

Aus dem Inhalt

► Schwerpunkt: Morbus Crohn / Colitis Ulcerosa

<i>Histologische und endoskopische Beurteilung einer Remission bei CED</i>	
Standardisierung der Histologie ist dringend notwendig	Seite 4
<i>Heimliche Medikamentendosisreduktion bei entzündlichen Darmerkrankungen</i>	
Zugang zu komplementärer Medizin spielt eine wichtige Rolle	Seite 4
<i>Inzidenz wiederholter Darmresektionen beim Morbus Crohn</i>	
Seit 1980 muss seltener erneut operiert werden	Seite 10
<i>Thiopurine in der Behandlung der Colitis ulcerosa</i>	
Risiko für nicht melanotischen Hautkrebs steigt	Seite 12
<i>Adalimumab bei moderater bis schwerer Colitis ulcerosa</i>	
Daten zur 4-Jahres-Erhaltungstherapie aus ULTRA 1, 2 und 3	Seite 17
<i>Infliximabkonzentration im Serum und Therapiewirksamkeit bei Colitis ulcerosa</i>	
Zusammenhang wird auch von anderen Faktoren beeinflusst	Seite 18
<i>Von Escherichia coli exprimiertes α-Hämolyysin bei entzündlichen Darmerkrankungen</i>	
Potenziator der inflammatorischen Aktivität im Kolon	Seite 18

► Dünndarm & Kolon

<i>Ermittlung des genetischen Kolorektalkrebsrisikos und Screening-Verhalten</i>	
Einfluss der Informationen reicht nicht aus	Seite 6
<i>Fäkaler Mikrobiomtransfer bei rezidivierender Clostridium-difficile-Infektion</i>	
Weniger Darmbewegungen, besserer Gesundheitszustand	Seite 6
<i>Adjuvantes Capecitabin oder Fluorouracil bei Kolonkarzinom Stadium III</i>	
Durchgehend bessere Outcomes mit Oxaliplatin-Kombinationen	Seite 8
<i>Ernährung mit geringem FODMAP-Gehalt beim Reizdarm-Syndrom</i>	
Deutliche Auswirkungen auf die Zusammensetzung des Mikrobioms	Seite 12
<i>Molekulare Untergruppen und pathologische Merkmale bei Kolorektalkarzinomen</i>	
Rückschluss auf das Risiko für Verwandte 1. Grades ist möglich	Seite 17

► Leber & Gallengänge

<i>Simeprevir plus Sofosbuvir bei chronischer HCV-Infektion Genotyp 1</i>	
Insgesamt gute Verträglichkeit nachgewiesen	Seite 8
<i>Gemüse, Obst und Risiko für ein hepatozelluläres Karzinom</i>	
Früchte machen keinen Unterschied, Gemüse schon	Seite 10
<i>Risiko für Gallentruktkrebs bei H.-pylori-Seropositivität</i>	
Erhöhte Wahrscheinlichkeit, aber unklare Mechanismen	Seite 10

► Pankreas

<i>Enterale Ernährung über Nasensonde bei akuter Pankreatitis</i>	
Schon früh oder erst bei Bedarf?	Seite 4
<i>Neudiagnose chronische Pankreatitis – eigentlich ein Pankreaskarzinom?</i>	
Krebsdiagnose meist mit mindestens 2 Monaten Verspätung	Seite 8
<i>Einfluss von Simvastatin auf das Risiko einer akuten Pankreatitis</i>	
Risikosenkung gilt möglicherweise für gesamte Medikamentenklasse	Seite 12
<i>„Walled-off“-Pankreasnekrosen – endoskopischer oder perkutaner Ansatz?</i>	
Ergebnisse und geringere Komplikationsrate sprechen für DEN	Seite 17
<i>Identifizierung maligner intraduktaler papillär-muzinöser Neoplasien</i>	
Präoperative Risikostratifizierung ist möglich	Seite 18

► Ösophagus & Magen

<i>Adjuvantes Capecitabin plus Oxaliplatin bei Magenkrebs nach D2-Gastrektomie</i>	
Höhere Rate beim krankheitsfreien und 5-Jahres-Gesamtüberleben	Seite 6

► Forschung, Hochschule & Verbände

Seite 20

► Industrie

Seite 22