

## Liebe Leserinnen, liebe Leser,

für Patienten mit gastroenterologischen Erkrankungen tun sich immer wieder neue Möglichkeiten der Behandlung auf. Das ist jetzt auch wieder bei der Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Verdauungs- und Stoffwechselkrankheiten (DGVS) in Hannover deutlich geworden. Neue Optionen bei Colitis ulcerosa sind zum Beispiel die Zell-Apherese oder eine Therapie mit Lecithin.

Erfolge sind aber auch bei Patienten mit mittelschwerem und schwerem Morbus Crohn erzielt worden, und zwar durch eine Therapie mit den Biologicals Adalimumab und Certolizumab. Hiermit gelingt es, die Krankheitsaktivität deutlich zu drosseln. Viele Patienten kommen in Remission, und es kann zudem die Steroiddosierung reduziert werden.

Gute Nachrichten gibt es auch für Patienten mit kolorektalem Karzinom. Hier sind in den vergangenen zwei Jahren durch neue zielgerichtete Therapien und neue Chemotherapeutika erhebliche Fortschritte in der Behandlung gemacht worden. Mittlerweile liegt die Fünf-Jahres-Überlebensrate beim kolorektalen Karzinom bei über 50 Prozent. Die neuen oralen Chemotherapeutika bedeuten für die Patienten ausserdem einen deutlichen Gewinn an Therapiekomfort und Lebensqualität. Es lohnt sich also, durch engen Kontakt mit den onkologisch tätigen Kollegen, Darmkrebs-Patienten an diesen Fortschritten teilhaben zu lassen.

Ihr Team von „Forschung und Praxis“



## Aus dem Inhalt

**Klaus Herrlinger  
und Eduard F. Stange:**  
Steroidrefraktärer Schub  
bei Morbus Crohn – was tun? **4**

**Berichte vom Kongress  
der Deutschen Gesellschaft  
für Verdauungs- und  
Stoffwechselkrankheiten  
(DGVS) in Hannover**  
**6–13, 19**

Langzeit-Therapie reduziert  
Karzinom-Risiko bei Colitis **6**

Erfolge mit Adalimumab  
auch bei Morbus Crohn **8**

Hepatitis B – Kombitherapie  
verringert Resistenzen **10**

Schutz vor Magenkrebs ist  
wichtiges Argument für  
Magenkeim-Eradikation **11**

Künstliche Leber überbrückt  
die Zeit bis zur Transplantation **13**

**Axel Eickhoff,  
Jürgen Riemann:**  
Welche neuen Strategien  
gibt es beim kolorektalen  
Karzinom? **14**

Pankreaskarzinom –  
grosse Fortschritte sind  
noch nicht in Sicht **18**