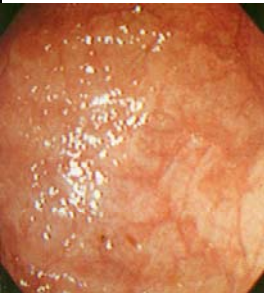
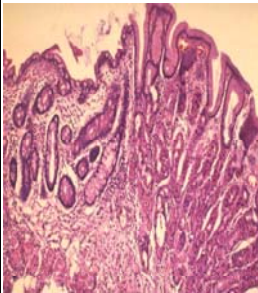
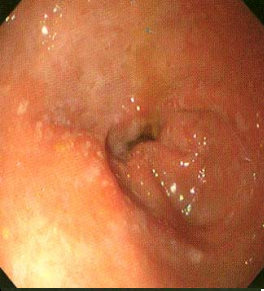
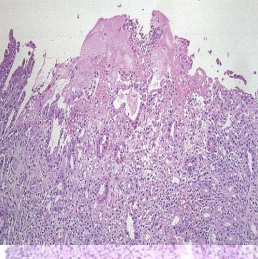
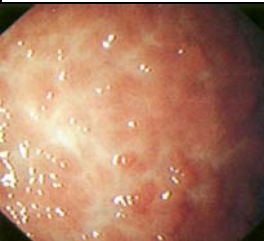
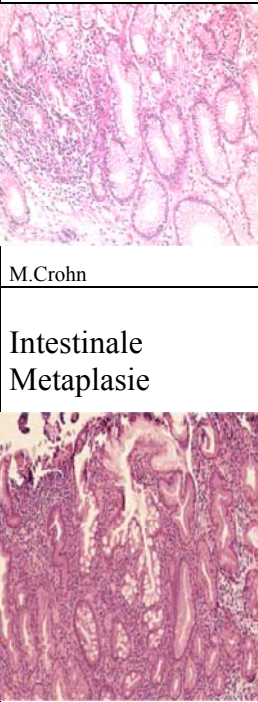


Endoskopie	Typ der Gastritis	Histopathologie												
	A-Gastritis und H.p. Aktive präatrophische Autoimmungastritis <pre>graph TD H1[I. Histologie] --> Hp - positiv S1[II. Serologie] H1 --> Hp - negativ S1 S1 --> Hp Ak + Pz Ak - T1[III. Hp- Eradikationstherapie] S1 --> Hp Ak + Pz Ak + T1 S1 --> Hp Ak - Pz Ak + T1 T1 --> K1[IV. Kontrolle]</pre>	A-Gastritis 												
	Eradikationstherapie <table><tr><td>Französische Tripletherapie 1. Wahl</td><td>Protonenpumpen-Inhibitor 2 × Standarddosis</td><td>Clarithromycin 2 × 500 mg</td><td>Amoxicillin 2 × 1000 mg</td></tr><tr><td>Französische Tripletherapie 2. Wahl</td><td>Protonenpumpen-Inhibitor 2 × Standarddosis</td><td>Clarithromycin 2 × 500 mg</td><td>Metronidazol 2 × 400 mg</td></tr><tr><td>Bismuth-basierte Quadrupletherapie</td><td colspan="3">Französische Tripletherapie 1. Wahl oder 2. Wahl + Bismuth</td></tr></table>	Französische Tripletherapie 1. Wahl	Protonenpumpen-Inhibitor 2 × Standarddosis	Clarithromycin 2 × 500 mg	Amoxicillin 2 × 1000 mg	Französische Tripletherapie 2. Wahl	Protonenpumpen-Inhibitor 2 × Standarddosis	Clarithromycin 2 × 500 mg	Metronidazol 2 × 400 mg	Bismuth-basierte Quadrupletherapie	Französische Tripletherapie 1. Wahl oder 2. Wahl + Bismuth			B-Gastritis 
Französische Tripletherapie 1. Wahl	Protonenpumpen-Inhibitor 2 × Standarddosis	Clarithromycin 2 × 500 mg	Amoxicillin 2 × 1000 mg											
Französische Tripletherapie 2. Wahl	Protonenpumpen-Inhibitor 2 × Standarddosis	Clarithromycin 2 × 500 mg	Metronidazol 2 × 400 mg											
Bismuth-basierte Quadrupletherapie	Französische Tripletherapie 1. Wahl oder 2. Wahl + Bismuth													
	C-Gastritis-Histopathologische Kriterien Kriterien der reaktiven/chemischen Gastritis (Dixon-Score) - Foveoläre Hyperplasie (0–3 Punkte) - Ödem und glatte Muskelzellen in der Lamina propria (0–3 Punkte) - Kapillardilatation und -hyperämie in der Lamina propria (0–3 Punkte) - Spärlichkeit von Granulozyten: (0 Punkte=viele Granulozyten, 3 Punkte=keine Granulozyten) - Spärlichkeit von Lymphozyten und Plasmazellen (0 Punkte=viele, 3 Punkte=keine Rundzellen) Der maximale Dixon-Score beträgt somit 15, und ein Dixon-Score von >10 deutet auf eine Gastritis CR hin, ohne sie aber zwingend zu beweisen.	NSAR-bedingte Schleimhautläsion 												
	Sidney-Klassifikation <table><tr><th>Typ der Gastritis</th><th>Ätiologische Faktoren</th><th>Synonyme</th></tr><tr><td>► Nichtatrophisch</td><td>Helicobacter pylori, andere Faktoren</td><td>Typ-B-Gastritis</td></tr><tr><td>► Atrophisch (Abb. 3.82) – Autoimmun – Multifokal atrophisch</td><td>Autoimmunität Helicobacter pylori, Ernährung, Umweltfaktoren</td><td>Typ-A-Gastritis Typ-B-Gastritis</td></tr><tr><td>► Spezielle Formen – Chemisch – Radiogen – Lymphozytär – Nichtinfektiös – Granulomatös – Eosinophil – Infektiös (außer helicobacterbedingt)</td><td>chemische Reizung – Gallereflux – NSAR Strahlenschaden idiopathisch, immunologisch, Gluten, Medikamente, Helicobacter pylori Morbus Crohn Sarkoidose, Morbus Wegener, Vaskulitiden, Fremdkörper, idiopathisch Nahrungsmittelsensitivität, andere Allergene Bakterien (andere als Helicobacter pylori), Viren, Pilze (Abb. 3.83), Parasiten</td><td>Typ-C-Gastritis Refluxgastritis NSAR-Gastropathie</td></tr></table>	Typ der Gastritis	Ätiologische Faktoren	Synonyme	► Nichtatrophisch	Helicobacter pylori, andere Faktoren	Typ-B-Gastritis	► Atrophisch (Abb. 3.82) – Autoimmun – Multifokal atrophisch	Autoimmunität Helicobacter pylori, Ernährung, Umweltfaktoren	Typ-A-Gastritis Typ-B-Gastritis	► Spezielle Formen – Chemisch – Radiogen – Lymphozytär – Nichtinfektiös – Granulomatös – Eosinophil – Infektiös (außer helicobacterbedingt)	chemische Reizung – Gallereflux – NSAR Strahlenschaden idiopathisch, immunologisch, Gluten, Medikamente, Helicobacter pylori Morbus Crohn Sarkoidose, Morbus Wegener, Vaskulitiden, Fremdkörper, idiopathisch Nahrungsmittelsensitivität, andere Allergene Bakterien (andere als Helicobacter pylori), Viren, Pilze (Abb. 3.83), Parasiten	Typ-C-Gastritis Refluxgastritis NSAR-Gastropathie	M.Crohn Intestinale Metaplasie 
Typ der Gastritis	Ätiologische Faktoren	Synonyme												
► Nichtatrophisch	Helicobacter pylori, andere Faktoren	Typ-B-Gastritis												
► Atrophisch (Abb. 3.82) – Autoimmun – Multifokal atrophisch	Autoimmunität Helicobacter pylori, Ernährung, Umweltfaktoren	Typ-A-Gastritis Typ-B-Gastritis												
► Spezielle Formen – Chemisch – Radiogen – Lymphozytär – Nichtinfektiös – Granulomatös – Eosinophil – Infektiös (außer helicobacterbedingt)	chemische Reizung – Gallereflux – NSAR Strahlenschaden idiopathisch, immunologisch, Gluten, Medikamente, Helicobacter pylori Morbus Crohn Sarkoidose, Morbus Wegener, Vaskulitiden, Fremdkörper, idiopathisch Nahrungsmittelsensitivität, andere Allergene Bakterien (andere als Helicobacter pylori), Viren, Pilze (Abb. 3.83), Parasiten	Typ-C-Gastritis Refluxgastritis NSAR-Gastropathie												

Mit freundlichen kollegialen Grüßen

Ihr

Dr. med. Simon Savin, Ebertstr. 11, 76135. Tel. 0721. 3548440, Poststr. 6, 77652 Offenburg Tel. 0781/30868