

# Jahresbericht 2025



Abteilung für Innere Medizin -  
Gastroenterologie und Diabetologie



**Gemeinschaftskrankenhaus Bonn**  
St. Elisabeth · St. Petrus · St. Johannes gGmbH

Akademisches Lehrkrankenhaus der Universität Bonn



# Vorwort

---

Das Jahr 2025 war eine Herausforderung: im März wurden Intensivstation, weitere Normalstationsbetten und die Notaufnahme in das Haus St. Petrus verlagert. Hierdurch ergeben sich erhebliche Umstrukturierungen und eine deutliche Zunahme der Belastungen für uns alle. Neben der Patientenversorgung an zwei Standorten musste ja auch die Anzahl der Bereitschaftsdienste verdoppelt werden. In der aktuellen Misere der Krankenhauslandschaft sind diese Mehrbelastungen nicht durch zusätzliche Personalstellen



abzufangen. Dennoch konnten wir unser Leistungsniveau sogar noch ein wenig steigern – vor allem in der interventionellen Endoskopie besteht ein ungebrochener Bedarf an spezialisierter Diagnostik und minimal invasiver Therapie. Alljährlicher Höhepunkt war das Endoskopie Tutorial mit Prof. Oyama und Dr. Takahashi, bei dem an drei Tagen Patienten mit Frühkarzinomen der Speiseröhre und des Dickdarms im Beisein hospitierender Kolleginnen und Kollegen aus ganz Deutschland (diesmal von Rostock bis Stuttgart) organerhaltend behandelt wurden. Wie in jedem Jahr war dies auch eine wunderbare Gelegenheit zum kollegialen Austausch. In der Diabetologie wurde die Zertifizierung der Deutschen Diabetes Gesellschaft zur stationären Schulumgebung für Diabetes mellitus Typ 1 und 2 (Diabeteszentrum DDG) erfolgreich absolviert. Die Erfüllung der hohen personellen Anforderungen und Qualitätskriterien zeugen von der Bereitschaft unserer Klinik zur optimalen interdisziplinären Patientenversorgung. Die Diabetesambulanz erhielt die Zulassung der kassenärztlichen Vereinigung zur Behandlung von Menschen aller Diabetestypen im Rahmen der Disease-Management-Programme (DMP). Dies sichert insbesondere Patienten mit komplizierten Verläufen eine kontinuierliche Versorgung aus erster Hand.

Auch in diesem Jahr gilt unser außerordentlicher Dank dem unermüdlich engagierten Team, das sich auch von gesundheitspolitischer Unruhe nicht beeindrucken lässt!

Bonn, im Februar 2026

A blue ink signature of Prof. Dr. F.L. Dumoulin, written in a cursive style.

Prof. Dr. F.L. Dumoulin

A blue ink signature of Dr. B. Liesenfeld, written in a cursive style.

Dr. B. Liesenfeld

# Behandlungsteam

---



**Chefarzt Prof. Dr. med. Dumoulin**

**Innere Medizin, Gastroenterologie**

Facharzt für Innere Medizin, Gastroenterologie.  
Intensivmedizin, Medikamentöse Tumorthherapie,  
Palliativmedizin. Onkologische Gastroenterologie (DGVS).



**Chefarzt Dr. med. Liesenfeld**

**Innere Medizin, Diabetologie**

Facharzt für Innere Medizin, Nephrologie, Angiologie.  
Diabetologe (DDG/LÄK RLP), Lipidologe (DGFF).  
Leiter des Diabeteszentrums.



**Geschäftsführender Oberarzt Dr. med. Gorris**

Facharzt für Innere Medizin, Gastroenterologie.  
Neurogastroenterologie, chronisch-entzündliche Darmerkrankungen,  
Gastrointestinale Infektiologie (DGVS).

*Gastroenterologie / Endoskopie / GI-Funktionsdiagnostik.  
Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen.  
Chefarztvertreter Endoskopie*



**Oberarzt Dr. med. Eckhardt**

Facharzt für Innere Medizin, Gastroenterologie, Notfallmedizin,  
Palliativmedizin. Sachkunde Schrittmachertherapie.

*Gastroenterologie / Endoskopie*



**Oberärztin Frau Dr. med. Mohr**

**Diabetologie**

Fachärztin für Innere Medizin,  
Diabetologin (DDG und AEKNO).  
Hypertensiologin DHL

*Chefarztvertreterin Diabetologie*



**Oberarzt Dr. med. Rodina**

Facharzt für Innere Medizin, Gastroenterologie  
Lehrbeauftragter Medizinische Fakultät, Universität Bonn.

*Gastroenterologie / Endoskopie / Intensiv- und Notfallmedizin*



**Oberarzt Schumacher**

Facharzt für Innere Medizin. Klinische Akut- und Notfallmedizin.

*Intensiv- und Notfallmedizin / Infektiologie, 'Antibiotic Steward'  
Chefarztvertreter Innere Medizin / Gastroenterologie*



**Funktionsoberarzt Dr. med. Rodriguez-Monaco**

Facharzt für Innere Medizin.

*Gastroenterologie / Endoskopie / 'third space procedures'*



**Funktionsoberärztin Frau Dr. med. Scheyda-Yoo**

Fachärztin für Innere Medizin, Gastroenterologie.

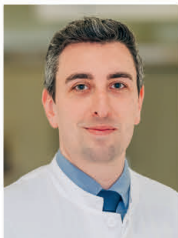
*Gastroenterologie / Endoskopie / Sonographie*



**Funktionsoberärztin Frau Dr. med. Juliane Wiesen**

Fachärztin für Innere Medizin, Antibiotic Stewardship.

*Innere Medizin / Infektiologie / Sonographie*



**Funktionsoberarzt Dr. med. Wittich**

Facharzt für Innere Medizin. Notfallmedizin.

*Gastroenterologie / Endoskopie / Sonographie*



**Jochen Schäfer**

Gesundheits- und Krankenpfleger.

*Leitung der Internistischen Bettenstationen 1A, 3A, 3B, IMC*



**Naile Gerikalan**

Gesundheits- und Krankenpflegerin.

*Leitung Endoskopie / Ultraschall / Gastroenterologische Funktionsdiagnostik*

---

## **Assistenzärztinnen /-ärzte**

- |                                               |                                      |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------|
| – <b>Alieva, Viktoria.</b>                    | Assistenzärztin in der Weiterbildung |
| – <b>Axtmann, Peter.</b>                      | Facharzt für Innere Medizin          |
| – <b>Bauer, Lidia.</b>                        | Assistenzärztin in der Weiterbildung |
| – <b>Chahem, Dr. med., Christian.</b>         | Assistenzarzt in der Weiterbildung   |
| – <b>Herter, Maximilian.</b>                  | Facharzt für Innere Medizin          |
| – <b>Kampmann, Dr. med., Elisabeth Martha</b> | Assistenzärztin in der Weiterbildung |
| – <b>Klanten, Julia.</b>                      | Assistenzärztin in der Weiterbildung |
| – <b>Klassen, Philipp.</b>                    | Assistenzarzt in der Weiterbildung   |
| – <b>Pomareda, Dr. med., Isabel.</b>          | Assistenzärztin in der Weiterbildung |
| – <b>Rieger-Molitor, Leonie.</b>              | Assistenzärztin in der Weiterbildung |

- **Rumbach, Dr. med., Julia.** Assistenzärztin in der Weiterbildung
- **Schlegel, Paul.** Assistenzarzt in der Weiterbildung
- **Seiler, Mona Katharina.** Assistenzärztin in der Weiterbildung
- **Thiel, Sarah Thais.** Assistenzärztin in der Weiterbildung

### Assoziierte Ärzte

- **Prof. em. Dr. med. T. Sauerbruch,** Innere Medizin / Gastroenterologie
- **Priv.-Doz. Dr. med. H.-J. Thon,** Innere Medizin / Gastroenterologie
- **D. Mathies und Dr. D.P. Rauschning,** Innere Medizin / Gastroenterologie.  
Bundeswehrzentral Krankenhaus Koblenz (Endoskopie)

### Internistische Bettenstationen

- Jochen Schäfer (Leitung); 44 Mitarbeiterinnen / Mitarbeiter

### Endoskopie, Ultraschall, Funktionsdiagnostik

- Naile Gerikalan (Leitung); 12 Mitarbeiterinnen

### Diabetesteam, Diabetologische Ambulanz, Ernährungsberatung

- Nazire Karatepe (Diabetesberaterin DDG), Sonja Leimbach-Glück (Diabetesberaterin DDG), Monika Ostrowski-Krause (Diabetesberaterin DDG, Ernährungsberaterin), Kirsten Schade (Wundtherapeutin), Charlotte Wöstmann (Diabetesberaterin DDG), Narek Hayrapetyan (Diabetesberater DDG), Madlen Roos (Wundtherapeutin)

### Abteilungssekretariate, Stationssekretariate, Schreibdienst

- Sandra Aßhauer-Fonseca / Sarah Härdtl / Sigrid Brennecke  
(Chefarztsekretariat Innere Medizin / Gastroenterologie)
- Helga Plag / Heike Schwederski / Bianca Scheler / Elke Hengst  
(Chefarztsekretariat Diabetologie)
- 10 Mitarbeiterinnen im Sekretariat / Stationssekretariat / Schreibdienst

### Assistenz klinische Studien / Study Nurse

- Jule Plonka

# Leistungsspektrum

---

## Innere Medizin / Intensiv- und Notfallmedizin

- Notfallversorgung, Allgemeine Innere Medizin, Viszeralmedizin, Diabetologie
- Interdisziplinäre Überwachungs- und Intensivstation
- Erweitertes hämodynamisches Monitoring
- Ultraschalldiagnostik, Doppler- und Duplexsonographie, Kontrastmittelultraschall
- Echokardiographie, transthorakal / transösophageal, auch mit Kontrastmittel
- nicht-invasive und invasive Beatmung, Dilatationstracheotomie
- Nierenersatztherapie (CiCa Dialyse / Hämofiltration / Hämodiafiltration)
- 24 Stunden Rufdienst Endoskopie (z.B. bei akuten Magen-Darm Blutungen)
- 24 Stunden Rufdienst Herzkatheter (Abt. für Kardiologie; z.B. Therapie bei Herzinfarkt)

## Gastroenterologie, Hepatologie, interventionelle Endoskopie

Besondere Expertise besteht für **Diagnostik und Therapie von Neubildungen** des Magen-Darm-Trakts (z.B. Barrett Ösophagus, chronisch-atrophie / metaplastische Gastritis, Adenome, Frühkarzinome) und der **endoskopisch-interventionellen Therapie** gutartiger Erkrankungen (z.B. Zenker Divertikel der Speiseröhre, Achalasie, Gastroparese, Refluxerkrankung, Gallensteinleiden, Pankreatitis, Stenosen). Wir rangieren mit ca. 200 'third space procedures' unter den Top 5 Abteilungen in Deutschland und haben hier überregionale Zuweisungen.

Für **chronisch-entzündliche Darmerkrankungen** und **Lebererkrankungen** besteht eine Spezialambulanz (OA Dr. Gorris).

Wir können *alle* aktuell verfügbaren endoskopischen Verfahren in aktuellster Technik anbieten:

### **Ultrahochauflösende (4K HD) Videoendoskopie / Chromo- und Zoomendoskopie**

### **Videokapselendoskopie des Dün- und Dickdarms**

### **Ballonenteroskopie des Dün- und Dickdarms**

### **Endoskopischer Ultraschall (EUS) mit EUS-geführter Biopsie / Intervention**

- transluminale Drainage / Nekroresektomie bei Pankreaserkrankungen
- EUS-geführte Drainage der Gallenblase und der Gallenwege
- EUS-geführte Gastroenterostomie

### **Endoskopie der Gallenwege und Bauchspeicheldrüse (ERCP)**

- Gallengangsdrainage (endoskopisch-transpapillär, perkutan-transhepatisch)
- Cholangioskopie mit Interventionen (z.B. elektrohydraulische Lithotripsie)
- Photodynamische Therapie, intraduktale Thermoablation (RFA)
- Entfernung von Steinen aus Gallen- oder Pankreasgangsystem
- Weitung von Engstellen durch Dilatation / Stents

### **Gastroenterologische Funktionsdiagnostik**

- pH Metrie / Impedanzmessung (Rückfluss von Säure oder Galle in die Speiseröhre)
- hochauflösende Manometrie (Untersuchung muskuläre Funktion der Speiseröhre)
- H<sub>2</sub> Atemtests (Abklärung Kohlehydratmalabsorption, bakterielle Fehlbesiedlung)

#### **Endoskopische Resektionstechniken 'Polypen' (Dysplasie / Frühkarzinome)**

- Polypektomie (kalt / heiß mit Diathermie)
- endoskopische Mukosaresektion (EMR / Unterwasser EMR)
- endoskopische Submukosadisektion (ESD)
- endoskopisch intermuskuläre Dissektion (EID)
- endoskopische Submukosaresektion (ESR)
- endoskopische Vollwandresektion (EFTR)

#### **Endoskopische Nahtverfahren**

- X-Tack System (z.B. Verschluss nach Vollwandresektionen)

#### **Endoskopische Ablationsverfahren**

- Radiofrequenzablation (RFA) z.B. bei Barrett Ösophagus
- Argon Plasma Koagulation (APC) z.B. zur Tumordestruktion

#### **Endoskopische Blutstillungstechniken**

- TSC / OTSC Clip, Nanopartikel Spray, Radiofrequenzablation, Argon-Plasma-Koagulation, Histoacryl Injektion, Gummiband-Ligatur (bei Ösophagusvarizen)
- 24 Stunden Rufbereitschaft Notfallendoskopie

#### **Endoskopische Erweiterung von Engstellen**

- Koagulation, Ballondilatation, Bougierung, selbstexpandierende Metallstents, endoskopische Strikturotomie

#### **Interventionelle Therapie bei Gastrointestinalen Funktionsstörungen**

- Endoskopische Myotomie bei Zenker Divertikel (Z-POEM)
- Perorale Endoskopische Myotomie bei Achalasie (E-POEM), Divertikeln (D-POEM), Gastroparese (G-POEM)

#### **Spezialdiagnostik bei Lebererkrankungen**

- Kontrastmittel-Sonographie (z.B. bei umschriebenen Leberherden)
- Messung der Lebersteifigkeit (Scherwellen Elastographie, bei V.a Leberzirrhose)
- sonographisch geführte Leberbiopsien

### **Gastrointestinale Onkologie / wöchentliche Tumorkonferenz**

Eine zeitgemäße Krebstherapie erfordert die enge interdisziplinäre Absprache verschiedener Fachbereiche. In unserer wöchentlichen Tumorkonferenz erarbeiten wir anhand etablierter Leitlinien eine individualisierte Empfehlung zu Diagnostik und Therapie.

- **Pathologie** (MVZ für Pathologie und Molekularpathologie Bonn: Dr. Gerlach, Prof. Dr. Hildenbrand, Fr. Dr. Várnai-Händel, Dr. Zienkiewicz)
- **Onkologie** (Zentrum für ambulante Hämatologie und Onkologie / ZAHO: Dr. Esser, Dr. Verbeek, Dr. Zipfel)
- **Radioonkologie / loko-regionäre Tumorthherapie** (WEGE Klinik Bonn: Prof. Dr. Pinkawa, Prof. Dr. Kovacs)
- **Viszeralchirurgie** (GKH: Prof. Dr. Alizai, OA Dr. Gaide, OA Lentjes, OA Fr. Pecina)
- **Radiologie** (GKH: OA Dr. Hofer, OA Dr. Seifert)

- **Gastroenterologie** (GKH: Prof. Dr. Dumoulin, OA Dr. Gorris, OA Dr. Rodina, OÄ Fr. Dr. Scheyda-Yoo)

## Palliativmedizin

Die Betreuung erfolgt auf allen Stationen durch speziell weitergebildetes Personal (Ärzte mit Weiterbildung Palliativmedizin; Pflegekräfte mit Zusatzweiterbildung 'palliative care'). Durch die Kooperation mit der Abteilung für Anästhesiologie und Schmerztherapie können auch spezielle Schmerztherapien (z.B. Nervenblockaden / Schmerzpumpen) durchgeführt werden. Die Palliativmedizin am GKH wird durch einen Förderverein unterstützt.

## Diabetologie, Endokrinologie und Gefäßmedizin

- Beratung, Schulung, Diagnostik und Therapie aller Diabetestypen
- Stationäre Neueinstellung bei Entgleisungen mit Einzelschulung
- Kontinuierliche Blutzuckermessung (CGM)
- Insulinpumpentherapie insbesondere mit automatisierter Insulingabe im Hybrid-Closed-Loop (AID)
- Betreuung bei Schwangerschaftsdiabetes
- Schulungen der Hypoglykämie Wahrnehmung
- Behandlung schwerwiegender Begleit- oder Folgeerkrankungen

Einen **Schwerpunkt** bildet die Betreuung bei diabetischem Fußsyndrom oder schlecht heilenden Wunden. Diese Patienten werden bei bestehender Gefäßerkrankung gemeinsam mit den Kollegen des Herz- und Gefäßzentrums betreut. Hierzu finden regelmäßige interdisziplinäre Visiten und Fallbesprechungen statt. Das diagnostische und therapeutische Spektrum umfasst:

Betreuung bei **Gefäßkomplikationen** (diabetischer Fuß mit Gefäßverschlüssen):

- Farbkodierte Duplexsonographie der venösen und arteriellen Gefäße
- Minimalinvasive Gefäßerweiterung mit Stent (Abt. für interventionelle Radiologie)
- Bypasschirurgie (Abt. für Gefäßchirurgie)

Betreuung bei **Nervenfunktionsstörungen**

- Schmerztherapie, Spinal-Cord-Stimulation (SCS, externe Kooperation)

Betreuung bei **Fußformveränderungen** (u.a. Hammer-, Krallenzehe, sog. Charcot Fuß):

- Fußdruckmessung, Ganganalyse
- Total-contact-Casting, Orthesen Versorgung, Maß- und Schuhversorgung

Betreuung bei **Wundheilungsstörungen**:

- Wundsäuberung und -inspektion, stadiengerechte Wundbehandlung

**Ernährungsmedizinische Betreuung**

- Ernährungsberatung bei Diabetes mellitus, Fettstoffwechselstörung usw.
- Ernährungsberatung bei Erkrankungen des gesamten Magen-Darm-Trakts, der Gallenwege, Leber und Bauchspeicheldrüse.

# Externe Kooperationspartner

---

## Gastroenterologie, Gastrointestinale Onkologie

Integratives Darmzentrum Bonn / Rhein Sieg e.V. (IDZB)

Kompetenznetz chronisch entzündliche Darmerkrankungen (BMBF)

Deutsche ILCO e.V. (Selbsthilfvereinigung für Stoma Träger und Darmkrebs)

Deutsche Morbus Crohn / Colitis Ulcerosa Vereinigung (DCCV) e.V.

Achalasie Selbsthilfegruppe e.V.

MVZ für Pathologie und Molekularpathologie Bonn GmbH

WEGE Klinik (vormals Robert Janker Klinik), Bonn

Zentrum für Ambulante Hämatologie und Onkologie Bonn / Rhein-Sieg (ZAHO)

Konsultation Frühkarzinome des Gastrointestinaltrakts: Prof. N. Yahagi (Keio University, Tokyo, Japan), Prof. T. Oyama (Saku General Hospital, Nagano, Japan).

Centrum für integrierte Onkologie (CIO) der Universitäten Köln / Bonn / Aachen.

## Diabetologie / Endokrinologie / Gefäßmedizin

Qualitätszirkel Bonner Diabetologen

Netzwerk Diabetischer Fuß Köln und Umgebung

## Weitere ständige Konsiliarärzte und Kooperationspartner

Ernährung: Fr. Dr. Laupert-Deick, Rheinallee 50; 53173 Bonn

HNO-Heilkunde: Dr. Dittmar, Königstr. 31; 53115 Bonn

Nephrologie: Nierenzentrum Bonn, Godesberger Allee 26; 53175 Bonn

Neurochirurgie: Dr. C. Pavlidis, Poststr. 19; 53111 Bonn

Neurologie / Psychiatrie: OA Dr. Mavridakis / LVR Kliniken Bonn

Rheumatologie: Dr. Fischer/Moll-Müller/Striesow, Quirinstr. 7; 53129 Bonn

Thoraxchirurgie: Prof. Dr. Schmidt Helios Klinikum Bonn / Rhein-Sieg

Urologie: Dr. Kuhlmann, Baumschulallee 1; 53115 Bonn

# Leistungszahlen

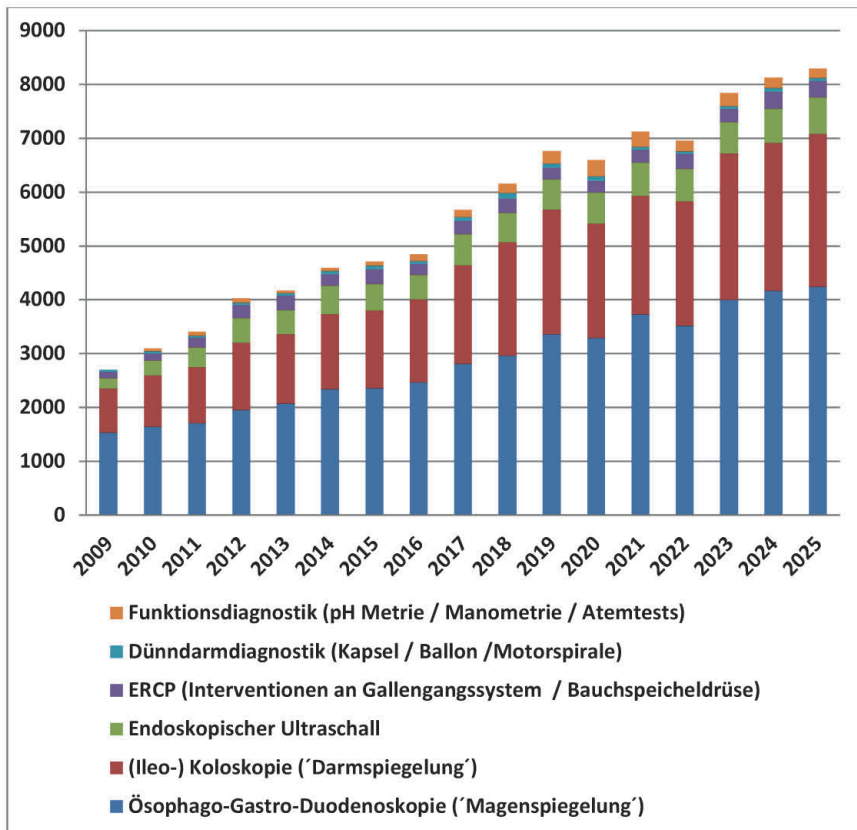
## Stationäre Behandlung

Im Jahr 2025 wurden 3437 Patienten vollstationär behandelt („DRG Fälle“)

## Endoskopie, Funktionsdiagnostik, Ultraschall

|                                                                          | 2009 | 2012 | 2016 | 2018 | 2020 | 2024 | 2025 |
|--------------------------------------------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|
| <b>Ösophago-Gastro-Duodenoskopie</b>                                     | 1526 | 1952 | 2460 | 2981 | 3288 | 4162 | 4243 |
| + Mukosaresektion (EMR)                                                  | ./.  | 24   | 34   | 7    | 42   | 68   | 50   |
| + Submukosadisektion (ESD)                                               | ./.  | 11   | 14   | 6    | 22   | 40   | 48   |
| + Perorale Endoskopische Myotomie                                        |      |      |      |      |      |      | 56   |
| + Stent / Bougierung, Dilatation                                         | ./.  | 81   | 61   | 50   | 94   | 117  | 141  |
| + Perkutane Gastrostomie (PEG, PEJ)                                      | 76   | 45   | 38   | 42   | 24   | 44   | 50   |
| <b>Enteroskopie</b><br>(Kapselendoskopie, Single Balloon)                | 37   | 47   | 49   | 96   | 78   | 66   | 55   |
| <b>Koloskopie, Recto-Sigmoidoskopie</b>                                  | 826  | 1248 | 1549 | 2121 | 2125 | 2750 | 2844 |
| + Mukosaresektion (EMR)                                                  | 158  | 273  | 399  | 392  | 203  | 376  | 295  |
| + Submukosadisektion (ESD)                                               | ./.  | 17   | 66   | 64   | 91   | 115  | 107  |
| + Vollwandresektion (EFTR)                                               | ./.  | ./.  | 14   | 18   | 4    | 7    | 9    |
| + Stent / Bougierung / Dilatation                                        | 26   | 11   | 13   | 7    | 14   | 34   | 45   |
| <b>Gallenwege, Pankreas (ERCP)</b>                                       | 133  | 272  | 215  | 277  | 220  | 318  | 307  |
| + Papillotomie                                                           | 69   | 88   | 81   | 81   | 74   | 116  | 90   |
| + Stent (Kunststoff / Metall)                                            | ./.  | 130  | 61   | 144  | 105  | 180  | 159  |
| + Steinextraktion                                                        | ./.  | 72   | 83   | 73   | 71   | 167  | 129  |
| Perkutane Intervention (PTCD)                                            | 4    | 3    | 7    | 10   | 4    | 10   | 8    |
| <b>Endoskopischer Ultraschall</b><br>(incl. EUS-geführte Interventionen) | 190  | 457  | 447  | 535  | 577  | 633  | 673  |
| <b>Funktionsdiagnostik</b><br>pH-Metrie, Impedanz; HR-Manometrie         | ./.  | 29   | 67   | 133  | 262  | 126  | 122  |
| H <sub>2</sub> Atemtest (bei Malabsorption)                              | ./.  | 48   | 57   | 49   | 47   | 70   | 52   |
| <b>Ultraschalldiagnostik / Punktionen</b>                                |      |      |      |      |      |      |      |
| B Bild (Abdomen / Schilddrüse / etc.)                                    | 3777 | 4335 | 3774 | 2943 | 3462 | 3416 | 3456 |
| Echokardiographie (transthorakal)                                        | 1170 | 650  | 893  | 823  | 545  | 407  | 355  |
| Doppler / Duplex (Gefäßdiagnostik)                                       | 373  | 450  | 229  | 191  | 128  | 114  | 125  |
| Kontrastmittel Sonographie                                               | ./.  | 46   | 69   | 70   | 30   | 63   | 74   |
| Scherwellen-Elastographie                                                |      |      |      |      |      | 134  | 176  |
| Punktion Pleura, Aszites, Leber, KMP                                     | 250  | 207  | 366  | 411  | 375  | 328  | 250  |
| Zentralvenöse Katheter                                                   | 178  | 315  | 220  | 132  | 175  | 264  | 225  |
| <b>Langzeitdiagnostik</b><br>(24hr EKG / 24hr RR)                        | 2206 | 2423 | 1941 | 2108 | 627  | 445  | 313  |

## Gastroenterologische Endoskopie und Funktionsdiagnostik



# Fortbildungsveranstaltungen

---

## Allgemeine Innere Medizin

### **Vortragsreihe 'Innere Medizin aktuell', Abteilung für Innere Medizin**

- Wöchentlich, Mittwoch 14.15-15.00 Uhr, Konferenzraum UG 1, Haus St. Elisabeth

### **Morbiditäts- und Mortalitätskonferenzen am GKH Bonn**

- Monatlich, dienstags 15.45-16.30 Uhr

### **In-house Weiterbildung Diabetologie GKH Bonn 2025**

- Gefäßchirurgie: 7. Mai, 16. Juli, 17. Dezember
- Viszeralchirurgie 24. Januar
- Anästheologie 7. März
- Pflege 2. November

## Gastroenterologie

### **'Viszeralmedizin im Dialog' (gemeinsam mit GFO Kliniken Bonn)**

- 12. März 2025  
(Prof. Zander / Köln; Dr. Gorris / Bonn; Priv.-Doz. Fr. Dr. Appendrodt / Köln)
- 08. Oktober 2025  
(Fr. Dr. Farrag / Frankfurt; Fr. Dr. Pohlmann / Bonn, Prof. Schmitz / Bonn)

### **Endoskopiekurse am GKH Bonn**

- **ESD hands-on workshop am Organ Modell**  
08. März 2025  
(Prof. Allgaier / Dr. Steinbrück, Freiburg; Prof. Kleber, München; Dr. Rempel, Herne; Prof. Dumoulin, Bonn)
- **Japanisch-deutsches Clinical Tutorial 'Third Space Endoscopy'**  
08.-10. Dezember 2025  
(Prof. Oyama / Dr. Takahashi, Saku General Hospital Nagano / Japan; Prof. Allgaier / Dr. Steinbrück, Freiburg; Dr. Rempel, Herne; Prof. Kleber, München; Prof. Dumoulin, Dr. Herter, Dr. Rodriguez-Monaco, Dr. Wittich, Bonn)

## Diabetologie

### ‘Netzwerk Diabetischer Fuß’ Köln

- 21. Januar, 29. April, 1. Juli, 18. November 2025 (Vortrag Dr. Liesenfeld)

## Arzt Patienten Seminare 2025 am GKH Bonn

Prof. Dumoulin, Dr. Liesenfeld, Dr. Gorris, Dr. Rodriguez-Monaco, Dr. Wittich

- ‘Volkskrankheit Sodbrennen – Ursachen und Therapie’ (30. Januar)
- ‘Zysten in der Bauchspeicheldrüse – harmlos oder Grund zur Sorge?’ (22. März)
- ‘Darmkrebs – Früherkennung und Therapie’ (09. April)
- ‘Diabetes nach Bauchspeicheldrüsen-OP.’ (02. August)
- ‘Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen – was gibt es Neues?’ (09. Oktober)
- Aktionstag ‘Diabetes und Herz’ am Gemeinschaftskrankenhaus Bonn (11. Oktober)
- ‘Steinreich – was tun bei Gallensteinleiden?’ (22. Oktober)

## Fortbildungsveranstaltungen mit Beteiligung der Abteilung

- **‘ESD cutting edge’** (Olympus Europa)  
15./16. Januar 2025; Madrid / Spanien  
Vortrag ‘Lymph node risk; pushing the borders of curative ESD by adjuvant / neoadjuvant treatment’; live endoscopy ‘POEM in altered anatomy’ (Prof. Dumoulin).
- **Kardiologische Fortbildung GKH**  
29. Januar 2025; Bonn  
Vortrag (Dr. Liesenfeld)
- **Gastroenterologie 2025 / Netzwerktreffen Marienhaus GmbH**  
5. März 2025; Bad Neuenahr (Prof. Dr. Heller)  
Vortrag ‘Was ist das Wichtigste für den niedergelassenen Internisten und Allgemeinmediziner – Dünndarm’ (Prof. Dumoulin)
- **Vortragsreihe ‘Gastro Club’** (Kooperation mit Universitätsklinikum Bonn)  
Vier Termine 2025 im Universitätsklinikum  
Vortrag ‘Update endoskopische Resektionsverfahren’ (Prof. Dumoulin)
- **Vortragsreihe ‘Entwicklungen in der Gastroenterologie’**  
26. März 2025; Hildesheim (Prof. Dr. Leifeld)  
Vortrag ‘Endoskopisch organerhaltende Therapie früher Neoplasien des Gastrointestinaltrakts – was tun bei ‘nicht-kurativer’ Resektion?’ (Prof. Dumoulin).

- **Jahrestagung Dt. Gesellschaft für Endoskopie und Bildgebende Verfahren.**  
19.-21.März 2025; Würzburg  
Tutorial endoskopische Vollwandresektion (Prof. Dumoulin);  
Vortrag 'Rektumkarzinom: Organerhalt als oberste Priorität?' (Prof Dumoulin)
- **Nephrologischer Arbeitskreis Rhein-Sieg**  
29. März 2025; Bonn  
Vortrag (Dr. Liesenfeld)
- **ESGE Days (Europäische Gesellschaft für gastrointestinale Endoskopie)**  
25.-27. April 2025; Berlin  
Vortrag 'Colorectal Endoscopic submucosal dissection: localization matters!' (Dr. Rodriguez-Monaco)  
ESD Tutorial (Prof. Dumoulin)
- **Workshop Week Rhein / Ruhr**  
21.-23. Mai 2025; Düsseldorf  
Vortrag 'Indikation und Technik der ESD'; ESD-Tutorial (Prof. Dumoulin)
- **Live Endoskopie Alb-Fils Klinikum Göppingen (Dr. Metter)**  
16. Juni 2025; Göppingen  
Live Intervention: ESD bei Rektumkarzinom (Prof. Dumoulin)
- **Jahrestagung Viszeralmedizin NRW**  
18./19. Juni 2025; Essen  
Vortrag 'AEG gemeinsam behandeln: Das frühe Karzinom – Indikation zur endoskopischen Resektion' (Prof. Dumoulin)
- **Klinisches Tutorial ESD** (Leitung Prof. Allgaier, Dr. Steinbrück).  
17. März 2025; Freiburg  
Live Intervention: ESD bei Rektumkarzinom (Prof. Dumoulin)
- **Kardiologisch-diabetologisches Update.**  
10. September 2025; Bonn  
Vortrag (Dr. Liesenfeld)
- **Kongress 'Viszeralmedizin 2025', gastroenterologisch-viszeralchirurgische Jahrestagung von DGVS und DGAV.**  
17.-20. September 2025; Leipzig  
Vortrag 'Wie erlerne ich die hohe Kunst endoskopischer Resektionen' (Prof. Dumoulin)
- **ESD Kurs der Endo-Akademie (Hands-on Trainingskurs).**  
20./21. November 2025; Stuttgart  
Leitung Prof. Albert, Prof. Dumoulin, PD Dr. Eickhoff
- **20. Internisten UpDate 2025**  
07./08. Köln / München und 28./29. November Wiesbaden / Berlin

Vortrag 'Gastroenterologie I – Ösophagus, Magen, Dünndarm, Leber' (Prof. Dumoulin)

- **Diabetes Forum 2025 im UniClub**  
03. Dezember 2025; Bonn  
Vortrag (Dr. Liesenfeld)

## Ausbildung / Weiterbildung

---

### Weiterbildungsermächtigungen für Ärzte

|                                     |                        |                    |
|-------------------------------------|------------------------|--------------------|
| - Basisweiterbildung Innere Medizin | (Prof. Dr. Dumoulin)   | 3 Jahre (komplett) |
| - Innere Medizin                    | (OA Schumacher)        | 6 Jahre (komplett) |
| - Gastroenterologie                 | (Prof. Dr. Dumoulin)   | 4 Jahre (komplett) |
| - Diabetologie (DDG)                | (OÄ Fr. Dr. Mohr)      | 2 Jahre (komplett) |
| - Allgemeinmedizin                  | (Verbundweiterbildung) | 5 Jahre (komplett) |

### Ausbildung von Studierenden der Humanmedizin

Das GKH ist Akademisches Lehrkrankenhaus der Universität Bonn

Lehrbeauftragter der Medizinischen Fakultät ist Oberarzt Dr. T. Rodina.

Regelmäßige Veranstaltungen für Studierende im Praktischen Jahr:

- wöchentliche Kolloquien und Seminare zur Patientenvorstellung
- fallweise Demonstrationen zur Ultraschalldiagnostik
- Kurs Differentialdiagnose in der Inneren Medizin (im Semester, Mo 18.00-20.00h)
- Vorlesung Fallbeispiele in der Inneren Medizin

### Schülerpraktika mit Rotation durch die Fachabteilungen des GKH

Januar 2025 (4 Teilnehmende) im Rahmen der jährlichen Schülerpraktika des Gymnasiums Bonn-Tannenbusch (Koordination Rotary Club Bonn-Süd / Bad Godesberg).

# KLINISCHE FORSCHUNG

---

## Aktuelle klinische Studien

### **PEGASUS (BUL-5/ESD)**

Prospektiv-randomisierte europäische Multicenterstudie zur Gabe von orodispersiblem Budesonid versus Placebo zur Strikturprophylaxe nach zirkulären ESDs im Ösophagus.  
*Multizentrische prospektiv-randomisierte Studie, Europa*  
Studienleitung: Prof. A Koch, Universität Rotterdam.

### **Register kolorektale Endoskopische Submukosadisektion (GKH Bonn)**

*Unizentrische Registerstudie GKH Bonn*  
Studienleitung: Prof. Dumoulin, Innere Medizin / Gastroenterologie, GKH Bonn

### **Register Barrett-assoziierte Ösophaguskarzinome (GKH Bonn)**

*Unizentrische Registerstudie GKH Bonn*  
Studienleitung: Prof. Dumoulin, Innere Medizin / Gastroenterologie, GKH Bonn

### **Registerstudie 'Robotisch-assistierte minimalinvasive Lymphadenektomie bei erhöhtem Lymphknoten Metastasierungsrisiko nach endoskopischer Resektion von Frühkarzinomen des oberen Gastrointestinaltrakts'**

*Multizentrische Registerstudie Universitätsklinikum Köln / GKH Bonn*  
Studienleitung: Prof. Bruns, Prof. Fuchs (Chirurgie Universitätsklinikum Köln), Prof. Dumoulin (GKH Bonn)

### **'VIBE' (KI-gestützte Optimierung der Hochfrequenz Elektrochirurgie)**

*Prospektive Machbarkeitsstudie GKH Bonn / Erbe Elektromedizin Tübingen*  
Studienleitung: Prof. Dumoulin, GKH Bonn; Dr. Linzenbold, Tübingen.

### **'Smart Resect' Studie ('kalte' Mukosektomie von Kolonadenomen > 2cm ohne / mit Randkoagulation)**

*Multizentrische prospektiv-randomisierte Studie, Deutschland*  
Studienleitung: Dr. I. Steinbrück, Ev. Diakonieveranstaltung Krankenhaus Freiburg

### **'PAPERS' Studie (Unterbrechung Antikoagulation bei Endoskopischen Interventionen)**

*Multizentrische prospektiv-randomisierte Studie, Deutschland*  
Studienleitung: Prof. von Hahn, Asklepios Klinikum Hamburg-Barmbek

### **Deutsches Register endoskopisch intramuskuläre Dissektion**

*Multizentrische Registerstudie, Deutschland*  
Studienleitung: Prof. Messmann, Universitätsklinikum Augsburg

## **Doktoranden im Fach Humanmedizin**

### **V. Alieva.**

*Endoskopische Resektion Barrett-assoziiierter Neoplasien: Ergebnisanalyse in einem Tertiärzentrum*

### **A. Denke.**

*Komplikationen nach kolorektaler ESD – Detailanalyse.*

### **A. Faust.**

*Evaluation der Primärdiagnostik von Barrett Neoplasien bei Routine Endoskopien (teilpubliziert)*

### **L. Gergeleit.**

*Bedeutung der präinterventionellen Biopsie vor Endoskopischer Submukosaresektion kolorektaler Neoplasien (teilpubliziert)*

### **A. Kastenholz.**

*Lymphknotenmetastasierungsrisikos kolorektaler Frühkarzinome (teilpubliziert)*

### **L. Klein.**

*Ergebnisse nach endoskopischer Resektion von Frühkarzinomen in unteren Gastrointestinaltrakt*

## Publikationen 2024/2025

Dumoulin FL, Allgaier HP, Steinbrück I.

*Wichtige Methoden in der Gastroenterologie. Endoskopische Submukosadisektion (ESD) Indikationen, Techniken und Ergebnisse*

**Gastroenterologie up2date** 2024; 20: 153

Frieling T, Schilling D, Terjung B, Leifeld L, Kucharzik T, Madisch A, Schütte K, Labenz J, Dechêne A, Gundling F, Dollhopf M, Gartung C, Albert JG, Schimanski CC, Dumoulin FL, Menzel J.

*[Staffing situation and basics requirement calculations in the inpatient and outpatient sector in Germany - a representative survey by the Working Group of Senior Gastroenterology Hospital Physicians (ALGK)].*

**Z Gastroenterol** 2024; 62 :2049

Koebbe LL, Hess T, Giel AS, Bigge J, Gehlen J, Schueller V, Geppert M, Dumoulin FL, Heller J, Schepke M, Plafmann D, Vieth M, Venerito M, Schumacher J, Maj C.

*The genetic regulation of the gastric transcriptome is associated with metabolic and obesity-related traits and diseases.*

**Physiol Genomics** 2024; 56: 384

Neureiter D, Yahagi N, Oyama T, Kiesslich T, Wagner A, Toyonaga T, Uraoka T, Takahashi A, Ziachehabi A, Allgaier H-P, Dumoulin FL, Kleber G, Anzinger M, Lutz M, Seifert H, Heiler K, Herreros de Tejada A, Steinbrueck I, Tribl B, Tringali A, Österreicher C, Ebigo A, Hochberger J, Kantsevov S, Berr F.

*Endoscopic submucosal dissection (ESD) by trainees tutored by experts: long-term results of ESGE-endorsed courses and live endoscopic events 2011-2015*

**Z Gastroenterol** 2025; 63: e614

Pouw RE, Weusten BLAM, Bergman JJHGM, Bisschops R, Coron E, Dewint P, Elbe P, Lorenzo-Zúñiga V, Hollenbach M, Barret M, Dumoulin FL, Januszewicz W, Manolakis AC, Maselli R, Parra-Blanco A, Seewald S, Yakovenko V, Tham TC.

*Curriculum for optical diagnosis of esophageal neoplasia and precursor lesions: European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) Position Statement.*

**Endoscopy** 2025; 57:1411

Riedl K, Probst A, Ebigo A, Steinbrück I, Allgaier HP, Albers D, Mende M, Anzinger M, Schirra J, Rempel V, Lorenz A, Faiss S, Wallstabe I, Denzer U, Wannhoff A, Dumoulin FL, Muzalyova A, Messmann H.

*Endoscopic Submucosal Dissection for Early Gastric Cancer Exceeding Expanded Criteria-Long-Term Outcomes from the German ESD Registry.*

**J Clin Med** 2024;13: 5538

Rodriguez-Monaco FD, Spuck N, Steinbrück I, Gorris DG, Dumoulin FL.

*Colorectal Endoscopic submucosal dissection: localization matters!*

**Endoscopy** 2025; 57: S616

Rodriguez-Monaco FD, Herter M, Krauss D, Fuchs H, Zienkiewicz T, Dumoulin FL.  
*Endoscopic Resection of an Esophageal Gastrointestinal Stromal Tumor After Neoadjuvant Treatment: A New Paradigm for Minimally Invasive Therapy?*  
**ACG Case Rep J** 2025; 12:e01901

Scheyda-Yoo K, Hofer U, Várnai-Händel A, Maus MK, Dumoulin FL.  
*[Rapid growth and malignant transformation of a mucinous cystic neoplasm during pregnancy - a case report].*  
**Z Gastroenterol** 2024; 62: 1048

Steinbrück I, Ebigo A, Kuellmer A, Schmidt A, Kouladouros K, Brand M, Koenen T, Rempel V, Wannhoff A, Faiss S, Pech O, Möschler O, Dumoulin FL, Kirstein MM, von Hahn T, Allescher HD, Gölder SK, Götz M, Hollerbach S, Lewerenz B, Meining A, Messmann H, Rösch T, Allgaier HP.  
*Cold Versus Hot Snare Endoscopic Resection of Large Nonpedunculated Colorectal Polyps: Randomized Controlled German CHRONICLE Trial.*  
**Gastroenterology** 2024;167:764

Steinbrück I, Ebigo A, Kuellmer A, Schmidt A, Kouladouros K, Von Boscamp M, Brand M, Meining A, Koenen T, Rempel V, Wannhoff A, Faiss S, Pech O, Möschler O, Dumoulin FL, Kirstein M, von Hahn T, Allescher HD, Gölder SK, Götz M, Hollerbach S, , Lewerenz B, Nagl S, Belle S, Tischendorf J, Caca K, Mende M, Pfeifer L, Weingart V, Wiedbrauck F, Fitting D, Messmann H, Rösch T, Allgaier HP.  
*Recurrence rate during long-term follow up after cold and hot resection of large non-pedunculated polyps in the colorectum – results from the multicentric, randomized controlled CHRONICLE-trial*  
**Endoscopy** 2025; 57: S535

Strenzke N, Menzen M, Homann J, Molderings GJ.  
*Case report: Auditory neuropathy in systemic mast cell activation disease.*  
**Otolaryngolog case rep** 2024; 31: 1

Verhoeven DA, Basiliya K, van der Kraan J, Langers AMJ, Santos-Antunes J, Dumoulin FL, van Leerdam ME, Hardwick JCH, Boonstra JJ, Dang H.  
*Local recurrence rates of horizontal margin-positive en bloc endoscopic submucosal dissection of colorectal neoplasia: a meta-analysis.*  
**Gastrointest Endosc** 2025;102:799

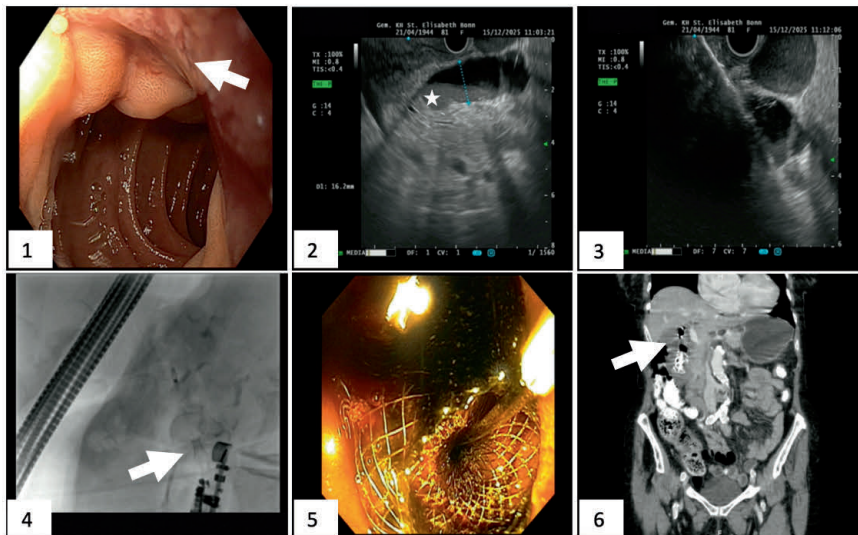
Wittich FM, Rodriguez-Monaco FD, Dumoulin FL.  
*Divertikel und Divertikulitis: rationelles Vorgehen.*  
**Falk Gastro Kolleg** 3/2024: 1-14

Dr. Liesenfeld ist Chefredakteur der Zeitschrift 'Diabetes Forum' (6 Hefte pro Jahr)

# Was ist eigentlich...

## Eine endosonographisch geführte Gallengangsdrainage?

Bei Aufstau der Gallenwege kommt es zum Ikterus (Gelbsucht) und oft auch zu quälendem Juckreiz. In den allermeisten Fällen kann der Gallengang über die Einmündung in den Zwölffingerdarm retrograd sondiert und durch Einlage einer Drainage überbrückt werden. Gelegentlich wird ein Aufstau durch z.B. einen Tumor im Bereich der Einmündung des Gallengangs in den Zwölffingerdarm verursacht. So dass der retrograde Zugang zu den Gallengängen nicht mehr möglich ist. In diesen Fälle kann eine Drainage nach endosonographisch geführt eingebracht werden. Hierzu wird der Gallengang vom Magen oder Zwölffingerdarm aus unter endosonographischer Kontrolle punktiert. Anschließend wird der Punktionskanal erweitert und ein selbstexpandierender Lumen-apponierender Metallstent eingelegt. Die Galle kann dann in den oberen Teil des Dünndarms (oder auch in den Magen) abfließen.



**EUS-geführte Gallengangsdrainage.** Patient mit deutlichem Ikterus (Gelbsucht) und Juckreiz aufgrund einer Verlegung des Gallengangs durch einen Tumor. Aufgrund eines Tumors im Bereich der Einmündung des Gallengangs ist dieser nicht auf natürlichem Wege zu sondieren, so dass eine extraanatomische Drainage erforderlich ist. 1: Darstellung der Papillenregion: diese ist wegen Tumoreinwuchs (zu erkennen am oberen Bildrand mit Pfeil markiert) nicht zugänglich; 2: Endosonographisches Bild mit erweitertem Gallengang (zwischen den Messpunkten) und Sludgebildung (Stern); 3: Punktion des erweiterten Gallengangs und Entfalten der Drainage; 4: Durchleuchtungsbild des Lumen-apponierenden Metallstents; 5: Endoskopischer Aspekt der Drainage; 6: CT-graphische Lagedokumentation (Pfeil).



