

# Inhaltsverzeichnis

<b>Einleitung</b> . . . . .	<b>1</b>
<b>A. Normale anatomische Verhältnisse</b> . . . . .	<b>2</b>
I. Anatomie und Terminologie des Ösophagus unter besonderer Berücksichtigung des distalen Abschnittes . . . . .	2
II. Anatomie des Hiatus oesophageus . . . . .	5
III. Fixation des Ösophagus im Hiatus oesophageus . . . . .	9
<b>B. Physiologie der Speiseröhre, die physiologischen Ösophagussegmente</b> . . . . .	<b>14</b>
I. Motilität des tubulären Ösophagus . . . . .	14
1. Der "normale Schluckkomplex" . . . . .	14
2. Die "segmentalen Kontraktionen" . . . . .	17
II. Motilität der terminalen Speiseröhre . . . . .	19
1. Die "Hochdruckzone" . . . . .	19
2. Der "vestibuläre Schluckkomplex" . . . . .	22
<b>C. Der Kardiaschlußmechanismus</b> . . . . .	<b>27</b>
I. Physiologischer Sphincter . . . . .	27
II. Die Bedeutung des Zwerchfells . . . . .	28
III. Die Bedeutung der Kardirosette . . . . .	29
IV. Die Bedeutung des HIS'schen Winkels . . . . .	29
1. Experimentelle Beobachtungen . . . . .	30
2. Klinische Beobachtungen . . . . .	35
V. Physiologischer Sphincter – anatomisches Substrat . . . . .	38
<b>D. Röntgenologische Darstellung der Funktion des Ösophagus</b> . . . . .	<b>40</b>
<b>E. Definition der Hiatushernie und Unterteilung in verschiedene Formen</b> . . . . .	<b>44</b>
I. Die ösophago-gastrische Hiatushernie . . . . .	44
II. Paraösophageale und gemischte Formen der Hiatushernie . . . . .	46
III. "Congenital short esophagus" und "Ösophagus mit Magenschleimhaut" . . . . .	49
<b>F. Röntgendiagnostik der ösophago-gastrischen Hernie</b> . . . . .	<b>53</b>
I. Radiologische Lokalisation des Hiatus oesophageus . . . . .	53
II. Grenze zwischen Ösophagus und Magen und die radiologischen Kriterien für die Herniadiagnose . . . . .	55
1. Anatomische Grenze zwischen Ösophagus und Magen Wert der Schleimhautdarstellung für die Diagnose der ösophago-gastrischen Hiatushernie . . . . .	55
2. Physiologische Grenze zwischen Ösophagus und Magen . . . . .	58
a) Röntgendiagnostik der ösophago-gastrischen Hiatushernien mit Hilfe der Röntgenkinematographie oder "schneller Aufnahmeserie" . . . . .	58
b) Lokalisation und Genese der Ringe . . . . .	61
3. Röntgendiagnose der ösophago-gastrischen Hiatushernien mit Hilfe von Serienschlucken bei gleichzeitiger abdominaler Kompression . . . . .	66
4. Röntgendiagnose der ösophago-gastrischen Hiatushernien aus dem Reflux . . . . .	68
<b>G. Beziehungen zwischen "physiologischer" Ringbildung und stenosierenden     Ösophagusringen</b> . . . . .	<b>69</b>
I. Der "Lower esophageal ring" von SCHATZKI u. GARY (= Schatzki-Ring) . . . . .	69
II. Der "Contractile esophageal ring" von INGELFINGER u. KRAMER . . . . .	73
III. Die "Membranstenosen" . . . . .	75

H. Häufigkeit der Hiatushernien . . . . .	77
I. Die Häufigkeit der Hiatushernien in einem ausgewählten Krankengut . . . . .	78
II. Die Häufigkeit der Hiatushernie bei kontinuierlich Magen-Darmuntersuchten Patienten; Ursachen der unterschiedlichen Prozentangaben . . . . .	79
1. Definitionsabhängige Häufigkeitsunterschiede; ösophago-gastrische Hernie, "first degree hernias" und "Kardia-Fornix-Fehlanlagen" . . . . .	80
2. Einfluß der Untersuchungstechnik auf die Häufigkeitsangaben . . . . .	81
3. Bedeutung des Krankenguts für Prozentangaben . . . . .	82
4. Bedeutung der Zielsetzung des Untersuchers . . . . .	82
III. Häufigkeit der verschiedenen Hernienarten . . . . .	84
 I. Altersverteilung der Hiatushernien . . . . .	85
I. Diskrepanz zwischen den üblichen Altersverteilungskurven und der prozentualen Häufigkeit der Hiatushernien in einzelnen Altersgruppen . . . . .	85
II. Faktoren, die die Form der Altersverteilungskurven maßgeblich beeinflussen . . . . .	87
1. Altersverteilung der Hiatushernien in Abhängigkeit vom Alter der MDP-Patienten . . . . .	88
2. Gipfel der Altersverteilung der Hiatushernien in Abhängigkeit von der Häufigkeit der Herniendiagnose . . . . .	89
3. Die Altersverteilung der Hiatushernien in Relation zur Geschlechtsverteilung . . . . .	91
 K. Geschlechtsverteilung der Hiatushernien . . . . .	94
 L. Ätiologie der Hiatushernien . . . . .	98
I. Kongenitale und erworbene Disposition . . . . .	99
II. Überforderung der Fixationseinrichtungen durch Stresssituationen; Bedeutung der "Begleitkrankheiten" für die Genese der Hiatushernie . . . . .	103
1. Entstehung von Hiatushernien infolge Erhöhung des pleuro-peritonealen Druckgradienten . . . . .	105
2. Ulkuskrankheit und Hiatushernie; die Bedeutung "vago-vagaler Reflexe" für die Herniengenese . . . . .	106
3. Beziehungen zwischen Hiatushernie und Karzinom des oberen Verdauungstraktes hinsichtlich der Genese . . . . .	107
4. Operativer Stress und Herniengenese . . . . .	109
5. Die Hiatushernie in Verbindung mit Hernien anderer Lokalisation und/oder Divertikulose . . . . .	111
 M. Pathophysiologie und Klinik der ösophago-gastrischen Hiatushernien . . . . .	113
I. Kardiaschlüßmechanismus und Kardiainsuffizienz bei ösophago-gastrischen Hiatushernien . . . . .	113
1. Die "Hochdruckzone" bei ösophago-gastrischen Hiatushernien . . . . .	114
2. Der "Yield pressure" als Maß der Sphincterstärke . . . . .	117
3. Die Genese der Kardiainsuffizienz bei Hiatushernien . . . . .	121
II. Die Symptomatologie der ösophago-gastrischen Hiatushernien . . . . .	123
1. Abgrenzung der symptomatischen von der klinisch stummen Hiatushernie . . . . .	123
2. Das "typische Herniensyndrom" sowie Häufigkeit und klinische Bedeutung der wichtigsten Symptome . . . . .	125
3. Die Beziehungen zwischen Größe und Symptomatologie einer ösophago-gastrischen Hiatushernie . . . . .	130
III. Die Folgen der hernienbedingten Kardiainsuffizienz . . . . .	131
1. Die Refluxösophagitis . . . . .	131
2. Der Ösophagus mit Magenschleimhaut; Ösophagusstruktur mit Ulcus oesophagi . . . . .	134
3. Die "Pseudoösophagitis" . . . . .	135
4. Genese der Ösophagitis und Pseudoösophagitis . . . . .	137

<b>IV. Die klinische Beurteilung einer radiologisch nachgewiesenen Hiatushernie; und differentialdiagnostische Möglichkeiten . . . . .</b>	<b>138</b>
1. Die diagnostische Bedeutung von Motilitätsuntersuchungen . . . . .	139
2. Der klinische Wert der pH-Messung . . . . .	140
3. Die simultane Druck- und pH-Messung . . . . .	140
4. Der Säureperfusionstest . . . . .	141
5. Die Ösophagoskopie; Indikation und klinische Bedeutung . . . . .	142
6. Der radiologische Nachweis einer Kardiainsuffizienz . . . . .	145
<b>N. Symptomatologie der paraösophagealen und gemischten Hernien . . . . .</b>	<b>147</b>
<b>O. Therapie der Hiatushernien . . . . .</b>	<b>150</b>
I. Konservative Behandlung . . . . .	150
II. Chirurgische Behandlung . . . . .	151
<b>Schlußfolgerung . . . . .</b>	<b>155</b>
<b>Schlußwort . . . . .</b>	<b>156</b>
<b>Literaturverzeichnis . . . . .</b>	<b>157</b>
<b>Sachverzeichnis . . . . .</b>	<b>179</b>
<b>Namenverzeichnis . . . . .</b>	<b>185</b>