

Inhalt

Chronisch entzündliche Darmerkrankungen

1 Epidemiologie und Pathogenese	3	1.4.1 Angeborene Immunität und Schleimhautbarriere	24
1.1 Epidemiologie	3	Jan Wehkamp und Eduard F. Stange	
Claudia Ott			
1.1.1 Inzidenz weltweit	3	1.4.2 Adaptive Immunität	40
		Markus F. Neurath	
1.1.2 Prävalenz	4		
1.1.3 Alters- und Geschlechterverteilung	4	2 Diagnostik	54
		2.1 Labordiagnostik	54
1.1.4 Geografische Variabilität und ethnische Zugehörigkeit	5	Jürgen Stein	
1.1.5 Umweltfaktoren mit Bedeutung für die Krankheitsentwicklung	6	2.1.1 CU/MC – Marker zur Differenzialdiagnose	55
		2.1.2 Marker zur Erfassung der Entzündungsaktivität	57
1.2 Genetische Aspekte	9	2.1.3 Serologische Beurteilbarkeit des Krankheitsverlaufs	64
Stefan Schreiber und Philip Rosenstiel		2.1.4 Diagnostik der Anämie	64
1.2.1 Genetische Suszeptibilität	10	2.2 Pathologie	72
		Franziska Hartmann und Andrea Tannapfel	
1.2.2 Erscheinungsformen	10	2.2.1 Manifestation und Makroskopie ..	72
		2.2.2 Histopathologie	73
1.2.3 Monogene oder oligogene Formen	11	2.2.3 Differenzialdiagnostik	74
		2.2.4 Intraepitheliale Neoplasie und kolorektales Karzinom	76
1.2.4 Genetische Suszeptibilität und Mikrobiom	11	2.3 Endoskopie	80
		Martin Götz	
1.2.5 ER-Stressreaktion	12	2.3.1 Endoskopie bei Erstdiagnose und im Schub	80
1.2.6 Autophagie	13	2.3.2 Endoskopie im Verlauf und unter Therapie	84
1.2.7 Adaptive Immunität	13		
1.2.8 Fazit	14		
1.3 Mikrobiologie	17		
Gabriele Hörmannsperger und Dirk Haller			
1.3.1 Intestinale Mikrobiota	17		
1.3.2 Mikrobielle Therapien	22		
1.4 Pathogenese	24		

2.3.3	Endoskopie postoperativ	84	4.1.2	Klassifikation	123
2.3.4	Dünndarmendoskopie	85	4.1.3	Krankheitsverlauf	127
2.3.5	Endoskopie zur Überwachung	86	4.2	Konservative Therapie	135
2.3.6	Endoskopische Therapie	87		Klaus Herrlinger	
2.4	Sonografie	90	4.2.1	Standardtherapie	135
	Markus Escher		4.2.2	Aktuelle Kontroversen	140
2.4.1	Untersuchungstechnik und Sono- anatomie	91	4.3	Chirurgische Therapie	145
2.4.2	Sonografische Befunde bei MC ...	93	4.3.1	Operationsindikationen	146
2.4.3	Sonografische Befunde bei CU ...	94	4.3.2	Operationsplanung	150
2.4.4	Ausblick	96	4.3.3	Operationsstrategien	153
2.5	Radiologie	98	4.3.4	Operationstechnische Aspekte ...	156
	Hans Herfarth und Andreas G. Schreyer		4.3.5	Indikation zur Stomaanlage	159
2.5.1	Klassisches Enteroklysma oder fraktionierte MDP	99	4.3.6	Postoperative Behandlung und Komplikationsmanagement	159
2.5.2	MRT und CT	100	4.3.7	Postoperative Immunsuppression ..	160
2.5.3	Toxisches Megacolon – Abdomen- leeraufnahme	103	4.4	Fisteln	161
2.5.4	Leukozytensintigrafie, PET/CT ...	103	Peter Kienle und Gerhard Rogler		
3	Medikamente	106	4.4.1	Häufigkeit	162
	Thomas Klag		4.4.2	Einteilung	162
3.1	Glucocorticosteroide	106	4.4.3	Diagnostik	163
3.2	5-Aminosalicylsäure	108	4.4.4	Therapie	165
3.3	Thiopurine	110	5	Colitis ulcerosa	177
3.4	Methotrexat	112	5.1	Klinik, Klassifikation und Krank- heitsverlauf	177
3.5	Calcineurininhibitoren	113	Jörg C. Hoffmann		
3.6	Anti-TNF-α-Antikörper	115	5.1.1	Klinik und Differenzialdiagnosen ..	177
3.7	Anti-Integrin-Antikörper	118	5.1.2	Diagnosekriterien, Klassifikation und Aktivitätsindices	180
4	Morbus Crohn	121	5.1.3	Krankheitsverlauf und Komplika- tionen	185
4.1	Klinik, Klassifikation und Krank- heitsverlauf	121	5.2	Konservative Therapie	191
	Andreas Stallmach		Klaus Fellermann		
4.1.1	Klinik	121	5.2.1	Remissionsinduktion	192
			5.2.2	Remissionserhaltung	197

5.2.3	Medikamente im Überblick	199	6.2	Schwangerschaft	247
5.3	Chirurgische Therapie	207		Axel Dignaß, Hermann Schulze und Philip Esters	
	Anton J. Kroesen und Heinz J. Buhr		6.2.1	Fertilität	247
5.3.1	Operationsindikation	207	6.2.2	Einfluss einer CED auf den Schwangerschaftsverlauf	248
5.3.2	Behandlungsmöglichkeiten	210	6.2.3	Einfluss einer Schwangerschaft auf die CED	249
5.3.3	Pouchitis	214	6.2.4	Medikamentöse Therapie während der Schwangerschaft	249
5.3.4	Funktionelle Ergebnisse	214	6.2.5	Entbindungsmodus	253
5.4	Pouchitis	217	6.2.6	Medikamentöse Therapie während der Stillzeit	253
	Robert Ehehalt		6.2.7	Diagnostische Untersuchungen während der Schwangerschaft	254
5.4.1	Epidemiologie	217	6.2.8	Strategien bei Komplikationen und chirurgischen Interventionen	255
5.4.2	Pathogenese	218	6.2.9	Vererbung der Erkrankung	255
5.4.3	Risikofaktoren	218	6.3	Ernährung	258
5.4.4	Klinik	218		Stephan C. Bischoff und Christina Gleißner	
5.4.5	Diagnose	219	6.3.1	Rolle der Ernährung	258
5.4.6	Klassifikation	220	6.3.2	Prävention durch Ernährung	259
5.4.7	Prophylaxe und Therapie	220	6.3.3	Nahrungsmittelunverträglichkeiten	259
6	Weitere Aspekte bei CED	224	6.3.4	Mangelernährung	260
6.1	Extraintestinale Manifestationen und Komplikationen	224	6.3.5	Enterale Ernährung	266
	Katja S. Rothfuß		6.3.6	Parenterale Ernährung	267
6.1.1	Muskuloskeletale Manifestationen	225	6.4	Komplementäre Therapien	272
6.1.2	Mukokutane Manifestationen	228		Jost Langhorst	
6.1.3	Augenmanifestationen	231	6.4.1	Definition	272
6.1.4	Hepatobiliäre Manifestationen	232	6.4.2	Inanspruchnahme komplementärer Verfahren	272
6.1.5	Kardiopulmonale Manifestationen	234	6.4.3	Komplementäre Verfahren	273
6.1.6	Pancreasmanifestationen	236	6.4.4	Selbsthilfe	282
6.1.7	Thromboembolische Ereignisse	237	6.4.5	Ausblick	283
6.1.8	Renale Manifestationen	237			
6.1.9	Neurologische Manifestationen	239			
6.1.10	Andere seltene Manifestationen	240			
6.1.11	Anämie	240			
6.1.12	Mangelzustände und andere Komplikationen	241			

6.5	Psychosomatik	286	6.5.2	Krankheitsbewältigung und Lebensqualität	289
	Jochen Spang, Sebastian Köhler und Heinz Weiß		6.5.3	Psychotherapie	289
6.5.1	Psychosoziale Faktoren	287			

Andere entzündliche Darmerkrankungen

7	Gluten-Enteropathie	295	8.2.3	Klinische Manifestation und natürlicher Verlauf	315
	Michael Schumann und Britta Siegmund		8.2.4	Therapie	315
7.1	Immunpathogenese	295			
7.2	Genetik	296	9	Infektiöse Enterocolitiden ..	319
7.3	Nicht-Zöliakie-Weizensensitivität ..	297		Gerd Burchard und Thomas Schneider	
7.4	Epidemiologie und Risikogruppen..	298	9.1	Erregerspektrum	319
7.5	Klinik	299	9.2	Epidemiologie	319
7.6	Diagnostik	301	9.3	Pathogenese	320
7.7	Therapie	303	9.4	Klinik infektiöser Enterocolitiden ..	320
7.8	Komplikationen/refraktäre Zöliakie	304	9.5	Enterocolitiden durch verschiedene Erreger	322
			9.5.1	Erkrankungen durch Viren	322
8	Mikroskopische Colitis, eosinophile Enterocolitis ..	308	9.5.2	Erkrankungen durch Bakterien	323
	Stephan Miehlke		9.5.3	Erkrankungen durch Pilze	329
8.1	Mikroskopische Colitis	308	9.5.4	Erkrankungen durch Parasiten	329
8.1.1	Definition	308	9.5.5	Erkrankungen durch Helminthen ..	332
8.1.2	Epidemiologie	308	9.6	Spezifische Patientengruppen	333
8.1.3	Ätiologie, Pathophysiologie	308	9.6.1	Antibiotika-assoziierte Diarrhoe ..	333
8.1.4	Histologische Manifestation	310	9.6.2	Infektiöse Enterocolitiden bei Patienten mit HIV/AIDS	333
8.1.5	Klinisches Spektrum	311	9.6.3	Proktitis bei homosexuellen Patienten	334
8.1.6	Therapie	312	9.6.4	Reisediarrhoe	335
8.2	Eosinophile Enterocolitis	313	9.7	Management infektiöser Enterocolitiden	335
8.2.1	Definition	313	9.8	Prävention	336
8.2.2	Epidemiologie	313			

10	Divertikulitis	339	11.4	Therapie	371
10.1	Pathogenese, Klinik, Diagnostik und Klassifikation	339	11.4.1	Ernährungstherapie	371
	Bernhard Lembcke		11.4.2	Medikamentöse Therapieansätze ..	375
10.1.1	Pathogenese	340	11.4.3	Therapie bei Komplikationen ..	377
10.1.2	Klinik und Differenzialdiagnosen ..	342	11.4.4	Management therapiebedingter Komplikationen	378
10.1.3	Diagnostik	345	11.4.5	Chirurgische Therapie	381
10.1.4	Klassifikation	348			
10.2	Konservative Therapie	352	12	Enterocolitiden anderer Ursachen	387
	Bernhard Lembcke			Tilo Andus	
10.3	Chirurgische Therapie	354	12.1	Medikamentös induzierte Enterocolitiden	387
	Melanie Langheinrich und Werner Hohenberger		12.1.1	NSAR-Enterocolitis	387
			12.1.2	Chemotherapie-assoziierte Enterocolitiden	388
11	Kurzdarmsyndrom – Darmversagen	361	12.2	Strahlenenterocolitis	390
	Jürgen Stein		12.3	Ischämische Enterocolitis	392
11.1	Anatomisch-physiologische Veränderungen	363	12.4	Divisionscolitis	395
11.2	Klinik	366	12.4.1	Morbus Behçet	396
11.2.1	Störungen des Wasser- und Elektrolythaushalts	366	12.5	Spondylarthritis-assoziierte Colitis ..	396
11.2.2	Gallensäurenverlustsyndrom (GSVS), chologene Diarrhoe und Hyperoxalurie	369	12.6	Autoimmunenteropathie	397
11.3	Diagnostik	370		Sachverzeichnis	399