

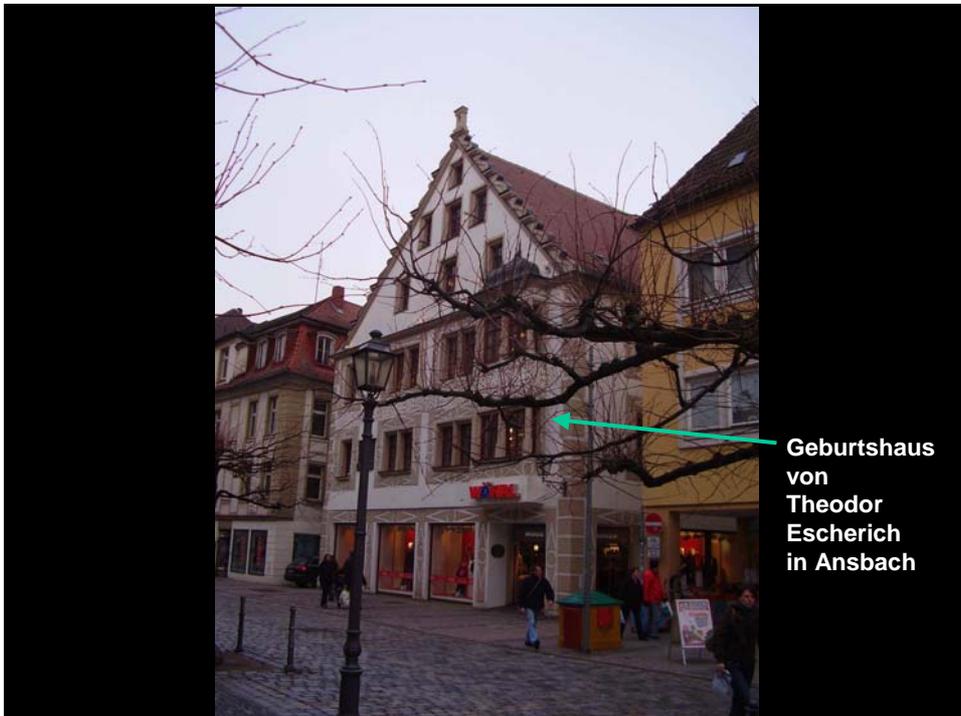
Leben, Werdegang und Wirken von Theodor Escherich

geb. 29.11.1857 in Ansbach, gest. 15.2.1911 in Wien



Entdecker des *Bacterium coli commune* (1885)

[heute: *Escherichia coli* (*E. coli*)]

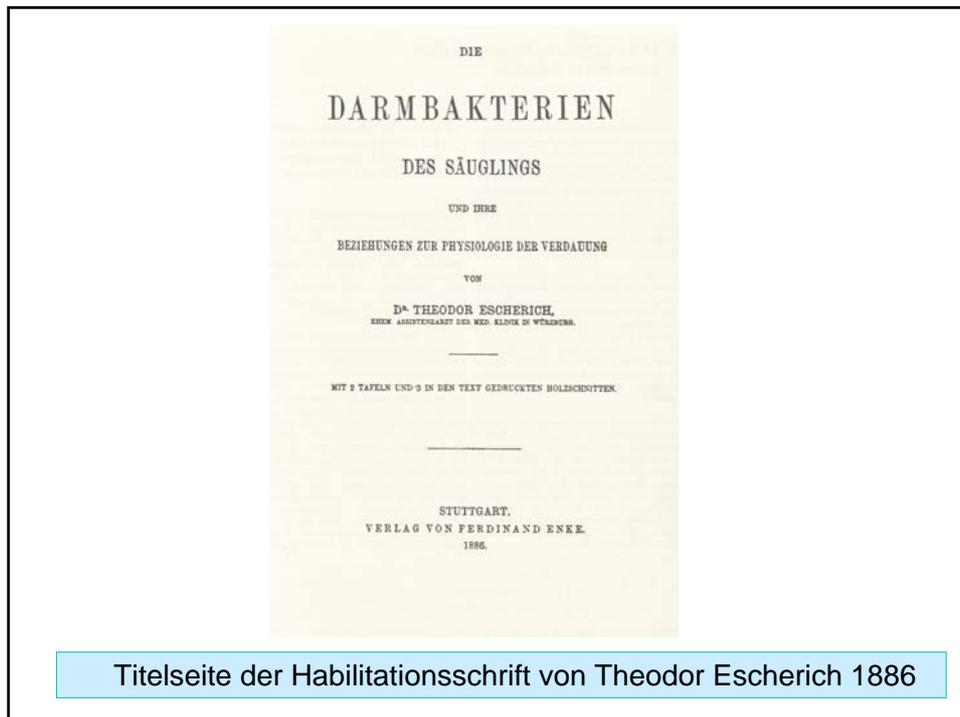




**Theodor Escherich (1857-1911):
Pionier der Darmfloraforschung und der
Kinderheilkunde**



- 1876-
- 1882 Studium der Human-
medizin in Würzburg
- 1881 Approbation als Arzt
- 1882 Promotion zum Dr. med.
- 1886 Habilitation in München
- 1890 a.o. Prof. an der k.u.k.
Kinderklinik des St. Anna-
Kinderspitals in Graz
- 1894 Ordinarius in Graz
- 1902-
- 1911 Lehrstuhl für Pädiatrie an der
Universität Wien und
Direktor des Wiener
St. Anna-Kinderspitals



Theodor Escherich (1857-1911): Pionier der Darmfloraforschung und der Kinderheilkunde



- 1876-
- 1882 Studium der Human-
medizin in Würzburg
- 1881 Approbation als Arzt
- 1882 Promotion zum Dr. med.
- 1886 Habilitation in München
- 1890 a.o. Prof. an der k.u.k.
Kinderklinik des St. Anna-
Kinderspitals in Graz
- 1894 Ordinarius in Graz
- 1902-
- 1911 Lehrstuhl für Pädiatrie an der
Universität Wien und
Direktor des Wiener
St. Anna-Kinderspitals

5. Interdisziplinäres Symposium Darmflora in Symbiose und Pathogenität
zum 100. Todestag von Theodor Escherich - Online-Symposium vom 15. bis 16. Februar 2011

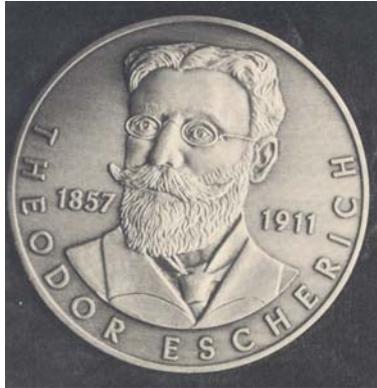


Das St. Anna-Kinderspital in Wien (Aquarell, 1905)

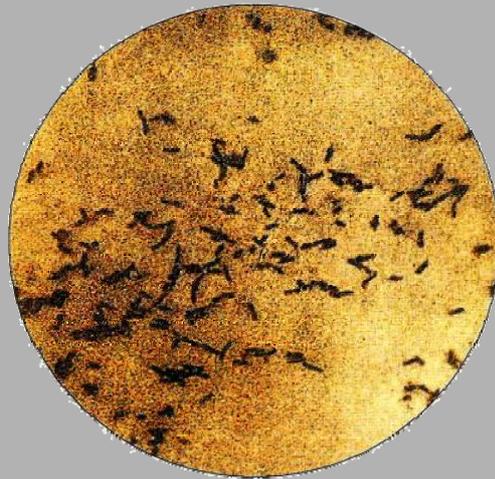


Das Grab der Familie Escherich in Wien

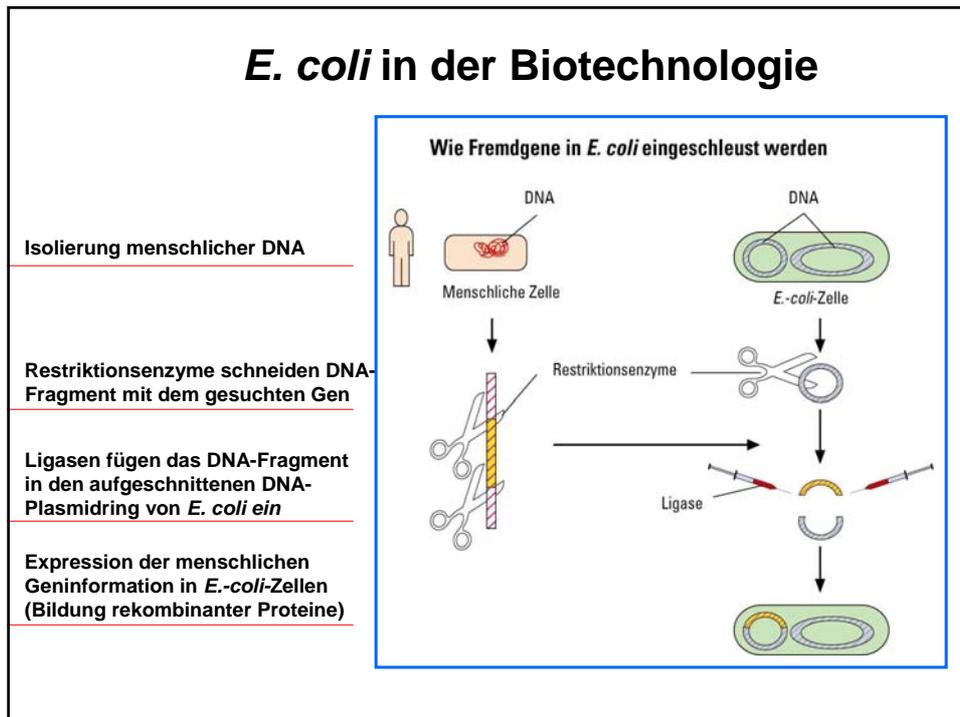
5. Interdisziplinäres Symposium Darmflora in Symbiose und Pathogenität
zum 100. Todestag von Theodor Escherich - Online-Symposium vom 15. bis 16. Februar 2011



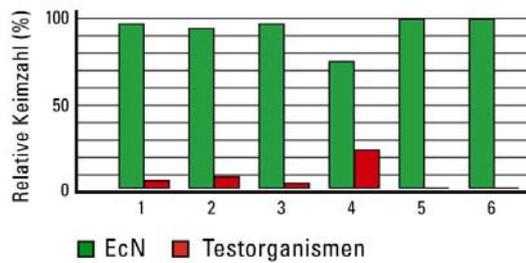
Plakette „Pro Meritis“ der Österreichischen Gesellschaft für Kinderheilkunde, erstmals verliehen am 5. Oktober 1986 anlässlich des 100. Jahrestages des Erscheinens von Escherichs Habilitationsschrift über „Die Darmbakterien des Säuglings und ihre Beziehungen zur Physiologie der Verdauung“



Das *Bacterium coli commune*
Dauerpräparat, angefertigt von Th. Escherich, 1886
(Färbung: Gentianviolett in wässrigem Anilin)



Antagonismus von *E. coli* Nissle 1917 (EcN) gegen verschiedene Mikroorganismen



Antagonismus von EcN,
Co-Kultivierung mit:

- 1 *Salmonella enteritidis*
- 2 *Shigella dysenteriae*
- 3 *E. coli* O112 ab (EPEC)
- 4 *E. coli* O6:K15:H31 (UPEC)
- 5 *Proteus vulgaris*
- 6 *Candida albicans*

EcN hemmt in vitro signifikant das Wachstum pathogener Bakterien und Pilze

(Sonnenborn & Greinwald, 1991)

Indikationen für *E. coli* Nissle 1917

Indikationen lt. aktueller Zulassung	Indikationen lt. klinischer Studien	Indikationen lt. Erfahrungsberichten / Kasuistiken
<ul style="list-style-type: none"> - Colitis ulcerosa - Chronische Obstipation - akute und protrahierte Diarrhöen bei Säuglingen und Kleinkindern - Kolonisationsprophylaxe und Aktivierung des Immunsystems bei Säuglingen 	<ul style="list-style-type: none"> - Morbus Crohn - Pouchitis - Kollagene Kolitis - Antibiotika-assoziierte Kolitis / pseudomembranöse Kolitis - Reizdarmsyndrom - sympt. Divertikulose - Polymorphe Lichtdermatosen 	<ul style="list-style-type: none"> - Non-Ulcer-Dyspepsie / Reizmagen - Nahrungsmittelunverträglichkeiten / Malabsorptionen - Halitosis - Infektanfälligkeit - Mykosen des Gastrointestinal-Trakts - andere: z.B. Neurodermitis, reaktive Arthritis, Strahlen-Enteritis, rezidiv. Harnwegsinfekte, ...