

## Aus dem Inhalt

### Editorial

### Aus der gastrointestinalen Onkologie

Liebe Leser und Leserinnen,

meine Auswahl hat die gastrointestinale Onkologie zum Schwerpunkt.

#### Ösophagus & Magen

Ein Plädoyer für die Index-Endoskopie: Eine aktuelle Studie zeigt, dass endoskopisch negative Patienten ein deutlich geringeres Risiko haben, später ein Karzinom zu entwickeln (Gastroenterology 2022;162(2):431–438). Mutiertes p53 ist ein von der Dysplasie unabhängiger Risikofaktor, der bewirkt, dass aus einem Barrett-Epithel ein Karzinom entsteht (Gastroenterology 2022;162(2):468–481). Sollte daher der Pathologe gebeten werden, in der Biopsie auch p53 zu bestimmen? Dies ist für mich eine Landmark-Studie. Die Immunhistochemie zum Nachweis eines abnormalen p53-Status sollte bei allen Patienten mit Nachweis einer niedriggradigen Dysplasie durchgeführt werden. Lesen Sie warum (Gastroenterology 2022;162(2):468–481).

Der ösophagogastrale Übergang lässt sich molekular charakterisieren. Verschiedene Muster haben eine unterschiedliche Prognose (Gut 2021;70(11):2055–2065). Die folgende Arbeit sollte jeder lesen, der sich mit Radiofrequenzablation, endoskopischer Submukosa-Dissektion und Langzeitprognose des Barrett beschäftigt (Gut 2022;71(2):265–276).

#### Dünn- & Dickdarm

Wann sollten Biologika bei CED eingesetzt werden? Bei Morbus Crohn, falls erforderlich, möglichst früh (Gastroenterology 2022;162(2):482–494). Mirikizumab ist ein monoklonaler Antikörper gegen die Interleukin-Untereinheit 23p19, der bei der Colitis ulcerosa und Psoriasis effektiv ist. Er induziert auch bei M.-Crohn-Patienten eine Remission und ist in der Erhaltungstherapie wirksam (Gastroenterology 2022;162(2):495–508).

Patienten mit M. Crohn, die auf Anti-TNF- $\alpha$  nicht mehr ansprechen, erhalten entweder Vedolizumab oder Ustekinumab. Sie sind in der erneuten Induktion einer Remission vergleichbar. Ustekinumab scheint aber in der Langzeittherapie überlegen (Aliment Pharmacol Ther 2022;55(4):380–388). Ist Tofacitinib, ein Januskinase-Inhibitor, die neue Alternative zur Remissionserhaltung für Patienten, die auf die konventionelle Therapie nicht

#### Herausgeber:

Prof. Dr. Joachim Mössner

ansprechen (Aliment Pharmacol Ther 2022;55(4):464–478)? Die Entwicklung von Antikörpern gegen Anti-TNF- $\alpha$ , die zu einer Minderung der Effektivität führen, ist bekannt. Ebenso, dass Antibiotika das Mikrobiom beeinflussen. Lesen Sie, welche Antibiotika zu einer Erhöhung der Antikörperspiegel führen und welche sie eher erniedrigen (Gut 2022;71(2):287–295).

#### Leber & Gallenwege

Körperliche Aktivität hat nicht nur kardiovaskuläre Vorteile, sondern sie kann auch eine NAFLD deutlich verbessern (Am J Gastroenterol 2022;117(2):311–318). Die Messung der Lebersteifigkeit mittels Magnetresonanz(MR)-Elastographie erlaubt eine Aussage zur Prognose. Mich würde interessieren, ob sich mittels Ultraschall gestützter, preisgünstiger Verfahren zur Messung der Leberfibrose die gleichen Aussagen treffen lassen (Hepatology 2022;75(2):379–390). Dies könnte insbesondere die Shear-Wave-Elastographie leisten (Gut 2022;71(2):402–414).

Wenn Sie schon unter einer Fettleber bei Typ-2-Diabetes leiden, sollten Sie Alkohol nur in geringem Maß zu sich nehmen, um das Risiko einer Leberzirrhose zu senken (J Hepatol 2022;76(2):265–274). Es lassen sich 3 genetische Risikofaktoren bestimmen, die es neben einem Typ-2-Diabetes ermöglichen, eine Vorhersage zu treffen, ob Alkoholmissbrauch zu einer Leberzirrhose führen könnte (J Hepatol 2022;76(2):275–282).

Fortsetzung auf Seite 3 . . . . .

➤ Schwerpunkt: Gastroenterologische Onkologie	Seite
N-Nitroso-Verbindungen in der Nahrung und Risiko für Leberzellkarzinome .....	4
Molekulare Determinanten für ösophagogastrische Adenokarzinome .....	5
Optimierung der Einstufung von Magen-Adenokarzinomen .....	5
Auslöser der entzündungsbedingten Metastasierung bei HCC .....	6
HCC und Mortalität bei chronischer Virushepatitis .....	6
Klinisch-pathologische Analyse des früh auftretenden KRK .....	8
Darmkrebsinzidenz und -mortalität nach Entfernung kolorektaler Adenome .....	9
Überwindung der Therapieresistenz bei gastroösophagealen Karzinomen .....	10
Vorhersage von HCC nach Hepatitis-C-Virus-Eliminierung .....	12
Behandlung des fortgeschrittenen Ösophagus-Plattenepithelkarzinoms .....	13
Vorhersage einer malignen Progression des Barrett-Ösophagus .....	13
Vollständige Eradikation früher Neoplasien beim Barrett-Ösophagus .....	13
Bildgebungsbasierte Überwachung von Pankreaskarzinomen .....	16
Biomarker für Cholangiokarzinome bei Primär Sklerosierender Cholangitis .....	17
Nivolumab+Oxaliplatin-basierte Chemotherapie bei inoperablem Magenkrebs .....	26
Neue Behandlungsoption für Patienten mit PNET .....	28
Status des Metabolischen Syndroms bei Pankreaskarzinomen .....	29
➤ Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen	
Biologika bei kurz- versus langdauernder entzündlicher Darmerkrankung .....	20
Kolektomie-Risiko bei Kindern mit neu diagnostizierter schwerer C. ulcerosa .....	21
Absetzen einer Anti-TNF- $\alpha$ -Therapie bei Kindern in Remission .....	22
Etolizumab-Erhaltungstherapie versus Placebo bei aktiver C. ulcerosa .....	24
Auswertung der Langzeitverlängerungsstudie OCTAVE Open zur C. ulcerosa .....	25
➤ Ösophagus, Magen und Darm	
Rolle des Speiseröhren-Mikrobioms bei der Eosinophilen Ösophagitis .....	5
Symptombildung beim Reizdarmsyndrom .....	29
Krebsrisiko im oberen Magen-Darm-Trakt bei Patienten mit GERD .....	30
➤ Pankreas	
Rolle des Growth Differentiation Factor-15 bei Akuter Pankreatitis .....	16
Behandlung gutartiger Pankreasgangstrikturen und -obstruktionen .....	18
Hypophosphatämie bei schwerer alkoholinduzierter Akuter Pankreatitis .....	18
➤ Leber	
Schwerwiegende kardiovaskuläre Ereignisse bei Lebererkrankungen .....	6
Risikowechselwirkung zwischen Trinkverhalten und Body-Mass-Index .....	28
Algorithmus zur Risikostratifizierung bei chronischer Lebererkrankung .....	30
➤ Forschung, Hochschule & Verbände .....	32
➤ Industrie .....	41
➤ Termine .....	46