

UNTERSUCHUNG DES BENEFITS DER ANWENDUNG EINER AUTOLOGEN FIBRIN- MATRIX IN KOMBINATION MIT THROMBOZYTEN (OBSIDIAN ASG®) BEI DER ANASTOMOSENVERSORGUNG IM ZUGE VON KOLOREKTALEN OPERATIONEN – EINE PILOTSTUDIE

B.Klugsberger¹, C.Zeitlhofer¹, B.Dauser², F. Herbst², K.Szabo¹, A.Pentsch¹, A.Shamiyeh¹

¹Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie, Kepler Universitätsklinikum GmbH und Johannes Kepler Universität Linz, Krankenhausstraße 9, 4020 Linz und Altenberger Straße 69, 4040 Linz, Austria

²Krankenhaus der Barmherzigen Brüder Wien, Johannes von Gott-Platz 1, 1020 Wien

- Die Anastomoseninsuffizienz nach chirurgischen Resektionen ist verantwortlich für erhöhte Morbidität und Mortalität
- Dies verursacht infolge einen längeren Krankenhausaufenthalt und höhere Kosten
- Anastomoseninsuffizienzrate

Colon: OÖ 4,11%

Linz: 2,4%

Rectum: OÖ 8,9%

Linz: 6,5%

- monozentrische, deskriptive Studie mit 1 Kohorte und historische Kontrolle.
- Kohorte: Anastomosenversorgung unter Miteinbeziehung von Obsidian ASG®
- Historische Kontrolle: Anastomosenversorgung mittels eines Standardverfahrens ohne Obsidian ASG®
- Geplante Fallzahl: 150
- Ein positives Ethikkommissionsvotum liegt vor

| | | |
|------------|----------|-----------------|
| Geschlecht | weiblich | n = 47 (47%) |
| | männlich | n = 53 (53%) |
| | Gesamt | 100 |
| Alter | weiblich | 62,26 (+-11,7) |
| | männlich | 65,02 (+-11,4) |
| | Gesamt | 63,6 (+ - 11,6) |

| | |
|---|--------------|
| Blut im Stuhl | n = 11 (11%) |
| Postoperatives Fieber ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) | n = 14 (14%) |
| Anastomoseninsuffizienz | n = 2 (2%) |

- Einfache Anwendung
- Therapeutisches Konzept zur verbesserten Wundheilung mit dem Ziel der Reduktion der Anastomoseninsuffizienzrate
- Erste Ergebnisse zeigen einen vielversprechenden Ansatz
- Multizentrische Studie bereits in Planung