



# Typische Pathologien im oberen Gastrointestinaltrakt bei Kindern

**[Simone.Kathemann@uk-essen.de](mailto:Simone.Kathemann@uk-essen.de)**



**Universitätsklinikum Essen**

# Ösophagus



## **Typische Pathologien im Ösophagus:**

Ösophagitis (peptisch, eosinophil, infektiös, etc.)

Ösophagusvarizen

Ösophagusstenose (peptisch, postoperativ, Achalasia, etc.)

(Ektope Magenschleimhaut)

Hiatushernie

Glykogenakanthose



# Der „normale“ Ösophagus



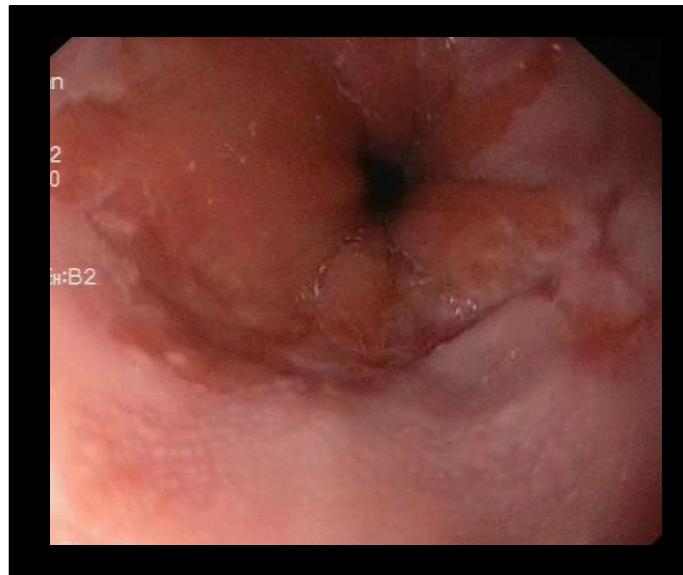
**Schleimhautbeurteilung  
beim Vorspiegeln!**

**Cave: Erbrechen bei Luftinsufflation vor Absaugen**



**Fall 1:** Julian, 9 Jahre alt, Schmerzen hinter Brustbein, schlechter Esser

**Ösophagitis IV° mit  
Barrettschleimhaut**



**Procedere:** PPI-Therapie, (lebenslange) Kontrollendoskopien, Fundoplicatio?

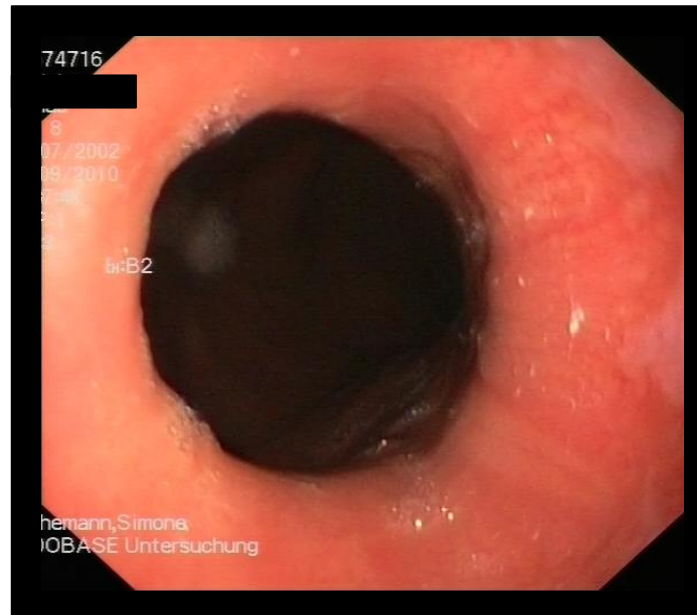


## Einteilung der Refluxösophagitis nach Savary und Miller

- I° eine oder mehrere nichtkonfluierende longitudinale Schleimhautläsionen mit Rötung und Exsudat
- II° konfluierende erosive und exsudative Läsionen, nicht die gesamte Zirkumferenz
- III° erosive und exsudative Läsionen über die gesamte ösophageale Zirkumferenz
- IV° chronische Läsionen, Ulzerationen, Striktur, Barrett



# Ösophagitis um komplette Zirkumferenz

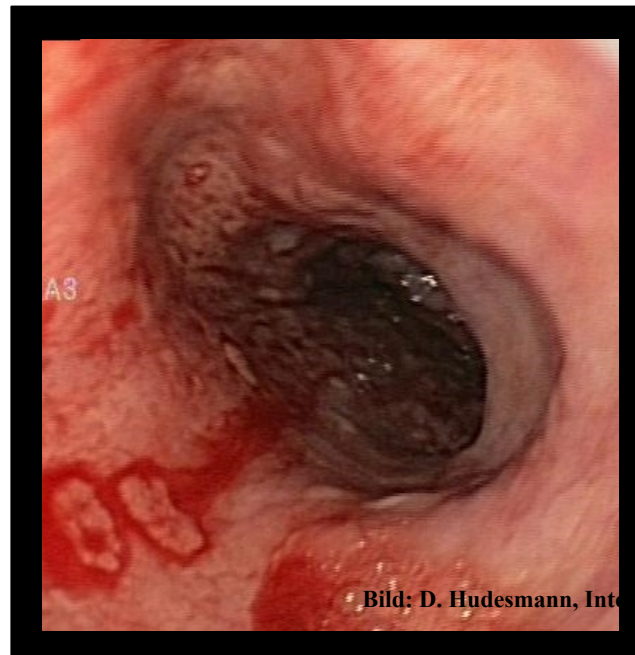


**Ösophagitis III° nach Savary und Miller**  
Sofern keine chronischen Läsionen/Komplikationen



**Fall 2:** Mandy, 13 Jahre alt, ALL unter Chemotherapie, Schmerzen beim Schlucken

**HSV Ösophagitis**



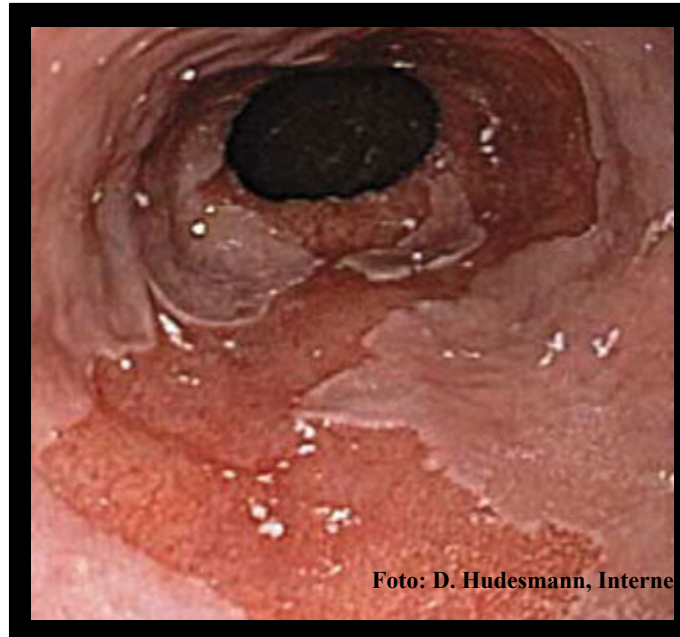
**Procedere:** Aciclovir-Therapie, Re-Endoskopie nicht zwingend notwendig bei klinischer Befundbesserung





**Fall 3:** Jan-Luca, 14 Jahre alt mit Tetraspastik nach Hirnblutung, rez. Erbrechen

**Reflux-Ösophagitis  
mit Barrettschleimhaut**

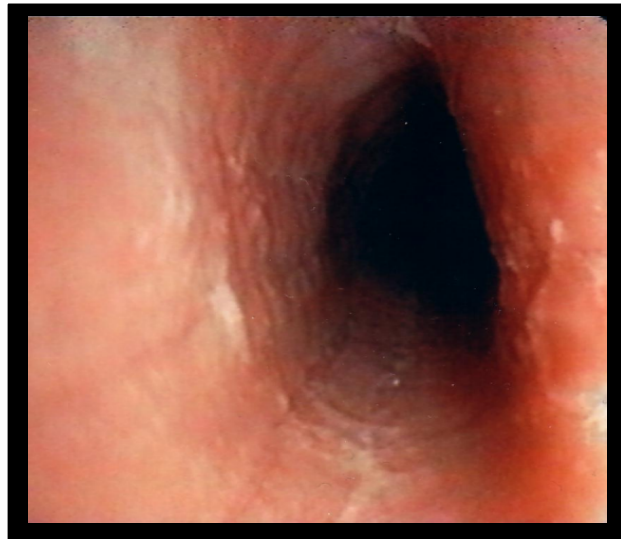


**Procedere:** Großzügige Indikation zur Fundoplicatio



**Fall 4:** Jonathan, 12 Jahre alt, Dysphagiebeschwerden ohne Schmerzen

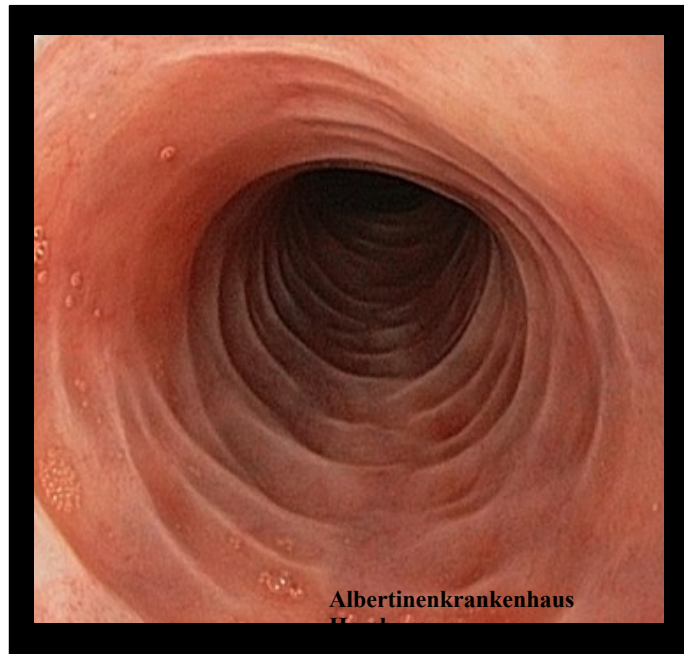
**Eosinophile  
Ösophagitis**



**Procedere:** Endoluminale Steroidtherapie, z.B. durch Verschlucken von falsch inhaliertem Budesonid DA

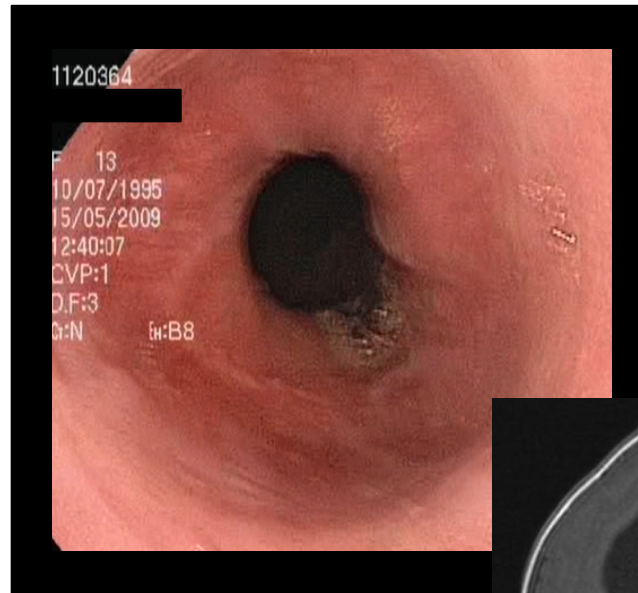


## Weiteres Bild einer eosinophilen Ösophagitis...

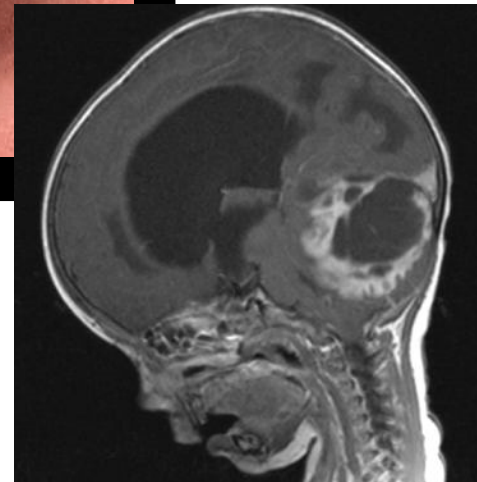


**Fall 5:** Samantha, 6 Jahre alt, seit 6 Wochen wiederholtes Erbrechen, v.a. morgens

**Unauffällige  
Schleimhaut**



**Procedere:** Schädelbildgebung



Klinik für Neurochirurgie - TU Dresden



**Fall 6:** Emma, asymptomatisch, 6 Jahre, V.a. Zöliakie nach Screening bei DM Typ 1

**Heterotope Magenschleimhaut im Ösophagus**

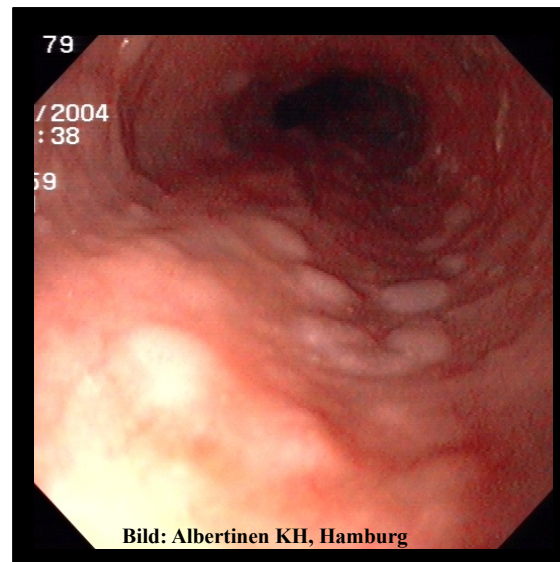


**Procedere:** Keine kurzfristigen Kontrollen erforderlich, da häufige Normvariante

cave: Leicht erhöhtes Risiko für Adenokarzinom im Erwachsenenalter



## Weitere benigne Schleimhautveränderung...

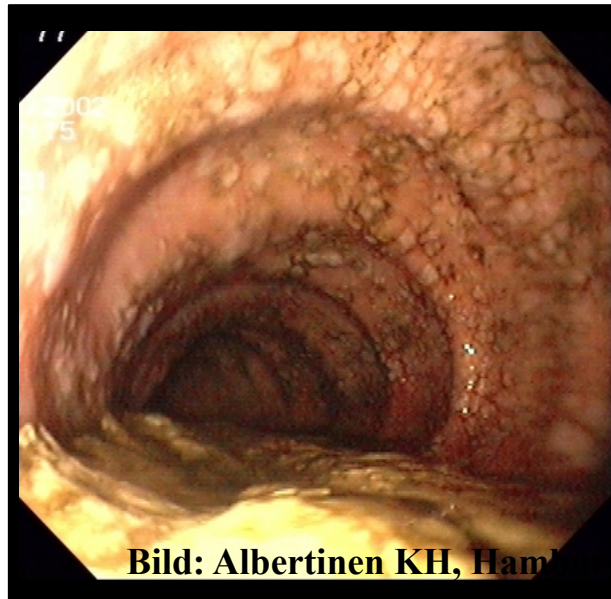


**Glykogenakanthose  
des Ösophagus**



**Fall 7:** Marlon, 15 Jahre alt, rezidivierendes Erbrechen, Mundgeruch

**Kardiaachalasie**



**Procedere:** Röntgenbreischluck, Ösophagomanometrie und Ballondilatation



**Fall 8:** Mustafa, 5 Wochen alt, Schluckstörung bei Z.n. Ösophagusatresie und OP

**Ösophagusstenose  
(Nahtmaterial)**



**Procedere:** Wiederholte Ballondilatationen





**Fall 9:** Chantal, 13 Jahre alt, Mukoviszidose mit guter Lungenfunktion, ÖGD bei rez. Oberbauchschmerzen

**Ösophagusvarizen II-III°  
bei CF-Hepatopathie**



**Abmessen  
des ösophagogastralen  
Übergangs für Befund  
cave: Sengstaken-Sonde**

**Procedere:** Listung zur Lebertransplantation, geg. Betablocker/Ligatur



## Einteilung der Ösophagusvarizen:

- I°        Noch im Schleimhautniveau liegende Erweiterung der Venen
- II°       Einzelne, gerade verlaufende Venenstränge, bereits ins Lumen des Ösophagus reichend, wenig/nicht einengend
- III°      Kräftige, geschlängelt verlaufende Venenstränge, deutliche Lumeneinengung
- IV°      Fast vollständige Verlegung des Lumens

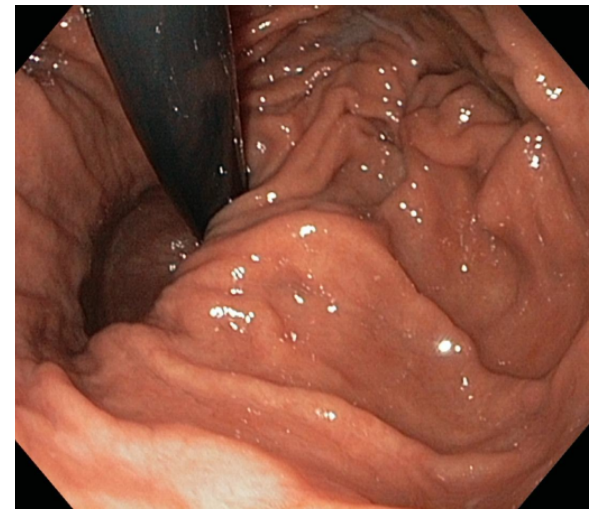


**Fall 10:** Jaden, 13 Jahre alt, permanentes Sodbrennen sowie chronischer Husten

**Hiatushernie**



**Procedere:** Fundoplikatio



# Magen



## **(Typische) Pathologien im Magen:**

Gastritis/Ulkus

Hypertensive Gastropathie/ Fundusvarizen

(Hiatus-) Hernie

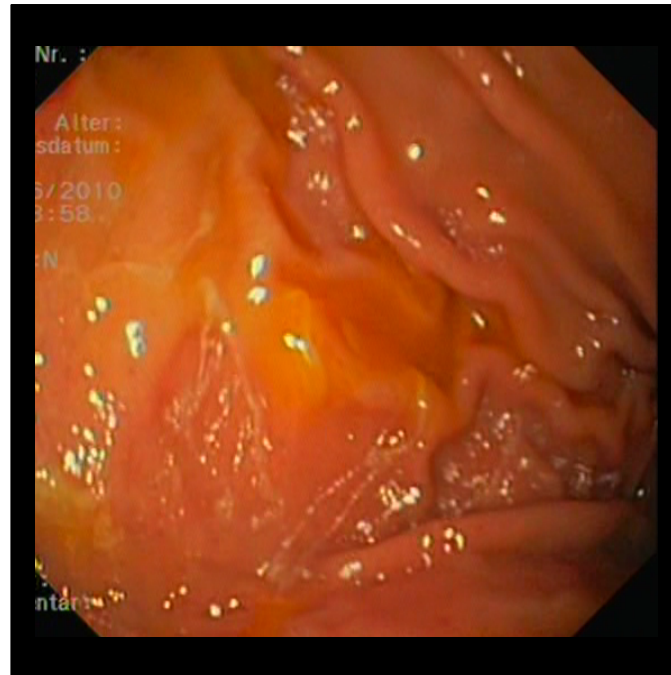
Vaskulitis

Drüsenkörperzysten

Heterotopes Pankreasgewebe



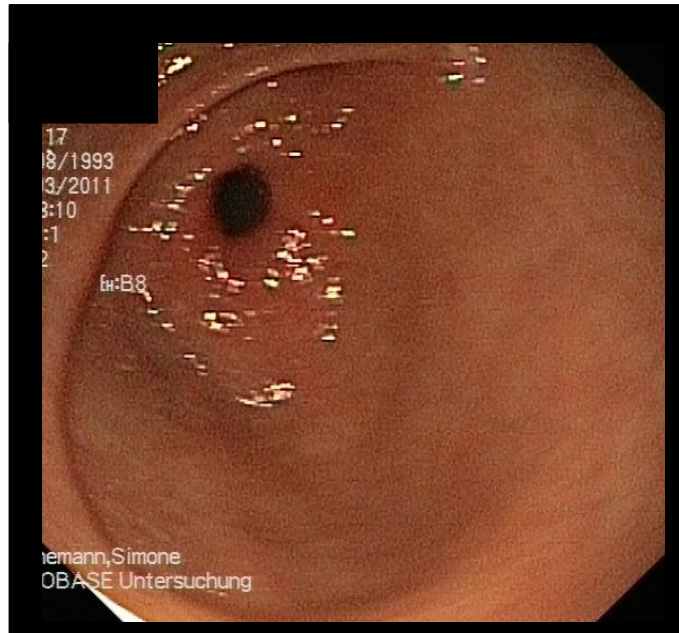
# Unauffällige Korpusschleimhaut



**Etwas aufgelagerter  
Schleim**



# Unauffällige Antrumschleimhaut



**Keine Falten im Antrum**



**Fall 11:** Sarah, 16 Jahre alt, ehrgeizige gute Schülerin, rez. Magenschmerzen

**Antrumgastritis**



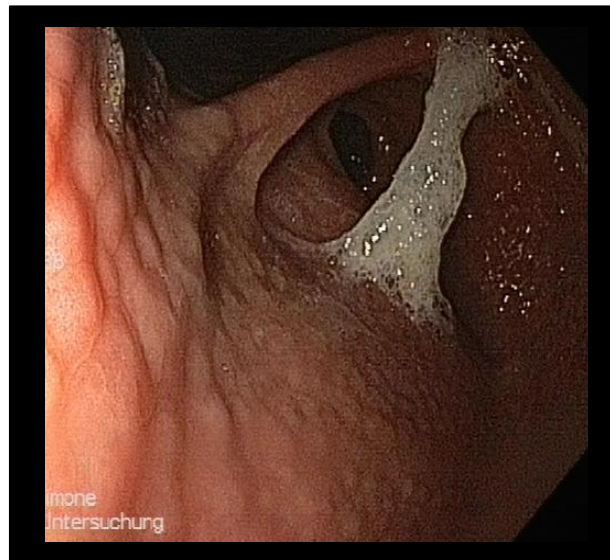
**Procedere:** PPI-Therapie für 4-6 Wochen, falls HP positiv auch HP-Eradikation





**Fall 12:** Whimpy, 16 Jahre, rezidivierende Bauchschmerzen, Vater hatte Magenulkus

**HP-Gastritis**



**geg. etwas Luft absaugen  
zur besseren  
Schleimhautbeurteilung**

**Procedere:** HP Kultur anlegen, Therapie nach Resistogramm, geg. vorher mit PPI starten



**Fall 13:** Ella, 8 Jahre alt, Pfortaderthrombose unklarer Genese, ÖGD bei BS

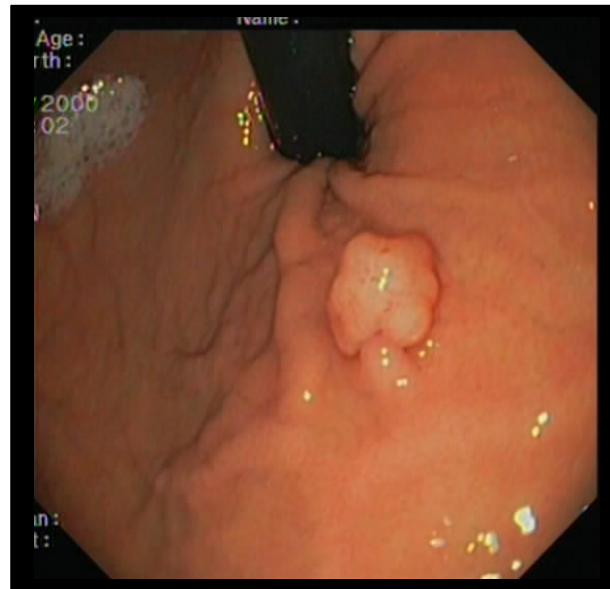
**Hypertensive  
Gastropathie**



**Procedere:** Suche nach Begleitpathologien (Ösophagus-/Fundusvarizen)



**Fall 14:** Tim, 17 Jahre alt, spastische Tetraparese, ÖGD bei PEG-Anlage



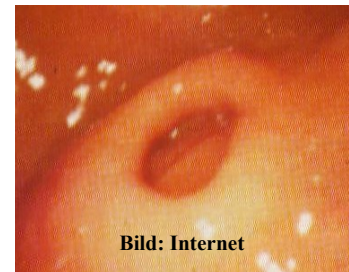
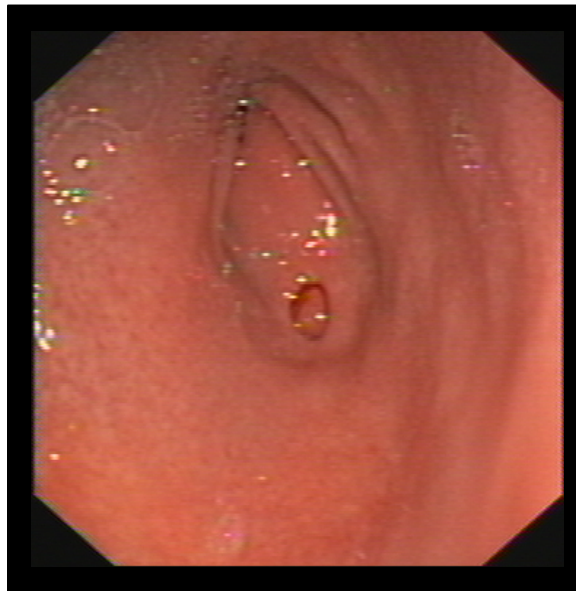
**Drüsenkörperzyste**

**Procedere:** Langfristige Verlaufskontrolle, geg. auch Koloskopie



**Fall 15:** Amelie, 12 Jahre alt, ÖGD bei V.a. Zöliakie, rez. Durchfälle

**Ektopes  
Pankreasgewebe**



**Procedere:** In der Regel Zufallsbefund, bei Beschwerden geg. Resektion



**Fall 16:** Jessika, 12 Jahre alt, rezidivierende starke Bauchschmerzen

**Ulkus ventriculi**



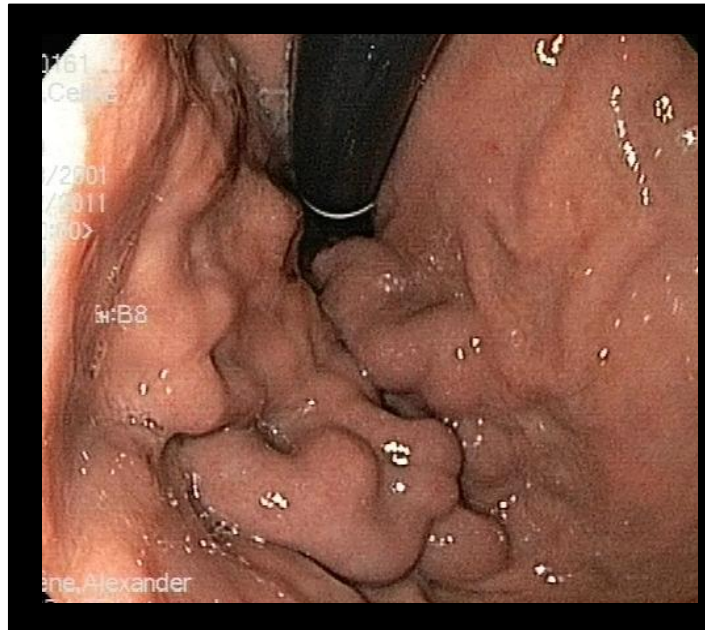
**Nach 6 Wochen PPI**

**Procedere:** PPI-Therapie, Re-Endoskopie, z.B. nach 6-8 Wochen  
Geg. HP-Eradikation



**Fall 17:** Celine, 14 Jahre alt, Pfortaderthrombose, Z.n. Hämatemesis

**Fundusvarizen**



**Normaler Fundus**

**Procedere:** Sklerosierung der Fundusvarizen, dann geg. Banding auch bestehender Ösophagusvarizen



# Duodenum



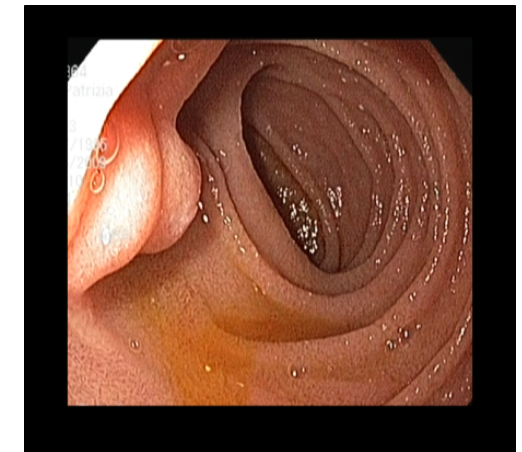
# Normale Duodenalschleimhaut mit Papilla vateri





**Fall 18:** Jonas, 15 Jahre alt, Gedeihstörung, Durchfälle

**Zöliakie**



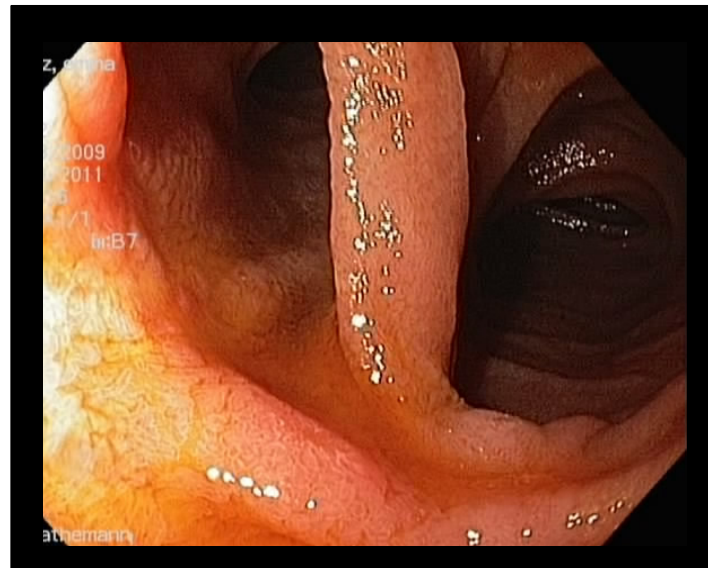
**Lichtreflex bei normaler Schleimhaut**

**Procedere:** Biopsien in Korpus (2) und Bulbus (2) duodeni  
Glutenfreie Diät bei Befundsicherung



**Fall 19:** Emma, 1 Jahr alt, Z.n. Split-Lebertransplantation bei Oxalose  
ÖGD bei unklarer Blutungsanämie

**Abgang der  
Y-Roux-Schlinge**

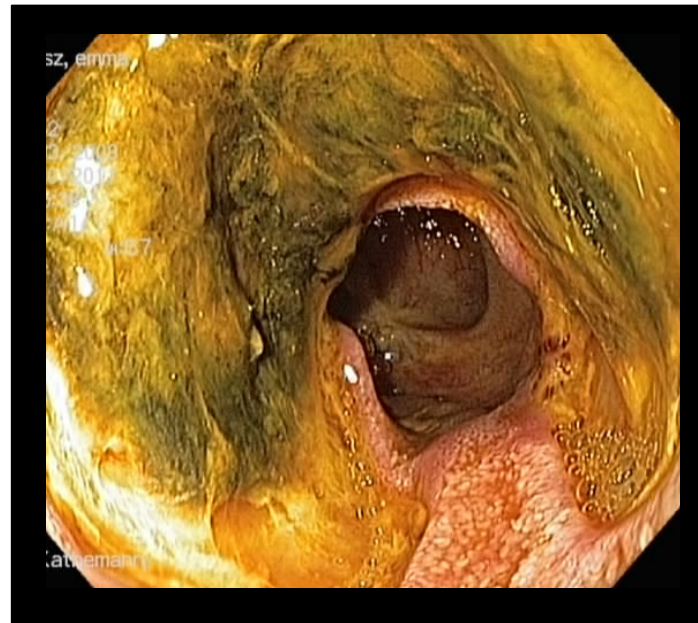


**Procedere:** weitersuchen...



## Fall 20: Intubation der Y-Roux Schlinge von Emma mit dem Endoskop

**Ulkus um fast komplette  
Zirkumferenz**



**Procedere:** Operative Resektion des Ulkus



**Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit**

**[Simone.Kathemann@uk-essen.de](mailto:Simone.Kathemann@uk-essen.de)**