

Algorithmus Symptomatische 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 Weiterführende fachärztliche Diagnostik [6.](#)

- ERC, Endosono und MRC
- Ggf. CT, PTC, Cholangiographie

Box3 Beratung zur Prognose [7.](#)

Nach 1. Gallenkolik:
Risiko von weiteren Koliken: 70%
Risiko von biliären Komplikationen
Box4: 1,5% pro Jahr

Box4 Komplikationen [5.](#)

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

Box5 Weiterführende präop. Diagnostik [8.5.4](#) / präendoskop. [6.4](#)

- Gerinnung (PTT, INR, Thrombos) (C)
- ÖGD bei Ulkusanamnese, NSAR-Medikation oder uncharakt. Oberbauchbeschwerden (C)

Patient mit Oberbauchbeschwerden

Anamnese

- Frage nach **Risikofaktoren** [Box1](#) und **Symptomen** [2.](#):

Typische Symptome für Gallensteine: [2.1](#)

- Schmerzattacken von mehr als 15 min Dauer im Epigastrium oder rechten Oberbauch (C),
- Ausstrahlung in Rücken und rechte Schulter (C),
- Unspezifische Nahrungsunverträglichkeiten (C),
- Übelkeit, Erbrechen (C).

Nicht typische Symptome: [2.1](#)

- Wellenförmige Schmerzen, Fettunverträglichkeit

Symptome bei akuter Cholezystitis [2.2](#), bei Gallengangssteinen [2.3](#)

Körperliche Untersuchung: [4.](#)

- Allgemeine körperliche Untersuchung mit Palpation des Abdomens (Ikterus, Abwehrspannung, Fieber?)
- Murphyzeichen (Definition siehe [4.](#))

Typische Gallenkolik?

ja

nein

1. Basisdiagnostik [6.](#)

- Labor: BSG oder CRP, kleines Blutbild, γ -GT, AP, (Gesamt-)Bili, GOT/GPT; Lipase, ggf. Amylase im Serum (C)
- Sono Abdomen (C) [6.2](#), [6.3](#).

2. Ggf. Weiterführende Diagnostik [Box2](#)

Steinnachweis?

ja

nein

möglicher Steinabgang

Differenzialdiagnosen [4.:](#)

- gastroösophagealer Reflux
- Gastritis/pept. Ulcus
- Reizdarmsyndrom
- Pankreatitis
- Nephrolithiasis
- Appendizitis
- Myokardinfarkt
- Lungenembolie
- Weitere [4.](#)

Ggf. Symptomatische Behandlung: [8.1](#)

- Leichte Kolik: Nitroglycerin + Butylscopolamin, ggf. Paracetamol (C)
- Schwere Kolik: Starkes Analgetikum (z.B. Pethidin) + Butylscopolamin (C)

Nachweis von Gallenblasensteinen
Beratung zur Prognose: [7.](#) [Box3](#)

Nachweis von Gallengangssteinen

Patient mit OP einverstanden?

nein

nein

Komplikationen? [Box4](#)

ja

- Chron. rez. Cholezystitis
- Gallenblasen-Ca

- Akute Cholezystitis
- Gallensteinileus

- Durch Gallengangssteine verursachte Cholangitis oder Pankreatitis

Konservative Therapie: [8.6](#)
Litholyse [8.6.3](#)
Lithotripsie [8.6.5](#)

- Aufklärung über Rezidivsteinrisiko! (C) [8.6.1](#)
- Diagnostik vor kons. Therapie [8.6.4](#), [8.6.7](#)
- Bei symptom...

Elektive Cholezystektomie: [8.3](#), [8.5](#)

- In der Regel laparoskopische Cholezystektomie (B) [8.5.1](#)
- Offene Cholezystektomie bei Ca und bestimmten

Früh-elektive Cholezystektomie (innerhalb der ersten 72 Stunden): [8.5](#)

- In der Regel laparoskopische Cholezystektomie (B) [8.5.1](#)
- Offene Cholezystektomie bei Ileus, Abszessen und bestimmten Ausnahmen [8.5.1](#)
- Bis zur OP je nach Diagnose: Flüssigkeitssubstitution, Elektrolytausgleich und Antibiotika

Therapie der Gallengangssteine: [8.7](#)

- Steinextraktion nach EPT (=Endoskopische Papillotomie) mit/ohne Cholezystektomie (C) [8.7.6](#)