

Inhalt

Vorwort	11
---------------	----

Erster Teil: Biologie der funktionellen Störungen

1. Funktionelle Anatomie und Physiologie (D.L. Wingate und S.F. Phillips)	15
Was ist Motilität?	16
Die Magen-Darm-Passage	16
Peristaltik: Die Organisation des Materialtransports	18
Die neurochemische Steuerung des Verdauungstraktes	20
2. Neuropathobiologie des Verdauungstraktes (J.D. Wood)	33
Innervation des Verdauungstraktes: Physiologische Prinzipien	33
Neurophysiologie der Motorik	38
Interneuronale Schaltkreise	43
Enterische Neuroimmunophysiologie	51
Die pathophysiologische Bedeutung der Gehirn-Mastzellen-Verbindung ...	54
3. Klinische Pharmakologie (D.G. Thompson)	59
Allgemeine Prinzipien der Pharmakotherapie	59
Medikamente, die bei der Behandlung der funktionellen gastrointestinalen Störungen Anwendung finden	60
Praktische Vorgehensweise bei der Behandlung der Symptome funktioneller gastrointestinaler Störungen	66

4. Epidemiologie (W.G. Thompson)	68
Epidemiologie	72
Prognose	80
Bedeutung der funktionellen gastrointestinalen Störungen	82
Kosten	84
 5. Psychopathologie der funktionellen gastrointestinalen Störungen (F. Creed)	 91
Terminologie	91
Beurteilungsverfahren und Diagnose	93
Psychische Störungen	94
Zur Beziehung zwischen funktionellen gastrointestinalen Störungen und psychischen Symptomen	107
Psychische Störung, Krankheitsverhalten und Inanspruchnahme ärztlicher Behandlung	109
Sexueller Missbrauch	111
Grundprinzipien der psychologischen Beurteilung	114
Psychologische Beurteilung in der somatomedizinischen Klinik	115
 6. Der chronische Abdominalschmerz (P.J. Whorwell und W. Gonsalkorale)	 122
Pharmakologische Ansätze	126
Physikalische Verfahren	127
Akupunktur	128
Psychotherapeutische Verfahren	130
 7. Allergie und Nahrungsmittelintoleranz (R.B. Scott)	 148
Terminologie	149
Prävalenz der Nahrungsmittelallergie	149
Die Pathophysiologie der Nahrungsmittelallergien	151
Die IgE-vermittelte Überempfindlichkeitsreaktion vom Typ I	155
Reizdarmsyndrom und Nahrungsmittelallergie	168
Diagnosekriterien und Forschungsansatz	170
Behandlung der Nahrungsmittelallergie	176

Zweiter Teil: Regionale Syndrome

8. Ösophagus: Klinische Physiologie (D.F. Evans)	185
Die Struktur des Ösophagus	185
Der normale Schluckvorgang	188
Der normale Antirefluxmechanismus	190
Aufhebung der normalen physiologischen Vorgänge	197
Diagnostik	198
 9. Ösophagus: Schluckstörungen und Thoraxschmerz	
(R.W. Tobin und C.E. Pope II)	212
Dysphagie	212
Thoraxschmerz	218
 10. Magen: Übelkeit, Erbrechen und weitere Symptome im Zusammenhang mit der Nahrungsaufnahme (A.J.P.M. Smout)	232
Symptome, die auf Erkrankungen des Magens zurückgeführt werden	232
Das Konzept der «Dyspepsie»	235
Extragastrische Ursachen der Dyspepsie	235
Organische versus funktionelle Ursachen der Dyspepsie	236
Die Magenfunktionen	236
Gastrische Wahrnehmungsfunktionen	240
Gastroösophagealer Reflux	240
Störungen der Magenfunktion und deren Symptome	241
Die Spezifität der dyspeptischen Symptome	245
Magenfunktionstests	245
 11. Magen: Behandlungsstrategien (J.-R. Malagelada)	252
Allgemeine Strategie	252
Symptome und Syndrome	253
Abwägen von Risiken und Kosten in der Behandlung der funktionellen Oberbauchsyndrome	260
Therapie	266
Langfristige Behandlung und Prognose	273

12. Dünndarm: Symptome und klinische Physiologie (E. Husebye) . . .	279
Symptome	280
Physiologie der Dünndarmmotorik	282
Dünndarmtransit und Flussmuster	291
Sekretion und Absorption	292
Untersuchung der Dünndarmphysiologie	293
Nachweis von Dünndarmmotilitätsstörungen bei funktionellen Störungen .	299
Die Bedeutung von Motilitätsstörungen für funktionelle Störungen	302
 13. Kolon und Anorektum: Obstipation, Stuhldrang, Schmerzsyndrome (I.J. Cook)	309
Untersuchungsverfahren	310
Normale Muster der Kolonfüllung, Speicherung, Transit und Ausscheidung	318
Pathophysiologie der funktionellen Störungen des Kolons	322
Welche Untersuchungsmethoden sind geeignet bei Verdacht auf eine kolonische Funktionsstörung und wie sind die Ergebnisse zu interpretieren?	330
 14. Das Reizdarmsyndrom: Behandlungsstrategien (S. E. Phillips und D. L. Wingate)	339
Definition des Reizdarmsyndroms: Historische Perspektive	340
Epidemiologie und Pathophysiologie	342
Versteckte Voreingenommenheiten	346
Die Konsultation	348
Häufige klinische Bilder	351
Behandlungsoptionen	356
 15. Gallenwege: Symptome und klinische Physiologie (W. J. Hogan) .	362
Biliärer Schmerz	362
Gallenwegsdykinesie	363
Gallenblasendykinesie	365
Dykinesie des Sphincter Oddi	367
ERCP-Manometrie	368
Bildgebende Verfahren und SO-Dysfunktion	375
Vergleichende Studien	377
Kombinierte Dysfunktion von Gallenblase und Sphincter Oddi	379
Diagnostische Algorithmen	379

16. Gallenwege: Behandlungsstrategien (C. Ainley)	384
Das Dimension des Problems	385
Unterscheiden sich Gallenwegserkrankungen mit und ohne Steinbildung voneinander?	385
Handelt es sich bei der Gallenwegsdyskinesie um eine isolierte Anomalie? ..	387
Der Goldstandard bei Sphincter-Oddi-Dysfunktion: die biliäre Manometrie	389
Pharmaka und Sphincter Oddi	391
Psychologische Aspekte	392

Dritter Teil: Funktionelle Störungen im Kontext

17. Das Reizdarmsyndrom (H. Spiro)	399
Sachregister	405