

Inhaltsverzeichnis

Grundlagen

Kapitel 1

Morphologie des Dickdarms. J.-O. GEBBERS und J. A. LAISSUE

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 Röntgen- bild	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 musculäre Strikturen und ent- zündliche 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 168

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

Kapitel 13

Nichtinfektiöse Sonderformen der Colitis – Endoskopisch-histologische Befunde. W. KÜHNER, W. HÖCHTER und H.-J. SEIB

Mit 6 Abbildungen 188

1 Ischämische Colitis	188
2 Diversionocolitis	190
3 Kollagene Colitis	190
4 Ergotamincolitis	192
Literatur	192

Kapitel 14

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

Kapitel 15

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 Darm-
erkrankungen. 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 ent- zündlichen 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 Proktocolektomie	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	Absceß	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