; Z.n. Kasai;

Therapie: Broviac-Katheter Implantation

Todesursache: Leber-, Kreislaufversagen

LT, 25.12.2002

Diagnose: DORV; Ösophagusatresie; Z.n. prim. Anastomose; Z.n. Aortenbogen-Aufpatchung; Z.n. Pulmonalarterien-Banding; Z.n. CAPD Implantation; rezid. Harnwegsinfekte; Tracheomalazie; Respiratorische Insuffizienz; Z.n. Tracheotomie;

Therapie: Funduplicatio mit PEG Implantation; PAC Implantation

Todesursache: Kardiorespiratorische Insuffizienz

SA, 13.07.1994

Diagnose: Hypoxische Enzephalopathie; spastische Tetraparese; Epilepsie; Aspirationspneumonie; Thrombopenie; Sickerblutung;

Therapie: Revision

Todesursache: Multiorganversagen

SN, 16.06.2004

Diagnose: Mekoniumileus; FG 26+0 SSW (581 g.); 2. Zwilling; Fetofetales Transfusionssyndrom; RDS; PDA; Pneumothorax;

Therapie: Laparotomie; Stoma; Broviac Katheter

Todesursache: Multiorganversagen

SE, 09.04.2004

Diagnose: Bland White Garland Syndrom; Z.n. Korrekturoperation; V/A-ECMO; Z.n. Sternumverschluß; Nierenversagen; Z.n. Reanimation; CMP; Lungenblutung

Therapie: Tracheostomie

Todesursache: Kreislaufversagen

SS, 05.12.1987

Diagnose: Z.n. NTX (1998); Z.n. akuter Abstoßung; DM Typ II; respiratorische Insuffizienz;

Therapie: Appendektomie

Todesursache: akutes Leberversagen

TK, 29.01.2004

Diagnose: Kolonperforationen; 3. Drilling;

Therapie: Laparotomie; Stoma; Broviac Katheter

Todesursache: Kreislaufversagen

STATISTIK

OPERATIONSSTATISTIK

	2004	2003	2002	2001
Operierte Patienten stationär	1348	1371	1311	1168
Operierte Patienten ambulant	394	348	470	415
OP gesamt	1742	1719	1781	1583

AMBULANTE LEISTUNGEN

	2004	2003	2002
Ambulanzfrequenz	8070	8.784	8.184
Eingriffsraumfrequenz	374	273	320
Ambulante Eingriffe	394	348	470
Leistungen Eingriffsraum	1013	745	1.050
Leistungen Ambulanz	*12531	*14.070	13.414

* Dokumentationsumstellung – Vergleich nicht sinnvoll

STATION 17E

	2004	2003	2002
Systemisierte Betten	30	30	30
Tatsächliche Betten	30	30	30
Auslastung in % (inkl. BP)	79,46	76,32	68,66
Verweildauer (durchschnittl.)	3,4	3,7	3,3
Mutter/Kind Aufnahmen	651	608	607

KONSILIARTÄTIGKEIT an der Univ. Kinderklinik

Im Jahr 2004 wurden von unseren diensthabenden Oberärzten 1369 dokumentierte Konsiliarbesuche an den diversen Stationen der Universitätsklinik für Kinder- und Jugendheilkunde, sowie im St. Anna Kinderspital absolviert.



* 9C Daten nicht vollständig

im St. Anna Kinderspital

Wöchentliche Teilnahme an den onkologischen Besprechungen im St. Anna Kinderspital, sowie regelmäßige Konsiliarbesuche.

im KH – Mödling

Routine Operationen an Säuglingen.

Kooperation mit der Intensivstation 13C3

Kinderchirurgische Kinder

Im Jahr 2004 wurden von uns 94 Kinder an der Intensivstation 13C3 postoperativ stationär betreut. Meist konnten die Kinder am folgenden Tag wieder auf unsere Normalstation zurück transferiert werden.

WISSENSCHAFTLICHE ARBEITEN

Sponatneous Elimination of Percutaneous Endoscopic Gastrostomy Tubes- an Alternative Issue in Critical ill Children?

European Surgery Vol.36, Supplement No 196, A25, S.10

U. Rauhofer, W. Rebhandl, E. Horcher

Ingested Coins: Leave Them or Retrieve Them? An vitro Study

European Surgery Vol.36, Supplement No 196, A11, S.4

W. Rebhandl, A. Millassin, L. Brunner, I. Steffan, U. Rauhofer, T. Benkö, E. Horcher

Cholecystoappendicocutaneostomie als neue Technik der partiell biliären Diversion bei Morbus Byler

European Surgery 06/2004 Supplement

U. Rauhofer, W. Rebhandl, T. Benkö, M. Hörmann, W.D. Huber, E. Horcher

Vascular complications of the celic axis following resection of intraabdominal stage IV neuroblastomas

World Congress of Pediatric Surgery, Zagreb, Croatia

T. Benkö, W. Rebhandl, U. Rauhofer, E. Horcher

Cholelithiasis (gallstone) therapy in children and adolescents

Chirurgische Praxis, October 63(3):443-454)

T. Benkö, W. Rebhandl, E. Horcher

Decreased interferon-gamma response in respiratory syncytial virus compared to other respiratory viral infections in infants

Clin. Exp. Immunology 2004 July; 137(1):146-150

J.H. Aberle, S.W. Aberle, W. Rebhandl, E. Pracher, M. Kundi, T. Popow-Kraupp

Neonatal hemoperitoneum caused by a congenital liver angioma

J. Pediatric Surgery 2004, 39:234-236

M.L. Metzelder, A. Springer, C. August, G.H. Willital

Combined pentalogy of Cantrell with tetralogy of Fallot, gallbladder agenesis, and polysplenia: A case report

J. Pediatric Surgery 2004, 39:107-109

S. Bittmann, H. Ulus, A. Springer

Ultralange Ösophagusatresie – Elongationsmethode nach Foker

45. Österreichischer Chirurgenkongress, Universität Klagenfurt, VI, 2004

K. Paya, JE. Foker

Cholecystoappendicocutaneostomie als neue Technik der partiellen biliären Diversion bei
M. Byler

45. Österreichischer Chirurgenkongress, Universität Klagenfurt, VI, 2004

U. Rauhofer, W. Rebhandl, T. Benkö, M. Hörmann, WO. Huber, E. Horcher

Juvenile Adipositas und Appendizitis

45. Österreichischer Chirurgenkongress, Universität Klagenfurt, VI, 2004

K. Paya, Ch. Treitl, St. Puig, K. Widhalm

VORLESUNGEN und VERANSTALTUNGEN

526724 VO „Chirurgie angeborener Fehlbildungen“
Univ. Prof. Dr. E. Horcher; 2st

526597 VO: Problemorientierte Kinderchirurgie (Fallanalyse, Diagnostik, Entscheidungsfindung): Lektor: Univ. Ass. Dr. W. Pumberger und
O. Univ.-Prof. Dr. Ernst Horcher

526281 PR Intensivpraktikum Chirurgie; Univ. Prof. Dr. Ernst Horcher
Univ.-Klinik für Chirurgie; 10 Std.

526009 PR Chirurgische Klinik mit Praktikum; VO gem.StG; Kinderchir.: Lektor (u.a.)
Prof. Dr. E. Horcher,

534589 PR Pflichtfamulatur Kinderchirurgie. Kinderchirurgie - Ausbildung und
Fortbildung; O. Univ.-Prof. Dr. Ernst Horcher, 8 Std

Physikalische Krankenuntersuchung
SS 2004 – 1.3.-2.4.2004 - 1. Block des MCW (Studieneingangsphase)
E. Maier

„Der schwierige Venflon“
Blutabnahmen und Venflons perfektionieren. Übungen am Modell. Med
Success
E. Maier

Woher habe ich Bauchweh? –Ein Einstieg in die faszinierende Welt des
Körpers
Kinderuniversität - Universität Wien, Hauptgebäude
E. Maier

**XXXII. Internationales Symposium für Kinderchirurgie
19.01.2004 – 21.01.2004 Obergurgl/ Tirol
Leitung und Organisation: Univ. Prof. Dr. E. Horcher**

VORTRÄGE

Wieviel muß ein Patient postoperative hungern?

AKE-Praxis der Ernährungstherapie, 12.+13. November Feldkirch
J. Burtscher

Gastroösophagealer Reflux und Laparoskopische Funduplicatio bei Kindern
Univ. Klinik für Kinder- und Jugendheilkunde
Prof. Dr. W. Rebhandl

Ingested Coins: Leave Them or Retrieve Them? An vitro Study

World Congress of Pediatric Surgery, Zagreb, Croatia

W. Rebhandl, A. Millassin, L. Brunner, I. Steffan, U. Rauhofer, T. Benkö, E. Horcher

Internationales Symposium für Kinderchirurgie, Obergurgl/ Tirol

Early Complications by placement of percutaneous endoscopic gastrostomies

U. Rauhofer, E. Horcher

Reccurent epididymitis associated with dysplastic kidney, ectopic ureter and urethral valve

E. Horcher, J. Schobesberger

Minimally conjoined omphalophagus twins: successful surgical seperation

E. Horcher, W. Rebhandl, W. Eppel, M. Hayde, P. Marhofer, D. Prayer, M. Semsroth

Omphalophagus – Erfolgreiche Trennung Siamesischer Zwillinge

Kinderklinik, Nov. 2004

E. Horcher

Unterricht in der Krankenpflegeschule der Kinder- und Jugendkrankenpflegeschule des 2. und 3. Lehrganges.

U. Rauhofer

Unterricht in der Krankenpflegeschule der Kinder- und Jugendkrankenpflegeschule des 3. Lehrganges.

E. Maier

KINDERCHIRURGIE AKH WINDEL WEDNESDAY SS und WS 2004

Datum	Thema	Vortragender
31. März 04	Basics - Säuglingsernährung	E.Horak Ernährungsmedizin , AKH Wien
28. April 04	INFUSIONSTHERAPIE	Prof.Dr.G.Trittenwein Intensivmedizin, Kinderklinik,AKH Wien
12. Mai 04	ABDOMINELLE RAUMFORDERUNGEN IM KINDESALTER	OA Dr. Peter Wiesbauer Radiologie, St.Anna Kinderspital
16. Juni 04	"Seltene Ellbogenverletzungen im Kindesalter: Radiushals- und Radiuskopffrakturen- Diagnostik und Therapie"	Dr. A. Egkher Univ. Klinik für Unfallchirurgie, AKH
30. Juni 04	"Ultraschall und MRT in der Pränatalen Diagnostik"	Dr. Bleicher, AKH
27. Oktober 04	GER - Laparoskopische Fundoplikation	Prof.Dr.W.Rebhandl Kinderchirurgie, AKH
17. November 04	REANIMATION IM KINDESALTER	OA Dr. G. Burda Kinderintensivstation Ebene 10, AKH



HOME PAGE

<http://www.akh-wien.ac.at/pediatric-surgery/>

**Vielen Dank,
Ihr Team der Abteilung für Kinderchirurgie**