

Multiple sessile Kolonpolypen ...?

Josef Erni

Internistische Praxis, Sursee

Die Pneumatosis intestinalis/coli ist auch für den Gastroenterologen ein seltener Zufallsbefund, auf welchen er bei einer Koloskopie stossen kann: gruppierte halbkugelige sessile Polypen, bedeckt mit makroskopisch normaler Mukosa. Bei der Biopsie fallen die Polypen in sich zusammen. Der Pathologe findet histologisch in wenig entzündlich veränderter Dickdarmschleimhaut als typischen Befund Fremdkörperriesenzellen.

Pneumatosis intestinalis – lokalisierte intramurale Gasansammlungen im Gastrointestinaltrakt – ist keine Diagnose, sondern ein endoskopischer oder radiologischer Befund im Rahmen eines zugrundeliegenden pathologischen Prozesses. Klinisch manifestiert sich die Pneumatosis nicht durch Auswirkungen der intramuralen Gasansammlung, sondern durch die Symptome der zugrundeliegenden Krankheit. Die Bedeutung der Pneumatosis intestinalis coli hängt von der Natur und dem Schweregrad der zugrundeliegenden Ursache/Krankheit ab, welche die durchzuführende Behandlung bestimmt. Das Spektrum der ursächlichen Pathologien reicht von Zuständen mit Darmnekrose und Eintritt von intraluminalen Gas in die Darmwand über Zustände mit entzündlicher (u.a. Colitis ulcerosa, Morbus Crohn und Erkrankungen aus dem rheumatischen Formen-

kreis), medikamentöser (z.B. Immunsuppressiva, Zytostatika) oder mechanischer Schädigung der Darmwandintegrität bis zu infektiösen Enterokolitiden. Schliesslich werden auch pulmonale Krankheiten (COPD, Asthma, zystische Fibrose) mit Pneumatosis intestinalis in Verbindung gebracht. Meist handelt es sich also um eine sekundäre Pneumatosis. Selten findet sich auch eine primäre (idiopathische) Pneumatosis wie in den beiden gezeigten Fällen (Abb. 1 ) , wo die Pneumatosis als Zufallsbefund anlässlich von Vorsorge-Koloskopien gefunden wurde. Sie sollte dann nicht Anlass für weitere bildgebende Untersuchungen sein.

Korrespondenz:

Dr. med. Josef Erni
Innere Medizin FMH
Centralstrasse 14a
CH-6210 Sursee
ernijo@hin.ch

Literatur

– Peter SD, Abbas MA, Kelly KA. The spectrum of pneumatosis intestinalis. Arch Surg. 2003;138:68–75.

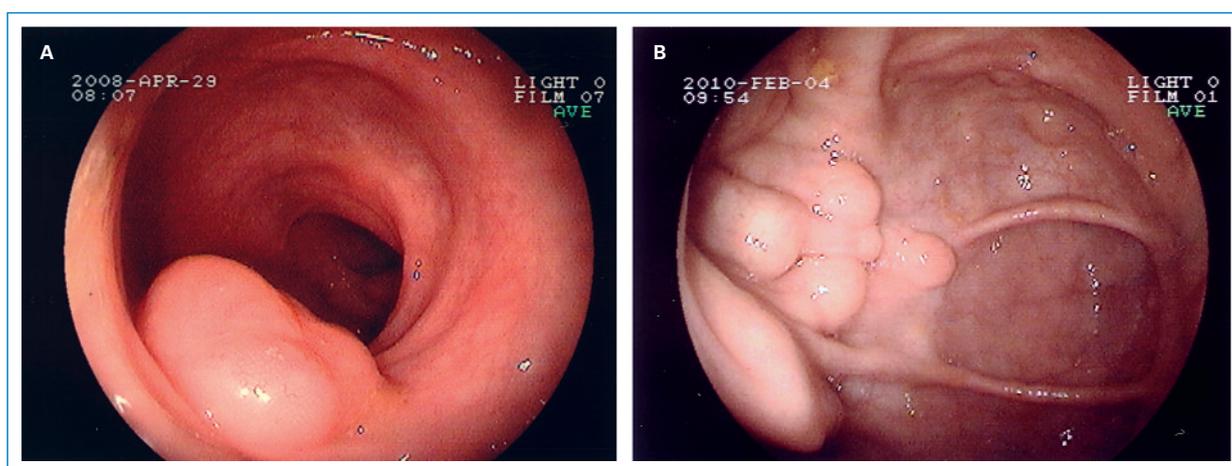


Abbildung 1

A Grosse mehrlappige polypöse Läsion im Sigma.

B Multiple polypöse Läsionen mit makroskopisch normaler Schleimhaut im Zökum.