

# Inhaltsverzeichnis

## Grundlagen

### *Kapitel 1*

Morphologie des Dickdarms. J.-O. GEBBERS und J. A. LAISSE	
Mit 25 Abbildungen . . . . .	2

1 Einleitung . . . . .	2
2 Topographische und funktionelle Unterschiede . . . . .	3
3 Mucosa . . . . .	5
3.1 Lamina epithelialis mucosae . . . . .	6
3.2 Lamina propria mucosae . . . . .	24
4 Zusammenfassung und Schlußfolgerungen . . . . .	40
Literatur . . . . .	41

### *Kapitel 2*

Intestinale Sekretion bei entzündlichen Darmerkrankungen	
R. WANITSCHKE und K. J. GOERG . . . . .	48

1 Physiologische Grundlagen der Elektrolyt- und Wasserabsorption im Colon . . . . .	48
2 Störungen des intestinalen Elektrolyt- und Wassertransfers bei Colitis granulomatosa und Colitis ulcerosa . . . . .	50
2.1 Erkrankung bzw. Resektion der terminalen Ileums . . . . .	50
2.2 Erkrankungen der Colonschleimhaut . . . . .	51
2.3 Erkrankungen des unteren Dünndarmes und der Colonschleimhaut . . . . .	54
3 Entzündliche Darmerkrankungen anderer Genese . . . . .	55
3.1 Enteropathogene Viren . . . . .	56
3.2 Enteropathogene Parasiten . . . . .	56
3.3 Enteropathogene Bakterien . . . . .	56
Literatur . . . . .	57

### *Kapitel 3*

#### Röntgendiagnostik der entzündlichen Dickdarmerkrankungen

J. ALTARAS

Mit 22 Abbildungen	62
1 Aufgaben der Röntgendiagnostik	62
2 Colitis ulcerosa	62
2.1 Leeraufnahmen des Abdomens	62
2.2 Veränderungen am Schleimhautrelief, an den Konturen und im Lumenkaliber	63
2.3 Zeichen des Frühstadiums	64
2.4 Zeichen des fortgeschrittenen Stadiums	64
2.5 Zeichen des chronischen Stadiums	66
3 Morbus Crohn	68
3.1 Frühveränderungen bei Morbus Crohn	69
3.2 Reparativ-proliferative Phase	71
3.3 Spätstadium	75
4 Abgrenzung der entzündlichen Dickdarmprozesse im Röntgenbild	75
4.1 Colitis ulcerosa	76
4.2 Morbus Crohn	76
4.3 Ischämische Colitis	77
4.4 Pneumatosis cystoides intestini	78
4.5 Tumoren	78
4.6 Tuberkulose und Amöbom	79
4.7 Actinische Colitis	79
4.8 Endometriose, idiopathische muskuläre Strikturen und entzündliche gynäkologische Erkrankungen	80
4.9 Diverticulitis	80
Literatur	80

### *Kapitel 4*

#### Endoskopie und Biopsie des Dickdarms. R. OTTENJANN und

J. WEINGART

Mit 15 Abbildungen	82
1 Einleitung	82
2 Instrumentarium und Technik der Coloileoskopie	82
3 Vorbereitung zur Coloileoskopie	86
3.1 Darmreinigung	86
3.2 Prämedikation	87
3.3 Adaptierte Analgesie	88
4 Vorteile der Coloileoskopie	88

5	Indikationen zur Coloileoskopie . . . . .	91
5.1	Colitiden . . . . .	91
5.2	Divertikulose – Diverticulitis . . . . .	95
5.3	Stenosen . . . . .	96
5.4	Polypen, Carcinome . . . . .	96
5.5	Varia . . . . .	98
6	Komplikationen und Kontraindikationen . . . . .	100
7	Primäre Coloileoskopie . . . . .	100
8	Zusammenfassung . . . . .	101
	Literatur . . . . .	101

### *Kapitel 5*

#### Colitis ulcerosa und Morbus Crohn – Endoskopische Befunde

P. FRÜHMOREN, G. LAUDAGE und W. MATEK . . . . . 103

1	Methodik und Patienten . . . . .	103
2	Ergebnisse . . . . .	104
3	Diskussion . . . . .	106

### **Bakterielle Colitiden**

#### *Kapitel 6*

#### Pathogenese, Diagnostik und Therapie aktueller bakterieller Darm-

erkrankungen. A. WEBER . . . . . 110

1	Einleitung . . . . .	110
2	(Enteritis-) Salmonellen . . . . .	110
2.1	Pathogenese . . . . .	110
2.2	Diagnose . . . . .	112
2.3	Therapie . . . . .	113
3	Campylobacter jejuni . . . . .	114
3.1	Pathogenese . . . . .	114
3.2	Diagnose . . . . .	114
3.3	Therapie . . . . .	115
4	Yersinia enterocolitica . . . . .	116
4.1	Pathogenese . . . . .	116
4.2	Diagnose . . . . .	116
4.3	Therapie . . . . .	120
5	Zusammenfassung . . . . .	120
	Literatur . . . . .	121

## *Kapitel 7*

### Bakterielle Colitiden – Endoskopisch-histologische Befunde

W. KÜHNER, E. FRIMBERGER, W. HÖCHTER und H.-J. SEIB

Mit 11 Abbildungen . . . . .	123
1 Salmonellencolitis . . . . .	123
2 Yersiniacolitis . . . . .	124
3 Pseudomembranöse Colitis . . . . .	126
4 Campylobactercolitis . . . . .	128
5 Zusammenfassung . . . . .	130
Literatur . . . . .	130

## *Kapitel 8*

### Pseudomembranöse Colitis. K. LOESCHKE, W. HELDWEIN und

U. LÖHRS

Mit 6 Abbildungen . . . . .	132
1 Definition . . . . .	132
2 Histologie . . . . .	132
2.1 Schweregrade . . . . .	132
2.2 Zeitlicher Ablauf . . . . .	133
3 Endoskopie . . . . .	135
4 Ursachen . . . . .	136
5 Antibioticaassoziierte Colitis . . . . .	137
5.1 Epidemiologie . . . . .	137
5.2 Diagnostik . . . . .	139
5.3 Therapie . . . . .	140
5.4 Prophylaxe . . . . .	141
Literatur . . . . .	141

## **Spezielle Colitiden**

## *Kapitel 9*

### Pathomorphologie diffuser Colitiden. K. ELSTER

Mit 4 Abbildungen . . . . .	146
1 Colitiden durch darmpathogene Keime . . . . .	147
2 Amöbiasis . . . . .	147
3 Yersiniaenterocolitis . . . . .	147
4 Campylobacterenterocolitis . . . . .	148
5 Colitis ausgeschlossener Darmsegmente (diversion colitis, defunctioned bowel) . . . . .	149

6	Pseudomembranöse Colitis . . . . .	149
7	Colitis ulcerosa . . . . .	151
8	Zusammenfassung . . . . .	153
	Literatur . . . . .	153

### *Kapitel 10*

Pathomorphologie segmentaler Colitiden. P. HERMANEK

Mit 7 Abbildungen . . . . .	155	
1	Morbus Crohn . . . . .	156
2	Ischämische Colitis . . . . .	162
3	Radiogene Colitis . . . . .	163
4	Diverticulitis und Peridiverticulitis . . . . .	164
5	Histologische Differentialdiagnose . . . . .	165
	Literatur . . . . .	167

### *Kapitel 11*

Ischämische Colitis. H. MENGE . . . . .

1	Gefäßversorgung des Dickdarms . . . . .	169
2	Ursachen einer Colonischämie . . . . .	169
3	Klinik einer Colonischämie . . . . .	172
4	Diagnostik und Therapie einer Colonischämie . . . . .	173
	Literatur . . . . .	175

### *Kapitel 12*

Strahlencolitis. W. HÖCHTER und R. OTTENJANN

Mit 7 Abbildungen . . . . .	176	
1	Akute Strahlencolitis . . . . .	176
1.1	Pathogenese . . . . .	176
1.2	Klinische Symptomatik . . . . .	177
1.3	Endoskopisch-histologisches Bild . . . . .	177
2	Der späte Strahlenschaden . . . . .	179
2.1	Pathogenese . . . . .	179
2.2	Klinische Symptomatik . . . . .	179
2.3	Häufigkeit . . . . .	180
2.4	Lokalisation . . . . .	180
2.5	Endoskopisch-histologisches Bild . . . . .	182
2.6	Röntgenologischer Befund . . . . .	182
2.7	Prädisponierende Faktoren . . . . .	182
2.8	Komplikationen . . . . .	184
2.9	Differentialdiagnose . . . . .	185

2.10 Therapie . . . . .	185
2.11 Schlußfolgerungen . . . . .	186
Literatur . . . . .	186
 <i>Kapitel 13</i>	
Nichtinfektiöse Sonderformen der Colitis – Endoskopisch-histologische Befunde. W. KÜHNER, W. HÖCHTER und H.-J. SEIB	
Mit 6 Abbildungen . . . . .	188
1 Ischämische Colitis . . . . .	188
2 Diversionscolitis . . . . .	190
3 Kollagene Colitis . . . . .	190
4 Ergotamincolitis . . . . .	192
Literatur . . . . .	192
 <i>Kapitel 14</i>	
Pathogenese und elektive Therapie der Peridiverticulitis	
TH. RAGUSE	
Mit 29 Abbildungen . . . . .	193
1 Ätiologie und Morbidität . . . . .	193
2 Morphologie . . . . .	195
3 In-vitro-Funktion . . . . .	198
4 Pathogenese . . . . .	202
5 Therapie . . . . .	205
5.1 Resektion . . . . .	208
5.2 Myotomie . . . . .	208
6 Zusammenfassung . . . . .	214
Literatur . . . . .	215
 <i>Kapitel 15</i>	
Therapie der komplizierten Peridiverticulitis. K. E. FREDE	
Mit 5 Abbildungen . . . . .	221
1 Definition und klinische Klassifikation . . . . .	221
2 Indikation zur operativen Therapie . . . . .	222
3 Operative Therapie . . . . .	222
3.1 Präoperative Vorbereitung . . . . .	222
3.2 Operationsverfahren . . . . .	223
3.3 Zusatzmaßnahmen bei komplizierter Peridiverticulitis . . . . .	227
4 Operationsergebnisse . . . . .	228
5 Schlußfolgerungen . . . . .	229
Literatur . . . . .	230

## *Kapitel 16*

Ätiopathogenese und Klinik der chronisch entzündlichen Darmkrankheiten. H. FAHRLÄNDER

Mit 1 Abbildung . . . . .	233
1 Epidemiologie der chronisch entzündlichen Darmkrankheiten	234
2 Klinik und Differentialdiagnose der Colitis ulcerosa	237
3 Klinik und Differentialdiagnose der Enterocolitis regionalis Crohn	239
4 Nichtklassifizierbare Colitiden	243
5 Systemische Begleitkrankheiten der chronisch entzündlichen Darmkrankheiten	243
6 Carcinom und chronisch entzündliche Darmkrankheiten	244
Literatur . . . . .	245

## *Kapitel 17*

Konservative Therapie der chronisch entzündlichen Darmerkrankungen. H. MALCHOW

Mit 4 Abbildungen . . . . .	249
1 Colitis ulcerosa . . . . .	249
1.1 Allgemeine Vorbemerkungen zur Therapie . . . . .	249
1.2 Behandlung der Proctitis ulcerohaemorrhagica . . . . .	249
1.3 Behandlung des akuten Schubes der Colitis ulcerosa . . . . .	250
1.4 Remissionserhaltung . . . . .	251
1.5 Symptomatische Therapie . . . . .	252
1.6 Psychotherapie . . . . .	253
2 Morbus Crohn . . . . .	253
2.1 Allgemeine Vorbemerkungen . . . . .	253
2.2 Beurteilung der Aktivität . . . . .	253
2.3 Beurteilung von Lokalisation, Ausdehnung und Komplikationen . . . . .	254
2.4 Therapeutische Möglichkeiten unter Berücksichtigung von Aktivität und Lokalisation . . . . .	255
2.5 Symptomatische Therapie . . . . .	260
2.6 Behandlung mit Elementardiäten . . . . .	260
2.7 Psychotherapie . . . . .	261
3 Therapeutische Probleme, die bei den beiden chronisch entzündlichen Darmerkrankungen gemeinsam vorkommen . . . . .	261
3.1 Toxisches Megacolon . . . . .	261
3.2 Gravidität . . . . .	262
3.3 Unerwünschte Wirkung der medikamentösen Therapie und mögliche Gegenmaßnahmen . . . . .	262
Literatur . . . . .	264

## *Kapitel 18*

Diät bei entzündlichen Darmerkrankungen. H. KASPER . . . . .	266
1 Colitis ulcerosa, Morbus Crohn . . . . .	266
2 Infektiöse Enteritis . . . . .	269
3 Divertikulose, Diverticulitis . . . . .	270
4 Zusammenfassung . . . . .	271
Literatur . . . . .	271

## *Kapitel 19*

Prinzipien operativer Behandlung von Colitis ulcerosa und Morbus Crohn. J. R. SIEWERT und F. E. ISEMER	
Mit 6 Abbildungen . . . . .	273
1 Colitis ulcerosa . . . . .	273
1.1 Akute Komplikationen . . . . .	273
1.2 Versager unter konservativer Therapie . . . . .	275
1.3 Maligne Entartung . . . . .	276
1.4 Verfahrenswahl bei Elektiveingriffen . . . . .	276
2 Morbus Crohn . . . . .	278
2.1 Verfahrenswahl . . . . .	280
2.2 Postoperative Rezidive . . . . .	284
3 Schlußfolgerungen . . . . .	285
Literatur . . . . .	286

## *Kapitel 20*

Resultate operativer Therapie des Morbus Crohn. F. P. GALL, E. MÜHE und B. ANGERMANN	
Mit 3 Abbildungen . . . . .	287
1 Operationsletalität nach Darmresektionen . . . . .	288
2 Risiko der verzögerten Operation infolge Cortisontherapie .	289
3 Operatives Vorgehen bei Fisteln, Abscessen und Peritonitis .	289
4 Sicherheitsabstand bei Darmresektionen . . . . .	292
5 Ileorectostomie . . . . .	292
6 Proktocolectomie . . . . .	293
7 Postoperative Rezidive . . . . .	293
8 Anale Komplikationen bei Morbus Crohn . . . . .	294
Literatur . . . . .	295

*Kapitel 21*

## Perianale Komplikationen beim Morbus Crohn

J. ALEXANDER-WILLIAMS und P. BUCHMANN

Mit 2 Abbildungen . . . . .	296
1 Klinik . . . . .	296
2 Differentialdiagnose . . . . .	298
3 Häufigkeit . . . . .	299
4 Spontanverlauf . . . . .	300
5 Komplikationen . . . . .	302
5.1 Abscëß . . . . .	302
5.2 Stenose . . . . .	302
5.3 Inkontinenz . . . . .	303
5.4 Carcinom . . . . .	303
6 Behandlung . . . . .	303
6.1 Medikamente . . . . .	303
6.2 Chirurgische Therapie . . . . .	304
7 Zusammenfassung . . . . .	305
Literatur . . . . .	306

*Kapitel 22*

## Praxis der Diagnostik und Therapie bei niedergelassenen Ärzten

P. BRÄUER

Mit 12 Abbildungen . . . . .	307
1 Vorbemerkungen über Ziel und Art der zugrundeliegenden Untersuchung und deren Methodik . . . . .	307
2 Diagnostische Schritte auf dem Wege zum Befund „Colitis ulcerosa“ bzw. „Morbus Crohn“ und entsprechende Therapie	308
3 Spezifische Auffälligkeiten und Besonderheiten bei Colitis-ulcerosa- und Morbus-Crohn-Patienten . . . . .	312
4 Maßnahmen und Medikationen im Rahmen der Therapie von Colitis ulcerosa und Morbus Crohn . . . . .	313
5 Rezidive bei Colitis ulcerosa und Morbus Crohn . . . . .	319
6 Kenntnisse und Meinungen speziell im Hinblick auf die Dauertherapie im Salazosulfapyridin . . . . .	321

Sachverzeichnis . . . . .	323
---------------------------	-----