

Inhaltsverzeichnis

Allgemeines

| | | |
|------------------|---|----|
| <i>Kapitel 1</i> | Die psychische Führung des chronisch Kranken in der Gastroenterologie. H. FREYBERGER und W. WELLMANN | 2 |
| <i>Kapitel 2</i> | Kuren und ihre Bedeutung für die Betreuung chronisch Kranker in der Gastroenterologie. R. BLOCH | 13 |
| <i>Kapitel 3</i> | Möglichkeiten der Zusammenarbeit zwischen Zentren, kommunalen Krankenhäusern und Hausärzten. H. ROHDE | 19 |
| <i>Kapitel 4</i> | Kosten-Nutzen-Analyse. B. HORISBERGER Mit 5 Abbildungen | 26 |

Chronisches Ulkusleiden

| | | |
|------------------|---|----|
| <i>Kapitel 5</i> | Epidemiologie, natürlicher Verlauf und sozioökonomische Bedeutung der Ulkuskrankheit. R. ARNOLD. Mit 2 Abbildungen | 34 |
| <i>Kapitel 6</i> | Konservative Therapie des chronischen Ulkusleidens – Allgemeinmaßnahmen. T. SCHOLTEN und W.-P. FRITSCH | 48 |
| <i>Kapitel 7</i> | Konservative Therapie des chronischen Ulkusleidens – Medikamente für den Ulkusschub. W. DOMSCHKE Mit 1 Abbildung | 58 |

| | | |
|-------------------|---|-----|
| Kapitel 8 | Konservative Therapie des chronischen Ulkusleidens – Indikation und Medikamentenwahl für die Langzeittherapie (Rezidivprophylaxe). R. GUGLER Mit 2 Abbildungen | 71 |
| Kapitel 9 | Indikation zur elektiven Operation beim Ulcus ventriculi und duodeni. H. D. BECKER Mit 2 Abbildungen | 81 |
| Kapitel 10 | Chirurgische Therapie des Ulcus ventriculi und duodeni – Verfahrenswahl beim elektiven Eingriff. H. BAUER Mit 2 Abbildungen | 93 |
| Kapitel 11 | Chirurgische Therapie des Ulcus ventriculi und duodeni – Langzeitergebnisse. TH. JÜNGINGER Mit 1 Abbildung | 105 |
| Kapitel 12 | Operationsfolgen (Postvagotomiesyndrom, Postgastrektomiesyndrom, Indikationen zur Revisionsoperation). B. KREMER und V. SCHUMPELICK. Mit 2 Abbildungen | 124 |
| Kapitel 13 | Chronisches Ulkusleiden – Konsequenzen und praktisches Vorgehen. W. RÖSCH und E. H. FARTHMAN. Mit 1 Abbildung | 136 |

Refluxkrankheit der Speiseröhre

| | | |
|-------------------|---|-----|
| Kapitel 14 | Refluxkrankheit der Speiseröhre – konservative Therapie. H. R. KOELZ Mit 5 Abbildungen | 148 |
| Kapitel 15 | Refluxkrankheit der Speiseröhre – chirurgische Therapie. J. R. SIEWERT | 167 |
| Kapitel 16 | Refluxkrankheit der Speiseröhre – Konsequenzen und praktisches Vorgehen. F. HALTER und J. R. SIEWERT Mit 1 Abbildung | 175 |

Chronische Pankreatitis

| | | |
|-------------------|---|-----|
| <i>Kapitel 17</i> | Epidemiologie, sozioökonomische Bedeutung und Spontanverlauf der chronischen Pankreatitis. P. LAYER und M. V. SINGER Mit 6 Abbildungen | 182 |
| <i>Kapitel 18</i> | Chronische Pankreatitis: Diagnostische Probleme während der Langzeitbetreuung, Funktionstests (SP-Test, orale Funktionstests, Chymotrypsin im Stuhl) G. H.-K. DÜRR | 195 |
| <i>Kapitel 19</i> | Diagnostische Probleme während der Langzeitbetreuung von Patienten mit chronischer Pankreatitis: Bildgebende Verfahren (konventionelle Röntgenuntersuchung, Sonographie, CT, ERCP und PTC). U. R. FÖLSCH | 202 |
| <i>Kapitel 20</i> | Konservative Therapie der chronischen Pankreatitis. M. OTTE | 207 |
| <i>Kapitel 21</i> | Chirurgische Therapie der chronischen Pankreatitis: Resezierende Verfahren. G. DOSTAL | 215 |
| <i>Kapitel 22</i> | Chirurgische Therapie der chronischen Pankreatitis: Drainierende Verfahren. G. F. BROBMANN Mit 1 Abbildung | 224 |
| <i>Kapitel 23</i> | Substitutionstherapie nach Operationen am Pankreas. H. G. DAMMANN und TH. A. WALTER | 227 |
| <i>Kapitel 24</i> | Chronische Pankreatitis – Konsequenzen und praktisches Vorgehen. J. HOTZ und K. SCHWEMMLE Mit 2 Abbildungen | 235 |

Chronisches Gallenwegsleiden

| | | |
|-------------------|---|-----|
| <i>Kapitel 25</i> | Litholyse – Indikation, Prophylaxe und Langzeitbetreuung. S. MATERN und W. GEROK Mit 2 Abbildungen | 248 |
|-------------------|---|-----|

| | | |
|-------------------|--|-----|
| <i>Kapitel 26</i> | Klinik und Ursachen von chronischen Beschwerden nach Cholezystektomie (Postcholezystektomiesyndrom). A. STIEHL | 264 |
| <i>Kapitel 27</i> | Das Postcholezystektomiesyndrom. H. KOCH Mit 1 Abbildung | 270 |
| <i>Kapitel 28</i> | Chirurgische Korrekturmöglichkeiten beim Postcholezystektomiesyndrom. F. W. EIGLER Mit 4 Abbildungen | 275 |
| <i>Kapitel 29</i> | Chronische Gallenwegserkrankungen – Konsequenzen und praktisches Vorgehen. A. STIEHL und F. W. EIGLER | 284 |

Colitis ulcerosa und Morbus Crohn

| | | |
|-------------------|---|-----|
| <i>Kapitel 30</i> | Epidemiologie, natürlicher Verlauf und sozio-ökonomische Bedeutung chronisch-entzündlicher Darmerkrankungen. K. EWE Mit 5 Abbildungen | 292 |
| <i>Kapitel 31</i> | Diagnostische Probleme bei Colitis ulcerosa und Morbus Crohn (Laborwerte, Röntgen, Endoskopie) R. OTTENJANN und J. WEINGART Mit 1 Abbildung | 305 |
| <i>Kapitel 32</i> | Die konservative Therapie des Morbus Crohn unter Berücksichtigung der Aktivität der Erkrankung. H. MALCHOW Mit 1 Abbildung | 316 |
| <i>Kapitel 33</i> | Colitis ulcerosa: Konservative Therapie. B. MILLER . | 329 |
| <i>Kapitel 34</i> | Die psychische Führung von Patienten mit Colitis ulcerosa und Morbus Crohn. H. FREYBERGER, J. NORDMEYER, W. WELLMANN, H. ZIEGLER, H.-W. KÜNSEBECK, W. LEMPA und D. HELLHAMMER | 343 |
| <i>Kapitel 35</i> | Operationsindikation und Erfolgsbeurteilung bei der Colitis ulcerosa. M. BETZLER und CH. HERFARTH Mit 2 Abbildungen | 354 |

| | | |
|-------------------|--|-----|
| <i>Kapitel 36</i> | Operationsindikation und Erfolgsbeurteilung bei Morbus Crohn. TH. HEIL und CH. HERFARTH | 360 |
| <i>Kapitel 37</i> | Palliativeingriffe bei chronisch-entzündlichen Darmerkrankungen – Anale und perianale Eingriffe. R. WINKLER Mit 1 Abbildung | 367 |
| <i>Kapitel 38</i> | Stomaanlage, Stomapflege. W. RUF | 377 |
| <i>Kapitel 39</i> | Postoperative Syndrome (Kurzdarm). H. J. BUHR und CH. HERFARTH Mit 1 Abbildung | 384 |
| <i>Kapitel 40</i> | Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen: Konsequenzen und praktisches Vorgehen. H. GOEBELL und CH. HERFARTH Mit 1 Abbildung | 391 |

Divertikelkrankheit

| | | |
|-------------------|---|-----|
| <i>Kapitel 41</i> | Epidemiologie, Ursachen und konservative Therapie der Divertikelkrankheit. J. HOTZ Mit 1 Abbildung | 404 |
| <i>Kapitel 42</i> | Chirurgische Therapie der Divertikulitis. TH. RAGUSE und E. SCHIPPERS Mit 6 Abbildungen | 412 |
| <i>Kapitel 43</i> | Divertikelkrankheit – Konsequenzen und praktisches Vorgehen. J. HOTZ und TH. RAGUSE Mit 2 Abbildungen | 422 |

Sprue, Morbus Whipple

| | | |
|-------------------|---|-----|
| <i>Kapitel 44</i> | Therapie der Sprue. W. F. CASPARY | 426 |
| <i>Kapitel 45</i> | Epidemiologie, natürlicher Verlauf und Therapie des Morbus Whipple. W. F. CASPARY Mit 1 Abbildung | 430 |

| | | |
|---|---|-----|
| <i>Kapitel 46</i> | Ursachen eines Therapieversagens bei der glutensensitiven Enteropathie und beim Morbus Whipple. H. MENGE | 441 |
| <i>Kapitel 47</i> | Einheimische Sprue und Morbus Whipple – Konsequenzen und praktisches Vorgehen. E. O. RIECKEN Mit 2 Abbildungen | 450 |
| Funktionelle Syndrome | | |
| <i>Kapitel 48</i> | Pathophysiologie und diagnostische Probleme bei Reizmagen, Colon irritabile und chronischer Obstipation. M. WIENBECK Mit 2 Abbildungen | 460 |
| <i>Kapitel 49</i> | Zur psychischen Führung von Patienten mit Reizmagen und Colon irritabile. K. KÖHLE | 474 |
| <i>Kapitel 50</i> | Therapeutische Möglichkeiten beim Reizmagen. S. E. MIEDERER | 481 |
| <i>Kapitel 51</i> | Die Langzeitbehandlung des Reizdarms. H. FAHRLÄNDER | 485 |
| <i>Kapitel 52</i> | Funktionelle Syndrome (Reizmagen, Colon irritabile, Obstipation) – Konsequenzen und praktisches Vorgehen. W. DÖLLE | 494 |
| Chronische Hepatitis – Leberzirrhose | | |
| <i>Kapitel 53</i> | Epidemiologie und sozioökonomische Bedeutung der chronischen Lebererkrankungen. J. CH. BODE Mit 7 Abbildungen | 502 |
| <i>Kapitel 54</i> | Diagnostische Probleme bei chronischer Hepatitis und Leberzirrhose. B. MAY Mit 1 Abbildung | 511 |
| <i>Kapitel 55</i> | Therapie der chronisch-aktiven Hepatitis und der posthepatitischen Leberzirrhose – Indikation zur medikamentösen Therapie. G. STROHMEYER Mit 2 Abbildungen | 518 |

| | | |
|----------------------------------|--|------------|
| <i>Kapitel 56</i> | Therapie seltener Zirrhoseformen: primär-sklerosierende Cholangitis, primär-biliäre Zirrhose, Hämochromatose, Morbus Wilson. K. BECKER | 526 |
| <i>Kapitel 57</i> | Therapie des Aszites: Ausschwemmungs- und Erhaltungstherapie, Indikationen zum peritoneovenösen Shunt. F. W. SCHMIDT Mit 2 Abbildungen | 534 |
| <i>Kapitel 58</i> | Ösophagusvarizenblutung: Sklerosierungsbehandlung. N. SOEHENDRA | 544 |
| <i>Kapitel 59</i> | Der komplette portosystemische Shunt – Indikation, Nachsorge und Ergebnisse. A. HIRNER, R. HÄRING, TH. KARAVIAS, H. SCHÄFER und R. SÖRENSEN Mit 4 Abbildungen | 549 |
| <i>Kapitel 60</i> | Mesokavale und distale splenorenale Shunts. H. J. HALBFASS und R. HERZ Mit 4 Abbildungen | 561 |
| <i>Kapitel 61</i> | Leberkoma – Akut- und Langzeitbehandlung. H. SCHOMERUS, W. HAMSTER und E. H. EGBERTS. Mit 2 Abbildungen | 568 |
| <i>Kapitel 62</i> | Chronische Hepatitis und Leberzirrhose: Konsequenzen und praktisches Vorgehen. W. GEROK und H. J. HALBFASS Mit 3 Abbildungen | 577 |
| Sachverzeichnis | | 599 |