

Neurochirurgische Klinik

Statistik (geordnet nach den der Einweisung zugrunde liegenden Krankheiten)

Angeborene Missbildungen	Aufnahmen	
	M	F
a) Schädel	0	0
b) Wirbelsäule und Rückenmark	1	0

Arachnoiditis und Arachnoidalzyste		
a) cerebralis	0	0
b) spinalis	0	0

Wirbelsäule		
a) Cervikale Myelopathie	0	0
b) Diskushernie zervikal	1	2
c) Diskushernie lumbal	7	5
d) Diskushernie thorakal	0	0
e) Enger Spinalkanal	0	0
f) Lipom	0	0

Epilepsien		
Fokale und generalisierte, inkl. zentrenzephale	17	14

Unwillkürliche Bewegungen und andere funktionelle Erkrankungen		
a) Parkinson	7	4
b) Tremor	2	5
c) Dystonie	1	0
d) Spasmus hemifacialis	3	2
e) Psychosen	1	0
f) Torticollis spasmodicus	0	0

Gefäßerkrankungen des Zentralnervensystems		
a) Arteriosklerosis cerebri, thrombotische und embolische Arterienverschlüsse, Durchblutungsstörungen	5	3
b) Gefäßmissbildungen cerebral (AVM, Cavernom)	22	11
c) Intracerebrale Blutungen (o. Gefäßmissbildungen)	24	16
d) Sackförmige Aneurysmen zerebraler Arterien	36	65
e) Dissektion	0	0
f) Subarachnoidalblutungen (ohne Aneurysmanachweis)	4	1
g) Vaskuläre Erkrankungen des Rückenmarks (Varicosis spinalis, Aneurysma, AVM, Cavernom)	0	0
h) Moya-Moya	4	11

Hydrocephalus ohne tumorbedingte Formen		
a) Aquaeductstenose	0	0
b) Hydrocephalus malresorptivus	30	22
c) Hydrocephalus occlusivus	3	5
d) Shunt-dysfunktion/-revision/-Infekt	20	17

Infektiöse u. entzündliche Erkrankungen des Zentralnervensystems und seiner Häute		
a) Abscessus cerebri	8	2
b) Meningoencephalitis, Meningitis	0	0
c) Leucoencephalopathie	0	0
d) Encephalomyelitis	0	0
e) Abscessus spinalis	0	0

Schädel: Defekte u. Erkrankungen		
a) Traumatische u. postoperative, inkl. postop. Rhinoliquirrhoe	1	1
b) Osteomyelitis	0	0
c) Wundinfekt/Schädelplastik	3	10
d) Osteofibrose	0	0
e) Kalotteninfiltration nicht zerebraler Tumoren	0	0

Schmerzhafte Zustände ohne anatomisch fassbare Veränderungen		
a) Lumbago, Rückenschmerzen, Tendomyose	0	0
b) Migräne und Cephalaea	0	0
c) Schmerzsyndrom	2	6
d) Trigeminusneuralgie	2	4

Angeborene Missbildungen	Aufnahmen	
	M	F
Systemaffektionen und Erkrankungen des Rückenmarks		
a) Syringomyelie, Hydromyelie	0	1
b) Chiari-Malformation	3	7
c) Tethered chord	3	5

Traumatische Schädigungen des Schädels und des Zentralnervensystems		
a) Hämatome posttraumatisch	2	0
b) Hämatome subdural akut / subakut	13	6
c) Hämatome subdural chronisch	20	9
d) Hämatome spinal	3	2
e) Schädel-Hirn-Trauma	13	8
f) HWS-Trauma	0	0

Intrakranielle Tumoren		
a) Neurozytome	0	1
b) Oligodendrogliome	7	10
c) Chordome	0	0
d) Karzinome	4	8
e) Hamartie	0	0
f) Epidermoide, Lipome	1	4
g) Gliome, Paragliome, Sarkome u. Lymphome	96	70
h) Hämangioblastome, Angioretikulome	4	2
i) Sella-Tumore	18	15
j) Kraniopharyngeome	6	8
k) Meningeome	26	49
l) Metastasen	23	26
m) Neurinome, Neurofibromatose	6	8
n) Pinealistumoren, Kolloidzysten	0	2
o) Plexuspapillome/-Karzinome	0	0
p) Glioneuronale Tumoren	2	0
q) Embrionale Tumore	1	1
r) Ependymome	2	5
s) Paragangliome	0	0
t) Zysten	4	1
u) Tumoren ohne histologische Kontrolle	2	6

Spinale Tumoren		
a) Ependymome u. intramedulläre Gliome	4	1
b) Meningeome	12	9
c) Metastasen	4	3
d) Neurinome	6	6
e) Glioneuronale Tumoren	2	1
f) Rhabdomyosarkome	0	0
g) Hämangioblastome	4	3
h) Spinale Tumoren ohne histologische Kontrollen	0	0
i) Dermoid	0	0
j) Mesotheliom	0	0

Varia		
a) (inkl. postoperative u. postinterventionelle Komplikationen, Fistelwandinfektionen, Liquorzirkulationsstörungen, Bestrahlungsnekrose, usw)	16	5
b) Ips-Überwachung/Monitoring (Zuweisung v. anderen Kliniken)	5	2
Total	516	490

Gesamtzahl der Aufnahmen Neurochirurgische Klinik:		
Männer	516	
Frauen	490	
Total Aufnahmen ohne Wiederaufnahmen	1006	

Operationen 2004	M	F	Total
Kraniotomien			
a) Tumoren			
– primär	105	110	215
– Rezidiv	49	35	84
b) Aneurysmen	29	55	88
c) Gefäßmissbildungen	7	10	17
d) Kavernome	13	4	17
e) Abszesse	2	1	3

Operationen 2004	M	F	Total
f) Hämatome – nicht traumatisch	21	14	35
g) Epilepsie	9	11	20
h) Anastomosen (inkl. Venenbypass)	16	11	27
i) Rekraniotomien			
– zur Knocheneinsetzung wegen Oedem	3	1	4
– Anastomosen, Hämatom, Dekompression	6	1	7
Rekraniotomie, Nachblutung, Tumornachresektion Oedem	1	3	4
j) Hämatom, Infekt, Liquoransammlung, andere	18	17	35
k) Infarkt	7	6	13
l) Andere Leiden (Biopsie)	6	6	12
m) Metastasen	14	20	34

Transnasale Hypophysenoperationen

a) Primäreingriffe	6	5	11
b) Reoperationen	1	0	1

Operationen bei Liquorzirkulationsstörungen

a) Ventrikuloatriale/peritoneale Drainage			
– primär	36	40	76
– Revision	18	18	36
b) Ventrikeldrainage	19	21	40
c) Shuntentfernung	7	6	13
d) Lumbaldrainage	1	2	3

Funktionelle Neurochirurgie

a) Stereotaxie für Parkinson, Tremor, Dystonie	5	3	8
b) Stereotaxie für Schmerzbekämpfung	2	0	2
c) Stereotaxie für Tinnitus	0	0	0
d) Stereotaxie als Psychochirurgie	1	0	1
e) Foramen ovale Elektroden	8	3	11

Operationen der Arteria carotis am Hals

a) Carotisendarterektomie usw.	1	0	1
--------------------------------	---	---	---

Laminektomien

a) Diskushernien			
– lumbal-primär	6	0	6
– lumbal-Rezidiv	1	0	1
– cervical	0	1	1
b) Tumoren	7	8	15
c) Missbildungen	4	7	11
d) Andere Leiden	1	5	6

Andere Operationen

Wundrevisionen, Débridement, Muskel-Faszientnahme	2	10	12
Bohrlöcher bei Subduralhämatom	10	8	18
Bohrlöcher bei Abszess/Zyste	2	0	2

Neuro- und Neurotrauma-Operationen (Operationen im C-Nord Neuro-Ops und B-Hof)

a) Kraniotomien bei Traumen	12	2	14
b) Bohrlöcher bei chronischem Subduralhämatom, Hygrom	13	9	22
c) Bohrlöcher bei Abszess, -zyste	2	4	6
d) ICP-Sonden (Bohrloch)	5	3	8
e) Sonstiges	0	0	0
f) ICP-Sonde bei vorhandener Kraniotomie	1	1	2
g) Knochendeckel-Entfernung	11	4	15
h) Shuntentfernung	0	0	0

Operationen im offenen MRI

a) Tumorbiopsien	7	5	12
b) Abszesse	1	0	1
c) Kraniotomie bei Tumor	7	7	14
d) Transnasale Hypophysenadenomektomie	18	19	37
e) Sonstiges	4	2	6

	M	F	Total
Total Operationen 2004	525	498	1023
Operationen mit intraoperativem Monitoring			
a) Hirnnerven-Monitoring			73
b) Kortikale Stimulation (ohne EEG-Ableitung) (davon 12 Sprachmonitoring)			46
c) Evozierte Potentiale (davon 19 AEP, 10 Einzelwurzelstimulation, 9 SEP)			38
Total			157

Rund 2672 Patienten wurden durch den Chefarzt, 2 Leitende Ärzte und 3 Oberärztinnen und einen Poliklinik-Assistenzarzt untersucht.
Davon wurden 30–35% zur konsiliarischen Beurteilung und Operationsindikation zugewiesen.
Bei den übrigen 65–70% handelte es sich um die erste postoperative Kontrollen.