

Inhalt

Vorwort zur 2. Auflage — V

Vorwort zur 1. Auflage — VII

Autorenverzeichnis — XIX

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 — 5
- 19.9.2 Transabdominelle Verfahren — 7
- 19.9.3 Komplikationen — 10
- 19.9.4 Langzeitergebnisse — 11
- 19.10 Prävention — 11

20 Divertikelkrankheit des Kolon — 13

- 20.1 Kapitelzusammenfassung — 13
- 20.2 Definition — 13
- 20.3 Auftreten — 13
- 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 — 19
- 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 — 23

21 Chronische Obstipation — 31

- 21.1 Einteilung — 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 — 39
21.7	Weiterführende Diagnostik — 39
21.7.1	Kolontransitzeit — 39
21.7.2	Defäkographie — 41
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 — 85
 - 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 — 97

25 Kolorektales Karzinom — 101

- 25.1 Kapitelzusammenfassung — 101
- 25.2 Definition von Kolon und Rektum — 102
- 25.3 Epidemiologie — 103
- 25.4 TNM-Klassifizierung — 105
 - 25.4.1 T-Kategorien — 105
 - 25.4.2 N-Kategorien — 106
 - 25.4.3 M-Fernmetastasen — 107
 - 25.4.4 Stadieneinteilung — 107
- 25.5 Symptomatik und Differentialdiagnosen — 108
- 25.6 Allgemeines zur Diagnostik — 109
- 25.7 Allgemeines zur Therapie des kolorektalen Karzinoms — 110
 - 25.7.1 Präoperative Planung und Vorbereitung — 111
 - 25.7.2 Perioperative Antibiotikaphylaxe — 111
 - 25.7.3 Neoadjuvante Therapie — 112
- 25.8 Chirurgische Therapie des Kolonkarzinoms — 112
 - 25.8.1 Lokale Verfahren — 113
 - 25.8.2 Radikale Operation — 114
- 25.9 Postoperative Komplikationen und postoperatives Management — 126
- 25.10 Prognose — 128
- 25.11 Nachsorge kolorektaler Karzinome — 129
- 25.12 Prävention — 130

26 Rektumkarzinom — 133

- 26.1 Kapitelzusammenfassung — 133
- 26.2 Spezielle Diagnostik des Rektumkarzinoms — 134
 - 26.2.1 MRT — 134
 - 26.2.2 Endosonographie — 136
 - 26.2.3 Starre Rektoskopie — 137
- 26.3 Multimodale Therapiekonzepte beim nicht-metastasierten Rektumkarzinom — 137
 - 26.3.1 Evidenz und Indikationen für eine neoadjuvante Therapie beim Stadium II und III — 137
 - 26.3.2 Totale neoadjuvante Therapie (TNT) — 139
 - 26.3.3 Adjuvante Therapie — 140
 - 26.3.4 Immuntherapie — 140
- 26.4 Operative Therapie des Rektumkarzinoms — 142
 - 26.4.1 Endoskopisch-mikrochirurgische Tumorresektion — 142
 - 26.4.2 Total mesorektale Exzision (TME) — 143
 - 26.4.3 Abdomino-perineale Rektumexstirpation (APR) — 145
 - 26.4.4 Rekonstruktionstechniken nach tiefer Rektumresektion — 146
 - 26.4.5 Minimal-invasive Operationsverfahren — 146
- 26.5 Perioperative Komplikationen und Komplikationsmanagement — 148
- 26.6 Prognose — 149

27 Analkarzinom — 153

- 27.1 Kapitelzusammenfassung — 153
- 27.2 Definition — 153
- 27.3 Ätiologie — 154
- 27.4 Pathogenese — 154
- 27.5 Inzidenz — 154
- 27.6 Epidemiologie — 155
- 27.7 Klassifikation — 155
- 27.8 Symptomatik — 156
- 27.9 Diagnostik — 157
- 27.10 Differentialdiagnosen — 159
- 27.11 Primäre Therapie — 159
- 27.12 Therapie bei fehlender Remission und/oder Lokalrezidiv — 161
 - 27.12.1 Beurteilung des Therapieansprechens nach Abschluss der Radiochemotherapie — 161
 - 27.12.2 Salvage-Therapie bei Rezidiv oder fehlendem Ansprechen der Radiochemotherapie — 162
- 27.13 Komplikationen — 164
- 27.14 Nachsorge — 164
- 27.15 Prävention — 165

28	Hereditäre kolorektale Karzinome — 167
28.1	Hintergrund — 167
28.2	Das Lynch Syndrom (LS) (früher HNPCC = Hereditäres nicht-polypöses Colorectales Carcinom) — 167
28.3	Die Familiäre Adenomatöse Polyposis (FAP) — 172
28.4	Attenuierte Familiäre Adenomatöse Polyposis (aFAP) — 178
28.5	MUTYH – Associated Polyposis (MAP) — 179
28.6	Polymerase Proofreading Associated Polyposis (PPAP) — 179
28.7	Hamartomatöse Polyposis-Syndrome — 180
28.8	NTHL1-Assoziierte Polyposis (NAP) — 180
28.9	MSH3 Polyposis — 181
28.10	Serratierte Polyposis Syndrom (SPS) — 181
28.11	Zusammenfassung — 181

29	Seltene intestinale Tumoren — 183
29.1	Kapitelzusammenfassung — 183
29.2	Neuroendokrine Tumoren (NET) — 183
29.2.1	Definition — 183
29.2.2	Ätiologie — 183
29.2.3	Pathogenese — 184
29.2.4	Inzidenz — 184
29.2.5	Epidemiologie — 184
29.2.6	Klassifikation — 185
29.2.7	Symptomatik — 186
29.2.8	Diagnostik — 186
29.2.9	Differentialdiagnosen — 187
29.2.10	Therapie konservativ — 187
29.2.11	Therapie operativ — 187
29.2.12	Besonderheiten — 188
29.3	Gastrointestinale Stroma Tumoren (GIST) — 189
29.3.1	Definition — 189
29.3.2	Ätiologie — 189
29.3.3	Pathogenese — 189
29.3.4	Inzidenz — 189
29.3.5	Epidemiologie — 189
29.3.6	Klassifikation — 190
29.3.7	Symptomatik — 190
29.3.8	Diagnostik — 191
29.3.9	Differentialdiagnosen — 191
29.3.10	Therapie konservativ — 191
29.3.11	Therapie operativ — 191
29.4	Retrorektale Raumforderungen — 192

- 29.4.1 Definition — 192
- 29.4.2 Ätiologie — 193
- 29.4.3 Malignität — 193
- 29.4.4 Inzidenz — 193
- 29.4.5 Klassifikation — 193
- 29.4.6 Symptomatik — 194
- 29.4.7 Diagnostik — 194
- 29.4.8 Differentialdiagnosen — 194
- 29.4.9 Therapie operativ — 194

30 Peritonealkarzinose — 197

- 30.1 Einleitung — 197
- 30.2 Inzidenz — 197
- 30.3 Pathogenese — 198
- 30.4 Symptomatik — 200
- 30.5 Diagnostik — 200
- 30.6 Therapie — 202
- 30.7 Prognose nach multimodaler Therapie — 203

31 Polypenmanagement — 205

- 31.1 Definition — 205
- 31.1.1 Adenome — 205
- 31.1.2 Serratierte Läsionen/Adenome — 205
- 31.2 Diagnostik/Klassifikation kolorektaler Polypen — 206
- 31.2.1 Wachstumsform — 206
- 31.2.2 Feinbeurteilung der Oberflächen- und Gefäßarchitektur — 208
- 31.3 Endoskopische Resektionsverfahren kolorektaler Polypen — 208
- 31.3.1 Endoskopische Polypektomie — 210
- 31.3.2 Endoskopische Mukosaresektion (EMR) — 211
- 31.3.3 Endoskopische Submukosadisektion (ESD) — 211
- 31.3.4 Endoskopische Vollwandresektion (endoscopic full thickness resection EFTR) — 214
- 31.4 Endoskopische Resektion – Wahl des Resektionsverfahrens — 215
- 31.4.1 Dignitätsbeurteilung kolorektaler Neoplasien — 215
- 31.4.2 Vorgehen beim kolorektalen Frühkarzinom — 217
- 31.5 Komplikationen nach ER kolorektaler Polypen — 219
- 31.5.1 Blutung — 219
- 31.5.2 Perforation — 219
- 31.6 Nachsorge nach ER kolorektaler Polypen — 220

32 Stoma — 223

- 32.1 Kapitelzusammenfassung — 223
- 32.2 Definitionen — 223
 - 32.2.1 Begrifflichkeiten — 223
 - 32.2.2 Anatomische Beschreibung — 223
 - 32.2.3 Stomaarten — 224
- 32.3 Indikationen zur Stomaanlage — 224
 - 32.3.1 Temporäres Stoma — 224
 - 32.3.2 Permanentes (definitives) Stoma — 225
- 32.4 Vorbereitung des Patienten — 225
 - 32.4.1 Prästationäre Aufklärung — 225
 - 32.4.2 Präoperative Maßnahmen — 226
- 32.5 OP-Technik — 228
 - 32.5.1 Prinzipien — 228
 - 32.5.2 Ileostoma/Jejunostoma — 229
 - 32.5.3 Kolostoma — 231
 - 32.5.4 Prophylaktische Netzeinlage — 232
- 32.6 Stomakomplikationen — 232
 - 32.6.1 Frühe Komplikationen — 232
 - 32.6.2 Späte Komplikationen — 236
- 32.7 Patientenedukation und -anleitung — 237
 - 32.7.1 Postoperative stationäre Betreuung — 237
 - 32.7.2 Ambulante Stomatherapie, Home Care Unternehmen, Irrigation — 238
- 32.8 Stomaresektion – Stomarückverlagerung – Re-Anastomosierung — 239
 - 32.8.1 Timing der Stomarückverlagerung oder Re-Anastomosierung — 239
 - 32.8.2 Rückverlagerung Kolostoma, Resektion Ileostoma, Anastomosierung Split-Stoma — 239
 - 32.8.3 Re-Anastomosierung — 240

33 Perioperatives Management — 241

- 33.1 Kapitelzusammenfassung — 241
- 33.2 Definition — 242
- 33.3 Optimales perioperatives Management — 242
 - 33.3.1 Optimales präoperatives Management — 242
- 33.4 Optimales Management im Operationssaal — 244
 - 33.4.1 Optimales postoperatives Management — 247
 - 33.4.2 Organisation des optimalen perioperativen Managements — 248

34 Appendizitis — 251

- 34.1 Kapitelzusammenfassung — 251
- 34.2 Definition — 251
- 34.3 Ätiologie — 251

- 34.4 Pathogenese — 251
- 34.5 Inzidenz/Epidemiologie — 253
- 34.6 Klassifikation — 253
- 34.7 Symptomatik — 254
- 34.8 Diagnostik — 254
- 34.9 Differentialdiagnosen — 255
- 34.10 Therapie konservativ — 255
- 34.11 Therapie operativ — 255
- 34.12 Komplikationen — 257
- 34.13 Besonderheiten — 258
- 34.14 Operationszeitpunkt — 258
- 34.15 Prävention — 258

35 Mesenterialischämie — 261

- 35.1 Kapitelzusammenfassung — 261
- 35.2 Definition — 261
- 35.3 Ätiologie und Pathogenese — 261
- 35.4 Inzidenz und Epidemiologie — 263
- 35.5 Klassifikation — 263
- 35.6 Symptomatik — 264
- 35.7 Diagnostik — 265
- 35.7.1 Computertomographie-Angiographie — 266
- 35.7.2 Konventionelle Angiographie — 268
- 35.8 Differentialdiagnosen — 269
- 35.9 Therapie konservativ — 269
- 35.10 Therapie operativ — 270
- 35.11 Komplikationen — 274
- 35.12 Prävention — 274
- 35.13 Fazit — 274

36 Kurzdarm und abdominelle Fisteln — 277

- 36.1 Kapitelzusammenfassung — 277
- 36.2 Definition — 277
- 36.2.1 Kurzdarm — 277
- 36.2.2 Abdominelle Fisteln — 278
- 36.3 Ätiologie — 278
- 36.3.1 Kurzdarm — 278
- 36.3.2 Fisteln — 279
- 36.4 Klassifikation — 280
- 36.4.1 Kurzdarm und intestinales Versagen — 280
- 36.4.2 Fisteln — 280
- 36.5 Symptomatik — 281

36.6	Diagnostik — 281
36.7	Therapie konservativ — 281
36.7.1	Flüssigkeitsausgleich/Nutrition — 282
36.7.2	Drainage möglicher Abszesse/Sepsiskontrolle — 282
36.7.3	Kontrolle der Ausfuhr — 283
36.7.4	Hautschutz/Wundversorgung — 284
36.8	Therapie operativ — 284
36.9	Komplikationen — 285
36.10	Prävention — 286

Stichwortverzeichnis — 289