

Inhaltsverzeichnis von Bd. X/3

	Seite
Kleiner Kreislauf	
A. Lungenarterien und Lungenvenen. Von H. J. SIELAFF	1
I. Untersuchungsmethoden	1
1. Durchleuchtung	1
2. Nativaufnahmen	1
3. Schichtaufnahmen	2
4. Kymographie, Elektrokymographie	3
a) Kymographie	3
b) Elektrokymographie, Kinedensographie	3
5. Pulmonangiographie	4
a) Angiokardiographie, Kardio-Pulmonangiographie	4
b) Selektive Pulmonangiographie	5
c) Thorakale Aortographie	7
II. Normale und pathologische Anatomie der Lungengefäße	7
1. Normale Anatomie	7
2. Pathologische Anatomie	22
III. Normale und pathologische Physiologie des kleinen Kreislaufs	27
1. Radiologische Funktionsdiagnostik	27
2. Das funktionelle Verhalten der Lungengefäße (tierexperimentelle Ergebnisse, Pharmako-Radiographie)	34
3. Die pulmonale Hypertonie	43
IV. Angeborene Veränderungen der Lungengefäße	50
1. Allgemeine Form-, Lage- und Entwicklungsanomalien	50
2. Spezielle Fehlbildungen	54
a) Aplasie und Hypoplasie der A. pulmonalis	54
b) Supravalvuläre und periphere Stenose der A. pulmonalis	63
c) Aneurysma der A. pulmonalis	73
d) Arterio-venöse Lungenfistel	81
e) Venektasien und sonstige Venenanomalien	94
V. Erworbene Veränderungen der Lungengefäße	104
1. Allgemeine Form- und Lageveränderungen	104
2. Primäre spezifische und unspezifische Lungengefäßerkrankungen	105
a) Lues	105
b) Tuberkulose, Aktinomykose	107
c) Endarteriitis obliterans, Thrombose der A. pulmonalis	108
d) Periarteriitis nodosa	115
e) Arterio- und Arteriosklerose der A. pulmonalis	118
f) Venenerkrankungen	122
3. Veränderungen bei Lungenembolie und -infarkt, Öl-, Fett-, Luft- und Fremdkörperembolie	124
4. Veränderungen bei akuten und chronischen Erkrankungen des Lungenparenchyms, der Pleurahöhlen und des Thoraxskelets	139
a) Asthma bronchiale, chronisches Lungenemphysem	139
b) Chronische Gerüsterkrankungen, Fibrosen	142
c) Tumoren, Atelektasen	148
d) Erkrankungen der Pleura, des Mediastinum und des Thoraxskeletes	153
5. Veränderungen bei aktiver Blutüberfüllung und venöser Rückstauung	154
a) Aktive Blutüberfüllung	154
b) Venöse Rückstauung	159
c) Folgezustände	171
6. Veränderungen nach Traumen und thoraxchirurgischen Eingriffen	178
Literatur	182

	Seite
B. Postmortale Angiogramme des kleinen Kreislaufs. Von J. SCHOENMACKERS und H. VIETEN .	225
I. Normale Lunge	227
II. Veränderungen des Luftgehaltes	228
1. Vermehrung des Luftgehaltes	228
a) Akute Lungenblähung	228
b) Asthma bronchiale	230
c) Chronisch-substantielles Emphysem	231
2. Verminderung des Luftgehaltes—Atelektase	234
III. Veränderungen des Blutgehaltes und der Durchströmung	237
1. Erhöhung des Blutangebotes und des pulmonalen Druckes	237
2. Verminderung des Blutangebotes und des pulmonalen Druckes	243
IV. Embolie und Thrombose	246
V. Entzündungen der Lunge und ihrer Bronchien	248
VI. Blastome	253
Literatur	256

Abdominale Gefäße

A. Aorta abdominalis und ihre großen Äste. Von E. VOGLER	259
I. Untersuchungsmethoden	259
1. Direkte translumbale Aortographie	259
a) Technik	259
b) Kontrastmittel	261
c) Komplikationen	262
2. Indirekte Aortographie, Kathetermethoden	264
a) Seldingersche Kathetermethode	265
b) Gezielte Angiographie der großen Äste der Aorta abdominalis	266
c) Kontrastmittel	267
d) Komplikationen	267
3. Grenzen der einzelnen Methoden	268
a) Translumbale Aortographie	268
b) Kathetermethoden	268
4. Indikation zur abdominalen Aortographie	268
5. Gegenindikation zur abdominalen Aortographie	269
II. Normale Anatomie und Physiologie	269
1. Zur Anatomie	269
2. Zur Physiologie der Durchblutung	270
III. Erkrankungen der Aorta abdominalis und ihrer Äste	271
1. Arteriosklerose, Endangitis	271
a) Arteriosklerose	271
b) Endangitis	272
2. Verschlüsse der Aorta abdominalis	272
3. Kollateralkreislauf bei Verschlüssen der Aorta abdominalis	273
4. Aneurysmen	275
5. Verlaufs- und Lageanomalien	277
IV. Angiographie der Nieren	277
1. Das normale Angiogramm der Nieren	278
a) Arterielle Phase	278
b) Übergangsphase; Phase des nephrographischen Effektes	278
c) Venöse Phase	278
2. Anomalien in der Gefäßversorgung der Nieren	279
3. Erkrankungen der Nieren	280
a) Mißbildungen	280
α) Persistierende fetale Lappung	281
β) Aplasie; Hypoplasie	282
γ) Verschmolzene Nieren	282
δ) Dystope Nieren	283
ε) Doppelnieren	283
b) Erworbene Lageanomalien	283
c) Tuberkulose der Nieren	284
α) Umschriebene Destruktionen; Kavernen	284
β) Segmentäre Veränderungen, infarktähnliche Form der Tuberkulose	284
γ) Diffuse destruierende Form der Nierentuberkulose	285

	Seite
d) Pyelonephritis	285
e) Nierenabsesse; perinephritische Absesse; Nierenkarbunkel	286
f) Cystische Erkrankungen des Nierenparenchyms	286
g) Tumoren	288
α) Benigne Nierentumoren	288
β) Maligne Nierentumoren	288
h) Hydronephrosen	290
i) Pyonephrosen	293
k) Hochdruck unklarer Genese	293
l) Einseitig funktionslose Nieren	294
m) Gefäßerkrankungen der Niere	295
α) Arterio-Arteriolsklerose, Endangitis	295
β) Verschlüsse der Nierenhauptarterien und deren Äste	295
γ) Aneurysmen	296
n) Nierentrauma	297
V. Angiographie der A. coeliaca und deren Äste	298
VI. Angiographie der A. mesenterica superior und inferior	302
VII. Angiographie bei expansiven Prozessen unklarer Herkunft	303
Literatur	303
B. Das Pfortadergebiet. Von I. BERGSTRAND	310
I. Einführung	310
1. Anatomie. Druckverhältnisse	310
2. Kollateralkreislauf	310
II. Untersuchungsmethoden	311
1. Übersichtsaufnahmen und Kontrastmitteldarstellung des Digestionstraktes	311
a) Lebergröße und -verkalkungen	311
b) Milzgröße	311
c) Varicen im Verdauungskanal	312
2. Kontrastmitteldarstellung des Pfortadergebietes	314
III. Splenoportographie	315
1. Methodik	315
a) Einführung	315
b) Untersuchungstechnik	315
c) Komplikationen	317
d) Indikationen	318
2. Anatomie	318
a) Vena lienalis	318
b) Vena portae	318
c) Die Leber und die intrahepatischen Pfortaderzweige	319
3. Das normale Splenoportogramm	320
a) Richtung und Geschwindigkeit des Kontrastmittelflusses	320
b) „Stream-lining“	321
c) Das normale Hepatogramm	321
4. Pathologische Veränderungen	325
a) Hindernisse im splenoportalen Abfluß	325
α) Kontrastmittelgefüllte Kollateralgefäße, reduzierte Zirkulationsgeschwindigkeit, Gefäßdilatation	326
β) Verschiedene Typen der Kollateralzirkulation	327
γ) Lokalisation der Obstruktion	332
b) Hepatitis, Cirrhose	332
α) Veränderungen der intrahepatischen Morphologie	332
β) Das Bild nach der portocavalen Shuntoperation	335
c) Expansive Prozesse	337
α) Extrahepatische Geschwülste	337
β) Intrahepatische Geschwülste	338
d) Varia	339
Literatur	341
C. Postmortale Angiogramme des Pfortadergebietes. Von J. SCHOENMACKERS und H. VIETEN	352
I. Normales Angiogramm des Pfortadergebietes und seiner Kollateralen	352
II. Pathologische Veränderungen im Angiogramm des Pfortadergebietes	355
1. Gefäßveränderungen	355
2. Hämodynamisch bedingte Veränderungen	356

	Seite
3. Parenchymveränderungen	358
a) Lebercirrhose, Portaler Hochdruck	359
b) Blastome und Blastometastasen	365
Literatur	369
D. Vena cava inferior. Von W. A. FUCHS	371
I. Technik	371
1. Untersuchungsmethoden	371
a) Percutane Punktion der Femoralvenen mit anschließender Kontrastmittel-	
injektion direkt durch die Punktionskanülen	371
b) Percutane Kathetermethode nach SELDINGER (1953)	372
c) Intraossäre Phlebographie	373
d) Retrograde Sondierung der Vena cava inferior von einer freigelegten Cubital-	
vene aus	374
2. Kontrastmittel	375
3. Komplikationen	376
II. Normale Anatomie	376
1. Röntgenanatomie	376
2. Anomalien der Vena cava inferior	378
III. Primäre Erkrankungen der Vena cava inferior und der Beckenvenen	380
1. Thrombotische Veränderungen	380
a) Cavathrombosen	380
b) Beckenvenenthrombosen	382
α) Anastomosen bei thrombotischem Verschluß der Vena cava inferior und der	
Beckenvenen	384
β) Anastomosen zwischen Vena cava inferior und Vena cava superior (Cavo-	
cavale Anastomosen)	384
γ) Anastomosen zwischen Vena cava inferior und Vena portae (Porto-cavale	
Anastomosen)	385
c) Thrombotischer Verschluß einer operativen porto-cavalen Anastomose	385
2. Varicocele des Ligamentum latum (Varicocele pelvina mulierum)	386
3. Phlebosklerose	386
IV. Veränderungen der Vena cava inferior und der Beckenvenen bei Erkrankungen im	
Retroperitoneum und Abdomen	386
1. Tumoren	386
a) Maligne Lymphome	387
b) Lymphknotenmetastasen	388
c) Nierentumoren	391
d) Tumoren der Nebennieren	392
e) Pankreastumoren	393
f) Lebertumoren	394
g) Primäre Tumoren der Vena cava inferior	394
2. Chronische Lebererkrankungen	395
a) Lebercirrhose	395
b) Lebercysten, Leberabscesse	395
3. Trauma	395
4. Aortenaneurysma	396
5. Perikarditis	396
6. Zwerchfellhernien	396
Literatur	396

Schultergürtel, Becken und Extremitäten

A. Arteries of the extremities. By S. I. SELDINGER	400
I. Arteriographic technique	400
1. Preparation of the patient	400
2. Puncture and catheterization technique	401
a) Arterial puncture	401
b) Arterial catheterization	403
c) Puncture and catheterization in practice	404
3. Contrast media	406
4. Injection technique	407
5. Film changing and roentgenographic technique	408

	Seite
II. Side effects in arteriography	410
III. The normal arteriogram — Sources of error	413
IV. Anatomical variants	415
V. Types of pathologic changes demonstrable by arteriography	418
VI. Acute obliteration	419
VII. Chronic obliteration and collateral circulation	422
VIII. Stenosing arterial diseases	427
1. Atherosclerosis	427
2. Thrombangitis obliterans	430
3. Arteritis branchialis (brachiocephalie arteritis)	433
4. Other stenosing arterial diseases	435
IX. Mönckeberg's arteriosclerosis — Calcification of the media — Infantile arteriosclerosis	437
X. Arterial dilatation, arteriectasis and aneurysm	439
XI. Thoratic outlet compression syndrome	443
XII. Raynaud's phenomenon and Raynaud's disease	445
XIII. Traumatic arterial lesions	446
XIV. Arteriographic examination in surgical reconstruction of arteries	447
1. Preoperative arteriographic examination	447
2. Postoperative arteriographic examination	450
XV. Arterio-venous shunts	451
XVI. Malformations and tumours of vascular origin	453
1. Conventional roentgenographic examination	455
2. Arteriography	455
XVII. Arteriography in diseases of non-vascular origin	460
1. Malignant mesenchymal tumours	460
2. Malignant epithelial tumours	464
3. Benign tumours	465
4. Lesions of inflammatory or allied nature	466
5. Differential diagnosis	468
References	469
 B. Periphere Venen. Von Å. GULLMO	 473
I. Allgemeine Bedingungen für die Phlebographie	473
1. Einleitende Bemerkungen	473
2. Geschichte der Phlebographie	473
3. Kontrastmittel für die Phlebographie	474
4. Schädigungen der Venenintima	476
II. Untersuchungsmethoden	477
1. Nativuntersuchung	477
2. Direkte zentripetale Phlebographie	477
3. Selektive Phlebographie der Gastrocnemiusvenen	479
4. Retrograde Femoralisphlebographie (= „phlebographischer Trendelenburg“)	480
5. Sog. Funktionsphlebographie	482
6. Transossale Phlebographie	483
7. Indirekte (arteriovenöse) Phlebographie	484
8. Phlebographie mit Kathetermethoden	484
III. Normale Anatomie und Physiologie	485
1. Verschiedene Venen-Typen	485
2. Die Bedeutung der Kollateralvenen	487
3. Spezielle Lokalisation der Venenklappen	488
4. „Einfluß-Schlingen“ an den Communicansvenen	489
5. Physiologische Bemerkungen	489
IV. Erkrankungen der peripheren Venen	491
1. Allgemeine Symptomatologie	491
2. Thrombose und Phlebitis	496
a) Unterschiedliches Verhalten bei flottierendem Thrombus und Phlegmasia alba dolens	496
b) „Phlegmasia cerulea dolens“	500
c) Thrombophlebitis migrans	501
3. Postthrombotische Veränderungen	502

	Seite
4. Konstitutionelle, involutive und trophische Störungen bei Venenerkrankungen	503
a) Bindegewebeschwäche. Tiefe Varicen. Krümmungen der V. poplitea, „primäre Femoralisinsuffizienz“	503
b) Phlebosklerose, Phlebolithen, Amyloidose	505
c) Veränderungen in Skelet und Weichteilen bei langdauernder Venenstauung	506
5. Veränderungen der Beckenvenen und der V. femoralis	511
a) Promontoriumimpression. Beckenvenensporn	511
b) Kompression durch sklerotische Beckenarterien	514
c) Das Kompressionsphänomen in der Lacuna vasorum	515
d) „Beckenvenensperre“	520
6. Prädilektionsstellen bei Veneninsuffizienz der unteren Extremität	524
a) Insuffizienz der Saphenaeinmündung	525
b) Insuffizienz der Vv. communicantes im Oberschenkel	526
c) Insuffizienz der V. saphena parva	527
d) Insuffiziente Vv. communicantes im Unterschenkel	530
e) Perforansvenen an dem M. gastrocnemius	533
f) Muskelvaricen	536
7. Veränderungen des V. brachialis-axillaris-subclavia-Systems	538
a) Besonderes über die Physiologie der Armvenen	538
b) Technik bei brachialer Phlebographie	540
c) Normales Armphlebogramm	542
d) Pathologische Veränderungen des V. axillaris-subclavia-Systems	546
α) Das Paget-Schrötter-Syndrom	546
β) Venenocclusion nach Mammaradikaloperation	550
8. Mißbildungen der peripheren Venen	551
a) Die Agenesie der tiefen Venen	552
b) Kongenitale arterio-venöse Fisteln	555
c) Sogenannte venöse Angiome	557
V. Indikationen zur Phlebographie	558
1. Artbestimmung der Veränderungen	558
2. Lokalisation und Ursprung der Veränderungen	561
3. Postoperative Kontrolle (Rezidive; Restzustände)	563
Literatur	565

Gehirn und Gesichtsschädel

A. Cerebral angiography. By E. LINDGREN	591
I. Technique	591
1. Carotid angiography	591
2. Vertebral angiography	593
3. Contrast medium	595
II. Vascular anatomy	596
1. The internal carotid artery and its main branches	596
2. The vertebral artery	598
3. The cerebral veins	600
III. Diseases of the vessels	603
1. Arteriosclerosis and thrombosis	603
2. Arterial aneurysm	604
3. Arteriovenous malformation	611
IV. General considerations in angiography diagnosis of expansive processes	614
V. Special angiographic tumour localization	617
1. Frontal expansive processes	617
2. Parietal processes	621
3. Occipital tumours	621
4. Temporal expansive processes	625
5. Supra- and parasellar expansive processes	629
6. Central expansive processes	629
7. Intraventricular expansive processes	631
8. Expansive processes in the posterior fossa	632
VI. Angiographic determination of tumour pathology	633
1. Gliomas	634
2. Meningioma	638

3. Angioreticuloma	639
4. Metastases	640
5. Inflammatory processes	644
VII. Brain herniations	644
VIII. Traumatic injuries	646
References	652
 B. Angiographische Untersuchungen im Bereich des Versorgungsgebietes der A. carotis externa.	
Von H. SCHEUNEMANN und J. SCHRUDDE	654
I. Indikation	654
II. Anatomische Grundlagen	654
1. Normales Angiogramm	655
2. Phlebogramm	657
3. Abweichungen der Angioarchitektur bei allgemeinen Gefäßveränderungen . .	659
III. Untersuchungstechnik	660
IV. Spezielle angiographische Befunde bei Geschwülsten im Kiefer- und Gesichtsbereich	662
Literatur	675
Namenverzeichnis — Author-Index	676
Sachverzeichnis	716
Subject Index	735