

Inhalt

Vorwort — V

Autorenverzeichnis — XVII

19 Rektumprolaps — 1

- 19.1 Kapitelzusammenfassung — 1
- 19.2 Definition — 1
- 19.3 Ätiologie, Pathogenese, Inzidenz — 1
- 19.4 Symptomatik — 2
- 19.5 Klassifikation — 2
- 19.6 Diagnostik und Differentialdiagnosen — 2
- 19.7 Indikation — 4
- 19.8 Konservative Therapie — 4
- 19.9 Operative Therapie — 4
- 19.9.1 Perineale Operationsverfahren — 4
- 19.9.2 Transabdominelle Verfahren — 7
- 19.9.3 Komplikationen — 9
- 19.9.4 Langzeitergebnisse — 10
- 19.10 Prävention — 10

20 Divertikelkrankheit des Kolon — 13

- 20.1 Kapitelzusammenfassung — 13
- 20.2 Definition — 13
- 20.3 Auftreten — 14
- 20.4 Pathogenese — 14
- 20.5 Einteilung — 15
- 20.6 Prophylaxe und Verlauf — 18
- 20.7 Diagnostik — 18
- 20.7.1 Anamnese — 18
- 20.7.2 Palpation/Auskultation — 18
- 20.7.3 Labor — 19
- 20.7.4 Bildgebung — 19
- 20.7.5 Endoskopie/Proktorektoskopie — 21
- 20.7.6 Konsiliarische Untersuchungen — 21
- 20.8 Therapie — 22
- 20.8.1 Konservativ — 22
- 20.8.2 Operativ — 22

21 Chronische Obstipation — 31

- 21.1 Einleitung — 31
- 21.2 Definition und Klassifikation — 31

21.2.1	Akute Obstipation — 31
21.2.2	Chronische Obstipation — 32
21.2.3	Slow-Transit-Obstipation — 33
21.2.4	Outlet-Obstipation — 35
21.3	Epidemiologie — 36
21.4	Diagnostik — 36
21.5	Anamnese — 36
21.6	Proktologische Untersuchung — 38
21.7	Weiterführende Diagnostik — 39
21.7.1	Kolontransitzeit — 39
21.7.2	Defäkographie — 40
21.7.3	Anomanometrie — 41
21.7.4	Koloskopie und Biopsie — 41
21.7.5	Ballonexpulsionstest — 42
21.7.6	Sonstiges — 42
21.7.7	Therapie — 42
21.7.8	Konservative Therapie — 44
21.7.9	Operative Therapie — 45
22	Reizdarmsyndrom — 51
22.1	Kapitelzusammenfassung — 51
22.2	Definition und Klassifikation — 51
22.3	Ätiologie und Pathogenese — 52
22.4	Prävalenz und Inzidenz — 53
22.5	Diagnose und Differentialdiagnose — 53
22.6	Therapie — 57
23	Chirurgische Therapie der Colitis ulcerosa — 61
23.1	Kapitelzusammenfassung — 61
23.2	Definition — 61
23.3	Ätiologie /Pathogenese — 62
23.4	Inzidenz/Epidemiologie — 62
23.5	Klassifikation — 62
23.6	Symptomatik — 62
23.7	Diagnostik/Differentialdiagnosen — 63
23.8	Konservative Therapie — 63
23.9	Operative Therapie — 64
23.9.1	Notfallsituation — 64
23.9.2	Elektive Operationsindikation — 67
23.9.3	Technisch-operative Aspekte — 70
23.9.4	Komplikationen/Folgezustände — 75

24	Morbus Crohn — 79
24.1	Kapitelzusammenfassung — 79
24.2	Definition — 79
24.3	Ätiologie und Pathogene — 79
24.4	Inzidenz und Epidemiologie — 80
24.5	Klassifikationen und Scores — 80
24.6	Klinische Manifestation und Symptomatik — 82
24.7	Diagnostik — 85
24.7.1	Labor — 86
24.7.2	Endoskopie — 86
24.7.3	Bildgebung — 87
24.8	Differentialdiagnosen — 89
24.9	Therapie konservativ — 89
24.10	Therapie operativ — 91
24.10.1	Operationsindikation — 91
24.10.2	Operationsprinzipien — 92
24.10.3	Besonderheiten — 96
25	Kolorektales Karzinom — 99
25.1	Kapitelzusammenfassung — 99
25.2	Definition von Kolon und Rektum — 100
25.3	Epidemiologie — 101
25.4	TNM-Klassifizierung — 103
25.4.1	T-Kategorien — 103
25.4.2	N-Kategorien — 103
25.4.3	M-Fernmetastasen: — 104
25.4.4	Stadieneinteilung — 105
25.5	Symptomatik und Differentialdiagnosen — 105
25.6	Allgemeines zur Diagnostik — 107
25.7	Allgemeines zur Therapie des kolorektalen Karzinoms — 108
25.7.1	Präoperative Darmlavage — 109
25.7.2	Perioperative Antibiotikaphylaxe — 109
25.7.3	Neoadjuvante Therapie — 109
25.8	Chirurgische Therapie des Kolonkarzinoms — 110
25.8.1	Lokale Verfahren — 111
25.8.2	Radikale Operation — 111
25.9	Postoperative Komplikationen — 122
25.10	Prognose — 123
25.11	Nachsorge kolorektaler Karzinome — 124
25.12	Prävention — 125

26 Rektumkarzinom — 129

- 26.1 Kapitelzusammenfassung — 129
- 26.2 Spezielle Diagnostik des Rektumkarzinoms — 130
 - 26.2.1 MRT — 130
 - 26.2.2 Endosonographie — 132
 - 26.2.3 Starre Rektoskopie — 132
- 26.3 Multimodale Therapiekonzepte beim nicht-metastasierten Rektumkarzinom — 132
- 26.4 Operative Therapie des Rektumkarzinoms — 135
 - 26.4.1 Endoskopisch-mikrochirurgische Tumorresektion — 135
 - 26.4.2 Total mesorektale Exzision (TME) — 137
 - 26.4.3 Abdomino-perineale Rektumexstirpation (APR) — 138
 - 26.4.4 Rekonstruktionstechniken nach tiefer Rektumresektion — 140
 - 26.4.5 Minimal-invasive Operationsverfahren — 140
- 26.5 Perioperative Komplikationen und Komplikationsmanagement — 142
- 26.6 Prognose — 143

27 Analkarzinom — 147

- 27.1 Kapitelzusammenfassung — 147
- 27.2 Definition — 147
- 27.3 Ätiologie — 148
- 27.4 Pathogenese — 148
- 27.5 Inzidenz — 148
- 27.6 Epidemiologie — 149
- 27.7 Klassifikation — 149
- 27.8 Symptomatik — 151
- 27.9 Diagnostik — 151
- 27.10 Differentialdiagnosen — 153
- 27.11 Primäre Therapie — 153
- 27.12 Therapie bei fehlender Remission und/oder Lokalrezidiv — 155
 - 27.12.1 Beurteilung des Therapieansprechens nach Abschluss der Radiochemotherapie — 155
 - 27.12.2 Salvage-Therapie bei Rezidiv oder fehlendem Ansprechen der Radiochemotherapie — 156
- 27.13 Komplikationen — 158
- 27.14 Nachsorge — 158
- 27.15 Prävention — 159

28 Hereditäre kolorektale Karzinome — 161

- 28.1 Hintergrund — 161
- 28.2 Das Lynch Syndrom (LS) (früher HNPCC = Hereditäres nicht-polypöses Colorectales Carcinom) — 161

28.3	Die Familiäre Adenomatöse Polyposis (FAP) — 166
28.4	Attenuierte Familiäre Adenomatöse Polyposis (aFAP) — 171
28.5	MUTYH – Associated Polyposis (MAP) — 172
28.6	Polymerase Proofreading Associated Polyposis (PPAP) — 172
28.7	Hamartomatöse Polyposis-Syndrome — 173
28.8	NTHL1-Assoziierte Polyposis (NAP) — 174
28.9	MSH3 Polyposis — 174
28.10	Serratierte Polyposis Syndrom (SPS) — 174
28.11	Zusammenfassung — 175
29	Seltene intestinale Tumoren — 177
29.1	Kapitelzusammenfassung — 177
29.2	Neuroendokrine Tumoren (NET) — 177
29.2.1	Definition — 177
29.2.2	Ätiologie — 177
29.2.3	Pathogenese — 178
29.2.4	Inzidenz — 178
29.2.5	Epidemiologie — 178
29.2.6	Klassifikation — 179
29.2.7	Symptomatik — 179
29.2.8	Diagnostik — 180
29.2.9	Differentialdiagnosen — 181
29.2.10	Therapie konservativ — 181
29.2.11	Therapie operativ — 181
29.2.12	Besonderheiten — 182
29.3	Gastrointestinale Stroma Tumoren (GIST) — 183
29.3.1	Definition — 183
29.3.2	Ätiologie — 183
29.3.3	Pathogenese — 183
29.3.4	Inzidenz — 183
29.3.5	Epidemiologie — 183
29.3.6	Klassifikation — 184
29.3.7	Symptomatik — 184
29.3.8	Diagnostik — 185
29.3.9	Differentialdiagnosen — 185
29.3.10	Therapie konservativ — 185
29.3.11	Therapie operativ — 185
29.4	Retrorektale Raumforderungen — 186
29.4.1	Definition — 186
29.4.2	Ätiologie — 186
29.4.3	Malignität — 186
29.4.4	Inzidenz — 186

- 29.4.5 Klassifikation — **187**
- 29.4.6 Symptomatik — **187**
- 29.4.7 Diagnostik — **187**
- 29.4.8 Differentialdiagnosen — **188**
- 29.4.9 Therapie operativ — **188**

30 Peritonealkarzinose — 191

- 30.1 Einleitung — **191**
- 30.2 Inzidenz — **191**
- 30.3 Pathogenese — **192**
- 30.4 Symptomatik — **193**
- 30.5 Diagnostik — **194**
- 30.6 Therapie — **196**
- 30.7 Prognose nach multimodaler Therapie — **197**

31 Polypenmanagement — 199

- 31.1 Definition — **199**
- 31.1.1 Adenome — **199**
- 31.1.2 Serratierte Adenome — **199**
- 31.2 Diagnostik/Klassifikation kolorektaler Polypen — **200**
- 31.2.1 Wachstumsform — **200**
- 31.2.2 Feinbeurteilung der Oberflächen- und Gefäßarchitektur — **202**
- 31.3 Endoskopische Resektionsverfahren kolorektaler Polypen — **203**
- 31.3.1 Endoskopische Polypektomie — **204**
- 31.3.2 Endoskopische Mukosaresektion (EMR) — **205**
- 31.3.3 Endoskopische Submukosadisektion (ESD) — **206**
- 31.3.4 Endoskopische Vollwandresektion
(endoscopic full thickness resection EFTR) — **206**
- 31.4 Endoskopische Resektion – Wahl des Resektionsverfahrens — **208**
- 31.4.1 Dignitätsbeurteilung kolorektaler Neoplasien — **209**
- 31.4.2 Vorgehen beim kolorektalen Frühkarzinom — **211**
- 31.5 Komplikationen nach ER kolorektaler Polypen — **212**
- 31.5.1 Blutung — **212**
- 31.5.2 Perforation — **213**
- 31.6 Nachsorge nach ER kolorektaler Polypen — **214**

32 Stoma — 217

- 32.1 Kapitelzusammenfassung — **217**
- 32.2 Definitionen — **217**
- 32.2.1 Begrifflichkeiten — **217**
- 32.2.2 Anatomische Beschreibung — **217**
- 32.2.3 Stomaarten — **218**

32.3	Indikationen zur Stomaanlage — 218
32.3.1	Temporäres Stoma — 218
32.3.2	Permanentes (definitives) Stoma — 219
32.4	Vorbereitung des Patienten — 219
32.4.1	Prästationäre Aufklärung — 219
32.4.2	Präoperative Maßnahmen — 220
32.5	OP-Technik — 222
32.5.1	Prinzipien — 222
32.5.2	Ileostoma/Jejunostoma — 223
32.5.3	Kolostoma — 224
32.6	Stomakomplikationen — 225
32.6.1	Frühe Komplikationen — 225
32.6.2	Späte Komplikationen — 228
32.7	Patientenedukation und -anleitung — 229
32.7.1	Postoperative stationäre Betreuung — 229
32.7.2	Ambulante Stomatherapie, Home Care Unternehmen, Irrigation — 230
32.8	Stomaresektion – Stomarückverlagerung – Re-Anastomosierung — 231
32.8.1	Timing der Stomarückverlagerung oder Re-Anastomosierung — 231
32.8.2	Rückverlagerung Kolostoma, Resektion Ileostoma, Anastomosierung Split-Stoma — 231
32.8.3	Re-Anastomosierung — 232
33	Perioperatives Management — 233
33.1	Kapitelzusammenfassung — 233
33.2	Definition — 234
33.3	Optimales perioperatives Management — 234
33.3.1	Optimales präoperatives Management — 234
33.3.2	Optimales Management im Operationssaal — 236
33.3.3	Optimales postoperatives Management — 238
33.3.4	Organisation des optimalen perioperativen Managements — 239
34	Appendizitis — 243
34.1	Kapitelzusammenfassung — 243
34.2	Definition — 243
34.3	Ätiologie — 243
34.4	Pathogenese — 243
34.5	Inzidenz/Epidemiologie — 245
34.6	Klassifikation — 245
34.7	Symptomatik — 246
34.8	Diagnostik — 246
34.9	Differentialdiagnosen — 247
34.10	Therapie konservativ — 247

34.11	Therapie operativ —	248
34.12	Komplikationen —	250
34.13	Besonderheiten —	250
34.14	Prävention —	250
35	Mesenterialischämie —	253
35.1	Kapitelzusammenfassung —	253
35.2	Definition —	253
35.3	Ätiologie und Pathogenese —	253
35.4	Inzidenz und Epidemiologie —	254
35.5	Klassifikation —	255
35.6	Symptomatik —	256
35.7	Diagnostik —	256
35.7.1	Computertomographie-Angiographie —	257
35.7.2	Konventionelle Angiographie —	259
35.8	Differentialdiagnosen —	259
35.9	Therapie konservativ —	260
35.10	Therapie operativ —	260
35.11	Komplikationen —	263
35.12	Prävention —	264
35.13	Fazit —	264
36	Kurzdarmsyndrom und abdominelle Fisteln —	267
36.1	Kapitelzusammenfassung —	267
36.2	Definition —	267
36.2.1	Kurzdarmsyndrom —	267
36.2.2	Abdominelle Fisteln —	268
36.3	Ätiologie —	268
36.3.1	Kurzdarmsyndrom —	268
36.3.2	Fisteln —	269
36.4	Klassifikation —	270
36.4.1	Kurzdarmsyndrom/intestinales Versagen —	270
36.4.2	Fisteln —	270
36.5	Symptomatik —	271
36.6	Diagnostik —	271
36.7	Therapie konservativ —	271
36.7.1	Flüssigkeitsausgleich/Nutrition —	272
36.7.2	Drainage möglicher Abszesse/Sepsiskontrolle —	273
36.7.3	Kontrolle der Ausfuhr —	273
36.7.4	Hautschutz/Wundversorgung —	274
36.8	Therapie operativ —	274
36.9	Komplikationen —	275

36.10 Prävention — **276**

Stichwortverzeichnis — 279