

Aktiv mit MS

Blasen- und
Darmprobleme
bei Multipler
Sklerose

DER UNRUHIGE UNTERLEIB – BLASEN- UND DARMPROBLEME BEI MULTIPLER SKLEROSE

Multiple Sklerose (MS) kann im Verlauf der Erkrankung zu Problemen mit Blase und Darm führen. Dazu zählen beispielsweise eine überaktive Blase, Schwierigkeiten beim Wasserlassen, Verstopfung oder Durchfall. Diese Beschwerden können den Alltag beeinflussen, etwa wenn die ständige Suche nach einer Toilette die Bewegungsfreiheit einschränkt oder Aktivitäten erschwert.¹ Deshalb sind es oft nicht so sehr die eigentlichen Beschwerden, sondern vor allem die Folgen dieser Beschwerden, die Menschen mit MS belasten können. Dazu zählen zum Beispiel die Angst vor Reisen, Beeinträchtigungen der Sexualität und Schlafstörungen.²

Eine frühe Behandlung von Funktionsstörungen der Blase und des Darms ist wichtig, um Folgeproblemen vorzubeugen.³ Betroffene empfinden es zum Teil als unangenehm oder peinlich, über diese Themen zu sprechen⁴, doch diese Probleme können bei Menschen mit MS auftreten⁵ und keine Ärztin oder Arzt wird überrascht sein, davon zu hören. Zudem können die Beschwerden oft gut behandelt werden.

Ein offenes Gespräch mit der behandelnden Ärztin oder dem behandelnden Arzt ist der erste entscheidende Schritt, um passende Unterstützung zu finden. Auch der Austausch mit anderen Betroffenen kann entlastend sein und helfen, entspannter mit den möglichen Beschwerden umzugehen.

1. Islamoska S, Forman CR, Panicker JN, et al. Mult Scler Relat Disord. 2024;87:105661. doi:10.1016/j.msard.2024.105661 2. Thomas S, Bradley J., Bharadia T. zuletzt aufgerufen am 09.07.2026. <https://www.mssociety.org.uk/sites/default/files/2023-06/BJN-Consensus-2021-Hollister.pdf> 3. Brichetto G, Musco S, Monti Bragadin M, et al. Neurol Sci. 2025;46(3):1285-1290. doi:10.1007/s10072-024-07888-9

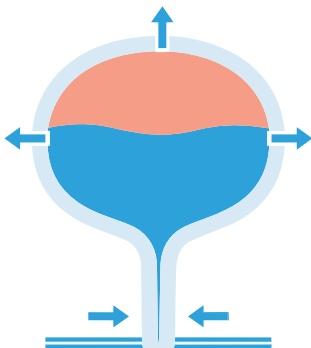
NORMALE FUNKTIONEN DER BLASE

Die Kontrolle der Blase ist ein komplexer Vorgang, an dem mehrere Strukturen im Körper beteiligt sind. Dazu gehören vor allem das Nervensystem, die Muskulatur der Blase sowie der Beckenboden.^{2,6}

Beim Wasserlassen arbeiten diese Systeme eng zusammen: In der Füllungsphase ist der Blasenmuskel entspannt, während der äußere Schließmuskel und der Beckenboden angespannt sind. Auf diese Weise kann die Blase Urin speichern. Sobald die Blase ausreichend gefüllt ist und bewusst entleert werden soll, verändert sich dieses Zusammenspiel: Der Blasenmuskel zieht sich zusammen, während sich Schließmuskel und Beckenboden entspannen. Dadurch kann der Urin abfließen. Nach der Entleerung entspannt sich der Blasenmuskel wieder, und Schließmuskel sowie Beckenboden spannen sich erneut an (Abb. 1).²

Füllung und Speicherung

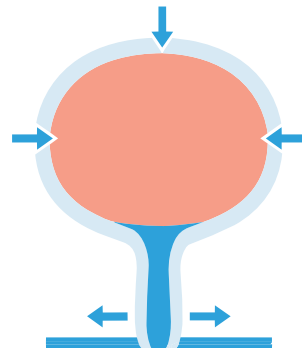
Blasenmuskel entspannt



Beckenboden angespannt

Entleerung

Blasenmuskel angespannt



Beckenboden entspannt

Abb. 1: Vorgänge bei der Blasenfüllung und -entleerung, modifiziert nach².

4. Van Valkenburgh L, Poinski-McCoy S, Block VJ, et al. Int J MS Care. 2026; 28(3): 169-179. doi:10.7224/1537-2073.2025-070 5. Tota V, Briganti G, Ris L. Mult Scler Relat Disord. 2024;91:105884. doi:10.1016/j.msard.2024.105884 6. Fowler CJ, Griffiths D, Groat WC de. Nat Rev Neurosci. 2008;9(6):453-466. doi:10.1038/nrn2401

TYPISCHE BLASENPROBLEME BEI MS

Bei MS kann es durch die Beeinträchtigung von Nerven zu Problemen mit der Blase kommen.² Es können verschiedene Beschwerden auftreten, zum Beispiel plötzlicher, kaum unterdrückbarer Harndrang und ungewollter Urinverlust. Bei einem Teil der Betroffenen kommt es zu einer gestörten Zusammenarbeit von Blasenmuskel und Schließmuskel. Dadurch kann das Wasserlassen erschwert sein. Bei einem anderen Teil der Betroffenen arbeitet der Blasenmuskel zu schwach, sodass sich die Blase nicht vollständig entleert.⁷

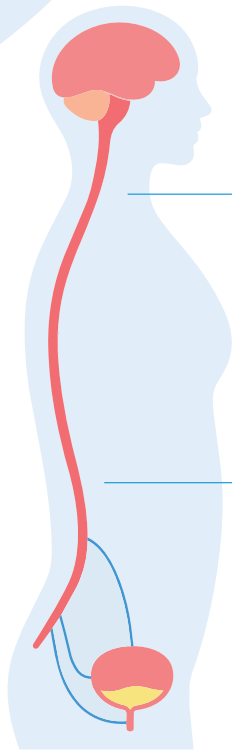
Typische Blasenprobleme bei MS⁸

- Plötzlicher, kaum unterdrückbarer Harndrang
- Ungewollter Harnverlust
- Erschwertes Wasserlassen (Harnverhalt)
- Unvollständig entleerte Blase
- Häufiges Wasserlassen in kleinen Mengen
- Vermehrter nächtlicher Harndrang

Unbehandelte Probleme können gesundheitliche Folgen haben, die über die Blase hinausgehen, z.B. Harnwegsinfektionen. Auch das seelische Wohlbefinden und die Lebensqualität können beeinträchtigt sein, etwa durch Schlafstörungen, Unsicherheit im Alltag oder Rückzug aus sozialen Aktivitäten.⁷

URSACHEN FÜR BLASENPROBLEME BEI MS

Bei Blasenproblemen ist die Steuerung der Muskeln durch das Nervensystem beeinträchtigt.⁵ Die Symptome hängen davon ab, welcher Bereich des Nervensystems betroffen ist (Abb. 2).²



Gehirn:

Problem beim Speichern von Urin, überaktive Blase

Rückenmark (oberhalb des Kreuzbeins):

Zusammenarbeit von Blasen- und Schließmuskel ist gestört, die Blase entleert sich nicht vollständig.

Unteres Rückenmark:

Harndrang wird oft zu spät wahrgenommen. Dadurch kann Urin unwillkürlich abgehen („Überlaufblase“) und Restharn zurückbleiben.

Abb. 2: Zusammenhang zwischen Blasenproblemen und Veränderungen im Gehirn und Rückenmark bei MS. Modifiziert nach².

2. Thomas S, Bradley J., Bharadia T. zuletzt aufgerufen am 09.07.2026. <https://www.mssociety.org.uk/sites/default/files/2023-06/BJN-Consensus-2021-Hollister.pdf> 5. Tota V, Briganti G, Ris L. Mult Scler Relat Disord. 2024;91:105884. doi:10.1016/j.msard.2024.105884 7. Vecchio M, Chiamonte R, Di Benedetto P. Eur J Phys Rehabil Med. 2022;58(3):387-396. doi:10.23736/S1973-9087.22.07217-3 8. MStrust. zuletzt aufgerufen am 29.06.2026. <https://mstrust.org.uk/a-z/bladder-problem>

MASSNAHMEN BEI BLASENPROBLEMEN

Auch wenn die Symptome unangenehm und manchen peinlich sind, lohnt es sich, diese bei der Ärztin oder beim Arzt anzusprechen. Denn es gibt Möglichkeiten, diese zu behandeln.

Blasenfunktionsstörungen bei MS werden meist zunächst ohne Medikamente, z.B. mit Beckenbodentraining behandelt. Insbesondere bei einer überaktiven Blase und Urinverlust kann dieses Training wirksam sein.⁹ Der Beckenboden ist eine Muskelgruppe, die das Becken nach unten abschließt (siehe Infokasten).¹⁰

Was ist der Beckenboden?

Der Beckenboden ist eine Gruppe von Muskeln, die den unteren Abschluss des Beckens bildet. Er besteht aus drei Muskelschichten zwischen Schambein, Steißbein und Sitzhöckern (Abb. 3).

Der Beckenboden stützt Organe wie Blase und Darm, hilft bei der Kontrolle von Blase und Darm und trägt zur Stabilität des Körpers bei.¹¹

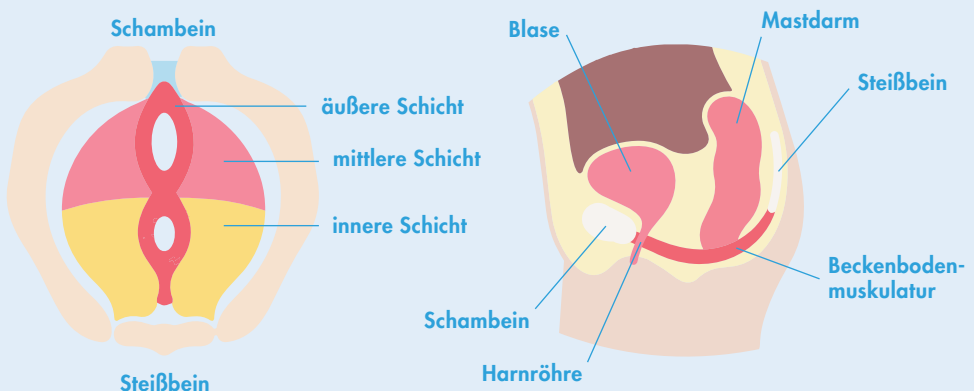


Abb. 3: Aufbau des Beckenbodens, Blick von unten, modifiziert nach¹⁰ (links) und Lage im Körper, eigene Darstellung (rechts).

Die Übungen für den Beckenboden können ohne großen Aufwand durchgeführt werden, dauern nur ein paar Minuten und können bereits nach einigen Wochen die Beschwerden verbessern.^{5,9} Dadurch können auch Lebensqualität und seelisches Wohlbefinden steigen.⁹ Wichtig ist, das Training regelmäßig fortzuführen, auch wenn die Beschwerden nachlassen.¹² Am besten werden die Übungen fest in den Alltag eingebaut, zum Beispiel beim Zähneputzen, Warten oder Sitzen. Erinnerungen über Wecker, Handy oder Apps können dabei helfen.

Beispiel für eine Beckenboden-Übung: Die „Fahrstuhlübung“

Eine einfache Beckenbodenübung ist die Fahrstuhlübung: Dabei stellt man sich den Beckenboden wie einen Fahrstuhl vor, der langsam nach oben fährt.

Beim Einatmen wird die Muskulatur Schritt für Schritt angespannt, die Spannung kurz gehalten und beim Ausatmen langsam wieder gelöst. Wichtig ist eine ruhige, kontrollierte Ausführung ohne Pressen.¹³

Die Übung lässt sich unauffällig in den Alltag integrieren, zum Beispiel beim Sitzen oder während Wartezeiten. Ein anschauliches Video mit Übungen zum Beckenbodentraining kann zusätzlich beim Erlernen und Umsetzen unterstützen:



5. Tota V, Briganti G, Ris L. Mult Scler Relat Disord. 2024;91:105884. doi:10.1016/j.msard.2024.105884
9. Kajbafvala M, Ashnagar Z, Lucio A, et al. Mult Scler Relat Disord. 2022;59:103559. doi:10.1016/j.msard.2022.103559 10. Gesundheitszentrum Bovenden. zuletzt aufgerufen am 07.07.2026. <https://gzbo.de/beckenboden-das-leid-mit-der-unsichtbaren-muskulatur/> 11. Bordonj, B., Sugumar, K., Leslie, S.W. zuletzt aufgerufen am 29.06.2026. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK482200/> 12. Okeahialam NA, Oldfield M, Stewart E, et al. BMJ. 2022:e070186. doi:10.1136/bmj-2022-070186 13. SRF Schweizer Radio und Fernsehen. Zuletzt aufgerufen an 29.06.2026. <https://www.srf.ch/wissen/puls-kompakt/puls-kompakt-74-tipps-fuer-einen-starken-beckenboden>

IN MEDIZINISCHEN LEITLINIEN DISKUTIERTE MASSNAHMEN BEI BLASENPROBLEMEN DURCH MS¹⁴

Toilettentagebuch: Ein Toilettentagebuch hilft, Trink- und Toilettengewohnheiten besser zu verstehen und anzupassen. Es kann beispielsweise helfen, vor dem Schlafengehen nicht mehr so viel zu trinken, um in der Nacht durchschlafen zu können. Das Tagebuch unterstützt auch die ärztliche Beratung und Therapieplanung.

Medikamente: Neben nicht-medikamentösen Therapien kann eine überaktive Blase gegebenenfalls auch medikamentös behandelt werden. Bestimmte Wirkstoffe sorgen dafür, dass sich die Blase weniger stark zusammenzieht und mehr Urin speichern kann. Die Auswahl erfolgt individuell durch die behandelnde Ärztin oder den behandelnden Arzt.

Tibiale Nervenstimulation: Bei diesem Verfahren wird ein Nerv am Unterschenkel durch leichte elektrische Impulse stimuliert. Gemäß den Studienautorinnen und -autoren können diese Reize die Nerven beeinflussen, die die Blase steuern und dadurch Harndrang und ungewollten Harnverlust reduzieren.

Katheterisierung: Wenn sich die Blase nicht ausreichend entleert, kann ein Einmal-Katheter helfen. Der Urin wird dabei über einen dünnen Schlauch, den Katheter, durch die Harnröhre abgeleitet. Das kann anfangs ungewohnt sein. Nach fachlicher Anleitung und mit etwas Übung können viele Betroffene die Anwendung jedoch sicher durchführen und gut in ihren Alltag integrieren. Dies kann dazu beitragen, die Blasenentleerung besser zu kontrollieren, selbstständiger zu bleiben und die Lebensqualität zu verbessern.¹⁵ Ist die Eigenanwendung nicht möglich, kann ein Verweilkatheter gelegt werden, der mehrere Wochen liegen bleiben kann.²

NORMALE FUNKTION DES DARMS

Auch die Darmentleerung beruht auf einem Zusammenspiel von Nervensystem und Muskulatur. Gelangt Stuhl in den Enddarm, registrieren Dehnungsrezeptoren die Füllung. Der innere Schließmuskel entspannt sich unwillkürlich und Stuhldrang wird ausgelöst.

Der äußere Schließmuskel und der Beckenboden können bewusst angespannt werden, um die Entleerung hinauszuzögern. Zur Entleerung entspannen sie sich, während die Darmmuskulatur den Stuhl nach außen schiebt. Anschließend spannen sich die Schließmuskeln wieder an (Abb. 4).

Die meisten Abläufe erfolgen unbewusst. Bewusst steuerbar sind nur der äußere Schließmuskel und der Beckenboden.¹⁶

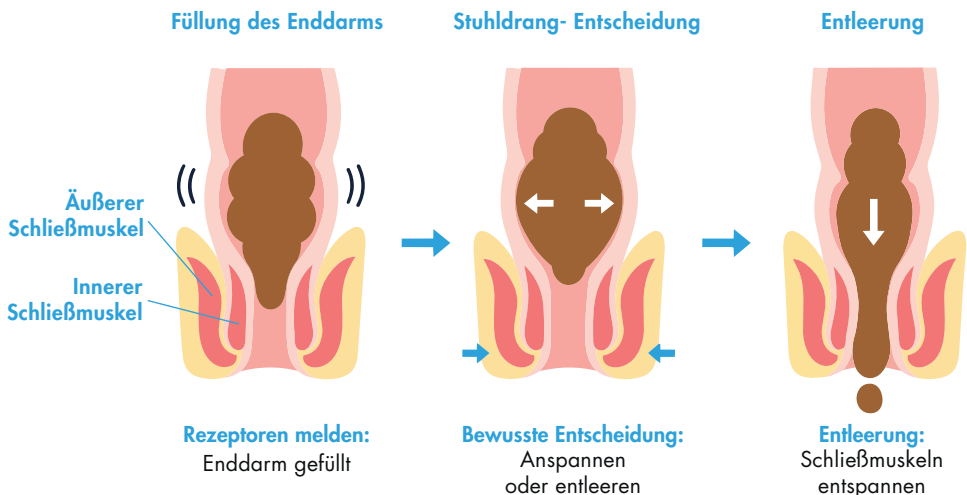


Abb 4: Schema der normalen Darmfunktion. Eigene Darstellung

2. Thomas S, Bradley J., Bharadia T. zuletzt aufgerufen am 09.07.2026. <https://www.mssociety.org.uk/sites/default/files/2023-06/BJN-Consensus-2021-Hollister.pdf> 14. Hemmer, B. Gehring K. et al. Zuletzt aufgerufen am 07.07.2026. https://register.awmf.org/assets/guidelines/030-050I_S2k_Diagnose-Therapie-Multiple-Sklerose-Neuromyelitis-optica-Spektrum-Erkrankung-NMOSD-MOG-IgG-assoziierte-Erkrankung-MOGAD_2026-04.pdf 15. Inkontinenz Selbsthilfe e.V. Zuletzt aufgerufen am 07.07.2026. <https://www.inkontinenz-selbsthilfe.com/selbstkatheterismus-isk> 16. DocCheck. DocCheck Flexikon. Zuletzt aufgerufen am 29.06.2026. <https://flexikon.doccheck.com/de/Def%C3%A4ktion>

TYPISCHE DARMPROBLEME BEI MS

Auch der Darm kann bei Menschen mit MS Beschwerden verursachen. Verstopfung, Durchfall und Stuhlinkontinenz sind typische Ausprägungen. Ungefähr die Hälfte der Menschen mit MS leiden zumindest zeitweise unter Verstopfung oder Stuhlinkontinenz.¹⁷

Typische Darmbeschwerden bei MS¹⁷

Verstopfung: Es kommt weniger als dreimal pro Woche zu Stuhlgang. Der Stuhl ist hart und trocken und kann nur mit starkem Pressen abgegeben werden.

Durchfall: Es kommt zu weichem oder flüssigem Stuhl, oft besteht plötzlicher, schwer kontrollierbarer Stuhlgang, der auch häufiger als gewohnt auftritt.

Stuhlinkontinenz: Bei Stuhlinkontinenz kann der Stuhlgang nicht mehr vollständig kontrolliert werden. Es kann zu ungewolltem Abgang von Stuhl oder auch von Winden kommen.

Es gibt auch hier wirksame Möglichkeiten, die Beschwerden zu verbessern. Wenn Beschwerden mit dem Darm auftreten, ist es am besten, das Thema gleich mit der behandelnden Ärztin oder dem Arzt zu besprechen. Sie können frühzeitige, geeignete medizinische Maßnahmen einleiten. Bleiben Darmprobleme unbehandelt, kann sich ein Kreislauf entwickeln: Die Sorge vor Beschwerden verstärkt die Anspannung, was die Symptome zusätzlich verschlechtern kann.¹⁸

17. Preziosi G, Gordon-Dixon A, Emmanuel A. et al. Neurol Neuromuscul Dis. 2018;8:79-90. doi:10.2147/DNND.S138835 18. Gulick EE. Int J MS Care. 2022;24(5):209-217. doi:10.7224/1537-2073.2021-007

URSACHEN FÜR DARMPROBLEME BEI MS

Ursache von Darmbeschwerden ist häufig eine gestörte Abstimmung zwischen Nervensystem und Darmmuskulatur. Je nachdem, in welchem Bereich des Nervensystems Beeinträchtigungen durch die MS auftreten, können unterschiedliche Symptome entstehen. Zusätzlich spielen auch beeinflussbare Faktoren eine Rolle, wie Ernährung, Medikamente, körperliche Aktivität und Toilettengewohnheiten (Abb. 5).¹⁷



Abb 5: Ursachen für Darmprobleme bei MS, modifiziert nach¹⁷

Außerdem sollten Patientinnen und Patienten daran denken, dass Blasen- und Darmfunktionen gemeinsam betroffen sein und sich gegenseitig beeinflussen können.¹⁷ So können beispielsweise Verstopfungen eine Harninkontinenz begünstigen, wenn der volle Darm zu sehr auf die Blase drückt.

MASSNAHMEN BEI DARMPROBLEMEN

Bewegungsmangel kann Verstopfung begünstigen. Schon leichte regelmäßige Bewegung, etwa Spaziergänge oder Gymnastik, kann die Darmfunktion unterstützen.¹⁸

Weitere Maßnahmen zur Unterstützung der Darmgesundheit:



eine ausreichende Flüssigkeitszufuhr¹⁴



eine ballaststoffreiche Ernährung mit viel Gemüse, Obst, Nüssen und Vollkornprodukten¹⁸



Stuhlkonsistenz und -häufigkeit protokollieren, um Diagnose und Behandlung zu unterstützen¹⁴



Beckenbodentraining¹⁸



eine feste Toilettentroutine, z. B. nach dem Frühstück¹⁸



eine günstige Körperhaltung auf der Toilette:⁵ Füße erhöht, Knie über Hüfthöhe, Oberkörper leicht nach vorn gebeugt



eine sanfte Bauchmassage im Uhrzeigersinn kann Darmbeschwerden lindern und auch selbst durchgeführt werden.¹⁹

5. Tota V, Briganti G, Ris L. Mult Scler Relat Disord. 2024;91:105884. doi:10.1016/j.msard.2024.105884
14. Hemmer, B. Gehring K. et al. Zuletzt aufgerufen am 07.07.2026. https://register.awmf.org/assets/guidelines/030-050L_S2k_Diagnose-Therapie-Multiple-Sklerose-Neuromyelitis-optica-Spektrum-Erkrankung-NMOSD-MOG-IgG-assoziierte-Erkrankung-MOGAD_2026-04.pdf 18. Gulick EE. Int J MS Care. 2022;24(5):209-217. doi:10.7224/1537-2073.2021-007

Reichen diese Maßnahmen nicht aus, können Quellmittel wie Flohsamen oder Abführmittel, Zäpfchen oder Einläufe eingesetzt werden. Auch eine Überprüfung aller eingenommenen Medikamente ist sinnvoll, da einige den Darm beeinflussen können.¹⁸

Weitere Behandlungsmöglichkeiten

Bei anhaltenden Beschwerden stehen zusätzliche Behandlungsmöglichkeiten zur Verfügung:

Medikamente: Verstopfung oder Durchfall können medikamentös behandelt werden. Die Auswahl muss ärztlich abgestimmt werden, da z.B. Medikamente gegen Verstopfung den Stuhl zu weich machen und Stuhlinkontinenz begünstigen können.¹⁴

Biofeedback: Sensoren messen die Aktivität der Beckenbodenmuskulatur und machen sie auf einem Bildschirm oder durch Töne sichtbar. Dadurch kann die Muskelsteuerung gezielt trainiert werden.²¹

Transanale Irrigation: Wasser wird nach medizinisch-fachlicher Anleitung über einen weichen Schlauch in den Enddarm eingebracht, um die Darmentleerung auszulösen.^{14,20}

Neuromodulation: Bei diesem Verfahren werden Nerven durch elektrische Impulse beeinflusst, dies kann zu einer besseren Steuerung des Darms führen.²⁰

Analtampons: Sie können bei Stuhlinkontinenz das Entweichen von Stuhl und Winden verhindern.¹⁴

19. Kossendey-Koch A. Zuletzt aufgerufen am 29.06.2026. <https://natuerlich.thieme.de/natuerlich-gesund/detail/mit-kolonmassage-gegen-reizdarm-vorgehen-3785> 20. Magnuson FS, Christensen P, Krassioukov A, et al. J Clin Med. 2023;12(22). doi:10.3390/jcm12226971 21. Lee HJ, Jung KW, Myung SJ. J Neurogastroenterol Motil. 2013;19(4):532-537. doi:10.5056/jnm.2013.19.4.532



In seltenen Fällen können nach Versagen aller konservativen Maßnahmen im Rahmen einer gemeinsamen Entscheidung von Patientin/Patient und Ärztin/Arzt auch operative Verfahren in Betracht gezogen werden:²⁰

- **Antegrade Darmspülung (ACE-Verfahren):** Über einen kleinen, dauerhaften Zugang wird Flüssigkeit in den Darm eingebracht, um ihn gezielt zu entleeren. Dadurch kann die

Darmentleerung besser geplant werden und sich die Lebensqualität verbessern.^{17,20}

- **Künstlicher Darmausgang (Stoma):** Der Stuhl wird mithilfe eines künstlichen Darmausgangs über die Bauchdecke in einen geruchsdichten Beutel geleitet.²² Betroffene berichten trotz ursprünglicher Bedenken im Nachhinein von einer deutlichen Entlastung und besseren Lebensqualität. Zusätzliche Maßnahmen wie Abführmittel oder Darmspülungen können weiterhin notwendig sein, da durch den künstlichen Darmausgang die Darmbewegung nicht verbessert wird.¹⁷

14. Hemmer, B. Gehring K. et al. Zuletzt aufgerufen am 07.07.2026. https://register.awmf.org/assets/guidelines/030-050L_S2k_Diagnose-Therapie-Multiple-Sklerose-Neuromyelitis-optica-Spektrum-Erkrankung-NMOSD-MOG-IgG-assoziierte-Erkrankung-MOGAD_2026-04.pdf 17. Preziosi G, Gordon-Dixon A, Emmanuel A. et al. *Neurol Neuromuscul Dis.* 2018;8:79-90. doi: 10.2147/DNND.S138835 18. Gulick EE. *Int J MS Care.* 2022;24(5):209-217. doi:10.7224/1537-2073.2021-007 10.2147/DNND.S138835 20. Magnuson FS, Christensen P, Krassioukov A, et al. *J Clin Med.* 2023;12(22). doi:10.3390/jcm12226971 22. IQWiG. Zuletzt aufgerufen am 29.06.2026. <https://www.gesundheitsinformation.de/was-ist-ein-kuenstlicher-darmausgang-stoma.html> 23. Nette Toilette. Zuletzt aufgerufen am 07.07.2026. <https://www.die-nette-toilette.de/> 24. Bundesverband Selbsthilfe Körperbehinderter e.V. Zuletzt aufgerufen am 08.07.2026. <https://www.bsk-ev.org/informieren/der-euro-wc-schluesel> 25. amsel, abgerufen am 13.07. 2026. <https://www.amsel.de/multiple-sklerose-forum/t/euro-toiletten-schluesel/16260> 26. National Multiple Sclerosis Society. Zuletzt aufgerufen am 08.07.2026. <https://www.nationalmssociety.org/understanding-ms/what-is-ms/ms-symptoms/bladder-problems> 27. Emmanuel A. *F1000Res.* 2019;8. doi:10.12688/f1000research.20529.1 28. MStrust. Zuletzt aufgerufen am 08.07.2026. <https://mstrust.org.uk/a-z/bladder-problems>

TIPPS FÜR DEN ALLTAG MIT BLASEN- UND DARMPROBLEMEN



Apps können helfen, öffentliche Toiletten in der Nähe zu finden²³



Der Euro-WC-Schlüssel ermöglicht Zugang zu barrierefreien Toiletten in vielen Ländern Europas^{24,25}



Regelmäßig zur Toilette gehen (alle 2–3 Stunden)^{17,26}



Genügend Zeit und Ruhe für den Toilettengang einplanen¹⁷



Ballaststoffreich essen¹⁸



Flüssigkeitsaufnahme regelmäßig über den Tag verteilen. Abends und situativ ggf. weniger trinken – aber insgesamt ausreichend²⁵



Wechselkleidung oder Hilfsmittel (beispielsweise Einlagen) können Sicherheit im Alltag geben²⁵



Gezielt in den Alltag eingebundene Maßnahmen wie Abführmittel, Katheterisierung oder Irrigation können helfen, den Tagesablauf planbarer zu machen²⁷



Harttreibende und durchfallfördernde Lebensmittel (z. B. Koffein, Alkohol, Kohlensäure, scharfe Gewürze, Sorbitol) situativ meiden^{14, 28}

Weitere Broschüren zum
Thema MS auf unserer
Homepage **aktiv-mit-ms**

Weitere Informationen zu **Aktiv mit MS**
findest du auf unserer Homepage:



www.aktiv-mit-ms.de



Teva GmbH
Graf-Arco-Str. 3, 89079 Ulm
MS-DE-NP-00413



www.aktiv-mit-ms.at



ratiopharm Arzneimittel Vertriebs-GmbH
Donau-City-Straße 11, ARES TOWER, Top 13, 1220 Wien
MS-AT-NP-00182