

Algorithmus Asymptomatische Gallensteine

Evidenzstärken [1.1](#)
 Definition [1.2](#)
 ICD-Klassifikation [1.5](#)

Box1 Risikofaktoren für Gallensteine [3](#)

- ◊ Zunehmendes Alter
- ◊ Weibliches Geschlecht
- ◊ Übergewicht
- ◊ Diabetes, Hyperinsulinismus
- ◊ Parenterale Ernährung, Fasten
- ◊ Clofibrathaltige Medikamente
- ◊ Leberzirrhose
- ◊ (Chron.) Hämolyse
- ◊ Weitere... [3](#).

Box2 Komplikationen: [5](#)

- ◊ Akute Cholezystitis (häufigste)
- ◊ Cholangitis
- ◊ Choledocholithiasis
- ◊ Pankreatitis
- ◊ Leberabszesse
- ◊ Gallensteinileus
- ◊ Chron.-rez. Cholezystitis
- ◊ Gallenblasen-Ca

Legende:

[9.0](#) verweist auf Kapitel im Volltext

Box1: verweist auf seitliche Textkästen

Empfehlung basiert auf:

(A) randomisierten Studien

(B) nicht randomisierten Studien

(C) Expertenmeinungen

Patient mit asymptomatischen Gallenblasensteinen
 (zufällig entdeckt, z.B. durch Abdomen-Sono)
 (Therapie der asymptomatischen Gallengangssteine siehe [8.7.1](#))
 Risikofaktoren **Box1**

Gallenkolik in der Vorgeschichte?

nein →

Beratung zur Prognose: [7](#)

- ◊ Wahrscheinlichkeit, Symptome zu entwickeln: 2-4 % pro Jahr, nach 5 Jahren: 1-2 % pro Jahr
- ◊ Komplikationswahrscheinlichkeit **Box2**: 0,2% pro Jahr

ja

Beratung zur Prognose: [7](#)

- Nach 1. Gallenkolik:
- ◊ Risiko von weiteren Koliken: 70%
 - ◊ Risiko von biliären Komplikationen **Box2**: 1,5% pro Jahr

Therapie der asymptomatischen Cholezystolithiasis [8.2](#)

- ◊ grundsätzlich keine Indikation zur Therapie (C) [8.2.1](#).
- ◊ Ausnahmen:
 - Cholezystektomie bei: Porzellangallenblase, Gallenblasenpolypen (schnell wachsend oder > 1cm), Gallenblasensteinen > 3cm, speziellen abdominalen. Eingriffen (z.B. Ileumbypass etc.) (C) [8.2.1](#)
- ◊ Umstrittene Therapieindikation: ausschließlicher Wunsch des Patienten (C) [8.2.1](#)