

Inhaltsverzeichnis

Herz und Gefäße (Herausgeber: H. Jahrmärker und G. Riecker)

Arterielle Hypertonie (F. Scheler und H. J. Gröne)	3	8.5. Schrittmacherkontrolle	19
1. Grundlagen	3	Literatur	20
2. Operativ „heilbare“ Hochdruckformen	3	Tachykarde Herzrhythmusstörungen (H. Avenhaus)	20
3. Allgemeine Behandlungsrichtlinien	4	1. Grundlagen	20
4. Medikamentöse Hochdrucktherapie	4	2. Spezielle Therapie	21
4.1. Indikation und Ziel der Behandlung	4	2.1. Sinustachykardien	21
4.2. Allgemeine Richtlinien für die medikamentöse Hochdrucktherapie	5	2.2. Vorhofflimmern, Vorhofflattern	21
4.3. Individuelle Empfindlichkeit und Kombinationstherapie	6	2.3. Supraventriculäre Tachykardien	23
4.4. Übersicht über gebräuchliche Antihypertensiva	6	2.4. Kammertachykardien	23
4.5. Auswahl der Antihypertensiva	11	2.5. Extrasystolie	24
4.6. Sofortmaßnahmen bei Hypertonie (Hochdruckkrisen)	11	2.6. Ersatzsystolen und Ersatzrhythmen	25
Literatur	12	3. Schrittmachertherapie tachykarder Rhythmusstörungen	25
Bradykarde Herzrhythmusstörungen (S. Effert)	13	4. Rezidivprophylaxe	25
1. Definition	13	5. Tachykardiebehandlung ohne EKG	25
2. Mechanismen	13	6. Nebenwirkungen und Kontraindikationen antiarrhythmischer Substanzen	26
3. Untersuchungstechnik	14	6.1. Störungen der Erregungsleitung	26
4. Syndrom des kranken Sinusknotens	14	6.2. Herzinsuffizienz	26
4.1. Intermittierend auftretender Sinusstillstand	14	6.3. Hypotonie	26
4.2. Sinuatrialer Block	14	6.4. Zentralnervensystem	26
4.3. Persistierende Sinusbradykardie	14	6.5. Gastrointestinaltrakt	26
4.4. Bradykardie-Tachykardie- Syndrom	14	6.6. Weitere Nebenwirkungen	26
5. Atrioventriculärer Block	14	Literatur	26
6. Überlegungen bei Vorliegen eines Schenkelblockbildes im EKG	15	Schock, Kollaps, akute Kreislaufinsuffizienz (G. Riecker und H.-G. Lasch)	27
7. Medikamentöse Maßnahmen	16	1. Allgemeiner Behandlungsplan	27
8. Schrittmachertherapie	17	2. Sofortmaßnahmen	28
8.1. Temporäre elektrische Stimulation	17	2.1. Reanimation	28
8.2. Permanente elektrische Stimulation	17	2.2. Ausschluß bzw. Beseitigung extremer Herzrhythmusstörungen	29
8.3. Führung des Schrittmacher- Patienten	17	2.3. Herzglykoside	29
8.4. Störbeeinflussung von Schrittmachern	18	2.4. Sympathicomimetica und Vasodilantien	30
		2.5. Volumenersatz	31
		2.6. Alkalithérapie	32
		2.7. Anticoagulantien und Thrombolytica	33

VIII — Inhaltsverzeichnis

2.8. Beatmung	33
2.9. Corticosteroide	33
2.10. Spezielle Maßnahmen	33
2.11. Intensivpflege und Überwachung	33
2.12. Behandlung von Komplikationen	34
3. Prophylaxe	34
Literatur	34

Coronarinsuffizienz und Herzinfarkt

(H. Just)	35
1. Allgemeine Maßnahmen	36
1.1. Diät	36
1.2. Nicotin	36
1.3. Körperliches Training	36
1.4. Persönlichkeitsstruktur und psychische Faktoren	36
1.5. Sedativa	36
2. Angina pectoris	37
2.1. Elimination auslösender Faktoren	37
2.2. Nitroverbindungen	38
2.3. β -Rezeptorenblocker	39
2.4. Digitalisbehandlung	39
2.5. Anticoagulantientherapie	39
2.6. Sonstige Coronartherapeutica	40
2.7. Coronarchirurgie	40
3. Herzinfarkt	40
3.1. Maßnahmen bei akutem Infarkt vor Krankenhausaufnahme	41
3.2. Behandlung nach Krankenhausaufnahme	41
3.3. Mobilisierung des Infarktkranken	43
Literatur	44

Asthma cardiale und Lungenödem

(G. Riecker)	45
1. Nosologie	45
2. Allgemeiner Behandlungsplan	45
2.1. Sofortmaßnahmen	45
2.2. Ärztliche Nachsorge	46
2.3. Behandlung der Grundkrankheit	46
Literatur	48

Chronische Herzinsuffizienz einschließlich Therapie mit Herzglykosiden

(H. Jahrmärker)	49
1. Grundlagen	49
2. Behandlungsplan	49
2.1. Ätiologische Therapie	49
2.2. Elimination von auslösenden Faktoren, Komplikationen und Begleitkrankheiten	49
2.3. Symptomatische Therapie	49
2.4. Abgestufte Indikation der symptomatischen Therapie	49

2.5. Allgemeine Gesichtspunkte und Fehlermöglichkeiten	50
3. Herzglykoside	51
3.1. Indikation	51
3.2. Präparatewahl	52
3.3. Dosierung	52
3.4. Glykosidtoleranz	54
3.5. Glykosidnebenwirkungen	54
4. Elektrolythaushalt	55
4.1. Natriumarme Diät	55
4.2. Diuretica	55
4.3. Diuretisch-antikaliuretische Kombinationstherapie, Kaliumzufuhr	56
4.4. Elektrolytstörungen	56
5. Weitere Maßnahmen	56
6. Therapieresistenz	57
Literatur	57

Chronisches Cor pulmonale

(B. Lüderitz)	58
1. Definition	58
2. Pathogenese	58
3. Therapie	59
3.1. Allgemeiner Behandlungsplan	59
3.2. Spezieller Behandlungsplan	59
Literatur	61

Endokarditis (R. Eckhardt)

1. Bakterielle Endokarditis	61
1.1. Definition	61
1.2. Subakute bakterielle Endokarditis	61
1.3. Akute bakterielle Endokarditis	64
1.4. Abakteriämische Verlaufsformen	66
1.5. Postkardiotomie-Endokarditis	66
1.6. Nachbehandlung	66
1.7. Rezidivprophylaxe	66
2. Rheumatisches Fieber	66
2.1. Definition	66
2.2. Therapie	66
2.3. Rezidivprophylaxe	67
3. Weitere Endokardierkrankungen	67
3.1. Libman-Sacks-Endokarditis	67
3.2. Endomyokardfibrosen	67
Literatur	67

Kardiomyopathien (P. Schölmerich)

1. Definition	68
2. Primäre Kardiomyopathien	68
2.1. Einteilung	68
2.2. Spezielle Behandlungsprinzipien	68
3. Sekundäre Kardiomyopathien	69
3.1. Einteilung	69

3.2. Allgemeine therapeutische Gesichtspunkte	69	2.3. Intermittierende cerebrale Ischämie	90
3.3. Spezielle Behandlungsverfahren	69	2.4. Prophylaxe und Behandlung von Komplikationen durch Überwachung	90
3.4. Spezielle Krankheitsformen	72	3. Spätere Maßnahmen	90
Literatur	74	3.1. Hirnblutung	90
Perikarditis (U. Theile)		3.2. Hirninfarkt	90
1. Definition	74	3.3. Intermittierende cerebrale Ischämie	91
2. Akute Perikarditis	74	4. Prophylaxe und Nachbehandlung	91
2.1. Sofortmaßnahmen	74	Literatur	91
2.2. Spezielle Therapie	75	Venen- und Lymphgefäßerkrankungen	
3. Chronisch-entzündlicher Perikarderguß	76	(W. Schoop)	92
4. Chronisch-kompressive Perikarditis	76	1. Varicen	92
Literatur	76	1.1. Einfache, unkomplizierte Varikose	92
Arterielle Durchblutungsstörungen (H. Hess)	77	1.2. Komplizierte Varikose	92
1. Funktionelle Durchblutungsstörungen	77	2. Thrombophlebitis und Phlebothrombose	93
1.1. Digitus mortuus, Morbus Raynaud	77	2.1. Oberflächliche Thrombophlebitis	93
2. Panangiitiden	77	2.2. Sonderformen der oberflächlichen Thrombophlebitis	93
2.1. Definition	77	2.3. Phlebothrombose (einschließlich tiefe Thrombophlebitis)	93
2.2. Periarteriitis nodosa	77	2.4. Sonderformen der tiefen Venenthrombose	94
2.3. Hypersensitivitätsangiitis	78	2.5. Postthrombotisches Syndrom	94
2.4. Wegener-Granulomatose (Riesenzellengranuloarteriitis)	78	3. Erkrankung der Lymphbahnen	94
2.5. Arteriitis cranialis (Arteriitis temporalis)	78	3.1. Periphere Lymphangitis	94
2.6. Arteriitiden bei Kollagenosen	79	3.2. Chronisches Lymphödem	95
3. Endangiopathien	79	Literatur	95
3.1. Endangiitis obliterans (Buerger-Winiwarter), obliterierende Arteriosklerose	79	Erworbene und angeborene Herzfehler (HF) (H. W. Grohmann)	95
4. Akuter arterieller Verschuß großer Extremitätenarterien	83	1. Konservative (präoperative) Behandlung	95
4.1. Grundlagen der Behandlung	83	2. Operative Behandlung erworbener HF	95
4.2. Therapie	83	2.1. Indikation zur invasiven Diagnostik	95
4.3. Prophylaxe	86	2.2. Entwicklung und gegenwärtiger Stand der Klappenchirurgie	96
5. Akute und subakute akrale Ischämiesyndrome	86	2.3. Indikationen für Herzklappenoperationen	96
5.1. Grundlagen der Behandlung	86	3. Nachbehandlung operierter Herzfehler	97
5.2. Therapie	87	4. Behandlung angeborener Herzfehler	98
5.3. Prophylaxe	87	4.1. Vorbemerkung	98
Literatur	87	4.2. Operationsindikationen ungeborener HF	98
Apoplexie (K. Held)	88	Literatur	100
1. Grundlagen	88		
1.1. Allgemeiner Behandlungsplan	88		
2. Sofortbehandlung	89		
2.1. Hirnblutung	89		
2.2. Hirninfarkt thrombotischer und embolischer Genese	89		

Hyperdynamie kardiovaskuläre Störungen

(H. Lydtin)	100
1. Grundlagen	100
2. Behandlung	101
2.1. Körperliche Übungsbehandlung	101
2.2. Pharmakotherapie	101
2.3. Psychotherapie	103
2.4. Psychopharmaka	103
Literatur	103

Chronische Hypotension (H.-D. Bolte) 104

1. Einteilung	105
1.1. Primäre (konstitutionelle) Hypotension	105
1.2. Sekundäre Hypotension	105
2. Symptomatologie	106
3. Therapie	106
Literatur	108

Atmungsorgane (Herausgeber: G. Riecker und H. Jahrmärker)

Bronchitisches Syndrom (P. Endres und

R. Ferlinz)	111
1. Grundlagen	111
2. Therapie	111
2.1. Allgemeine Pharmakotherapie	111
2.2. Inhalationstherapie	114
2.3. Physikalische Maßnahmen	115
2.4. Kurort- und Klimatherapie	116
Literatur	116

Asthma bronchiale (P. Endres und

R. Ferlinz)	117
1. Grundlagen	117
2. Therapie bei chronischem Verlauf	117
2.1. Allergiebehandlung	117
2.2. Pharmakotherapie	118
2.3. Inhalationstherapie	119
2.4. Physikalische Maßnahmen	119
2.5. Exstirpation des Glomus caroticum	119
3. Therapie des Asthmaanfalles	119
4. Status asthmaticus	119
Literatur	120

Pneumonien (H.-H. Marx) 121

1. Krankheitsverlauf und Diagnostik	121
2. Allgemeinbehandlung	121
3. Chemotherapie	122
3.1. Bakterielle Pneumonie	122
3.2. Viruspneumonie, sog. „atypische Pneumonien“	123
3.3. Mykosen	124
3.4. Sekundäre Pneumonien	125
3.5. Chronische Pneumonien	125
Literatur	126

Erkrankungen der Pleura (J. Cyran) 126

1. Grundlagen	126
2. Pleuritis sicca	127
2.1. Therapie	127

3. Pleuraergüsse	127
3.1. Allgemeine Therapie	128
3.2. Spezielle Therapie – Exsudate	129
3.3. Spezielle Therapie – Transsudate	132
4. Pleuraempyem	132
4.1. Konservative Therapie	132
4.2. Operative Behandlung	133
4.3. Chronisches Empyem	133
5. Hämatothorax	133
5.1. Therapie	134
6. Chylothorax	134
6.1. Konservative Therapie	134
6.2. Operative Therapie	134
7. Pneumothorax	134
7.1. Ätiologie	134
7.2. Symptome	135
7.3. Therapie	135
8. Pleuratumoren	136
8.1. Einteilung	136
8.2. Symptomatik	136
8.3. Therapie	136
Literatur	137

Lungenembolie und Lungeninfarkt

(B. E. Strauer)	137
1. Soforttherapie	138
2. Rezidivprophylaxe und Nachsorge	140
Literatur	141

Lungengerüsterkrankungen

(G. Fruhmänn)	141
1. Grundlagen	141
1.1. Allgemeine Gesichtspunkte	141
1.2. Definition	141
1.3. Hinweise für die Diagnose und für Indikation und Erfolgsbeurteilung einer Therapie	142
1.4. Einteilung	144
1.5. Verlauf	144

2. Spezielle, kausale Therapie	144	5.4. Respiratorische Insuffizienz	154
2.1. Lungenfibrosen durch exogene Einwirkung	144	Literatur	155
2.2. Lungenfibrosen durch endogene Einwirkung	149	Lungen-, Pleura- und Mediastinaltumoren (K. Stapenhorst)	155
2.3. Kryptogene Lungenfibrosen	150	1. Lungentumoren	155
3. Allgemeiner, symptomatischer Therapieplan	152	1.1. Grundlagen	155
3.1. Zusammenfassende Empfehlungen für die Frühformen der fibrosierenden Alveolitis	152	1.2. Maligne Lungentumoren	156
3.2. Beginnende Fibrosierung	152	1.3. Benigne Lungentumoren	158
3.3. Ausgebrannte Fälle, Lungensklerose, Wabenlunge	153	1.4. Semimaligne Lungentumoren	158
4. Begleitende therapeutische Maßnahmen	153	2. Pleuratumoren	158
4.1. Körperliche Schonung	153	3. Mediastinaltumoren	159
4.2. Atemtherapie	153	Literatur	159
4.3. Atemnot und Hustenreiz	153	Akute und chronische Atmungsinsuffizienz (H.-H. Marx)	160
5. Therapie der Komplikationen	153	1. Akute Atmungsinsuffizienz	160
5.1. Chronische Bronchitis	153	1.1. Diagnose	160
5.2. Bronchiektasien	154	1.2. Therapie	160
5.3. Cor pulmonale	154	2. Chronische Atmungsinsuffizienz	162
		2.1. Diagnose	162
		2.2. Therapie	163
		Literatur	165

Erkrankungen der Niere und ableitenden Harnwege

(Herausgeber: E. Buchborn)

Primär glomeruläre Erkrankungen

(E. Renner und E. Held)	169
1. Nosologie	169
2. Spezielle Therapie	169
2.1. Akutes glomerulonephritisches Syndrom	170
2.2. Nephrotisches Syndrom	172
2.3. Persistierende Harnbefunde	175
2.4. Chronische Glomerulonephritis mit Niereninsuffizienz	176
2.5. Glomerulonephritiden bei Systemerkrankungen	176
Literatur	177

Harnwegsinfektionen (H. Losse)

1. Definition und Vorkommen	178
2. Ätiologie und Pathogenese	178
3. Verlaufsformen und Diagnostik	178
4. Therapie	179
4.1. Allgemeinmaßnahmen	179
4.2. Behandlung prädisponierender Faktoren	179
4.3. Chemotherapie	179
5. Prophylaxe	180

Interstitielle Nephritis (H. Losse)

1. Akute interstitielle Nephritis	181
1.1. Definition und Vorkommen	181
1.2. Therapie	181
2. Chronische interstitielle Nephritis	181
2.1. Definition und Vorkommen	181
2.2. Therapie	182
2.3. Prophylaxe	182
Literatur zu „Harnwegsinfektionen“ und „Interstitielle Nephritis“	182

Hereditäre und erworbene

Tubuluspartialfunktionsstörungen

(J. Brodehl)	183
1. Nosologie	183
2. Spezielle Therapie	183
2.1. Phosphatdiabetes (hypophosphatämische Vitamin D-resistente Rachitis)	183
2.2. Pseudo-Vitamin D-Mangel- Rachitis	184
2.3. Pseudohypoparathyreoidismus (PH)	184
2.4. Klassische Cystinurie	184

2.5. Renal tubuläre Acidose (RTH)	184
2.6. Diabetes insipidus renalis (D.i.r.)	185
2.7. De Toni-Debré-Fanconi-Syndrom	186
2.8. Idiopathische Hypercalciurie	186
2.9. Bartter-Syndrom	186
Literatur	186

Akutes Nierenversagen (H. H. Edel)	187
1. Grundlagen	187
2. Diagnostische Voraussetzungen	187
3. Verminderung des Eiweißkatabolismus. Ernährung	187
4. Bilanzierung des Flüssigkeitshaushaltes	188
5. Korrektur von Störungen des Elektrolyt- und Säure-Basen-Haushaltes	189
5.1. Hyperkaliämie und Kaliumintoxikation	189
5.2. Steuerung der Natriumbilanz	189
5.3. Calcium-Magnesium-Stoffwechsel	190
5.4. Metabolische Acidose	190
6. Dialysebehandlung	191
7. Behandlung von Komplikationen	191
7.1. Infektionen	191
7.2. Blutungskomplikationen	191
7.3. Renale Anämie	191
7.4. Hochdruck	191
7.5. Sekundäre Pyelonephritis	192
7.6. Toxische Medikamentenwirkung	192
8. Prophylaxe	192
Literatur	192

Internistische Behandlung bei

Schwangerschaftstoxikosen (H. H. Edel)	193
1. Nosologie	193
2. Allgemeiner Behandlungsplan	193
2.1. Diät	193
2.2. Bettruhe	193
2.3. Diuretica	194
2.4. Antihypertensive Therapie	194
2.5. Herzglykoside	194
2.6. Eiweißersatz	194
2.7. Anticoagulantien	194
3. Eklampsiebehandlung	194
3.1. Allgemeine Maßnahmen	194
3.2. Anfallsbehandlung und -prophylaxe	194
3.3. Blutdrucksenkung	195
3.4. Akutes Nierenversagen	195
4. Nachsorge und Prophylaxe	195
Literatur	195

Indikation zur

Schwangerschaftsunterbrechung bei Nierenerkrankungen und Hypertonie

(H. H. Edel)	195
1. Allgemeine Richtlinien	195
2. Indikationsstellung	195
Literatur	197

Chronische Niereninsuffizienz

(J. Eigler und H. Döbelstein)	198
1. Allgemeine Gesichtspunkte	198
2. Therapie der Azotämie	198
2.1. Diät	198
2.2. Flüssigkeit	199
2.3. Medikamente	199
2.4. Dialysebehandlung	199
3. Pharmakotherapie und -kinetik	199
4. Elektrolyt- und Säure-Basen-Haushalt	200
4.1. Natrium	200
4.2. Kalium	200
4.3. Calcium	207
4.4. Phosphat	207
4.5. Magnesium	207
4.6. Säure-Basen-Haushalt	210
5. Therapie von Symptomen – nach Organsystemen geordnet	210
5.1. Herz-Kreislauf	210
5.2. Blutbildung und -gerinnung	210
5.3. Gastrointestinaltrakt	211
5.4. Zentrales und peripheres Nervensystem	212
5.5. Haut	212
5.6. Skelettsystem	212
5.7. Endokrinium und Stoffwechsel	213
6. Indikation zur Dialysebehandlung und Nierentransplantation	214
Literatur	214

Dialysetherapie (K. Finke)

	215
1. Dialyseverfahren	215
2. Differentialindikation zwischen Peritoneal- und Hämodialyse	215
3. Indikationen zur Dialysebehandlung	216
3.1. Akute Niereninsuffizienz	216
3.2. Akute Schübe chronischer Nierenerkrankungen	217
3.3. Hydropische Zustände	217
3.4. Exogene Intoxikationen	217
3.5. Terminale Niereninsuffizienz	217
Literatur	220

Störungen des Wasser-, Elektrolyt- und**Säure-Basen-Haushaltes (F. Krück) . . . 220**

1. Nosologie 220
2. Primäre Störungen des Wasserhaushaltes 220
 - 2.1. Primärer Wassermangel (= hypertone Dehydratation . . . 220
 - 2.2. Primärer Wasserüberschuß (Wasserintoxikation) 221
3. Primäre Störungen des Natriumhaushaltes 222
 - 3.1. Primärer Natriummangel 222
 - 3.2. Primärer Natriumüberschuß 222
4. Störungen des Kaliumhaushaltes 223
 - 4.1. Kaliummangel 223
 - 4.2. Hyperkaliämie 224
5. Störungen des Calciumhaushaltes 225
 - 5.1. Hypocalciämie 225
 - 5.2. Hypercalciämie 225
6. Metabolische Störungen des Säure-Basen-Haushaltes 226
 - 6.1. Metabolische Acidose 226
 - 6.2. Metabolische Alkalose 226
- Literatur 227

Indikation zu operativen

Behandlungsverfahren (Erkrankungen der großen Nierengefäße, des Nierenparenchyms, der ableitenden Harnwege sowie der Prostata) (F. W. Eigler und K. F. Albrecht) 227

1. Nierengefäßveränderungen 227
 - 1.1. Akute Nierenarterienverschlüsse 227
 - 1.2. Chronische Nierenarterienveränderungen 227
 - 1.3. Nierenvenenthrombosen 228
2. Nierenparenchymerkrankungen 229
 - 2.1. Fakultativ einseitige Erkrankungen 229
 - 2.2. Obligat beidseitige Erkrankungen der Niere mit Urämie 230
3. Erkrankungen der oberen Harnwege 231
 - 3.1. Nierenbeckencarcinome und -papillome 231
 - 3.2. Nierenbeckenabgangsstenosen (Harnstauungsniere) 231
 - 3.3. Steinleiden 231
4. Erkrankungen der unteren Harnwege 232
 - 4.1. Entzündungen der Blase 232
 - 4.2. Blasentumoren 232
 - 4.3. Blasensteine 233
 - 4.4. Neurogene und andere Blasenentleerungsstörungen 233
 - 4.5. Harnröhrenkrankungen 233
5. Männliche Adnexerkrankungen 233
 - 5.1. Prostataerkrankungen 233
 - 5.2. Hoden- und Nebenhodenerkrankungen 234
- Literatur 234

Blut (Herausgeber: R. Gross)**Krankheiten des****Hämoglobinstoffwechsels (W. Stich) . . . 237**

1. Erythropoetische Porphyrien 237
 - 1.1. Congenitale Porphyrie (Morbus Günther) 237
 - 1.2. Protoporphyrinurie 237
 - 1.3. Erythropoetische Koproporphyrinurie 238
2. Eisenmangelanämien 238
3. Sideroachrestische Anämien 238
4. Hämoglobinopathien 238
5. Methämoglobinämien 238
 - 5.1. Toxische Methämoglobinämien 238
 - 5.2. Congenitale enzymopenische Methämoglobinämien 239
 - 5.3. Hämoglobinopathien M 239
6. Sulfhämoglobinämien 239

7. Carboxyhämoglobinämie (Kohlenmonoxidintoxikation) 240
8. Sekundäre Hämochromatosen 241
- Literatur 242

Anämien (W. Stich) 242

1. Anämien durch Verminderung der Erythrocytopoese 242
 - 1.1. Eisenmangelanämien 242
 - 1.2. Sideroachrestische Anämien 245
 - 1.3. Kryptogenetische perniziöse Anämie (Morbus Addison-Biermer) 245
 - 1.4. Symptomatische perniziöse Anämien (Symptomatische Vitamin B₁₂-Mangelzustände) 247

1.5. Folsäuremangelanämien	247	4. Anämien komplexer Pathogenese	258
1.6. Anämien bei A- bzw. Hypovitaminosen	248	4.1. Anämien bei Hypersplenismus	258
1.7. Anämien durch Proteinmangel	248	4.2. Anämien bei Leberkrankheiten	258
1.8. Anämien bei Endokrinopathien	249	4.3. Renale Anämien	259
1.9. Aplastische Anämien und Pancytopenien	249	4.4. Anämien bei chronischen Krankheiten (Infektanämie und Tumoranämie)	259
1.10. Congenitale dyserythropoetische Anämien (CDA)	249	Literatur	260
2. Anämien durch Blutverlust	249	Leukocytopenien – Agranulocytose (P. W. Hartl)	260
2.1. Akute Blutungsanämie	249	1. Nosologie	260
2.2. Chronische Blutungsanämie	250	2. (Arzneimittel-)Agranulocytose (Morbus Schultz)	262
3. Anämien durch Steigerung der Erythrocytolysen (hämolytische Anämien)	250	2.1. Therapeutische Maßnahmen	262
3.1. Hereditäre Sphärocytose (Morbus Minkowski-Chauffard)	251	3. Weitere, immunologisch bedingte Leukocytopenien	265
3.2. Hereditäre Elliptocytose	251	4. Toxische Leukocytopenien	265
3.3. Hereditäre Stomatocytose	251	5. Cyclische Agranulocytose (Neutropenie)	266
3.4. Hereditäre Akanthocytose	252	6. Leukocytopenien des Kindesalters	266
3.5. Hereditäre nicht-sphärocytäre hämolytische Anämien	252	Literatur	266
3.6. Hämoglobinopathien	252	Pancytopenien und aplastische Anämien (P. Frick)	268
3.7. Thalassämien	253	1. Grundlagen	268
3.8. Autoimmunhämolytische Anämien vom Wärmeantikörper- Typ	254	2. Pancytopenien	268
3.9. Autoimmunhämolytische Anämien vom Kälteantikörper- Typ	254	2.1. Medikamentös-toxische Pancytopenien	268
3.10. Paroxysmale Kälte-hämoglobinurie durch Donath-Landsteiner-Hämolysine	255	2.2. Idiopathische Pancytopenien	270
3.11. Hämolytischer Transfusionszwischenfall durch Isoagglutinine	255	2.3. Pancytopenien bei Splenomegalie	270
3.12. Isoimmunhämolytische Anämien des Neugeborenen	255	2.4. Pancytopenien bei Reticulosen, malignen Lymphomen und Leukämien	270
3.13. Arzneimittel-induzierte hämolytische Anämien	256	2.5. Pancytopenien bei Infektionskrankheiten	270
3.14. Toxische hämolytische Anämien	256	2.6. Pancytopenien bei diffusen Knochenmarksmetastasen	270
3.15. Bleianämie	256	2.7. Pancytopenie bei paroxysmaler nächtlicher Hämoglobinurie	270
3.16. Infektiös-toxische hämolytische Anämien	257	3. Aplastische Anämien	270
3.17. Mechanische hämolytische Anämien bzw. Hämolysen	257	3.1. Androgene – Anabolica	271
3.18. Thermische hämolytische Anämien bzw. Hämolysen	257	3.2. Corticosteroide	271
3.19. Hämolytisch-urämisches Syndrom (Gasser-Syndrom)	258	3.3. Immunsuppressiva	271
3.20. Zieve-Syndrom	258	3.4. Bluttransfusionen	271
3.21. Paroxysmale nächtliche Hämoglobinurie (Strübing- Marchiafava-Anämie)	258	Literatur	271
		Akute Leukämien (W. Wilmanns)	272
		1. Nosologie	272
		1.1. Definition	272
		1.2. Einteilung	272
		1.3. Prognose	273
		2. Spezielle Therapie	274
		2.1. Cytostatische Therapie zur Remissionseinleitung	276

2.2. Biochemische Grundlagen	278
2.3. Prophylaxe und Therapie der Meningiosis leucaemica	278
2.4. Erhaltungstherapie in der Vollremission	279
2.5. Symptomatische Therapie	279
2.6. Immuntherapie	280
2.7. Allgemeiner Therapieplan	281
2.8. Kontraindikationen einer intensiven cytostatischen Therapie	281
2.9. Knochenmarktransplantation	281
Literatur	281

Chronische Leukämien (H. Braunsteiner) 282

1. Chronisch-myeloische Leukämie (CML)	282
1.1. Definition	282
1.2. Ätiologie	282
1.3. Symptome	282
1.4. Spezielle Laborbefunde und Prognose	282
1.5. Krankheitsstadien	283
1.6. Therapie der CML	284
1.7. Prognose	285
2. Chronisch-lymphatische Leukämie (CLL)	286
2.1. Definition	286
2.2. Symptome	286
2.3. Krankheitsstadien	286
2.4. Komplikationen	286
2.5. Behandlung	286
2.6. Prognose	287
Literatur	287

Myeloproliferative Syndrome

(R. Burkhardt)	288
1. Nosologie	288
2. Spezielle Therapie	288
2.1. Polycythaemia vera	288
2.2. Megakaryocytaire Myelose	289
2.3. Myelofibrose- und Osteomyelosklerosesyndrome	290
Literatur	291

Virusinduzierte Leukocytopathien

(H. Braunsteiner)	292
1. Infektiöse Mononucleose	292
2. Infektiöse Lymphocytose	292

Hypersplenismus und Splenektomie bei

inneren Krankheiten (J. Fischer)	293
1. Hypersplenismus	293
2. Indikationen zur Splenektomie	294

2.1.	294
2.2.	295
2.3. Weitere Indikationen	297
Literatur	297

Maligne Lymphome (H. Brücher) 298

1. Lymphogranulomatose (Morbus Hodgkin)	298
1.1. Nosologie	298
1.2. Definition des Krankheitsfalles	298
1.3. Allgemeine therapeutische Richtlinien	299
1.4. Spezielle Therapie	300
1.5. Behandlung bei Versagen der Therapie und bei Rezidiv nach Therapie	301
1.6. Behandlung einiger extranodaler Lokalisationen	302
1.7. Behandlung im Endstadium	302
1.8. Begleiterkrankungen	302
2. Non-Hodgkin-Lymphome	302
2.1. Nosologie	302
2.2. Definition des Krankheitsfalles	302
2.3. Allgemeine therapeutische Richtlinien	302
2.4. Spezielle Therapie der Lymphome niedriger Malignität	303
2.5. Spezielle Therapie der Lymphome hoher Malignität	304
3. Eosinophiles Granulom, Morbus Hand- Schüller-Christian, Morbus Letterer- Siwe, Histiocytosis X	305
3.1. Nosologie	305
3.2. Spezielle Therapie	305
4. Morbus Gaucher und Morbus Niemann-Pick	305
4.1. Nosologie	305
4.2. Spezielle Therapie	305
Literatur	305

Sarkoidose (Morbus Boeck) (K. Wurm) 306

1. Definition	306
2. Verlaufsformen	306
3. Indikationsstellung therapeutischer Maßnahmen	306
4. Therapie	307
4.1. Allgemeine Gesichtspunkte	307
4.2. Glucocorticoide	307
4.3. Stationäre Behandlung	308
4.4. Sonstige Therapieformen	309
Literatur	309

Paraproteinämien (P. G. Scheurlen) . . .	309
1. Systematik	309
2. Plasmocytom (multiples Myelom, Morbus Kahler)	310
2.1. Nosologie	310
2.2. Therapie des Plasmocytoms	310
3. Solitäres Plasmocytom	312
4. Plasmazell-Leukämie (lymphatisches, extramedulläres Plasmacytom)	312
5. Gutartige (benigne) Gammopathien (rudimentäre Paraproteinämien)	312
6. Makroglobulinämie Waldenström (Morbus Waldenström)	312
6.1. Nosologie	312
6.2. Therapie	313
6.3. Weitere Maßnahmen	313
7. Schwerkettenkrankheiten („heavy chain diseases“)	313
8. Amyloidose	314
Literatur	314
 Angeborene und erworbene vasculäre hämorrhagische Diathesen (K. Lechner)	
1. Teleangiectasia hereditaria haemorrhagica (Morbus Osler) (T.h.h.)	315
1.1. Nosologie	315
1.2. Spezielle Therapie	315
2. Purpura Schoenlein-Henoch (anaphylaktoide Purpura, Purpura rheumatica)	316
2.1. Nosologie	316
2.2. Therapie	316
3. Purpura hyperglobulinaemica (Waldenström)	317
3.1. Nosologie	317
3.2. Spezielle Therapie	317
4. Purpura pigmentosa progressiva	317
4.1. Nosologie	317
4.2. Spezielle Therapie	317
5. Purpura senilis	317
5.1. Nosologie	317
5.2. Spezielle Therapie	317
6. Fingerapoplexie (Marx), paroxysmales Handhämatom (Achenbach)	317
6.1. Nosologie	317
6.2. Spezielle Therapie	318
7. Skorbut und Morbus Möller-Barlow	318
7.1. Nosologie	318
7.2. Spezielle Therapie	318
8. Autoerythrocytäre Sensibilisierung (psychogene Purpura)	318
8.1. Nosologie	318
8.2. Spezielle Therapie	318
9. Überempfindlichkeit auf DNA	318
9.1. Nosologie	318
9.2. Spezielle Therapie	318
Literatur	318
 Thrombocytaire hämorrhagische Diathesen (Chr. Mueller-Eckhardt)	
1. Allgemeine Therapie	319
1.1. Prophylaxe	319
1.2. Lokalthherapie	319
1.3. Corticosteroide	319
1.4. Splenektomie	320
1.5. Thrombocytentransfusion	321
2. Spezielle Therapie	321
2.1. Thrombocytopenien	321
2.2. Thrombocytopathien	323
2.3. Thrombocythämien und Thrombocytosen	324
Literatur	325
 Hereditäre plasmatische Coagulopathien (R. Marx)	
1. Nosologie	325
2. Therapie	326
2.1. Hämophilien A und B	326
2.2. Erweitertes von-Willebrand-Jürgens-Syndrom	328
2.3. Seltene hereditäre plasmatische Coagulopathien	329
Literatur	330
 Erworbene Coagulopathien (G. Müller-Berghaus und H.-G. Lasch)	
1. Nosologie	331
2. Spezielle Therapie	331
2.1. Bildungsstörungen plasmatischer Gerinnungsfaktoren	331
2.2. Umsatzstörungen	332
Literatur	336

Stoffwechsel (Herausgeber: W. Siegenthaler)**Kohlenhydratstoffwechsel mit Ausnahme der diabetischen Ketoacidose und Hyperosmolarität**

(P. Berchtold und F. A. Gries)	339
1. Diabetes mellitus	339
1.1. Definition	339
1.2. Klassifikation	339
2. Therapie des Diabetes mellitus	339
2.1. Allgemeiner Behandlungsplan	339
2.2. Spezielle Therapie des Stoffwechselsyndroms	341
2.3. Ziel der Diabetestherapie	350
2.4. Sonderformen des Diabetes mellitus	350
2.5. Das diabetische Spätsyndrom	352
2.6. Instruktion des Patienten, Selbstkontrolle	353
3. Andere Krankheiten des Kohlenhydratstoffwechsels	354
3.1. Krankheiten des Kohlenhydratstoffwechsels mit Hypoglykämie	354
3.2. Kohlenhydratdigestions- und -absorptionsstörungen	357
3.3. Mellituriën	357
Literatur	357

Diabetische Ketoacidose und

Hyperosmolarität (W. Berger)	358
1. Einleitung	358
2. Diagnose am Krankenbett	358
2.1. Blutzucker-Schnellbestimmung mit Haemo-Glucotest (Boehringer) oder Dextrostix (Ames)	358
2.2. Nachweis einer ausgeprägten Hyperglykämie: Tränen-Glucosetest nach Berger	358
2.3. Nachweis der Ketose mit dem Plasma-Ketontest oder Tränen-Ketontest	358
3. Therapie	359
3.1. Erste Maßnahmen in der hausärztlichen Praxis am Krankenbett	359
3.2. Behandlung im Spital	360
Literatur	362

Lactatacidose (W. Berger)

1. Einleitung	363
1.1. Entstehung	363

1.2. Besonderheiten des Lactatstoffwechsels bei Diabetikern	363
2. Diagnose	363
3. Differentialdiagnose	364
3.1. Biguanidintoxikation	364
3.2. Hochdosierte Verabreichung von Fructose, Sorbit und Xylit	364
3.3. Alkoholintoxikation	364
3.4. Schwere Leberinsuffizienz	364
3.5. Angeborene Stoffwechselstörungen	365
4. Therapie	365
5. Vorbeugende Maßnahmen	365
Literatur	365

Aminosäurenstoffwechsel (N. Zöllner)

1. Nosologie	366
2. Spezielle Therapie	367
2.1. Angeborene Störungen des Aminosäureumsatzes	367
2.2. Störungen des Aminosäuretransportes	367
Literatur	368

Purin- und Pyrimidinstoffwechsel

(N. Zöllner)	368
1. Nosologie	368
2. Spezielle Therapie von Krankheiten des Purinstoffwechsels	368
2.1. Familiäre Hyperuricämie mit Gicht und Nephrolithiasis	368
2.2. Hereditäre Störungen des Harnsäurestoffwechsels mit vermehrter Harnsäurebildung	372
2.3. Sekundäre Hyperuricämien	372
2.4. Störungen im Xanthinstoffwechsel	372
3. Krankheiten des Pyrimidinstoffwechsels	373
3.1. Hereditäre Orotacidurie	373
3.2. Sekundäre Orotacidurie	373
Literatur	373

Krankheiten des Fettstoffwechsels

(H. Greten und G. Schettler)	374
1. Hyperlipoproteinämien	374
1.1. Definition	374
1.2. Grundlagen	374
1.3. Spezielle Therapie	375
2. Hypolipoproteinämien	378

2.1. An- β -Lipoproteinämie	378
2.2. An- α -Lipoproteinämie	378
3. Lipidosen	378
4. Fettsucht	378
4.1. Definition	378
4.2. Spezielle Therapie	379
Literatur	382

Krankheiten des Hämstoffwechsels

(W. Stich)	382
1. Porphyrien	382
1.1. Erythropoetische Porphyrien	383

1.2. Hepatische Porphyrien	383
2. Hyperbilirubinämien	388
2.1. Gilbert-Syndrom	388
2.2. Crigler-Najjar-Syndrom	388
2.3. Primäre Shunt-Hyperbilirubinämie	388
2.4. Dubin-Johnson-Syndrom	388
2.5. Rotor-Syndrom	389
2.6. Idiopathische rezidivierende Cholestase	389
Literatur	389

Gelenke, Knochen, Allergie (Herausgeber: W. Müller)

Rheumatische Erkrankungen (W. Müller und B. Herrmann)

1. Entzündlich-rheumatische Erkrankungen	393
1.1. Nosologie	393
1.2. Grundlagen der Therapie	393
2. Degenerative Gelenkerkrankungen (degenerativer Rheumatismus)	407
2.1. Nosologie	407
2.2. Grundlagen der Therapie	407
3. Gelenkerkrankungen unterschiedlicher Ätiologie	413
3.1. Allgemeine Vorbemerkungen	413
3.2. Bakterielle (eitrige) Arthritis (Infektarthritis)	413
3.3. Infektiöse Spondylitiden	414
3.4. Neuropathische Arthropathien	414
3.5. Hämarthros	414
3.6. Gicht	414
3.7. Chondrocalcinose	414
4. Extraartikulärer Rheumatismus (Weichteilrheumatismus, Fibrositisyndrom)	415
4.1. Nosologie	415
4.2. Erkrankungen der Subcutis	415
4.3. „Muskelrheumatismus“ (Myosen, Tendomyosen, Myogelosen, Myalgien)	415
4.4. Tendinosen, Tendovaginitiden, Insertionstendinosen und -tendinitiden	416
4.5. Bursitiden	417
4.6. Periarthritiden	417
4.7. Schulter-Hand-Syndrom und andere Algodystrophien (Morbus Sudeck)	418

4.8. Periphere Neuropathien	419
5. Psychogener Rheumatismus	419
Literatur	420

Knochenerkrankungen (H.-P. Kruse und F. Kuhlencordt)

1. Generalisierte Skeleterkrankungen	420
1.1. Osteoporose	421
1.2. Osteomalazie	424
1.3. Ostitis fibrosa generalisata	426
2. Lokalisierte Skeleterkrankungen	427
2.1. Osteodystrophia deformans Paget	427
2.2. Knochentumoren	429
Literatur	429

Allergiebedingte Erkrankungen

(L. Kerp und H. Kasemir)	429
1. Pathophysiologische Grundlagen der Allergiebehandlung	429
2. Allgemeine Therapie allergischer Reaktionen	431
2.1. Antigenelimination	431
2.2. Spezifische Desensibilisierung	432
2.3. Hemmung der Bildung von Antikörpern bzw. von antigendeterminierten Lymphocyten	432
2.4. Hemmung der Bildung bzw. der Freisetzung pharmakologisch aktiver Mediatorstoffe der allergischen Reaktionen	432
2.5. Hemmung von Auswirkungen der Mediatorstoffe der allergischen Reaktionen	432

3. Spezielle Behandlung allergiebedingter Erkrankungen	434
3.1. Anaphylaktischer Schock	434
3.2. Pruritus, Quincke-Ödem, Urticaria und weitere allergische Exantheme	435
3.3. Allergische Reaktionen am Respirationstrakt	435

3.4. Allergische Reaktionen am Intestinaltrakt	437
3.5. Arzneimittelallergien	437
3.6. Insektenstichallergie	440
Literatur	440

Endokrinologie (Herausgeber: H. J. Karl)

Hypothalamo-hypophysäre Erkrankungen

(W. Winkelmann)	443
1. Diabetes insipidus	443
1.1. Pathogenese	443
1.2. Therapie	443
2. Syndrom der ADH-Überproduktion (Schwartz-Bartter-Syndrom)	444
2.1. Pathogenese	444
2.2. Therapie	444
3. Hypophysenvorderlappeninsuffizienz	444
3.1. Pathogenetische Grundlagen	444
3.2. Therapie der HVL-Insuffizienz	445
4. Hormonell aktive Hypophysenvorderlappenadenome	446
4.1. Akromegalie	446
4.2. Prolactin-produzierender Hypophysentumor (Prolactinom)	447
4.3. Cushing-Syndrom	448
Literatur	448

Schilddrüsenerkrankungen

(J. Herrmann und H. L. Krüskemper)	448
1. Unterfunktion	448
1.1. Grundlagen	448
1.2. Allgemeiner Behandlungsplan	448
1.3. Einteilung der Hypothyreosen	449
1.4. Spezielle Therapie	449
1.5. Nebenwirkungen	449
1.6. Nachsorge	449
1.7. Myxödemkoma	450
1.8. Endemischer Kretinismus	450
2. Schilddrüsenüberfunktion	451
2.1. Grundlagen	451
2.2. Allgemeiner Behandlungsplan	451
2.3. Diffuse dekompensierte Hyperthyreose	452
2.4. Diffuse Hyperthyreose und Gravidität	454
2.5. Endokrine Ophthalmopathie	454

2.6. Thyreotoxische Krise	455
2.7. Lokalisierte Hyperthyreose (autonomes Adenom der Schilddrüse)	456
2.8. Thyreotoxicosis factitia (artefizielle Hyperthyreose)	457
3. Euthyreote, blande Struma	457
3.1. Grundlagen	457
3.2. Allgemeiner Behandlungsplan	457
3.3. Spezielle Therapie	458
3.4. Nebenwirkungen	458
3.5. Nachsorge	459
4. Maligne Strumen (bösartige Tumoren der Schilddrüse)	459
4.1. Grundlagen	459
4.2. Allgemeiner Behandlungsplan	459
4.3. Spezielle Therapie	459
4.4. Nebenwirkungen	460
4.5. Nachsorge	460
5. Schilddrüsenentzündungen	460
5.1. Grundlagen	460
5.2. Allgemeiner Behandlungsplan	460
5.3. Spezielle Therapie	461
Literatur	462

Epithelkörperchen (M. A. Dambacher und H. G. Haas)

1. Überfunktion der Epithelkörperchen	462
1.1. Primärer Hyperparathyreoidismus (pHPT)	462
1.2. Sekundärer Hyperparathyreoidismus (sek. HPT)	465
1.3. Tertiärer Hyperparathyreoidismus (tert. HPT)	466
2. Unterfunktion der Epithelkörperchen	466
2.1. Hypoparathyreoidismus	466
2.2. Pseudohypoparathyreoidismus	468
Literatur	468

Ovar (R. Kaiser)	468
1. Amenorrhoe	468
1.1. Nosologie	468
1.2. Spezielle Therapie	469
2. Dysfunktionelle uterine Blutungen	469
2.1. Nosologie	469
2.2. Spezielle Therapie	469
3. Polycystische Ovarien	470
3.1. Nosologie	470
3.2. Spezielle Therapie	471
4. Funktionelle Sterilität	471
4.1. Nosologie	471
4.2. Spezielle Therapie	471
5. Klimakterisches Syndrom	472
5.1. Nosologie	472
5.2. Spezielle Therapie	472
6. Hormonale Konzeptionsregelung	473
6.1. Wirkungsmechanismus	473
6.2. Spezielle Anwendung	473
Literatur	474
Nebenniere (L. Raith und H. J. Karl)	475
1. Nebennierenrinde	475
1.1. Therapie der Nebennierenrindenunterfunktion	475
1.2. Nebennierenrindenüberfunktion	477
2. Nebennierenmark	480
2.1. Überfunktion des adrenosympathischen Systems	480
Literatur	481

Erkrankungen der Hoden (J. Tamm)	482
1. Primärer Hypogonadismus	482
1.1. Spezielle Therapie	482
2. Sekundärer Hypogonadismus	483
2.1. Spezielle Therapie	483
3. Männliche Impotenz	484
4. Das sogenannte Klimacterium virile	484
Literatur	484

Störungen des Wachstums und der Entwicklung (D. Knorr)	485
1. Hypophysäre Störungen	485
1.1. Hypophysärer Zwergwuchs	485
1.2. Panhypopituitarismus	485
1.3. Pubertas praecox vera	485
2. Primär testiculäre Störungen	486
2.1. Hodenhochstand	486
2.2. Anorchie	486
3. Primär adrenale Erkrankungen	487
4. Konstitutionelle Störungen	487
4.1. Idiopathische (familiäre) Spätpubertät	487
4.2. Konstitutioneller Riesenwuchs bei Mädchen	487
4.3. Konstitutioneller Riesenwuchs bei Knaben	488
4.4. Gynäkomastie	488
Literatur	488

Gastroenterologie (Herausgeber: G. A. Martini)

Erkrankungen der Speiseröhre (G. A. Martini)	491
1. Akute Oesophagitis	491
1.1. Stomatitis aphthosa	491
2. Chronische Oesophagitis/ Refluxoesophagitis, peptische Stenose	491
2.1. Speiseröhrengeschwür bei Brachyoesophagus (Barrett- Ulcus)	492
2.2. Mallory-Weiss-Syndrom, Boerhave-Syndrom	492
3. Hiatushernie	492
4. Achalasie der Speiseröhre	493
5. Oesophagospasmus	493
6. Schatzki-Ring	493
7. Oesophaguskrebs	494

Erkrankungen des Magens und Zwölffingerdarms (G. A. Martini)	494
1. Akute (evtl. hämorrhagische) Gastritis	494
2. Chronische Gastritis	495
3. Funktionelle Magenbeschwerden	495
4. Geschwürkrankheit	496
4.1. Nosologie	496
4.2. Therapie	496
4.3. Komplikationen des peptischen Geschwürs	500
5. Postgastrektomiezustände	503
5.1. Das Syndrom des „zu kleinen Magens“	503
5.2. Das sog. Dumping-Syndrom	503
5.3. Das Syndrom der zuführenden Schlinge	503
5.4. Postprandiales, hypoglykämisches Spätsyndrom	504

5.5. Nahrungsmittelunverträglichkeit	504	4. Diverticulose-Diverticulitis des	
5.6. Ulcus pepticum jejuni	504	Dickdarms	521
5.7. Postoperative Zustände nach		4.1. Symptomatologie	521
Vagotomie	504	4.2. Therapie	521
5.8. Diarrhoe und Malabsorption	505	5. Pruritus ani	522
5.9. Ernährungsstörungen und		6. Proctalgia fugax	522
Mangelzustände	505	7. Darmverschluß (Ileus)	522
		7.1. Therapie	522
Erkrankungen des Dünndarms		Leberkrankheiten (G. A. Martini)	523
(G. A. Martini)	506	1. Grundzüge der Therapie	523
1. Malabsorptionssyndrome,		2. Leberinsuffizienz	523
Maldigestionssyndrome	506	2.1. Akute Leberinsuffizienz,	
1.1. Nosologie	506	fulminante Hepatitis (endogenes	
1.2. Glutenenteropathie	507	Leberkoma)	523
2. Kohlenhydratresorptionsstörungen	508	2.2. Chronische Leberinsuffizienz	524
3. Exsudative Enteropathie	508	3. Akute und chronische portocavale	
4. Immunglobulinmangelsyndrome und		Encephalopathie (exogenes	
Fehlresorption	509	Leberkoma)	526
5. Dünndarmresektion	509	3.1. Begriff	526
6. Bakterielle Fehlbesiedlung des		3.2. Nosologie	526
Dünndarms	510	3.3. Therapeutische Maßnahmen	527
7. Morbus Whipple	510	4. Akute und chronische Cholestase;	
8. Tropische Sprue	510	primäre biliäre Cirrhose (Gelbsucht mit	
9. Parasitäre Erkrankungen	510	Verschlußsyndrom aus nicht	
9.1. Giardiasis (Giardia lamblia)	510	mechanischer – intrahepatischer –	
9.2. Wurmerkrankungen	510	Ursache, primäre biliäre Cirrhose)	527
Entzündliche Erkrankungen des		4.1. Nosologie	527
Dünn- und Dickdarms (G. A. Martini)	511	4.2. Folgen der Cholestase	527
1. Enterocolitis ulcerosa	511	4.3. Therapie	528
1.1. Nosologie	511	5. Pfortaderhochdruck	528
1.2. Therapie, allgemeine Richtlinien	511	5.1. Nosologie	528
1.3. Therapie der verschiedenen		5.2. Blutung bei Pfortaderhochdruck	528
Colitisformen	513		
1.4. Prognose	514	Hepatocelluläre Erkrankungen	
2. Regionale Enterocolitis granulomatosa		(G. A. Martini)	530
(Morbus Crohn)	514	1. Akute Virushepatitis, akute	
2.1. Nosologie	514	Arzneimittel- bzw. toxische Hepatitis	530
2.2. Therapie	514	1.1. Nosologie	530
2.3. Prognose	516	1.2. Therapie	530
Sonstige Erkrankungen des Darmes		1.3. Prophylaxe	531
(G. A. Martini)	516	2. Chronische Hepatitis (nach	
1. Irritabler Darm (irritables Colon,		Virushepatitis B, -Nicht-A-Nicht-B	
spastisches Colon, Colica mucosa,		oder idiopathisch)	532
funktionelle Diarrhoe	516	2.1. Verlauf	532
1.1. Symptomatologie	516	2.2. Chronisch-persistierende	
1.2. Therapie	516	Hepatitis	532
2. Diarrhoe	517	2.3. Chronisch-aktive (aggressive)	
2.1. Akute Diarrhoe	517	Hepatitis	532
2.2. Chronische Diarrhoe	518	3. Fettleber	533
3. Chronische Obstipation	519	3.1. Nosologie	533
3.1. Ursachen	519	3.2. Ätiologie	533
3.2. Therapie	520	3.3. Therapie	533
3.3. Flatulenz	521	4. Alkoholische Fettleberhepatitis	533

5. Lebercirrhose	534	3. Postcholecystektomiesyndrom	536
5.1. Nosologie	534	4. Gallenkolik	537
5.2. Therapie	534	4.1. Sofortmaßnahmen	537
5.3. Komplikationen wie Blutung, Ascites, Encephalopathie	534	4.2. Operation	537
6. Hämochromatose	534	5. Cholecystitis	538
6.1. Nosologie	534	6. Cholangitis	538
6.2. Therapie	535		
7. Porphyria cutaneatarda (P.c.t.)	535	Entzündliche Pankreaserkrankungen	
8. Morbus Wilson	535	(G. A. Martini)	539
8.1. Nosologie	535	1. Akute Pankreatitis und Pankreasnekrose	539
8.2. Therapie	535	1.1. Therapie	540
		1.2. Maßnahmen nach Überstehen der akuten Pankreatitis	540
Gallenblase und Gallenwege		2. Chronische Pankreatitis, Pankreatektomie	541
(G. A. Martini)	536	Literatur	543
1. Nosologie	536		
2. Auflösung von Cholesterinsteinen	536		

Erkrankungen des Nervensystems und der Skelettmuskulatur

(Herausgeber: H. Schwiegl)

Nerven- und Muskelkrankheiten

(F. Mittelbach)	547	6. Cerebrale Anfälle	550
1. Polyradiculitis Guillain-Barré	547	7. Parkinson-Syndrom	551
2. Polyneuropathien	547	8. Erkrankungen der Skelettmuskulatur	554
3. Encephalomyelitis disseminata chronica	547	8.1. Primäre Myopathien	554
4. Kopfschmerzen	548	8.2. Symptomatische Myopathien	554
5. Neuralgien im Kopfbereich	549	9. Organisches Psychosyndrom, einschließlich Entzugsdelir	556

Infektionskrankheiten (Herausgeber: E. Buchborn)

Bakterielle Infektionskrankheiten

(W. Lang)	559	2.11. Cholera	564
1. Allgemeine Behandlungsmaßnahmen	559	2.12. Erkrankungen durch Pasteurella	565
1.1. Unspezifische Steigerung der antiinfektiösen Resistenz	559	2.13. Brucellosen	565
1.2. Spezifische Abwehrsteigerung	559	2.14. Erkrankungen durch Listeria und Erysipelothrix	566
1.3. Corticosteroide	559	2.15. Spirochätosen	566
2. Spezielle Therapie	560	2.16. Rattenbißkrankheit	566
2.1. Staphylokokken-Infektionen	560	2.17. Actinobacillen	566
2.2. Streptokokken-Infektionen	561	2.18. Erkrankungen durch anaerobe, nichtsporenbildende Stäbchen	566
2.3. Meningokokken-Infektionen	561	2.19. Bartonellosen (Carriensche Krankheit)	567
2.4. Pneumokokken-Infektionen	561	2.20. Actinomycose und Nocardiose	567
2.5. Bordetella-Infektionen	561	2.21. Infektionen durch Mykoplasmen	567
2.6. Diphtherie	562	2.22. Septische Erkrankungen	567
2.7. Mykobakterien	562	2.23. Bakterielle Meningitis	568
2.8. Milzbrand (Anthrax)	562	Literatur	569
2.9. Clostridien-Infektionen	562		
2.10. Enterobakterien	563		

Tuberkulose (H. Jentgens)	570
1. Nosologie	570
2. Allgemeine Richtlinien und Grundlagen	570
2.1. Erregernachweis	570
2.2. Initialbehandlung	570
2.3. Resistenzprobleme	573
3. Antituberculotica	573
4. Anwendung der Antituberculotica	574
4.1. Erstbehandlung	574
4.2. Rezidivbehandlung	574
4.3. Pharmakokinetik	575
5. Corticoide	575
6. Prophylaktische Chemotherapie	575
6.1. Chemoprophylaxe	575
6.2. Präventive Chemotherapie	576
6.3. Tuberkuloseprophylaxe bei Cortisonbehandlung	576
7. Besondere therapeutische Maßnahmen	576
7.1. Meningitis tbc.	576
7.2. Pleuritis exsudativa tbc.	576
7.3. Urogenitaltuberkulose	576
7.4. Knochentuberkulose	576
7.5. Sonstige Organ tuberkulosen	576
8. Chirurgische Maßnahmen	576
Literatur	577

Rickettsiosen (O. Vivell)	577
1. Nosologie	577
2. Chemotherapie	578
Literatur	578

Virusinfektionen (O. Vivell)	578
1. Grundlagen einer Virustherapie	578
1.1. Definition der Virusinfektionen	578
1.2. Angriffsmöglichkeiten spezifischer Virustherapeutica	578
1.3. Unspezifische Chemotherapie	580
2. Spezifische Virus-Chemotherapeutica	580
2.1. Amantadin	580
2.2. Rhodanin	581
2.3. Ribavirin, Virazol	581
2.4. Nucleoside	581
2.5. Thiosemicarbazone	581
2.6. Rifampicin	581
2.7. Lysozym	581
2.8. Vaccinen und γ -Globulinpräparate	582
3. Unspezifische Zusatztherapie	582
4. Spezifische Therapie verschiedener Virusinfektionen	582
4.1. Poliomyelitis	582

4.2. Pocken	582
4.3. Mumps	583
4.4. Masern	583
4.5. Röteln	583
4.6. Tollwut	583
4.7. Zoster-Varicellen	583
4.8. Herpes simplex	583
5. Infektionen durch Chlamydien (Bedsonien)	584
Literatur	584

Parasitosen (W. Lang)	585
1. Protozoen-Infektion	585
1.1. Flagellaten	585
1.2. Amöben-Infektionen	586
1.3. Malaria	586
1.4. Toxoplasmose	587
1.5. Balantidiasis (Balantidienruhr)	589
2. Nematoden-Infektionen	589
2.1. Trichinose	589
2.2. Trichuriasis	589
2.3. Strongyloidosis	589
2.4. Hakenwurmkrankheit	589
2.5. Trichostrongyliasis	589
2.6. Oxyuriasis (Enterobiasis)	589
2.7. Askariasis	590
2.8. Larva migrans-Infektionen	590
2.9. Filariasis	590
3. Trematoden-Infektionen	590
3.1. Schistosomiasis	590
3.2. Andere Trematoden	591
4. Infektionen mit Zestoden (Bandwürmern)	591
Literatur	592

Mykosen innerer Organe (F. Mlczoch)	592
1. Nosologie	592
2. Diagnose	592
2.1. Hautteste und serologische Methoden	593
3. Therapieplan	593
4. Antimycotica	593
4.1. Amphotericin B	593
4.2. Nystatin	594
4.3. Pirmaricin	595
4.4. Flucytosin (5-Fluorcytosin)	595
4.5. Clotrimazol	595
4.6. Miconazol	595
4.7. Kombinationspräparate	595
5. Therapie verschiedener Pilzkrankungen	596
5.1. Exogene Mykosen	596
5.2. Endogene Mykosen	596
Literatur	596

Allgemeine Behandlungsmethoden

Antibakterielle Chemotherapie

(Antibiotica und andere antimikrobielle

Substanzen) (W. Lang) 601

1. Allgemeine Grundsätze 601
 - 1.1. Diagnostische Voraussetzungen 601
 - 1.2. Auswahl 601
 - 1.3. Applikationsform 601
 - 1.4. Kombination 601
 - 1.5. Nebenwirkungen 602
 - 1.6. Dosierung 602
 - 1.7. Prophylaktische Anwendung 603

2. Kurze Charakteristik der gebräuchlichsten antibakteriellen Substanzen (Antibiotica und andere Chemotherapeutica) 604
 - 2.1. Penicilline 604
 - 2.2. Tetracycline 607
 - 2.3. Cephalosporine 609
 - 2.4. Chloramphenicol 610
 - 2.5. Makrolid-Antibiotica 610
 - 2.6. Aminoglykosid-Antibiotica 611
 - 2.7. Polymyxin-Gruppe 612
 - 2.8. Sulfonamide 613
 - 2.9. Nitrofurane 614

Literatur 615

Corticoide (H. Bethge) 615

1. Einleitung 615
2. Chemie und Regulation der Nebennierenrindenhormone 615
3. Pharmakologie der Corticoide 615
 - 3.1. Stoffwechselwirkungen 615
 - 3.2. Wirkungen auf Zellen und Gewebe 616
4. Übersicht über die Indikationen zur Therapie mit Corticoiden 616
5. Anwendungsrichtlinien 616
6. Applikationsart 617
7. Unterschiedliche Wirkungen der einzelnen Corticoide 617
8. Kontraindikationen 617
9. Unerwünschte Wirkungen der Corticoidbehandlung 618
 - 9.1. Allgemeine Bemerkungen 618
 - 9.2. Steroid-Cushing 619
 - 9.3. Störungen des Natrium- und Kaliumhaushalts, Ödeme, Hypertonie 619
 - 9.4. Steroid-Diabetes 619
 - 9.5. Steroid-Osteopathie 619

- 9.6. Resistenzminderung durch Corticoide 620
- 9.7. Steroid-Ulcus 620
- 9.8. Steroid-Myopathie 620
- 9.9. Nebennierenrindenunterfunktion 620
- 9.10. Störungen beim Absetzen 620
- 9.11. Augenschäden 621
- 9.12. Zentralnervöse Störungen 621

10. Prophylaxe und Therapie der Nebenwirkungen 621

Literatur 622

Cytostatica (H. Ehrhart) 622

1. Entwicklung der Therapie mit Cytostatica 622
2. Gebräuchliche Cytostatica und Wirkungsprinzipien 623
 - 2.1. Alkylierende Verbindungen 623
 - 2.2. Antimetabolite 623
 - 2.3. Antibiotica 623
 - 2.4. Pflanzenalkaloide 623
 - 2.5. Hormone 627
 - 2.6. Enzyme 627
 - 2.7. Andere Wirkstoffe 627
3. Behandlungsgrundsätze 628
 - 3.1. Indikationen der Chemotherapie mit Cytostatica 628
4. Erfolgsaussichten der cytostatischen und hormonellen Therapie 629
 - 4.1. Kuratives Behandlungsziel, Heilung möglich 629
 - 4.2. Palliatives Behandlungsziel, hohe Remissionsquoten, Lebensverlängerung möglich 629
 - 4.3. Palliative Behandlung als Therapieversuch, Remissionen möglich, Lebensverlängerung selten 629
 - 4.4. Symptomatische Behandlung 629
5. Mono- und Kombinationstherapie, Dosierung, Behandlungsdauer, Resistenz 629
6. Nebenwirkungen von Cytostatica 630
 - 6.1. Allgemeine Risiken der Chemotherapie mit Cytostatica 630
 - 6.2. Spezielle, substanzspezifische Nebenwirkungen der Cytostatica 633
7. Dokumentation 634

8. Durchführung der cytostatischen Therapie	635	1.3. Aufsteigender Teil der Henle-Schleife, corticaler Anteil	656
8.1. Spezielle Indikationen	635	1.4. Distaler Tubulus	656
8.2. Koordination der cytostatischen Behandlung mit anderen therapeutischen Maßnahmen	642	2. Wirkungsstärke, Wirkungsbeginn, Wirkungsmaximum und Wirkungsdauer der Diuretica	657
Literatur	642	3. Indikationen zur Anwendung von Diuretica	657
Immunsuppressive Therapie (P. A. Miescher, A. Gerebtzoff und P. H. Lambert)	643	3.1. Erkrankungen mit generalisierten und lokalen Ödemen	657
1. Grundlagen	643	3.2. Erkrankungen ohne Ödeme	658
2. Allgemeiner Teil	644	4. Nebenwirkungen der Diuretica	660
2.1. Alkylantien	644	4.1. Plasmavolumenverminderung	660
2.2. Antimetabolite	645	4.2. Elektrolytstörungen, Veränderungen im Säure-Basen-Haushalt	661
2.3. Enzyme	645	4.3. Stoffwechselstörungen	662
2.4. Antibiotica	646	Literatur	663
2.5. Pflanzenalkaloide	646	Anticoagulantien und Thrombolytica (R. Marx)	664
2.6. Hormone	646	1. Einleitung	664
2.7. Virale Immunsuppression	646	2. Anticoagulantientherapie	664
2.8. Antikörperbedingte Immunsuppression	646	2.1. Heparintherapie	664
3. Spezieller Teil	647	2.2. Heparinoide	667
3.1. Systematischer Lupus erythematoses SLE	647	2.3. Cumarine und Indandione	667
3.2. Chronisch-aktive Hepatitis	649	3. Thrombolyticatherapie	670
3.3. Panarteriitis nodosa	649	3.1. Wirkungsmechanismus der Thrombolytica	670
3.4. Dermatomyositis	650	3.2. Indikationen von Streptokinase und Urokinase	671
3.5. Rheumatoide Arthritis und diffuse Sklerodermie	650	3.3. Dosierung	672
3.6. Hämatologische Affektionen	650	3.4. Kontrolle der Thrombolyticatherapie	673
3.7. Nierenaffektionen	651	3.5. Kontraindikationen und Nebenwirkungen der Thrombolyticatherapie	673
3.8. Cutane Vasculitis	651	3.6. Antidote	674
3.9. Magen-Darm-Erkrankungen	652	Literatur	674
3.10. Verschiedene Affektionen	652	Allgemeine Intensivtherapie und Entgiftung (H.-D. Bolte)	674
3.11. Transplantation	652	1. Allgemeine Intensivtherapie	674
3.12. Rh-Prophylaxe	652	1.1. Akuter Kreislaufstillstand	675
4. Nebenwirkungen immunsuppressiver Therapie	652	1.2. Notfallbeatmung	675
4.1. Cytotoxische Nebenwirkungen	652	1.3. Venenpunktion und Venenkatheterisierung	677
4.2. Immunsuppressive Komplikationen	652	1.4. Infusion von Bicarbonat	678
4.3. Teratogene Nebenwirkungen	653	1.5. Sondierung des rechten Herzens und der A. pulmonalis	679
4.4. Cancerogene Nebenwirkung	653	1.6. Sofortmaßnahmen bei bedrohlichen Herzrhythmusstörungen	679
Literatur	654	1.7. Sofortmaßnahmen bei akuter Myokardinsuffizienz	680
Diuretica (U. Kuhlmann und W. Siegenthaler)	654		
1. Physiologie, Einteilung nach Wirkungsort, Differentialindikation	654		
1.1. Proximaler Tubulus	654		
1.2. Aufsteigender Teil der Henle-Schleife, medullärer Anteil	656		

1.8. Arterielle Punktion	681	8. Seltene Indikationen	718
1.9. Schmerzstillung	681	Literatur	718
1.10. Plasmaexpander bei Hypovolämie	681	Strahlentherapie (K. Musshoff)	718
1.11. Harnblasensondierung	682	1. Biologische Grundlagen	718
1.12. Flüssigkeitsbilanz	682	2. Physikalische Grundlagen	719
1.13. Perikardtamponade	682	3. Behandlung gutartiger Erkrankungen	720
2. Entgiftung	683	3.1. Akute und chronische Entzündungen	720
2.1. Allgemeines	683	3.2. Strahlentherapie degenerativer Erkrankungen des Bewegungsapparates	720
2.2. Entgiftung durch beschleunigte Giftelelimination	683	3.3. Periphere Nervenentzündungen und -läsionen	720
2.3. Extracorporale Giftelelimination	685	3.4. Überfunktion innersekretorischer Drüsen	720
2.4. Entgiftung durch Antidote	685	3.5. Immunsuppressive Wirkung der energiereichen Strahlen	721
Literatur	688	4. Behandlung bösartiger Erkrankungen	721
Blutersatz (W. Stich)	689	Literatur	722
1. Hämotherapie	689	Physikalische Therapie (W. Müller)	723
1.1. Gesetzliche Bestimmungen, Verordnungen und Richtlinien für die Bluttransfusion	689	1. Definition	723
1.2. Vorbereitung von Bluttransfusionen	690	2. Passive physikalisch-therapeutische Maßnahmen	723
1.3. Transfusionstechnik	691	2.1. Kryotherapie	723
1.4. Unnötige und unsinnige Bluttransfusionen	691	2.2. Thermotherapie	724
1.5. Kontraindikationen für die Bluttransfusion	692	2.3. Anwendungen von Kalt- und Warmreizen in wechselnder Folge	725
1.6. Indikationen zur Hämotherapie	692	2.4. Elektrotherapie	725
1.7. Nebenwirkungen und Schäden der Hämotherapie	700	2.5. Ultraschalltherapie	729
2. Plasmaersatzmittel	702	2.6. Ultraviolettstrahlentherapie	729
Literatur	703	2.7. Extensionsbehandlung der Wirbelsäule	730
Diätetik und künstliche Ernährung (G. Strommeyer)	704	2.8. Massage	730
1. Grundlagen	704	2.9. Synkardon	731
2. Künstliche Ernährung	705	2.10. Chirotherapie	731
2.1. Sondenernährung	709	2.11. Akupunktur	732
2.2. Parenterale Ernährung	710	3. Aktive physikalisch-therapeutische Maßnahmen	732
Literatur	713	3.1. Krankengymnastik	732
Offene Radionuklide (G. Hoffmann und C. Schümichen)	714	3.2. Ergotherapie (Beschäftigungstherapie)	734
1. Grundlagen	714	3.3. Sprachtherapie	734
2. Erkrankungen der Schilddrüse	714	3.4. Heil- und Gesundheitssport	735
2.1. Hyperthyreose	715	4. Balneotherapie und Kurbehandlung	735
2.2. Autonomes Adenom	715	4.1. Methoden der Kurortbehandlung	735
2.3. Euthyreote Struma	715	4.2. Indikationen	735
2.4. Schilddrüsen-Carcinom	716	Literatur	736
3. Polycythaemia vera	716	Psychopharmaka (R. Lohmann)	736
4. Pleura- und Peritonealcarcinose	717	1. Einleitung	736
5. Endolymphatische Radionuklidtherapie	717	2. Psychopharmakotherapie	737
6. Knochenmetastasen	717		
7. Synovitis	717		

2.1. Einteilung der Psychopharmaka	737	2. Hypnotica	752
2.2. Psychopharmaka im engeren Sinne	737	2.1. Schlafstörungen	752
2.3. Nicht klassifizierte Psychopharmaka	743	2.2. Kriterien für die Auswahl eines Schlafmittels	752
2.4. Neben- bzw. Begleitwirkungen	744	2.3. Übersicht	753
2.5. Indikationen	746	Literatur	754
2.6. Kontraindikationen	747	Resolution zur Behandlung Todkranker und Sterbender (Ärztliche und rechtliche Hinweise)	754
2.7. Berufs- und Verkehrsfähigkeit	748	SI-Einheiten	756
2.8. Psychologische Vorbereitung	748	Sachverzeichnis	769
Literatur	749	Pharmakaverzeichnis	787
Schmerz- und Schlafmittel			
(H. Spechtmeyer)	749		
1. Analgetica	749		
1.1. Allgemeines	749		
1.2. Schwach wirkende Analgetica	749		
1.3. Stark wirkende Analgetica	752		