

Klinik für Innere Medizin FSU Jena
Priv.-Doz. Dr. med. Eckhard Zinßer

Vorlesung: Innere Medizin für Zahnmedizinstudenten

Vorlesung Zi02: Kapitel **Bauchbeschwerden**

**Differentialdiagnostische und topographische Bezüge
von Bauchbeschwerden**

(Skizze)

Ösophagus

1. Refluxkrankheit

Diagnostik

Anamnese

Endoskopie

Histologie

pH-Metrie

Manometrie

Stadieneinteilungen

Therapie

Säuresuppression

PPI, H₂-Blocker, Antazida

Prokinese

Metoclopramid; Cisaprid

Allgem. Empfehlungen

ggf. Bougierung

ggf. chir. Therapie

2. Tumoren

Anamnese

Endoskopie

Histologie/Zytologie

Rö Thorax

Sonographie

Endosonographie

Computertomographie

Chirurgie

Radio-Chemotherapie

Endoskopisch-interventionell

3. Motilitätsstörungen

Primär

Achalasie

Nußknackerösophagus

Ösophagospasmus

Sekundär

Magen

1. Reizmagen

Akute Gastropathie (Verdorbener Magen)

Chronische Gastropathie (Empfindlicher Magen, Non-ulcer-Dyspepsie)

2. Chronische Gastritis

Typ A (autoimmun; atrophisch)

Typ B (Helicobacter-assoziiert)

Typ C („chemische“ Gastritis: Duodenalreflux; NSAR-Einnahme)

3. Peptische Ulkuskrankheit

Bedeutung von Magensäure und Helicobacter pylori

Diagnostik

Anamnese

Endoskopie/Histologie/Helicobacter-Teste

Therapie

Protonenpumpenhemmer

H₂-Blocker

Antazida

Prokinetika

Helicobacter-Eradikation

sog. Triple-Therapie: Standard-Dosis eines Protonenpumpenhemmers *plus*

Makrolid-Antibiotikum (z. B. Clarithromycin 2 mal 250mg) *plus*

Tinidazol (2 mal 500mg) oder Metronidazol

über 7 Tage (Compliance!)

Chirurgische Therapie heute meist nur bei Komplikationen, die endoskopisch nicht zu beherrschen sind, erforderlich.

3. Tumoren

Histologische Typen: Adenokarzinom; Siegelringzellenkarzinom u.a.

Klassifikation nach LAUREN: Intestinaltyp; Diffuser Typ

Diagnostik

Endoskopie/Histologie/Endosonographie (Ausbreitung)

Röntgen Thorax /Sonographie/Computertomographie (?Fernmetastasierung)

Therapie

Chirurgische Therapie