

Inhaltsverzeichnis

Teil I Grundlagen

1 Anatomie, Physiologie und Immunologie des Magen-Darm-Traktes.	3
Tanja Kuehbacher und Stephan C. Bischoff	
1.1 Anatomie und Physiologie des Gastrointestinaltraktes	3
1.2 Organe des Verdauungstraktes	4
1.3 Das Immunsystem	7
Literatur.	9
2 Mechanismen der Krankheitsentstehung.	11
Konrad Aden	
2.1 Epidemiologie	11
2.2 Krankheitsmechanismus	13
Literatur.	17
3 Mikrobiota, Präbiotika, Antibiotika und fäkaler Mikrobiota-Transfer.	19
Andreas Stallmach, Arndt Steube und Anja Schauer	
3.1 Die Mikrobiota des Menschen	19
3.2 Chronisch entzündliche Darmerkrankungen (CED)	20
3.3 Gastrointestinale Mikrobiota und CED	20
3.4 Modulation der gastrointestinalen Mikrobiota bei CED	21
3.5 Antibiotika	23
3.6 Prä- und Probiotika	23
3.7 Fäkaler Mikrobiota-Transfer (FMT)	23
3.8 Schlussfolgerungen	25
Literatur.	26

Teil II Diagnostik

4 Anamnese, klinische Symptome und Fisteln	31
Torsten Kucharzik und Sonja Reinert	
4.1 Anamnese und klinische Symptome	31
4.2 Fisteln und perianaler Morbus Crohn	38
Literatur.	42

5	Phänotypen und extraintestinale Manifestationen	43
	Stephan Brand	
5.1	Phänotypen	43
5.2	Extraintestinale Manifestationen (EIM)	50
	Literatur	66
6	Differenzialdiagnose der chronisch entzündlichen Darmkrankheiten	71
	Stephan R. Vavricka	
6.1	Einführung	71
6.2	Differenzialdiagnosen im Überblick	72
6.3	Differenzialdiagnosen nach Symptomen	72
6.4	Differenzialdiagnostische Überlegungen in Abhängigkeit von der Lokalisation der entzündlichen Veränderungen	75
	Weiter führende Literatur	77
7	Labordiagnostik	79
	Ulf Helwig	
7.1	Laboruntersuchungen bei der Verdachtsdiagnose CED und zur Einschätzung eines Rückfalls	79
7.2	Entzündungsmarker	80
7.3	Labormarker zur Einschätzung des Ernährungszustands	81
7.4	Labormarker zur CED-Überwachung	83
7.5	Besondere Situationen der Labordiagnostik: Stuhluntersuchungen	85
	Literatur	85
8	Endoskopie	87
	Carsten Schmidt	
8.1	Indikationen zu endoskopischen Untersuchungen	87
8.2	Vorbereitung, Durchführung und Nachsorge	89
8.3	Endoskopische Verfahren und Befunde	90
	Literatur	95
9	Schnittbildgebung	97
	Bernd Frericks und Christian Maaser	
9.1	Erkrankungsmanifestationen der CED	97
9.2	Aufgaben der Schnittbildgebung	98
9.3	Computertomografie (CT)	98
9.4	Magnetresonanztomografie (MRT)	100
9.5	Patientenvorbereitung und Untersuchungsablauf für CT und MRT	100
9.6	Untersuchungsbefunde im MRT	101
9.7	Darmsonografie (IUS)	103
9.8	Perianale Ultraschalluntersuchung	107
9.9	Was ist die beste Bildgebungsmodalität?	108
	Literatur	109

Teil III Therapie der CED

10	Medikamentöse Therapiestrategien	113
	Robert Ehehalt und Franz Hartmann	
10.1	Konventionelle Therapien	114
10.2	„Moderne“ Therapien	120
	Literatur.	127
11	Therapie des Morbus Crohn und der Colitis ulcerosa	131
	Ulrich Böcker	
11.1	Ziele	131
11.2	Bausteine	132
11.3	Voraussetzungen.	132
11.4	Strategie	133
11.5	Verlaufsbeurteilung	134
11.6	Remissionsinduktion	135
11.7	Extraintestinale Manifestationen	141
11.8	Remissionserhaltung	142
11.9	Medikamentöse Entwicklungen.	143
11.10	Weitere Behandlungsmaßnahmen	145
11.11	Chirurgische Therapie	146
11.12	Spezielle Aspekte beim Morbus Crohn	147
	Literatur.	150
12	Praktische Anwendung der medikamentösen Therapie	153
	Petra Hartmann und Jennifer Zemke	
12.1	Patientenaufklärung	153
12.2	Orale Anwendung von Medikamenten	153
12.3	Rektale Anwendung von Medikamenten	154
12.4	Intravenöse und subkutane Anwendung von Biologika.	156
12.5	Allgemeine Informationen.	161
	Literatur.	162
13	Risiken und Nebenwirkungen der medikamentösen Therapie	165
	Alica Kubesch und Irina Blumenstein	
13.1	Einführung	165
13.2	Aminosalicylate	166
13.3	Kortikosteroide.	167
13.4	Immunmodulatoren	167
13.5	Biologika	170
13.6	JAK-Inhibitoren	171
13.7	Risikokommunikation mit Patienten	172
	Literatur.	173

14 Chirurgische Therapieprinzipien, Abszesse und chirurgische Fistelversorgung 175
Peter Kienle
14.1 Chirurgische Therapieprinzipien 175
14.2 Morbus Crohn 176
14.3 Colitis ulcerosa. 181
Literatur. 184

15 Stoma und Pouch 187
Martin E. Kreis und Daniel Rohweder
15.1 Stomaanlage. 188
15.2 Ileopouchanale Anastomose (IPAA, Pouch) 191

16 Komplementärmedizin 195
Jost Langhorst
16.1 Alternative Medizinsysteme 196
16.2 Mind-Body-Medizin (Ordnungstherapie) 196
16.3 Naturstoffbasierte Therapien 197
Literatur. 201

17 Der Patient im Verlauf 203
Rüdiger Berndt und Andreas Sturm

18 Klinische Studien 209
Susann Wienecke und Klaus Kannengiesser
18.1 Die vier Phasen klinischer Studien 209
18.2 Studiendesign. 210
18.3 Planung und Organisation 211
18.4 Entscheidung zur Teilnahme an einer klinischen Studie ... 214
18.5 Adverse Event/Serious Adverse Event. 215
18.6 Aufgaben/Verantwortlichkeiten/Studien-Team 215
Literatur. 217

Teil IV Betreuung des Patienten

19 Selbsthilfe 221
Cornelia Sander und Birgit Kaltz
19.1 Hintergrund und Anfänge der Selbsthilfe in Deutschland ... 221
19.2 CED-Selbsthilfe in Deutschland 222
19.3 CED-Fachassistenz und CED-Selbsthilfe – gemeinsam für Menschen mit CED 226
Literatur. 227

20 Strukturelle Organisation eines CED-Zentrums 229
Raja Atreya
20.1 Versorgung von CED-Patienten 229
20.2 Beratung des Patienten. 230
20.3 Das multidisziplinäre Team 232

20.4	CED-Sprechstunde.	233
20.5	Transition: Übergang von der Pädiatrie zur Erwachsenenmedizin	233
	Literatur.	234
21	Optimierung der Versorgungsstrukturen – Bedeutung der CED-Fachassistenz.	237
	B. Bokemeyer, P. Hartmann und J. Zemke	
21.1	Die CED-Fachassistenz als Lotse im multidisziplinären Team.	238
21.2	Aus- und Fortbildung.	240
21.3	Studienlage zum Stellenwert einer CED-Fachassistenz	241
21.4	Integration im multidisziplinären Behandlungsteam.	242
	Literatur.	244
 Teil V Besondere Situationen		
22	Besondere Behandlungssituationen: Malignome und opportunistische Infektionen	247
	Wolfgang Reindl	
22.1	Risiko bösartiger Erkrankungen für Patient*innen mit CED	247
22.2	Opportunistische Infektionen.	251
	Literatur.	254
23	Sexualität, Schwangerschaft und Stillzeit.	257
	Elena Sonnenberg und Patricia Schaafs	
23.1	Sexualität und CED	257
23.2	Schwangerschaft und Kinderwunsch.	258
23.3	Stillen.	263
	Literatur.	264
24	Kurzdarmsyndrom	267
	Elisabeth Blüthner und Ulrich-Frank Pape	
24.1	Einführung	267
24.2	Pathophysiologie	268
24.3	Diagnostik	269
24.4	Therapie	270
24.5	Komplikationen	273
	Literatur.	275
25	CED bei Kindern und Jugendlichen	277
	Sibylle Koletzko und Ursula Weise	
25.1	Epidemiologie	278
25.2	Risikofaktoren für CED im Kindes- und Jugendalter	278
25.3	Klinische Manifestation	279
25.4	Pubertätsentwicklung, Wachstum, Knochenqualität	281
25.5	Psychosoziale Entwicklung	282
25.6	Impfungen	282

25.7	Therapie	283
25.8	Transition und Transfer in die Erwachsenentherapie.....	285
	Literatur.....	286
26	CED bei älteren Menschen.....	289
	Franz Hartmann und Kerstin Schwarz	
26.1	Epidemiologie	289
26.2	Risikofaktoren	290
26.3	Diagnose, Differenzialdiagnose und Klinik.....	290
26.4	Infektionen und Impfungen	291
26.5	Neoplasien	291
26.6	Therapie	292
26.7	Welche besonderen Anforderungen ergeben sich für die Pflege?	296
	Literatur.....	297
27	Malnutrition, Ernährung und Ernährungstherapie bei chronisch entzündlichen Darmerkrankungen	299
	Stephan C. Bischoff, Kim Hölscher und Alicia von Mühlen	
27.1	Ursachen der Malnutrition bei CED	299
27.2	Diagnostik der Malnutrition.....	300
27.3	Orale Ernährung bei CED	302
27.4	Komplikationen und besondere Situationen	306
27.5	Medizinische Ernährungstherapie bei CED.....	309
	Literatur.....	311
28	Reisen, Sport und Impfungen	315
	Niels Teich und Michaela Günther	
28.1	Impfungen	315
28.2	Reisen mit chronisch entzündlichen Darmerkrankungen	319
28.3	Sport mit CED	320
	Literatur.....	321
29	Schmerztherapie	323
	Winfried Häuser	
29.1	Was ist Schmerz?	323
29.2	Schmerztherapie.....	326
	Literatur.....	332
30	Psychosomatik.....	333
	Eva Winter	
30.1	Adhärenz	333
30.2	Krankheitsakzeptanz und Krankheitsbewältigung.....	335
30.3	Stress und Stressbewältigung.....	335
30.4	Psychische Begleiterkrankungen	336
30.5	Fatigue	338
30.6	Die Rolle des CED-Teams in der fachlichen und psychosozialen Begleitung der CED-Patienten	339
	Literatur.....	340
	Stichwortverzeichnis.....	343