

Teil I Stand der Forschung

1 Die Physiologie der Verdauung	3
1.1 Bestandteile des Verdauungssystems	3
1.1.1 Mund	3
1.1.2 Speiseröhre	4
1.1.3 Magen	5
1.1.4 Dünndarm	5
1.1.5 Dickdarm	5
1.1.6 Anus	6
1.2 Physiologische Prozesse des Verdauungssystems	6
1.2.1 Stuhl	8
1.2.2 Darm-Hirn-Achse	9
1.2.3 Intestinales Mikrobiom	10
1.2.4 Motilität	10
1.2.5 Die normale Defäkation	11
1.3 Zusammenfassung	11
Literatur	12
2 Psychosoziale Aspekte der Nahrungsaufnahme, Verdauung und Ausscheidung	13
2.1 Die Hirn-Darm-Achse	13
2.2 Psychophysiologie der Verdauung	14
2.2.1 Motilität	15
2.2.2 Einfluss des Mikrobioms	17
2.2.3 Intestinale Sensibilität	19
2.2.4 Zusammenfassung	20
2.3 Chronische Stresserfahrungen in der Kindheit und Funktionen des Gastrointestinalen Systems	21
2.3.1 Harlows Äffchen	21
Literatur	23
3 Die Sauberkeitsentwicklung im Kindesalter	25
3.1 Physiologische und psychosoziale Voraussetzungen der Darm- und Blasenkontrolle	25
3.2 Entwicklungsverlauf der Blasen- und Darmkontrolle	26
3.3 Umwelt- und Lerneinflüsse auf dem Weg zur erfolgreichen Blasen- Darmkontrolle	27

3.3.1	Das Toiletttenverweigerungssyndrom – ein häufiges Phänomen im Zusammenhang mit der Sauberkeitserziehung	30
	Literatur.	31
4	Klinische Symptomatik und Klassifikation funktioneller gastrointestinaler Störungen im Kindes- und Jugendalter	33
4.1	Die Rom-Leitlinien zur Klassifikation funktioneller Magen-Darm-Störungen	34
4.2	Funktionelle Defäkationsstörungen: Funktionelle Obstipation und Enkopresis	36
4.2.1	Definition nach Rom-IV	36
4.2.2	Definitionen nach ICD-10 und DSM-5	39
4.3	Funktionelle abdominelle Schmerzsyndrome: Funktionelle Dyspepsie und Reizdarmsyndrom	40
4.3.1	Definitionen nach Rom-IV	41
4.3.2	Definitionen nach ICD-10 und DSM-5	45
4.4	Toiletttenverweigerungssyndrom und Toiletttenphobie	47
4.4.1	Toiletttenverweigerungssyndrom	47
4.4.2	Toiletttenphobie	48
	Literatur.	49
5	Pathogenese funktioneller gastrointestinaler Störungen.	51
5.1	Funktionelle Defäkationsstörungen	51
5.1.1	Somatische Faktoren	51
5.1.2	Psychosoziale Faktoren	54
5.1.3	Zusammenfassung	58
5.2	Funktionelle abdominelle Schmerzsyndrome	59
5.2.1	Geschlecht	60
5.2.2	Darm-Hirn-Achse	60
5.2.3	Die Rolle der Ernährung	61
5.2.4	Infektionen	63
5.2.5	Viszerale Hypersensitivität	64
5.2.6	Genetische Faktoren.	65
5.2.7	Störung des intestinalen Mikrobioms	66
5.2.8	Serotoninmetabolismus	68
5.2.9	Körperliche Aktivität	68
5.2.10	Psychosoziale Faktoren	69
5.3	Spezifische Ursachen für die funktionelle Dyspepsie	76
5.4	Zusammenfassung	78
	Literatur.	80

Teil II Praxisteil

6	Diagnostik und Differenzialdiagnostik bei funktionellen Darmstörungen	87
6.1	Somatische Diagnostik.	87
6.1.1	Somatische Diagnostik bei funktionellen Defäkationsstörungen	88

6.1.2	Somatische Diagnostik und Differenzialdiagnosen bei funktionellen abdominellen Schmerzsyndromen	97
6.2	Psychologische Diagnostik	114
6.2.1	Psychologische Anamnese	115
6.2.2	Ergänzende psychologische Diagnostik: Interviewverfahren, Checklisten und Fragebögen	119
6.2.3	Spezifische Diagnostik bei funktionellen Defäkationsstörungen	121
6.2.4	Spezifische Diagnostik bei funktionellen abdominellen Schmerzsyndromen	122
	Literatur	123
7	Therapieansätze bei funktionellen gastrointestinalen Störungen	127
7.1	Therapie bei funktionellen Defäkationsstörungen	128
7.1.1	Ziele der Therapie funktioneller Defäkationsstörungen (FDS)	128
7.1.2	Ablauf der Behandlung	130
7.1.3	Begleitende Interventionen	145
7.1.4	Behandlungsoptionen bei schwierigen Verläufen	150
7.1.5	Behandlung möglicher Komplikationen der funktionellen Obstipation	151
7.1.6	Psychotherapeutische Behandlung komorbider Störungen	152
7.1.7	Rückfallprophylaxe	152
7.2	Therapie bei funktionellen abdominellen Schmerzsyndromen	152
7.2.1	Ziele der Therapie funktioneller abdomineller Schmerzsyndrome	153
7.2.2	Therapieindikation	153
7.2.3	Behandler-Patient-Beziehung und Gesprächsführung	153
7.2.4	Probleme in der interdisziplinären Behandlung	154
7.2.5	Kinderärztliche Behandlungsmodule beim Reizdarmsyndrom (RDS)	154
7.2.6	Psychotherapeutische Behandlungsmodule bei funktionellen abdominellen Schmerzsyndromen	161
7.2.7	Veränderung von symptomauslösenden Belastungsfaktoren	168
7.2.8	Abbau von aufrechterhaltendem Elternverhalten und Schonverhalten des Kindes	169
7.2.9	Schulische und soziale Integration	172
7.2.10	Behandlung komorbider psychischer Störungen	172
7.2.11	Rückfallprophylaxe	173

7.3	Umgang mit dem Verdacht auf Kindeswohlgefährdung oder Münchhausen-by-Proxy.....	173
7.3.1	Kennzeichen des Münchhausen-by- Proxy-Syndroms	174
7.3.2	Inanspruchnahme von Beratung und Meldung einer Kindeswohlgefährdung.....	176
	Literatur.....	176

Teil III Praxismaterialien

8	Materialien zur Diagnostik bei funktionellen Magen-Darm-Störungen	183
	Literatur.....	191
9	Materialien zur interdisziplinären Behandlung bei funktionellen Magen-Darm-Störungen.....	193
9.1	Materialien zur interdisziplinären Behandlung bei funktionellen Defäkationsstörungen	193
9.2	Stopfende und abführende Lebensmittel	200
9.3	Materialien zur interdisziplinären Behandlung bei funktionellen abdominalen Schmerzsyndromen.....	201
	Literatur.....	228
	Stichwortverzeichnis.....	229