

Inhalt

Vorwort zur 2. Auflage — V

Vorwort zur 1. Auflage — VII

Autorenverzeichnis — XIX

1 Anatomie — 1

- 1.1 Kapitelzusammenfassung — 1
- 1.2 Kolon — 1
 - 1.2.1 Wandaufbau des Kolons — 1
 - 1.2.2 Kolonsegmente — 2
 - 1.2.3 Mesenterien des Kolons — 4
 - 1.2.4 Arterielle Blutversorgung des Kolons — 7
 - 1.2.5 Venöse Drainage des Kolons — 8
 - 1.2.6 Lymphdrainage des Kolons — 10
 - 1.2.7 Nervenversorgung des Kolons — 11
- 1.3 Rektum — 12
 - 1.3.1 Definition und Wandaufbau — 12
 - 1.3.2 Mesorektum — 13
 - 1.3.3 Perirektale Faszien — 14
 - 1.3.4 Blutversorgung des Rektums — 16
 - 1.3.5 Lymphdrainage des Rektums — 17
 - 1.3.6 Nervenversorgung des Anorektums — 18
- 1.4 Analkanal — 20
 - 1.4.1 Definition des Analkanals — 20
 - 1.4.2 Innenrelief des Analkanals — 20
 - 1.4.3 Analer Sphinkterapparat — 22
 - 1.4.4 Hämorrhoidalplexus — 24
 - 1.4.5 Proktodealdrüsen — 24
 - 1.4.6 Lymphdrainage der Analregion — 25
- 1.5 Beckenboden — 25
 - 1.5.1 Diaphragma pelvis — 25
 - 1.5.2 Diaphragma urogenitale und Corpus perineale — 25
 - 1.5.3 Beckenräume — 26
 - 1.5.4 Nervenversorgung des Beckenbodens — 28
- 1.6 Fazit — 29

2 Anorektale Physiologie — 31

- 2.1 Einleitung — 31
- 2.2 Analsphinkter — 31
- 2.3 Beckenbodenmuskulatur — 32
 - corpus cavernosum recti — 32

- 2.5 Viszerales und somatisches Nervensystem — 33
- 2.6 Rektum/Rektum-Compliance — 34
- 2.7 Anus/Analkanal — 35
- 2.8 Normale Defäkation — 36
- 2.8.1 Phasen der Defäkation — 36

3 Proktologische Basisdiagnostik — 39

- 3.1 Anamnese und Symptomatologie — 39
- 3.1.1 Blutung — 39
- 3.1.2 Schmerz — 40
- 3.1.3 Juckreiz — 40
- 3.1.4 Nässen — 40
- 3.1.5 Stuhlgewohnheiten — 41
- 3.1.6 Vorwölbung/Gewebsvorfall — 41
- 3.2 Körperliche Untersuchung — 41
- 3.2.1 Inspektion — 42
- 3.2.2 Palpation — 42
- 3.3 Proktoskopie — 43
- 3.4 Rektoskopie — 45
- 3.5 Erweiterte Diagnostik — 46
- 3.6 Zusammenfassung — 46

4 Die Proktologische Praxis – Organisation der Sprechstunde und Hygienemanagement — 47

- 4.1 Einführung — 47
- 4.2 Räume und Ausstattung — 47
- 4.2.1 Anmeldung — 48
- 4.2.2 EDV — 49
- 4.2.3 Terminvergabe — 49
- 4.2.4 Untersuchungs- und Behandlungsraum — 50
- 4.2.5 OP – Raum für ambulante proktologische Eingriffe — 51
- 4.2.6 Aufbereitungsraum — 53
- 4.3 Hygiene in der Koloproktologie — 53
- 4.3.1 Aufbereitung von Medizinprodukten – Risikoklassifizierung — 55
- 4.3.2 Postoperative anale Wundbehandlung — 57

5 Hämorrhoidalleiden — 61

- 5.1 Kapitelzusammenfassung — 61
- 5.2 Definition — 61
- 5.3 Ätiologie — 61
- 5.4 Pathogenese — 62
- 5.5 Inzidenz — 62

5.6	Epidemiologie — 62
5.7	Klassifikation — 63
5.8	Symptomatik — 64
5.9	Diagnostik — 64
5.10	Differenzialdiagnosen — 65
5.11	Therapie konservativ — 66
5.12	Therapie operativ — 66
5.12.1	Nicht-resezierende Verfahren — 67
5.12.2	Resezierende Verfahren — 71
5.13	Komplikationen — 76
5.14	Besonderheiten — 76
5.15	Prävention — 77

6 Analfissur — 79

6.1	Kapitelzusammenfassung — 79
6.2	Definition — 79
6.3	Ätiologie — 80
6.3.1	Primäre Analfissur — 80
6.3.2	Sekundäre Analfissur — 80
6.4	Pathogenese — 81
6.5	Epidemiologie und Inzidenz — 82
6.6	Klassifikation — 82
6.7	Symptomatik — 83
6.8	Diagnostik — 83
6.9	Differenzialdiagnosen — 84
6.10	Wissenschaftliche Grundlagen zur Therapie der Analfissur — 84
6.11	Therapie der akuten Analfissur — 84
6.12	Konservative Therapie der chronischen Analfissur — 85
6.12.1	Kalziumkanalblocker — 85
6.12.2	Nitrate — 86
6.12.3	Botulinumtoxin — 86
6.12.4	Weitere konservative Therapiemaßnahmen — 87
6.13	Operative Therapie der chronischen Analfissur — 88
6.13.1	Fissurektomie — 88
6.13.2	Fissurektomie und zusätzliches Flap-Verfahren — 89
6.13.3	Laterale Internus-Sphinkterotomie — 91
6.13.4	Manuelle Analdilatation — 92
6.14	Komplikationen — 93
6.15	Besonderheiten — 94
6.15.1	Analfissuren bei Morbus Crohn — 94
6.15.2	Analfissuren bei HIV-Patienten — 94

- 6.15.3 Analfissuren bei rezeptivem analem Geschlechtsverkehr u./o. hypotonem Schließmuskel — 95
- 6.16 Prävention — 95
- 6.17 Übersicht — 95

7 Anorektaler Abszess und anorektale Fistel — 99

- 7.1 Kapitelzusammenfassung — 99
- 7.2 Definition — 99
- 7.3 Ätiologie und Pathogenese — 99
- 7.4 Epidemiologie — 100
- 7.5 Klassifikation — 100
- 7.6 Symptomatik — 103
- 7.7 Diagnostik — 105
- 7.8 Differenzialdiagnosen — 107
- 7.9 Therapie — 107
- 7.9.1 Abszessbehandlung — 107
- 7.9.2 Fistelbehandlung — 110
- 7.9.3 Standardbehandlung — 111
- 7.9.4 Behandlungsalternativen — 113
- 7.9.5 Sondersituationen — 117
- 7.10 Prophylaxe — 119

8 Dermatologische Proktologie — 121

- 8.1 Kapitelzusammenfassung — 121
- 8.2 Analekzem — 121
- 8.2.1 Ätiologie — 121
- 8.2.2 Klinik — 122
- 8.2.3 Irritativ-toxisches Ekzem — 122
- 8.2.4 Atopisches Ekzem — 123
- 8.3 Allergisches Kontaktekzem — 124
- 8.4 Psoriasis inversa — 126
- 8.5 Lichen ruber — 127
- 8.6 Lichen sclerosus — 128
- 8.7 Perianale Streptokokkendermatitis — 129
- 8.8 Mykosen — 130
- 8.8.1 Anale Kandidiasis — 130
- 8.8.2 Anale Tinea — 131
- 8.8.3 Anorektale Herpes-simplex-Virusinfektion — 133
- 8.8.4 Anorektaler Herpes zoster — 135
- 8.8.5 Analer Juckreiz — 137

9 Humanes Papilloma Virus (HPV) und anale intraepitheliale Neoplasie (AIN) — 141

- 9.1 Kapitelzusammenfassung — 141
- 9.2 Definition — 141
 - 9.2.1 Humanes Papilloma Virus — 141
 - 9.2.2 Condylomata acuminata — 141
 - 9.2.3 Anale intraepitheliale Neoplasie — 142
- 9.3 Ätiologie — 142
- 9.4 Pathogenese — 143
- 9.5 Inzidenz — 143
 - 9.5.1 Condylomata acuminata — 143
 - 9.5.2 Anale intraepitheliale Neoplasie — 144
- 9.6 Epidemiologie — 144
 - 9.6.1 Condylomata acuminata — 144
 - 9.6.2 Anale intraepitheliale Neoplasie — 144
- 9.7 Klassifikation — 145
 - 9.7.1 HPV — 145
 - 9.7.2 Condylomata acuminata — 145
 - 9.7.3 Anale intraepitheliale Neoplasie — 145
- 9.8 Symptomatik — 145
- 9.9 Diagnostik — 146
 - 9.9.1 Condylomata acuminata — 146
 - 9.9.2 Anale intraepitheliale Neoplasie — 147
- 9.10 Differenzialdiagnosen — 148
 - 9.10.1 Condylomata — 148
 - 9.10.2 Anale intraepitheliale Neoplasie — 148
- 9.11 Therapie — 149
 - 9.11.1 Allgemeine Überlegungen — 149
 - 9.11.2 Therapie konservativ – patientenappliziert — 150
 - 9.11.3 Therapie konservativ – arztappliziert — 151
 - 9.11.4 Operative Therapie — 152
- 9.12 Komplikationen — 155
 - 9.12.1 Condylomata acuminata — 155
 - 9.12.2 Anale intraepitheliale Neoplasie — 156
- 9.13 Besonderheiten — 156
- 9.14 Prävention — 156
 - 9.14.1 Primär — 156
 - 9.14.2 Sekundär — 157
 - 9.14.3 Tertiär — 157

10 Acne inversa — 159

- 10.1 Kapitelzusammenfassung — 159
- 10.2 Definition — 159
- 10.2.1 Ätiologie — 159
- 10.3 Pathogenese — 160
- 10.4 Inzidenz — 161
- 10.5 Epidemiologie — 161
- 10.6 Klassifikation — 162
- 10.7 Symptomatik — 162
- 10.8 Diagnostik — 163
- 10.9 Besonderheiten — 163
- 10.10 Differenzialdiagnosen — 163
- 10.11 Therapie — 164
- 10.12 Medikamentöse Therapie — 165
- 10.13 Laser- und Licht-Therapie — 166
- 10.14 Operative Therapie — 167
- 10.15 Komplikationen — 169
- 10.16 Prävention — 169

11 Sinus pilonidalis — 171

- 11.1 Kapitelzusammenfassung — 171
- 11.2 Definition — 171
- 11.3 Ätiologie — 172
- 11.4 Pathogenese — 172
- 11.5 Inzidenz und Epidemiologie — 173
- 11.6 Klassifikation — 173
- 11.7 Symptomatik — 173
- 11.8 Diagnostik — 173
- 11.9 Differenzialdiagnosen — 174
- 11.10 Therapie — 174
- 11.10.1 Indikation zur Behandlung — 174
- 11.10.2 Operative Therapieverfahren — 175
- 11.11 Komplikationen — 181
- 11.12 Prävention — 182

12 Stuhlinkontinenz — 185

- 12.1 Kapitelzusammenfassung — 185
- 12.2 Einleitung und Definition — 185
- 12.3 Ätiologie und Pathogenese — 186
- 12.4 Epidemiologie und Prävalenz — 186
- 12.5 Klassifikation — 187
- 12.5.1 Überlaufinkontinenz — 187

- 12.5.2 Traumatische Inkontinenz: anale Sphinkterläsionen — 187
- 12.5.3 Neurogene Stuhlinkontinenz — 189
- 12.5.4 Idiopathische Stuhlinkontinenz — 189
- 12.6 Diagnostik, Differenzialdiagnostik — 189
- 12.6.1 Anamnese — 190
- 12.6.2 Inspektion und Palpation — 190
- 12.6.3 Proktoskopie und starre Rektoskopie — 191
- 12.6.4 Endoanaler Ultraschall/MRI — 191
- 12.6.5 Anorektale Physiologie — 192
- 12.7 Therapie — 193
- 12.7.1 Konservative Therapie — 194
- 12.7.2 Operative Therapie — 195
- 12.8 Behandlungsalgorithmen und Konklusion — 205

13 Stuhlentleerungsstörung — 209

- 13.1 Definition — 209
- 13.2 Ätiologie — 209
- 13.2.1 Morphologische Ursachen einer Stuhlentleerungsstörung — 209
- 13.2.2 Funktionelle Ursachen einer Entleerungsstörung (Koordinationsstörungen) — 210
- 13.2.3 Bedeutung der Beckenbodeninsuffizienz — 211
- 13.2.4 Stuhlentleerungsstörung und enterische Neuropathie — 211
- 13.3 Pathogenese — 211
- 13.4 Inzidenz und Epidemiologie — 212
- 13.5 Klassifikation — 212
- 13.6 Symptomatik — 213
- 13.7 Diagnostik — 214
- 13.7.1 Basisdiagnostik — 214
- 13.7.2 Weiterführende Diagnostik — 215
- 13.8 Differenzialdiagnose — 218
- 13.9 Therapie — 218
- 13.9.1 Therapie konservativ — 219
- 13.9.2 Therapie operativ — 220
- 13.10 Komplikationen — 224
- 13.10.1 Komplikationen nach STARR — 224
- 13.10.2 Komplikationen nach ventraler Rektopexie — 224
- 13.11 Besonderheiten — 225
- 13.12 Prävention — 226

14 Proktitis — 229

- 14.1 Definition — 229
- 14.2 Klassifikation — 229

14.3	Symptomatik — 229
14.4	Diagnostik — 229
14.5	Differenzialdiagnosen und -therapie — 230
14.5.1	Proktitis ulcerosa — 230
14.5.2	Anorektaler Morbus Crohn — 231
14.5.3	Infektiöse Proktitis — 232
14.5.4	Strahlenproktitis/Strahlenproktopathie — 234
14.5.5	Prolapsbedingte Proktitis — 234
14.5.6	Medikamentös bedingte Proktitis — 235
14.5.7	Mechanisch und irritativ bedingte Proktitis — 235
14.5.8	Operativ bedingte Proktitis — 235
14.5.9	Ischämisch bedingte Proktitis — 235
14.5.10	Allergische Proktitis — 236
15	Proktologische Probleme in der Schwangerschaft — 239
15.1	Einleitung — 239
15.2	Hämorrhoiden — 239
15.3	Perianale Thrombose — 240
15.4	Analfissur — 241
15.5	Perianale Abszesse und Analfisteln — 241
15.6	Marisken — 242
15.7	Condylomata acuminata — 242
15.8	Obstipation — 242
15.9	Kolorektales Karzinom — 243
15.10	Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen — 243
15.11	Postpartal — 244
15.12	Wichtige Grundsätze — 245
16	Kinderproktologie — 247
16.1	Kapitelzusammenfassung — 247
16.2	Diagnostik — 247
16.2.1	Anamnese — 247
16.2.2	Proktologische Basisdiagnostik — 247
16.3	Obstipation — 248
16.3.1	Definition — 248
16.3.2	Therapie — 249
16.4	Funktionelle Stuhlinkontinenz — 250
16.4.1	Definition — 250
16.4.2	Diagnostik/Anamnese — 251
16.4.3	Therapie — 251
16.5	Analenenthrombose und Hämorrhoiden — 251
16.5.1	Therapie — 252

16.6	Analfissur — 252
16.6.1	Therapie — 252
16.7	Rektumprolaps – Mukosaprolaps — 253
16.7.1	Therapie — 253
16.8	Abszesse – Analfisteln – Steißbeinfisteln — 253
16.8.1	Therapie — 254
16.9	Condylomata acuminata — 254
16.9.1	Therapie — 255
16.10	Sexueller Missbrauch — 255
17	Urologie in der Koloproktologie — 257
17.1	Kurzzusammenfassung des Buchkapitels: — 257
17.2	Urologische Diagnostik — 257
17.2.1	Urinanalyse — 257
17.2.2	Sonographie in der Urologie — 258
17.2.3	Urologische Funktionsdiagnostik – Urodynamik — 258
17.3	Benignes Prostatasyndrom, Prostatitis-Syndrom — 258
17.4	Interstitielle Zystitis, chronisches Beckenschmerzsyndrom — 260
17.5	Neurogene Blasen- und Darmfunktionsstörung — 261
17.6	Rektovesikale Fistelbildung — 264
18	Gynäkologie in der Koloproktologie — 267
18.1	Kapitelzusammenfassung — 267
18.2	Definition — 267
18.2.1	Deszensus des anterioren Kompartiments — 267
18.2.2	Deszensus des apikalen Kompartiments — 268
18.2.3	Deszensus des posterioren Kompartiments — 268
18.3	Ätiologie und Pathogenese — 269
18.4	Inzidenz und Epidemiologie — 270
18.5	Klassifikation — 270
18.6	Symptomatik — 270
18.7	Diagnostik — 271
18.8	Therapie — 272
18.8.1	Konservative Therapie — 272
18.8.2	Operative Therapie der Rektozele — 273
18.8.3	Therapie der Enterozele — 275
18.9	Komplikationen — 275
18.10	Besonderheiten — 276
18.11	Prävention — 276