

Editorial	5
M. Peck-Radosavljevic	
Therapie der chemotherapieinduzierten Mukositis und Diarrhö in der Behandlung solider Tumoren	7
A. K. Berger, T. Herrmann	
Rolle neuer Schnittbildtechniken bei Diagnose und Verlaufskontrolle von chronisch entzündlichen Darmerkrankungen	12
M. Seidensticker, J. Ricke, C. Furth	
Schaumzerstörung und Schaumverhinderung: Der Wirkmechanismus von Simeticon in vitro	19
M. Dittrich, S. E. Miederer, B. Havertz, R. Krastev	
Neue Standards in der Therapie des fortgeschrittenen hepatozellulären Karzinoms	26
M. Altinbaş	
Rifaximin zur Behandlung der hepatischen Enzephalopathie	32
V. Fuhrmann, M. Wewalka, B. Jäger, R. Kitzberger	
Hepatitis-C-Leitlinie 2010	36
A. Maieron	
Interventionelle Therapie versus Operation bei chronischer Pankreatitis: Status der interventionellen Gastroenterologie	43
B. Tribl	
Arbeitsgruppenvorstellung	
Schwerpunktbereich Hepatozelluläres Karzinom (HCC)	47
M. Peck-Radosavljevic	
Aktuelle Bilder	
Inkomplette Koloskopie: Diagnose eines Lipoms mittels CT-Kolonographie	49
T. Mang, W. Schima	
Für Sie zusammengefasst	51
L. Rohrmoser	
Kongressbericht	52
Pharma-News	53
Impressum	31
ACO-ASSO-Mitteilungen	57
Editorial	58
D. Kandioler	
Laparoskopische Operationstechniken in der onkologischen Chirurgie	59
J. Tschmelitsch	
ASCO-Meeting 2010 in Chicago: Schwerpunkt Mammakarzinom	64
F. Fitzal	

Titelbild: Patient mit chronischer Pankreatitis nutritiv-toxischer Genese: Endoskopisch retrograde Cholangio-Pankreatikographie (ERCP) mit Darstellung des D. choledochus und D. pancreaticus. Der D. pancreaticus weist eine umschriebene Stenose im Caput auf, proximal davon Dilatation von Hauptgang und Seitenästen, die umschriebene Kontrastmittelaussparung im Korpus besteht durch ein Konkrement. Aus: B. Tribl, Interventionelle Therapie versus Operation bei chronischer Pankreatitis: Status der interventionellen Gastroenterologie, S. 44, Abb. 1a.