

Inhaltsverzeichnis

| | | | |
|-----------|--|----------|---|
| 1 | Diagnosestellung | ..... | 1 |
| 1.1 | Neugeborenenscreening | ..... | 1 |
| | <i>O. Sommerburg</i> | | |
| 1.2 | Nasale Potenzialmessung, intestinale Kurzschlussstrommessung (ICM) und Organoide | ..... | 5 |
| | <i>M. Ballmann</i> | | |
| 2 | Genetik | ..... | 7 |
| | <i>F. Stanke, B. Tümmler</i> | | |
| 3 | Krankheitsstadien, Scoresysteme | ..... | 11 |
| | <i>A.-M. Dittrich</i> | | |
| 3.1 | Cystic Fibrosis Questionnaire Revised (CFQ-R) | ..... | 11 |
| 4 | Routineuntersuchungen bei CF-Patienten | ..... | 12 |
| | <i>C. Smaczny</i> | | |
| 5 | Basisinformationen zur CF-Therapie | ..... | 16 |
| | <i>C. Smaczny</i> | | |
| 6 | Neue Therapien: CFTR-Modulatoren, Gentherapie | ..... | 19 |
| | <i>M. Ballmann</i> | | |
| 7 | Inhalative Therapie | ..... | 23 |
| | <i>C. Hügel, C. Smaczny</i> | | |
| 7.1 | Reihenfolge der inhalativen Therapie | ... 23 | 7.4 Inhalative antiinfektive Therapie 25 |
| 7.2 | Inhalative antioberstruktive Therapie | ... 24 | 7.5 Vorgehen bei Auftreten unerwünschter Wirkungen der inhalativen Therapie .. 26 |
| 7.3 | Sekretolytische und anti-inflammatorische Therapie | 24 | |
| 8 | Antiinflammatorische Therapie | ..... | 27 |
| | <i>O. Eickmeier</i> | | |
| 9 | Physiotherapie | ..... | 30 |
| | <i>D. Haltenberger, T. Becher</i> | | |
| 10 | Verlauf der Lungenerkrankung, pulmonale Diagnostik und Komplikationen | ..... | 34 |
| | <i>S. Sutharsan</i> | | |

| | | | |
|-----------|--|------------------------------------|----|
| 13 | Erreger | ..... | 37 |
| | | <i>A.-M. Dittrich, S. Junge</i> | |
| 13.1 | Staphylococcus aureus, MRSA | ..... | 37 |
| 13.2 | Pseudomonas aeruginosa (PSA) | ..... | 42 |
| | | <i>M. Ballmann, J. Hildebrandt</i> | |
| 13.3 | Andere gramnegative Keime | ..... | 47 |
| | | <i>C. Smaczny</i> | |
| 13.4 | NTM-Lungenerkrankung | ..... | 52 |
| | | <i>F. C. Ringshausen</i> | |
| 14 | Hygienemaßnahmen bei CF | ..... | 64 |
| | | <i>A.-M. Dittrich</i> | |
| 14.1 | Spezielle Hygienemaßnahmen gegen Pseudomonas aeruginosa (PSA) | ..... | 65 |
| 15 | Allergische bronchopulmonale Aspergillose (ABPA) | ..... | 66 |
| | | <i>A.-M. Dittrich</i> | |
| 16 | Atelektasen | ..... | 71 |
| | | <i>M. Olivier</i> | |
| 17 | Bronchiektasen | ..... | 73 |
| | | <i>C. Kaiser</i> | |
| 18 | Hämoptysen/Hämoptoe | ..... | 74 |
| | | <i>S. Sutharsan, C. Smaczny</i> | |
| 19 | Pneumothorax | ..... | 77 |
| | | <i>M. Welsner, S. Collaud</i> | |
| 20 | Asthma bronchiale | ..... | 80 |
| | | <i>A.-M. Dittrich</i> | |
| 21 | Respiratorische Insuffizienz | ..... | 82 |
| | | <i>A.-M. Dittrich</i> | |
| 21.1 | Langzeitsauerstofftherapie | ..... | 83 |
| | | <i>A.-M. Dittrich</i> | |
| 21.2 | Nicht invasive Beatmung (NIV) bei CF | ..... | 87 |
| | | <i>F. Stehling</i> | |
| 22 | Lungentransplantation | ..... | 90 |
| | | <i>J. Gottlieb</i> | |
| 23 | Lungentransplantation: spezielle Aspekte im Kindes- und Jugendalter | ..... | 94 |
| | | <i>C. Müller</i> | |

| | | |
|-----------|---|-----|
| 24 | Lungenfunktionsmessungen bei Patienten mit zystischer Fibrose | 99 |
| | <i>B. Frauchiger, P. Latzin, Y. Salem Mahmoud</i> | |
| 25 | Moderne Bildgebung der CF-Lunge | 103 |
| | <i>M. Stahl, M. O. Wielpütz</i> | |
| 26 | Exokrine Pankreasinsuffizienz | 109 |
| | <i>S. Junge</i> | |
| 27 | Rezidivierende Pankreatitiden | 112 |
| | <i>S. Junge</i> | |
| 28 | Distales intestinales Obstruktionssyndrom (DIOS) | 114 |
| | <i>S. Junge</i> | |
| 29 | Rektumprolaps | 116 |
| | <i>S. Junge</i> | |
| 30 | Vitamine, Spurenelemente, Fettsäuren, Antioxidanzien, Probiotika | 117 |
| | <i>S. van Dullemen</i> | |
| 31 | Gewichtsentwicklung, Ernährungsberatung und Interventionen | 122 |
| | <i>K. Schlüter</i> | |
| 32 | Sport und Ernährung bei CF | 128 |
| | <i>K. Schlüter, K. Richter</i> | |
| 33 | Weitere Manifestationen im Gastrointestinaltrakt | 130 |
| | <i>S. Junge</i> | |
| 33.1 | Bakterielle Fehlbesiedlung des Darms | 130 |
| 33.2 | Gastroösophagealer Reflux | 131 |
| 33.3 | Appendizitis | 132 |
| 33.4 | Zöliakie | 132 |
| 33.5 | Clostridium-difficile-Kolitis | 132 |
| 33.6 | Giardia-lamblia-Infektion | 133 |
| 33.7 | Morbus Crohn | 133 |
| 33.8 | Malignome | 133 |
| 34 | Hepatobiliäre Komplikationen | 134 |
| | <i>F. Stehling</i> | |
| 35 | Diabetes mellitus bei CF | 138 |
| | <i>M. Ballmann</i> | |
| 36 | Salzverlustsyndrom | 142 |
| | <i>C. Dopfer</i> | |
| 37 | Eisenmangel(-anämie) | 144 |
| | <i>C. Dopfer</i> | |

| | | |
|-----------|--|-----|
| 38 | HNO-Probleme | 146 |
| | <i>J. G. Mainz, A. Koitchev</i> | |
| 38.1 | Chronische Rhinosinusitis und Polyposis nasi | 146 |
| | 38.2 Schwerhörigkeit bei CF | 150 |
| 39 | Operationsfähigkeit | 152 |
| | <i>C. Smaczny</i> | |
| 40 | Arthropathie und Arthritis (CFA) | 154 |
| | <i>F. Holz, C. Schwarz</i> | |
| 41 | Osteoporose und Osteopenie | 157 |
| | <i>F. Holz, C. Schwarz</i> | |
| 42 | Amyloidose | 160 |
| | <i>C. Smaczny</i> | |
| 43 | Impfungen | 161 |
| | <i>C. Dopfer</i> | |
| 44 | Gynäkologische und geburtshilfliche Aspekte bei Patientinnen mit CF | 163 |
| | <i>A.-U. Stücker</i> | |
| 45 | Therapie der männlichen Infertilität bei CF | 169 |
| | <i>C. Smaczny</i> | |
| 46 | Beckenbodendysfunktionen | 170 |
| | <i>A. Mothes</i> | |
| 47 | Niereninsuffizienz | 172 |
| | <i>K. Höpker</i> | |
| 48 | Malignome | 174 |
| | <i>S. Sutharsan</i> | |
| 49 | Psychologische Aspekte und Betreuung bei CF | 176 |
| | <i>J. Gardecki</i> | |
| 50 | Soziale Hilfen bei CF | 185 |
| | <i>S. Palluch-Ziemann, N. Pichler</i> | |
| 51 | Transition | 194 |
| | <i>J. Gardecki, O. Eickmeier, C. Smaczny</i> | |
| 52 | Körperliche Aktivität und Sport bei CF | 197 |
| | <i>W. Gruber</i> | |

| | | |
|-----------|--|-----|
| 53 | Rehabilitation | 203 |
| | <i>S. Posselt, G. Adolph</i> | |
| 54 | MUKO.web, das Deutsche Mukoviszidose-Register | 209 |
| | <i>L. Nährlich</i> | |
| | Sachwortverzeichnis | 211 |