

Editorial	5
M. Peck-Radosavljevic	
(K)Eine Verwirrung um serratierte Kolonpolypen	7
M. Vieth, C. Langner	
Laparoskopische Operationen bei malignen und benignen Läsionen des Magens. 14 Erfahrungsbericht aus einem Wiener Schwerpunktkrankenhaus	14
A. Tuchmann, P. Patri, C. Kienbacher, P. Razek	
Technik der perkutanen transhepatischen Cholangio-Drainage (PTCD)	21
N. Zorger, S. Feuerbach	
Gesellschaftsmitteilungen	28
Aktuelle Bilder	
Dünndarmileus durch eine Inguinalhernie	30
W. Schima	
Fallbericht	
Mediastinale Pankreaspseudozyste: Seltene Komplikation der chronischen Pankreatitis mit spontaner Rückbildung unter konservativer Therapie	31
G. Lohr, R. Buder, C. Luft, F. Wewalka, K. Lenz	
Buchbesprechung	36
Für Sie gelesen	37
Pharma-News	40
Hinweise für Autoren	20
Impressum	19
ACO-ASSO-Mitteilungen	42
Editorial	43
D. Kandioler	
Tumoren im Kindesalter: Nephroblastom	45
G. Schimpl	
Buchbesprechung	51
Abschlussbericht über das Projekt „Analysis of 14-3-3 Sigma Expression in Colorectal Carcinoma and its Impact on Resistance to Chemotherapeutic Agents“	52
A. Perathoner	

Titelbild: Sessile serratierte Läsion/Adenom mit sägezahnartiger Morphologie des Epithels, L-förmiger basaler Konfiguration der Drüsenschläuche durch eine erhöhte basale Proliferation und exzessiver Schleimproduktion. Die verstärkte Schleimbildung führt zu der typischen, endoskopisch sichtbaren Schleimkappe (HE x 40). Aus: M. Vieth, C. Langner, (K)Eine Verwirrung um serratierte Kolonpolypen, S. 9, Abb. 2.