

Standorte Positions

M. Hoffmann · C. Phillips · E. Oevermann · C. Killaitis · U.-J. Roblick · P. Hildebrand · C.G. Buerk
H. Wolken · P. Kujath · E. Schloericke · H.-P. Bruch

- 177 **Multiviszerale und Standardresektionen bei kolorektalen Karzinomen**
Multivisceral and standard resections in colorectal cancer

Übersichten Review article

J. Herzog · A. Eickhoff

- 186 **Neue Techniken zur Verbesserung von Koloskopie und Screening des kolorektalen Karzinoms**
New techniques for improvement of colonoscopy and colorectal cancer screening

Update Update

N. Runkel

- 192 **Chirurgie des kolorektalen Karzinoms.**
Koloproktologie UPDATE 2011, Ludwigsburg, 24.11.2011
Colorectal cancer surgery.
Coloproctology UPDATE 2011, Ludwigsburg, 24.11.2011

Journal Club Journal Club

R. Siegel

- 202 **Therapieergebnisse von Stapler-Hämorrhoidopexie vs. Hämorrhoidenarterienligatur bei Hämorrhoiden III°**
Outcome of stapled hemorrhoidopexy versus doppler-guided hemorrhoidal artery ligation for grade III hemorrhoids

F. Aigner

- 203 **Ergebnisse bei kombinierter konservativer und operativer Behandlung rektovaginaler Fisteln bei M. Crohn**
Results of combined medical and surgical treatment of recto-vaginal fistula in Crohn's disease

T. Schwandner

- 205 **Langzeiteffektivität des Button-Fistelplugs in der Behandlung Ileumpouch-vaginaler und rektovaginaler Fisteln bei M. Crohn**
Long-term efficacy of the button fistula plug in the treatment of ileal pouch-vaginal and Crohn's-related rectovaginal fistulas

A. Joos

- 206 **Prospektive Untersuchung von Stapler-Hämorrhoidopexie vs. transanale Hämorrhoidendarterialisierung bei Hämorrhoiden II. und III. Grades.**
Ergebnisse nach 3 Jahren
Prospective evaluation of stapled haemorrhoidopexy versus transanal haemorrhoidal dearterialisation for stage II and III haemorrhoids. Three-year outcomes

M. Schmidt-Lauber

- 208 **Verzögert auftretende anale Inkontinenz nach Fissuroperation**
Delayed fecal incontinence following surgery for anal fissure

O. Schwandner

- 209 **Langzeiteffektivität und Sicherheit von Sakralnervenstimulation bei Stuhlinkontinenz**
Long-term efficacy and safety of sacral nerve stimulation for fecal incontinence

Leitlinien Guidelines

*A. Ommer · A. Herold · E. Berg · S. Farke · A. Fürst · F. Hetzer · A. Köhler
S. Post · R. Ruppert · M. Sailer · T. Schiedeck · B. Strittmatter ·
B.H. Lenhard · W. Bader · J.E. Geschwend · H. Krammer · E. Stange*

- 211 S3-Leitlinie: Rektovaginale Fisteln (ohne M. Crohn).**
AWMF-Registriernummer: 088/004
S3 Guidelines: rectovaginal fistulas (without Crohn's disease).
AWMF register number: 088/004



Die Spitze des im Rektum tastenden Fingers zeigt sich in der Vagina als Ausdruck eines großen Defektes des rektovaginalen Septums ► Seite 211

CME Zertifizierte Fortbildung · Review articles

- 247 K. Holzer · C. Gog · J. Trojan**
Onkologische Patienten mit einem Ileus.
Interdisziplinäre Betreuung
Oncology patients with an ileus. Interdisciplinary treatment
- 257 Fragebogen**
Questionnaire

**Verschiedenes Miscellaneous**

- 259 Mitteilungen des BCD und der DGK From the Societys**
- 267 Termine Forthcoming meetings**
- 268 Impressum Imprint**

Titelbild: © Dr. A.Ommer, Facharzt für Chirurgie und Viszeralchirurgie, End- und Dickdarmpraxis Essen

Zielsetzung der Zeitschrift

Die interdisziplinäre Zeitschrift *coloproctology* ist für alle proktologischen Ärzte zur Fort- und Weiterbildung unentbehrlich. Die Zeitschrift bietet sowohl Originalarbeiten und wissenschaftliche Übersichten als auch zur Fortbildung geeignete Rubriken wie CME Zertifizierte Fortbildung und Kasuistiken. Darüber hinaus werden aktuelle internationale Publikationen zusammengefasst und von Experten kommentiert. Die assoziierten Fachgesellschaften publizieren Empfehlungen und Standards sowie Gesellschaftsmittelungen.

Aims & Scope

The interdisciplinary medical journal *coloproctology* is indispensable to all proctologists for continuing and advanced training. The journal offers original works and scientific review articles, as well as sections such as CME and Case Studies, which are geared to continuing medical education. Moreover, current international publications are summarized and commented on by experts, while the associated medical societies publish recommendations and standards, as well as society bulletins.