

### PHLEBOLOGIE

#### Welche Rolle spielt die Vena subclavia beim Thoracic Outlet Syndrom?

*Eine venöse Operationsindikation beim TOS ist gegeben bei einer symptomatischen chronischen filiformen Kompression, bei der akuten V. subclavia Thrombose nach erfolgreicher Katheterlyse und Dokumentation der zugrunde liegenden Kompression und beim schweren PTS der oberen Extremität mit nachgewiesener Kompression der rekanalisierten Vene und der Kollateralbahnen.*

J. D. Gruss, C. Geissler, D. Hanschke,  
H. Prescher, K. Striedelmeyer

88

### WUNDHEILUNG

#### Die Wertigkeit der vakuumunterstützten Wundbehandlung beim geriatrischen und polymorbiden Patienten

*Mit zunehmenden Lebensalter steigt die Inzidenz von chronischen Wunden. Diese betreffen vorwiegend die untere Extremität in Form von venösen, arteriellen oder diabetisch-neuropathischen Ulcera. Zudem sind es Dekubitalgeschwüre beim bettlägerigen, apoplektischen oder immobilien Patienten, die einerseits die Patienten in ihrer Lebensqualität, andererseits das Gesundheitssystem schwer belasten. Es handelt sich um durchwegs geriatrische und polymorbide Patienten, die für aufwendige plastisch-rekonstruktive Eingriffe nicht mehr geeignet sind. Durch Anwendung der vakuumunterstützten Wundbehandlung ist es häufig möglich auch solche Wunden durch Minimierung eines chirurgischen Verfahrens zur Abheilung zu bringen.*

M.V. Schintler, S. Spendel, G. Schramayer, T. Rappl,  
G. Wittgruber, E.-C. Prandl, B. Hellborn, E. Scharnagl

92

#### Behandlungsmanagement des Ulcus cruris arteriosum

*Das Ulcus cruris arteriosum ist polyätiologisch bedingt und kann eine vitale Bedrohung für den Patienten darstellen. Risikopatienten lassen sich mit Hilfe einfacher Verfahren erkennen, gezielt überwachen und behandeln. Entscheidende Prognoseparameter sind die Möglichkeit und Effektivität der Intervention/Rekonstruktion/Revaskularisation, neben der Behandlung der Grundkrankheit/Risikofaktoren sowie konsequente Prävention mit Ausschöpfung aller konservativen Behandlungsmaßnahmen. Das phasenadaptierte ambulante/stationäre standardisierte Wundmanagement in fachübergreifender Zusammenarbeit sollte von einem geschulten Fachpersonal erfolgen.*

J. Tautenhahn, T. Gebauer, Z. Halloul,  
H. Lippert, T. Bürger

99

### AUS DER LITERATUR

#### Langstreckenflüge und TVT: Signifikantes Risiko nur, wenn weitere Risikofaktoren vorliegen

R. Arya, J. A. Barnes, U. Hossain,  
R. K. Patel, A. T. Cohen

105

### KONGRESS

#### 19. Kongress der Internationalen Gesellschaft für Lymphologie

1. bis 6. September 2003 in Freiburg

E. Földi

106

### MOSAIK / PRODUKTPROFILE

#### 3. Wittgensteiner Lymphtag Patienten mit Lymphödem sind häufig falsch versorgt

107

#### »Netzwerk zur Prävention der Arterothrombose« weist auf große Lücken bei Diagnose und Therapie der pAVK hin

108

#### Geschichte der Juzo® GmbH Modernes Unternehmen mit über 90-jähriger Tradition

109

#### In-vitro-Untersuchung zu Actisorb® Endotoxine aus dem Wundmilieu entfernen

113

#### Ulcus cruris venosum ProGuide® – Effektive Kompressionstherapie bei reduzierten Kosten

114

#### Körpergewichtsunabhängige Therapie der Thrombose

115

#### Wundversorgung aus dem Hause URGO Schont den Patienten und das Budget

116

### INFORMATION

#### Neues aus der Industrie

117

#### Termine

120

#### Vorschau, Impressum

121