

Übersichtstabellen I–V zur Diagnose . . . . 1

Ch. Herfarth und J. Horn

1	Das akute Abdomen . . . . .	7
1.1	Definition . . . . .	7
1.2	Allgemeine Symptomatologie . . . . .	7
1.3	Allgemeine diagnostische Hinweise . . . . .	8
1.3.1	Anamnese . . . . .	8
1.3.2	Klinische Untersuchung . . . . .	8
1.3.3	Laboruntersuchungen . . . . .	10
1.3.4	Röntgenuntersuchungen . . . . .	11
1.3.5	Sonographie . . . . .	11
1.4	Ätiologie und Differentialdiagnose . . . . .	11
	Weiterführende Literatur . . . . .	21

F. H. Franken

2	Funktionelle Beschwerden des Magen-Darm-Traktes (chronischer Reizmagen, irritable Darm, habituelle Obstipation, funktionelle Diarrhö) . . . . .	22
2.1	Definition . . . . .	22
2.2	Symptomatik . . . . .	23

<b>2.3</b>	<b>Diagnostisches Vorgehen</b>	24
2.3.1	Körperliche Untersuchung	24
2.3.2	Laboruntersuchungen	24
2.3.3	Stuhluntersuchung	24
2.3.4	Harnuntersuchung	24
2.3.5	Abdominelle Sonographie	25
2.3.6	Endoskopie	25
2.3.7	Röntgenuntersuchungen	25
<b>2.4</b>	<b>Therapie</b>	26
2.4.1	Allgemeine Maßnahmen	26
2.4.2	Medikamentöse Therapie	27
2.4.3	Chronischer Reizmagen	27
2.4.4	Irritabler Darm	27
2.4.5	Habituelle Obstipation	28
2.4.6	Dyschezie	29
2.4.7	Proktalgia fugax	29
2.4.8	Funktionelle Diarrhö	29
	Weiterführende Literatur	29

H.J. Walchshofer

<b>3</b>	<b>Ösophaguserkrankungen</b>	30
<b>3.1</b>	<b>Symptome</b>	30
<b>3.2</b>	<b>Untersuchungsverfahren</b>	30
<b>3.3</b>	<b>Hiatushernien</b>	30
<b>3.4</b>	<b>Refluxkrankheit</b>	32
<b>3.5</b>	<b>Andere Ösophagitiden</b>	37
<b>3.6</b>	<b>Ösophaguserkrankungen durch Störungen der Peristaltik</b>	37
3.6.1	Achalasie	37
3.6.2	Spastischer Ösophagus (diff. Ösophagusspasmus)	38
<b>3.7</b>	<b>Divertikel</b>	39
<b>3.8</b>	<b>Tumoren</b>	39
3.8.1	Benigne Tumoren des Ösophagus	39

3.8.2	Maligne Tumoren des Ösophagus . . . . .	39
3.9	Neurologische, neuromuskuläre, muskuläre Erkrankungen mit Schluckstörungen und anderen Symptomen einer Ösophaguserkrankung . . . . .	40
3.10	Plummer-Vinson-Syndrom, sideropenische Dysphagie . . . . .	41
3.11	Mallory-Weiss-Syndrom . . . . .	41
3.12	Ösophagusvarizen und Ösophagusvarizenblutung .	41
3.13	Verätzungen . . . . .	42
3.14	Ösophagusruptur, Ösophagusperforation . . . . .	42

J. Walchshofer

4	Magen und Zwölffingerdarm . . . . .	43
4.1	Allgemeine Symptomatik und Anamnese . . . . .	43
4.1.1	Untersuchungsmethoden . . . . .	44
4.1.2	Inspektion . . . . .	44
4.1.3	Palpation . . . . .	45
4.1.4	Laboruntersuchungen . . . . .	45
4.1.5	Hämatemesis und Meläna . . . . .	46
4.2	Lageanomalien des Magens . . . . .	46
4.2.1	Lageanomalien durch Zwerchfellhernie . . . . .	46
4.2.2	Volvolus des Magens . . . . .	46
4.2.3	Kaskadenmagen . . . . .	47
4.3	Gastritis . . . . .	47
4.3.1	Akute Gastritis . . . . .	48
4.3.2	Chronische Gastritis . . . . .	48
4.3.3	Duodenitis . . . . .	50
4.3.4	Granulomatöse Gastritis . . . . .	50
4.3.5	Riesenfaltengastritis (M. Ménétrier) . . . . .	50
4.4	Erosionen . . . . .	51
4.5	Das peptische Ulkus . . . . .	52
4.6	Der operierte Magen . . . . .	60
4.6.1	Vagotomie . . . . .	60

4.6.2	Magenresektion . . . . .	60
<b>4.7</b>	<b>Tumoren . . . . .</b>	<b>63</b>
4.7.1	Benigne Tumoren . . . . .	63
4.7.2	Maligne Magentumoren . . . . .	64
<b>4.8</b>	<b>Duodenalstenosen . . . . .</b>	<b>66</b>
<b>4.9</b>	<b>Divertikel . . . . .</b>	<b>66</b>

P. H. Clodi

<b>5</b>	<b>Dünndarm . . . . .</b>	<b>67</b>
<b>5.1</b>	<b>Untersuchungsmöglichkeiten . . . . .</b>	<b>67</b>
5.1.1	Anamnese . . . . .	67
5.1.2	Inspektion . . . . .	67
5.1.3	Palpation . . . . .	68
5.1.4	Perkussion . . . . .	68
5.1.5	Auskultation . . . . .	68
5.1.6	Sonographie . . . . .	68
5.1.7	Röntgenuntersuchung . . . . .	69
5.1.8	Laboruntersuchungen . . . . .	69
5.1.9	Dünndarmbiopsie . . . . .	71
5.1.10	Exsudativer Enteropathienachweis . . . . .	72
5.1.11	Enteroskopie . . . . .	72
<b>5.2</b>	<b>Infektiöse Erkrankungen . . . . .</b>	<b>72</b>
5.2.1	Salmonelleninfektionen . . . . .	75
5.2.2	Cholera . . . . .	78
5.2.3	Bakterielle Ruhr (Shigellose) . . . . .	79
5.2.4	Yersinienenterokolitis . . . . .	79
5.2.5	Kolienteritis . . . . .	79
5.2.6	Postantibiotische Enteritis, Pseudomembranöse Enterocolitis . . . . .	80
5.2.7	Virusinfektion des Darmes . . . . .	80
5.2.8	Mykosen . . . . .	80
5.2.9	Lebensmittelvergiftung . . . . .	81
5.2.10	Andere Enteritiden . . . . .	82
<b>5.3</b>	<b>Unspezifische Oberbauchsyndrome („non-ulcer dyspepsia“), unspezifische Enteritis, Dysbakterie . . . . .</b>	<b>82</b>

<b>5.4</b>	<b>Enteritis regionalis (M. Chrohn Ileitis terminalis)</b>	85
<b>5.5</b>	<b>Malabsorption durch Dünndarmerkrankungen</b>	87
5.5.1	Einheimische Sprue, Glutenenteropathie, Zöliakie	89
5.5.2	Tropische Sprue	91
5.5.3	Morbus Whipple	91
5.5.4	Zustand nach Resektion	91
5.5.5	Dünndarmdivertikulose	92
5.5.6	Spezielle Malabsorptionssyndrome bzw. -störungen	93
<b>5.6</b>	<b>Dünndarmtumoren</b>	93
<b>5.7</b>	<b>Dünndarmdivertikel</b>	94
5.7.1	Duodenaldivertikel	94
5.7.2	Jejunal- und Ileumdivertikel	95
5.7.3	Meckel-Divertikel	96
<b>5.8</b>	<b>Gefäßerkrankungen</b>	96
5.8.1	Ischämie (Angina abdominalis intermittens Ortner)	96
5.8.2	Mesenterialgefäßverschlüsse	96
5.8.3	Arteriomesenteriale Duodenalkompression	97
<b>5.9</b>	<b>Meteorismus</b>	97
<b>5.10</b>	<b>Nahrungsmittelallergien</b>	97
<b>5.11</b>	<b>Parasiten</b>	98
5.11.1	Bandwürmer	98
5.11.2	Rundwürmer	99
<b>5.12</b>	<b>Amöbenruhr</b>	100
<b>5.13</b>	<b>Lambliasis</b>	100
<b>5.14</b>	<b>Exsudative Enteropathie</b>	100
<b>5.15</b>	<b>Pneumatosis cystoides</b>	101
<b>5.16</b>	<b>Darmtuberkulose</b>	101
<b>5.17</b>	<b>Ileus</b>	101
5.17.1	Mechanischer Ileus	101
5.17.2	Paralytischer Ileus	102
<b>5.18</b>	<b>Appendizitis</b>	102

5.18.1	Akute Appendizitis . . . . .	102
5.18.2	Chronische Appendizitis . . . . .	103
	K. Ewe	
6	Dickdarm . . . . .	104
6.1	<b>Funktion des Dickdarms</b> . . . . .	104
6.2	<b>Untersuchungsmethoden</b> . . . . .	104
6.2.1	Anamnese . . . . .	104
6.2.2	Inspektion des Anus und des Stuhles . . . . .	106
6.2.3	Digitale Untersuchung . . . . .	106
6.2.4	Rektoskopie . . . . .	106
6.2.5	Koloskopie (partielle, hohe) . . . . .	107
6.2.6	Röntgenkontrasteinlauf . . . . .	108
6.2.7	Laboruntersuchungen . . . . .	108
6.3	<b>Diarrhö</b> . . . . .	110
6.3.1	Akute Diarrhö . . . . .	110
6.3.2	Chronische Diarrhö . . . . .	113
6.4	<b>Obstipation</b> . . . . .	117
6.4.1	Organische Ursachen . . . . .	118
6.4.2	Funktionelle Ursachen . . . . .	119
6.4.3	Therapie der Obstipation . . . . .	121
6.5	<b>Irritables Kolon</b> . . . . .	122
6.6	<b>Blut im Stuhl</b> . . . . .	124
6.6.1	Sichtbares Blut . . . . .	125
6.6.2	Okkultes Blut . . . . .	125
6.6.3	Meläna . . . . .	126
6.7	<b>Chronische ulzerative Kolitis (CUC)</b> . . . . .	126
6.8	<b>Colitis granulomatosa Crohn</b> . . . . .	130
6.9	<b>Divertikulose, Divertikulitis</b> . . . . .	133
6.9.1	Divertikulose . . . . .	133
6.9.2	Divertikulitis . . . . .	133
6.10	<b>Kolontumoren</b> . . . . .	134
6.10.1	Adenome (Polypen) . . . . .	135
6.10.2	Malignome . . . . .	136

<b>7</b>	<b>Leber</b>	<b>138</b>
<b>7.1</b>	<b>Diagnose von Lebererkrankungen in der Praxis</b>	<b>138</b>
7.1.1	Anamnese	138
<b>7.2</b>	<b>Untersuchungsmethoden</b>	<b>139</b>
7.2.1	Untersuchung in der Praxis	139
7.2.2	Spezialuntersuchungen	147
7.2.3	Allgemeine Therapie, Diät	149
<b>7.3</b>	<b>Virushepatitis</b>	<b>149</b>
7.3.1	Komplikationen	157
7.3.2	Sonderformen	159
7.3.3	Unspezifische reaktive Hepatitiden	160
7.3.4	Hepatitis durch andere Viren	161
7.3.5	Fettleberhepatitis	161
<b>7.4</b>	<b>Chronische Hepatitis</b>	<b>161</b>
7.4.1	Chronisch persistierende Hepatitis	162
7.4.2	Chronisch aktive Hepatitis (chronisch aggressive Hepatitis, CAH)	163
7.4.3	HB <sub>s</sub> Ag-Träger	168
<b>7.5</b>	<b>Granulomatöse Hepatitis</b>	<b>169</b>
<b>7.6</b>	<b>Fettleber</b>	<b>169</b>
7.6.1	Sonderformen	170
7.6.2	Fettleberhepatitis (meist alkoholisch)	171
<b>7.7</b>	<b>Leberzirrhose</b>	<b>172</b>
7.7.1	Komplikationen	177
<b>7.8</b>	<b>Biliäre Zirrhosen</b>	<b>181</b>
7.8.1	Primär biliäre Zirrhose	181
7.8.2	Sekundär biliäre Zirrhose	182
<b>7.9</b>	<b>Kardiale Zirrhose</b>	<b>182</b>
<b>7.10</b>	<b>Stoffwechselzirrhosen</b>	<b>183</b>
7.10.1	Hämochromatose	183
7.10.2	Morbus Wilson	184
7.10.3	Porphyria cutanea tarda	185
7.10.4	Galaktosämie	186
7.10.5	Erbliche Fruktoseintoleranz	186
7.10.6	Andere Stoffwechselerkrankungen	186

<b>7.11</b>	<b>Budd-Chiari-Syndrom</b> . . . . .	186
<b>7.12</b>	<b>Veno-occlusive disease (Venenverschlußkrankheit)</b> .	186
<b>7.13</b>	<b>Tumoren der Leber</b> . . . . .	187
7.13.1	Benigne Tumoren . . . . .	187
7.13.2	Maligne Tumoren . . . . .	187
7.13.3	Metastasenleber . . . . .	188
<b>7.14</b>	<b>Parasitosen der Leber</b> . . . . .	188
7.14.1	Echinococcus cysticus . . . . .	188
7.14.2	Echinococcus alveolaris . . . . .	188
7.14.3	Leberzysten (außer parasitären) . . . . .	188
<b>7.15</b>	<b>Schwangerschaft und Ikterus</b> . . . . .	189
7.15.1	Icterus in graviditate . . . . .	189
7.15.2	Icterus ex graviditate . . . . .	190
<b>7.16</b>	<b>Hyperbilirubinämien</b> . . . . .	192
<b>7.17</b>	<b>Leberschädigung durch Arzneimittel und Chemikalien</b> . . . . .	193
<b>7.18</b>	<b>Cholangitis</b> . . . . .	196
7.18.1	Chronisch rezidivierende Cholangitis . . . . .	196
<b>7.19</b>	<b>Leberabszeß</b> . . . . .	197
<b>7.20</b>	<b>Verschlußikterus</b> . . . . .	197
<b>7.21</b>	<b>Inkompletter Verschlußikterus (Choledocholithiasis etc.)</b> . . . . .	199

F. H. Franken

<b>8</b>	<b>Gallensystem</b> . . . . .	200
<b>8.1</b>	<b>Cholezystolithiasis</b> . . . . .	200
<b>8.2</b>	<b>Choledocholithiasis</b> . . . . .	205
<b>8.3</b>	<b>Therapie</b> . . . . .	209
8.3.1	Gallensteinkolik und akute Cholezystitis . . . . .	209
8.3.2	Chronische Cholezystopathie . . . . .	210
<b>8.4</b>	<b>Cholesterose, Kalzibilie, Porzellangallenblase, Adenomyomatose</b> . . . . .	211



<b>8.5</b>	<b>Hämobilie</b> . . . . .	212
<b>8.6</b>	<b>Tumoren des Gallensystems</b> . . . . .	212
<b>8.7</b>	<b>Beschwerden nach Cholezystektomie</b> . . . . .	213
	Weiterführende Literatur . . . . .	214

P. H. Clodi

<b>9</b>	<b>Pankreas</b> . . . . .	215
<b>9.1</b>	<b>Untersuchungsmethoden</b> . . . . .	215
<b>9.2</b>	<b>Akute Pankreatitis</b> . . . . .	217
9.2.1	Akute rezidivierende Pankreatitis . . . . .	221
<b>9.3</b>	<b>Chronische Pankreatitis</b> . . . . .	221
<b>9.4</b>	<b>Pankreaskarzinom</b> . . . . .	223
<b>9.5</b>	<b>Seltene Pankreaskrankheiten</b> . . . . .	224
9.5.1	Gastrinom (Zollinger-Ellison-Syndrom) . . . . .	224
9.5.2	Verner-Morrison-Syndrom . . . . .	225
9.5.3	Insulinome . . . . .	225
9.5.4	Zystische Pankreasfibrose (Mukoviszidose) . . . . .	225
9.5.5	Pankreas anulare . . . . .	226
9.5.6	Aberrierendes Pankreasgewebe . . . . .	226

P. H. Clodi

<b>10</b>	<b>Peritoneum</b> . . . . .	227
<b>10.1</b>	<b>Peritonitis</b> . . . . .	227
10.1.1	Akute Peritonitis . . . . .	227
10.1.2	Lokale Peritonitis . . . . .	227
10.1.3	Tuberkulöse Peritonitis . . . . .	227
<b>10.2</b>	<b>Adhäsionen</b> . . . . .	228

<b>11</b>	<b>Sonographie der Oberbauchorgane . . . . .</b>	<b>229</b>
<b>11.1</b>	<b>Einleitung . . . . .</b>	<b>229</b>
<b>11.2</b>	<b>Vorbereitung . . . . .</b>	<b>230</b>
<b>11.3</b>	<b>Sonographie der Leber . . . . .</b>	<b>230</b>
11.3.1	Sonographische Diagnostik von Lebererkrankungen . . . . .	232
<b>11.4</b>	<b>Gallenblase und Gallenwege . . . . .</b>	<b>235</b>
11.4.1	Gallenblasensteine . . . . .	236
11.4.2	Cholezystitis . . . . .	237
11.4.3	Hydrops der Gallenblase . . . . .	237
11.4.4	Gallenblasenempyem . . . . .	238
11.4.5	Gallenblasentumoren . . . . .	238
11.4.6	Gallenwege . . . . .	239
<b>11.5</b>	<b>Pankreas . . . . .</b>	<b>240</b>
11.5.1	Akute Pankreatitis . . . . .	241
11.5.2	Chronische Pankreatitis . . . . .	241
11.5.3	Pankreaszysten . . . . .	242
11.5.4	Pankreastumoren . . . . .	242

P. H. Clodi und B. Schweitzer

<b>12</b>	<b>Diättabellen . . . . .</b>	<b>245</b>
-----------	-------------------------------	------------

M. Haltmayr

<b>13</b>	<b>Laboruntersuchungen bei gastrointestinalen Erkrankungen . . . . .</b>	<b>260</b>
<b>13.1</b>	<b>Magen . . . . .</b>	<b>260</b>
13.1.1	Magensekretionsanalyse . . . . .	260
13.1.2	Insulintest nach Hollander . . . . .	260
13.1.3	Serumgastrinbestimmung . . . . .	261
13.1.4	Intragastrale pH-Messung . . . . .	261
13.1.5	Beurteilung der Magensaftuntersuchung . . . . .	262
<b>13.2</b>	<b>Pankreas . . . . .</b>	<b>262</b>
13.2.1	Verdacht auf akute Pankreatitis . . . . .	262
13.2.2	Verdacht auf chronische Pankreatitis . . . . .	263

<b>13.3</b>	<b>Leber</b>	264
13.3.1	Klinisch-chemische Parameter	264
13.3.2	Labordiagnostische Strategie bei Verdacht auf eine Lebererkrankung	265
13.3.3	Diagnostisches Vorgehen bei pathologischen Befunden	265
13.3.4	Hepatitisserologie	266
13.3.5	Hepatitismarker	266
13.3.6	Weitere spezielle Untersuchungen für die Leberdiagnostik	268
<b>13.4</b>	<b>Darmtrakt</b>	269
13.4.1	Allgemeine Untersuchungen	269
13.4.2	Funktionsuntersuchungen (Fette)	269
13.4.3	Funktionsuntersuchungen: Eiweiß	270
13.4.4	Funktionsuntersuchungen: Kohlenhydrate	271
13.4.5	Allgemeine Funktionsuntersuchungen	271

P. H. Clodi

<b>14</b>	<b>Phytotherapie</b>	273
-----------	----------------------	-----

P. H. Clodi

<b>15</b>	<b>Psychosomatische Erkrankungen</b>	274
<b>16</b>	<b>Sachverzeichnis</b>	275