

Folie 1



Folie 2



Folie 3



Folie 4



Folie 5



Folie 6



Folie 7



Folie 8



Folie 9



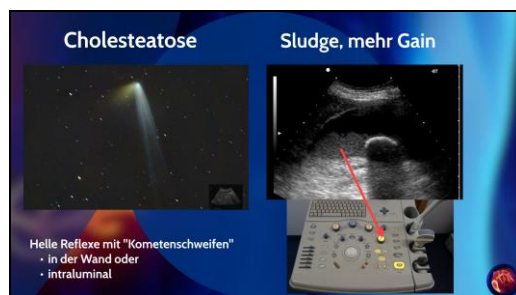
Folie 10



Folie 11



Folie 12



Folie 13



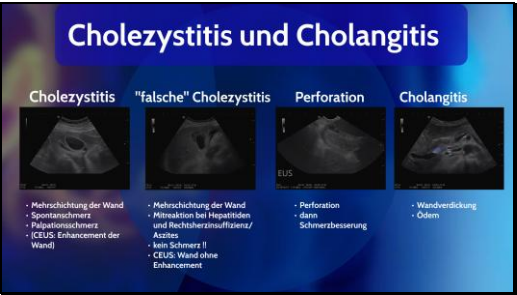
Folie 14



Folie 15



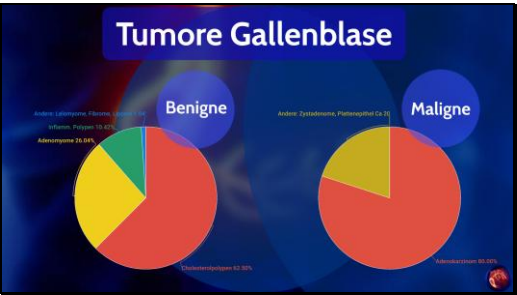
Folie 16



Folie 17



Folie 18



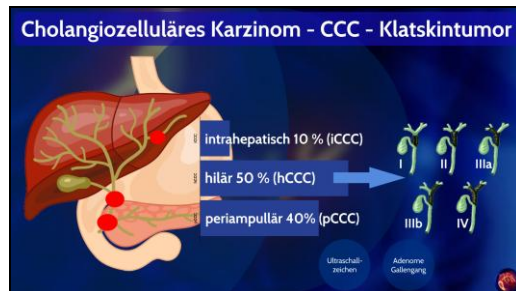
Folie 19



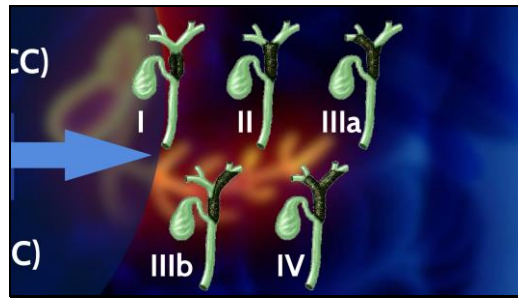
Folie 20



Folie 21



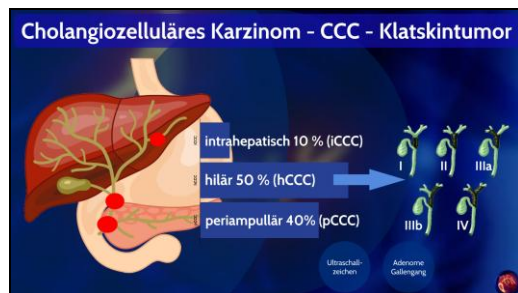
Folie 22



Folie 23



Folie 24



Folie 25

Gallengangsadenome

- Unklare Häufigkeit, oft Zufallsbefunde
- ERC-Ergebnisse, keine EUS-Daten
- Ältere Patienten > 60 J
- Vorwiegend im D. hepatocholedochus
- Adenom-Karzinom-Sequenz



Folie 26

Adenomyomatose

Mucosahyperplasie mit intramuralen Divertikeln



Empfehlungen

Folie 27

Empfehlungen - Adenomyomatose

Sonographische Kriterien:

- Nachweis von intramuralen Divertikeln (Rokitansky-Ashoff-Sinus) mit "Kometenschweif-Artefakten"
- CEUS
- MRCP/MRCP: Goldstandard zur Bestätigung (Nachweis des "Pearl-Necklace-Signs")



Cholezystektomie:
Schmerzen oder biliäre Komplikationen

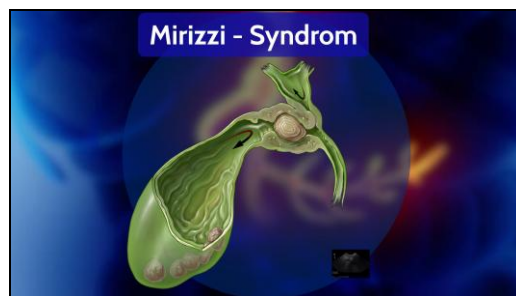
Unsicherheit:
Kombination mit Gallensteinen
Größenzunahme

Überwachung:
keine OP wenn asymptomatisch, fundaler Typ
halbjährliche/jährliche Kontrolle

Folie 28



Folie 29



Folie 30



