

INHALT

□ Editorial

- 49 Grundlegende Krankenhausreform oder
Krankenhausrevolution? – Eine Replik
I. Gastinger
- 52 Leistenhernien immer ambulant?
DACH-Konsensusgruppe ambulante Leistenhernienchirurgie

□ Nachrichten

- 54 Vor 30 Jahren: Ein Meilenstein bei der Etablierung der
laparoskopischen Darmchirurgie
- 54 Stelle als Küchenhilfe angeboten –
Chefarzt zieht vor Arbeitsgericht
- 55 Neue S2e-Leitlinie zur Fraktursonografie erschienen
- 56 Landsberger Klinikum muss Hausverbot
für Unfallchirurgiechef aufheben

□ CME-Beitrag

- 61 Interdisziplinäres Management kolorektaler Lebermetastasen
S. Knitter, D. P. Modest, U. Fehrenbach, J. Pratschke, W. Schöning
- 68 CME-Fragen zum Beitrag

□ Beiträge

- 69 Technik, Indikationen und Ergebnisse der transanal
endoskopischen Operationsverfahren
S. Freys
- 74 Neuromonitoring bei Chirurgie des Rektumkarzinoms
verhindert postoperative Dysfunktion
W. Kneist
- 78 Die Rektusdiastase: Klassifikation, Indikation
zur Operation und Operationstechniken
F. Köckerling, H. Niebuhr, H. Riediger, W. Reinbold
- 81 Biomechanisch stabile Bauchwand-Rekonstruktion
*F. Kallinowski, Th. Löffler, J. Rinn, M. Vollmer, J. Görlich,
M. O. Wielpütz, R. Nessel*
- 87 Die Sportlerleiste – was ist das überhaupt?
H. Niebuhr
- 92 »Ist weniger mehr?« – ressourcenschonende Hernienchirurgie
R. Lorenz, J. Conze
- 96 Jahrestagung der VKRR 2023
I. Iesalnieks

□ Rubriken

- 57–60 Personalia
- 98–100 Neues aus der Industrie
- U2, 72 Impressum
- 72 Inserentenverzeichnis
- U3 CHAZ-Karten