

# Inhalt

Abkürzungsverzeichnis.....	ix
1 Einführung .....	1
1.1 Anatomie des Dünndarms.....	1
1.2 Funktionen des Dünndarms .....	2
1.3 Endoskopie des Dünndarms .....	3
1.3.1 Videokapsel Enteroskopie (VKE).....	6
1.3.2 Ballonassistierte Enteroskopie.....	9
1.3.3 Ballon geführte Enteroskopie.....	10
1.3.4 Manuelle Spiralenteroskopie .....	11
1.3.5 Neue Motorisierte Spiralenteroskopie .....	12
1.4 Parameter zur Leistungsbeurteilung der DAE .....	12
1.4.1 Dauer der Untersuchung .....	13
1.4.2 Maximale Tiefe der Insertion (DMI).....	13
1.4.3 Vollständige Enteroskopie Rate (TER) .....	14
1.4.4 Diagnostische Ausbeute (DY)/Therapeutische Ausbeute (TY).....	15
1.5 Externe Einflussfaktoren auf die Parameter zur Leistungsbeurteilung.....	16
1.6 Pathologien unter Einbeziehung des Dünndarms.....	17
1.6.1 Blutungen des Dünndarms .....	17
1.6.2 Tumoren des Dünndarms .....	18
1.6.3 Ulzerationen des Dünndarms .....	20
1.7 Interventionen im Rahmen der DAE.....	21
1.8 ERCP unter Verwendung der DAE.....	21
2 Material .....	23
2.1 Hinweise zu den eingesetzten technischen Komponenten.....	23
2.2 Enteroskop und weitere Komponenten .....	24
2.3 Bedienung des Enteroskops .....	34
2.4 Motorsteuerungseinheit.....	38
2.4.1 Funktionen.....	39

2.4.2 Darstellung der Komponenten .....	40
2.4.3 Arbeitsablauf von Aufbau und Überprüfung .....	43
2.4.4 Bedienung der eingesetzten Komponenten bei der endoskopischen Untersuchung .....	45
<b>3 Methoden .....</b>	<b>49</b>
3.1 Studienaufbau.....	49
3.1.1 Studiendesign.....	49
3.1.2 Studienziele, Endpunkte und Definitionen .....	49
3.1.3 Auswahlkriterien für die teilnehmenden Versuchspersonen und Rekrutierung .....	51
3.1.4 Studiengerät .....	53
3.2 Motorisierte Spiralenteroskopie und periprozedurales Management .....	54
3.2.1 Untersucher*innen.....	54
3.2.2 Anästhesie und Sedierung.....	54
3.2.3 Vorbereitung.....	55
3.2.4 Untersuchung mit der NMSE .....	55
3.2.5 Dokumentation im Rahmen der Untersuchung mit der NMSE .....	57
3.2.6 Postprozedurale Messungen .....	58
3.3 Medizinisches Monitoring .....	58
3.3.1 Klassifizierung der unerwünschten Ereignisse .....	58
3.3.2 Kategorien für den Ereignisbezug.....	61
3.3.3 Meldeverfahren bei unerwünschten Ereignissen .....	61
3.3.4 Gerätebeobachtungen .....	62
3.4 Planung der Datenauswertung, statistische Analyse und Berechnung der Größe der Studienpopulation .....	63
3.5 Ethische Bewertung der Studie .....	63
<b>4 Ergebnisse .....</b>	<b>65</b>
4.1 Versuchspersonencharakteristika .....	65
4.1.1 Demographische Daten.....	67
4.1.2 Klinische Indikationen, Befunde aus Voruntersuchungen und Diagnosen vor NMSE .....	70

<b>4.2 Untersuchungsdaten der NMSE.....</b>	<b>72</b>
<b>4.2.1 Technische Erfolgsquote .....</b>	<b>72</b>
<b>4.2.2 Die Untersuchungszeit für die antegrade NMSE.....</b>	<b>73</b>
<b>4.2.3 Untersuchungszeit für die retrograde NMSE.....</b>	<b>75</b>
<b>4.2.4 Eindringtiefe und totale Enteroskopie Rate .....</b>	<b>78</b>
<b>4.3 Diagnostische Ausbeute .....</b>	<b>82</b>
<b>4.4 Ausbeute bei Interventionen im Rahmen der NMSE Untersuchung .....</b>	<b>84</b>
<b>4.5. Komplikationen und Nachbetreuung .....</b>	<b>87</b>
<b>5 Diskussion.....</b>	<b>89</b>
<b>5.1 Einordnung der technischen Möglichkeiten der etablierten DAE Verfahren.....</b>	<b>90</b>
<b>5.2 Technische Erfolgsquote und Benutzerfreundlichkeit der NMSE.....</b>	<b>92</b>
<b>5.3 Eindringtiefe (DMI) .....</b>	<b>92</b>
<b>5.4 Vollständige Enteroskopie Rate (TER).....</b>	<b>94</b>
<b>5.5 Diagnostische Ausbeute (DY) .....</b>	<b>98</b>
<b>5.6 Untersuchungszeit .....</b>	<b>99</b>
<b>5.7 Unerwünschte Ereignisse (AE) .....</b>	<b>100</b>
<b>5.8 Ausblick DAE assistierte ERCP .....</b>	<b>103</b>
<b>5.9 Einschränkungen der Studie .....</b>	<b>104</b>
<b>5.10 Fazit.....</b>	<b>104</b>
<b>6 Zusammenfassung.....</b>	<b>107</b>
<b>7 Literaturverzeichnis .....</b>	<b>109</b>
<b>8 Abbildungen, Diagramme und Tabellen.....</b>	<b>121</b>
<b>Abbildungen.....</b>	<b>121</b>
<b>Diagramme .....</b>	<b>122</b>
<b>Tabellen.....</b>	<b>123</b>
<b>Danksagung .....</b>	<b>124</b>