

<b>1</b>	<b>Anatomie .....</b>	<b>1</b>
<b>2</b>	<b>Diagnostik .....</b>	<b>17</b>
2.1	Differenzialdiagnose bei Lymphknoten und Tumoren am Hals.....	18
2.2	Aus der Sicht des Schilddrüsenchirurgen .....	19
2.2.1	Sonographie der Halslymphknoten und der Schilddrüse.....	20
2.2.2	Diagnostik bei großer benigner Struma mit zervikothorakaler Ausdehnung .....	28
2.2.3	Diagnostik bei maligner Struma mit zervikothorakaler Ausdehnung: CT, MR und nuklearmedizinische Verfahren .....	40
2.2.4	Feinnadelpunktion (Gastautor Georg Zettinig) .....	53
2.2.5	Thyreoglobulin-Bestimmung mit FNAC (Gastautor Georg Zettinig).....	58
2.3	<b>Aus der Sicht des HNO-Chirurgen .....</b>	<b>60</b>
2.3.1	Gutartige und bösartige Raumforderungen am Hals.....	60
2.3.2	Lymphknotenbiopsie .....	68
	Literatur .....	72
<b>3</b>	<b>Schilddrüsenchirurgie – Thyreoidektomie und Neck-Dissection .....</b>	<b>73</b>
3.1	Thyreoidektomie bei gutartiger Struma .....	75
3.2	Thyreoidektomie beim Schilddrüsenkarzinom mit zentraler Hals-Dissektion – (Level VI und VII).....	78
3.3	Neck-Dissection beim Schilddrüsenkarzinom – laterale Hals-Dissektion .....	79
3.4	Neck-Dissection/OP-Schritte mit Bilddarstellung.....	82
3.4.1	Zentrale und laterale Hals-Dissektion (Neck-Dissection) rechts .....	84
3.4.2	Laterale Hals-Dissektion (Neck-Dissection) links – Operationsschritte in Bildern .....	96
3.5	<b>Intraoperatives Neuromonitoring (IONM) bei der Neck-Dissection .....</b>	<b>100</b>
3.5.1	Neuromonitoring anhand einer Neck-Dissection rechts .....	102
3.6	<b>Nervus recurrens – spezielle Situationen.....</b>	<b>105</b>
3.6.1	Zugspannung eines ventral verlaufenden Nerven nach Luxation einer substernalen Struma .....	106
3.6.2	Scheinbar enkapsulierter ventral verlaufender Recurrens bei Rezidivstruma.....	106
3.6.3	Tumorinfiltration des Nerven.....	107
3.6.4	Tumoradhärenz des Nerven.....	108
3.7	<b>Nervus laryngeus non recurrens.....</b>	<b>108</b>
3.7.1	Nervus laryngeus non recurrens – Verlauf bei Neck-Dissection rechts .....	110
3.8	<b>Der Ramus externus des Nervus laryngeus superior.....</b>	<b>112</b>
3.9	<b>Die Autofluoreszenz der Nebenschilddrüsen – eine neue Technologie zur Erkennung und Schonung .....</b>	<b>114</b>
	Literatur .....	124

<b>4</b>	<b>HNO-Tumoren.....</b>	125
4.1	<b>Gutartige Läsionen .....</b>	126
4.1.1	Submandibulektomie.....	126
4.1.2	Mediane Halszyste.....	130
4.1.3	Mediane Halsfistel.....	136
4.1.4	Rezidiv einer Mediane Halszyste .....	138
4.1.5	Laterale Halszyste.....	140
4.1.6	Glomus caroticum.....	143
4.1.7	Lipome .....	145
4.2	<b>Bösartige Läsionen .....</b>	148
4.2.1	Neck-Dissection Regio I .....	148
4.2.2	Neck-Dissection Regio II–IV .....	155
4.2.3	Neck-Dissection Regio V .....	171
4.2.4	Neck-Dissection posterior.....	175
4.2.5	Radikale Neck-Dissection .....	177
4.2.6	Hautresektion und modifizierte radikale Neck-Dissection .....	185
4.2.7	Interstitielle Läsionen .....	188
4.2.8	Muskuläre Läsionen .....	190
4.2.9	Knöcherne Läsionen (Eagle Syndrom, Processus stylomastoideus).....	192
4.2.10	Axilläre Lymphknoten-Dissektion Level I–III .....	194
<b>Serviceteil</b>		
<b>Stichwortverzeichnis.....</b>		203