

Inhaltsverzeichnis

Einleitung	12
Entwicklung und klinischer Stellenwert des EUS	14
2.1. EUS-Anatomie des Pankreas und der Papillen-Region	14
2.1.1. Longitudinale EUS-Anatomie	14
2.1.2. Radiale EUS-Anatomie	16
2.2. EUS-Duplexverfahren	18
2.2.1. Technische Grundlagen	18
2.2.2. Indikation	18
2.2.3. Fazit	19
2.3. EUS-gesteuerte Feinnadel-Punktionstechnik (FNP) am Pankreas	19
2.3.1. Personelle, instrumentelle und organisatorische Voraussetzungen	21
2.3.2. Praktische Durchführung der EUS-FNP	23
2.3.3. Kontraindikationen und Risikoprofil der EUS-FNP	25
2.3.4. Akute Pankreatitis und Pankreas-Gangleckage durch EUS-FNP	27
2.3.5. "Impfmetastasen" durch Tumorzell-Verschleppung im Nadeltrakt	27
2.3.6. Literatur	27
EUS-Diagnostik und EUS-FNP bei Pankreas-Erkrankungen	30
3.1. Endoskopischer Ultraschall bei benignen Pankreas-Erkrankungen	30
3.1.1. Einführung	30
3.1.2. Technische Grundlagen (EUS)	30
3.1.3. Indikationen des EUS bei benignen Pankreas-Erkrankungen	31
3.1.3.1. EUS bei akuter Pankreatitis	31
3.1.3.2. Rezidivierende akute Pankreatitis (RAP)	31
3.1.3.3. Chronische Pankreatitis (CP)	32
3.1.3.4. Autoimmun-Pankreatitis (AiP)	35
3.1.4. Fazit und Merksätze	37
3.1.5. Literatur	37
3.2. Endoskopischer Ultraschall bei malignen Pankreas-Erkrankungen	38
3.2.1. Endosonographische Punktion (EUS-FNP) von Pankreas-Tumoren	38
3.2.2. Endosonographische Punktion (EUS-FNP) von pNETs und Differenzialdiagnostik intrapankreatischer Metastasen	41
3.2.3. Literatur	42
3.3. Pankreas-Zysten und zystische Tumoren	42
3.3.1. Einleitung	42
3.3.2. Zystische Pankreas-Läsionen (ZPL)	42
3.3.2.1. Nicht-neoplastische Zysten	42
3.3.2.2. Neoplastische Zysten	43
3.3.3. Differentialdiagnose	47
3.3.4. Literatur	51
3.4. Klinischer Stellenwert des EUS bei Papillen-Erkrankungen	52
3.4.1. Literatur	54

	Neue Diagnoseverfahren: CH-EUS und Elastographie	56
4.1.	Kontrast-harmonische EUS-Untersuchungen (CH-EUS)	56
4.1.1.	Kurze Beschreibung und Anwendung der CH-EUS-Methode	56
4.1.2.	Aktuelle Bewertung der CH-EUS am Pankreas in der klinischen Praxis	57
4.1.3.	Zukunftsperspektiven der CH-EUS	61
4.1.4.	Literatur	61
4.2.	Endosonographische Elastographie	61
4.2.1.	Untersuchungstechnik	61
4.2.2.	Elastographie zur Tumorcharakterisierung	64
4.2.3.	Aktuelle Methodenbewertung der EUS-Elastographie	64
4.2.4.	Diffuse Parenchymveränderungen	64
4.2.5.	Fazit	64
4.2.6.	Literatur	65
	EUS-gesteuerte Therapieverfahren am Pankreas	68
5.1.	EUS-Therapie von Zysten und Nekrosen	68
5.1.1.	Terminologie	68
5.1.2.	Indikation zur Therapie	68
5.1.3.	Zeitpunkt	69
5.1.4.	Voraussetzungen	69
5.1.5.	Technik	69
5.1.6.	Weiteres Vorgehen	71
5.1.7.	Literatur	72
5.2.	EUS-Therapie von zystischen Tumoren	72
5.2.1.	Literatur	73
5.3.	EUS-gesteuerte Plexus coeliacus-Neurolyse (EUS-CPN)	74
5.3.1.	Indikationen	74
5.3.2.	Plexusblockade (EUS-CPB) und -neurolyse (EUS-CPN): Begriffe, Vorbereitung, Durchführung und Technik	75
5.3.3.	Kontraindikationen zur Plexusblockade/-neurolyse	78
5.3.4.	Literatur	78
5.4.	EUS-gesteuerte Tumorthherapie (lokal) am Pankreas	78
5.5.	EUS-gesteuerte Drainage des Pankreas-Gangs	79
5.5.1.	Literatur	80
	Neue oder zukünftige Entwicklungen	82
6.1.	Literatur	83
	Longitudinales und radiales EUS-Anatomie-Training	86
7.1.	Einführung	86
7.2.	Longitudinale EUS-Anatomie	86
7.3.	Radiale EUS-Anatomie	90
	Abkürzungsverzeichnis	94
	Index	95