

# Inhaltsverzeichnis

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

<b>Arterielle Hypertonie</b> (F. Scheler und H. J. Gröne) . . . . .	3	8.5. Schrittmacherkontrolle . . . . .	19
1. Grundlagen . . . . .	3	Literatur . . . . .	20
2. Operativ „heilbare“ Hochdruckformen	3	<b>Tachykarde Herzrhythmusstörungen</b> (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. Ersatzsystemen und Ersatzrhythmen . . . . .	25
Literatur . . . . .	12	3. Schrittmachertherapie tachykarder Rhythmusstörungen . . . . .	25
<b>Bradykarde Herzrhythmusstörungen</b> (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	<b>Schock, Kollaps, akute Kreislaufinsuffizienz</b> (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. Alkalitherapie . . . . .	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.  $\beta$ -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)**

. . . . . 61  
 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)**

. . . . . 68  
 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
<b>Perikarditis (U. Theile)</b>		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	<b>Venen- und Lymphgefäßerkrankungen (W. Schoop)</b> . . . . .	92
3. Chronisch-entzündlicher Perikarderguß . . . . .	76	1. Varicen . . . . .	92
4. Chronisch-kompressive Perikarditis . . . . .	76	1.1. Einfache, unkomplizierte Varikose . . . . .	92
Literatur . . . . .	76	1.2. Komplizierte Varikose . . . . .	92
<b>Arterielle Durchblutungsstörungen (H. Hess)</b> . . . . .	77	2. Thrombophlebitis und Phlebothrombose . . . . .	93
1. Funktionelle Durchblutungsstörungen . . . . .	77	2.1. Oberflächliche Thrombophlebitis . . . . .	93
1.1. Digitus mortuus, Morbus Raynaud . . . . .	77	2.2. Sonderformen der oberflächlichen Thrombophlebitis . . . . .	93
2. Panangiitiden . . . . .	77	2.3. Phlebothrombose (einschließlich tiefe Thrombophlebitis) . . . . .	93
2.1. Definition . . . . .	77	2.4. Sonderformen der tiefen Venenthrombose . . . . .	94
2.2. Periarteriitis nodosa . . . . .	77	2.5. Postthrombotisches Syndrom . . . . .	94
2.3. Hypersensitivitätsangiitis . . . . .	78	3. Erkrankung der Lymphbahnen . . . . .	94
2.4. Wegener-Granulomatose (Riesenzellengranuloarteriitis) . . . . .	78	3.1. Periphere Lymphangitis . . . . .	94
2.5. Arteriitis cranialis (Arteriitis temporalis) . . . . .	78	3.2. Chronisches Lymphödem . . . . .	95
2.6. Arteriitiden bei Kollagenosen . . . . .	79	Literatur . . . . .	95
3. Endangiopathien . . . . .	79	<b>Erworbene und angeborene Herzfehler (HF) (H. W. Grohmann)</b> . . . . .	95
3.1. Endangiitis obliterans (Buerger-Winiwarter), obliterierende Arteriosklerose . . . . .	79	1. Konservative (präoperative) Behandlung . . . . .	95
4. Akuter arterieller Verschuß großer Extremitätenarterien . . . . .	83	2. Operative Behandlung erworbener HF . . . . .	95
4.1. Grundlagen der Behandlung . . . . .	83	2.1. Indikation zur invasiven Diagnostik . . . . .	95
4.2. Therapie . . . . .	83	2.2. Entwicklung und gegenwärtiger Stand der Klappenchirurgie . . . . .	96
4.3. Prophylaxe . . . . .	86	2.3. Indikationen für Herzklappenoperationen . . . . .	96
5. Akute und subakute akrale Ischämiesyndrome . . . . .	86	3. Nachbehandlung operierter Herzfehler . . . . .	97
5.1. Grundlagen der Behandlung . . . . .	86	4. Behandlung angeborener Herzfehler . . . . .	98
5.2. Therapie . . . . .	87	4.1. Vorbemerkung . . . . .	98
5.3. Prophylaxe . . . . .	87	4.2. Operationsindikationen angeborener HF . . . . .	98
Literatur . . . . .	87	Literatur . . . . .	100
<b>Apoplexie (K. Held)</b> . . . . .	88		
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. Fruhmann) . . . . . 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		Literatur . . . . .	155
Einwirkung . . . . .	144		
2.2. Lungenfibrosen durch endogene		<b>Lungen-, Pleura- und Mediastinaltumoren</b>	
Einwirkung . . . . .	149	(K. Stapenhorst) . . . . .	155
2.3. Kryptogene Lungenfibrosen . . . . .	150	1. Lungentumoren . . . . .	155
3. Allgemeiner, symptomatischer		1.1. Grundlagen . . . . .	155
Therapieplan . . . . .	152	1.2. Maligne Lungentumoren . . . . .	156
3.1. Zusammenfassende		1.3. Benigne Lungentumoren . . . . .	158
Empfehlungen für die Frühformen		1.4. Semimaligne Lungentumoren . . . . .	158
der fibrosierenden Alveolitis . . . . .	152	2. Pleuratumoren . . . . .	158
3.2. Beginnende Fibrosierung . . . . .	152	3. Mediastinaltumoren . . . . .	159
3.3. Ausgebrannte Fälle,		Literatur . . . . .	159
Lungensklerose, Wabenlunge . . . . .	153		
4. Begleitende therapeutische		<b>Akute und chronische</b>	
Maßnahmen . . . . .	153	<b>Atmungsinsuffizienz (H.-H. Marx)</b> . . . . .	160
4.1. Körperliche Schonung . . . . .	153	1. Akute Atmungsinsuffizienz . . . . .	160
4.2. Atemtherapie . . . . .	153	1.1. Diagnose . . . . .	160
4.3. Atemnot und Hustenreiz . . . . .	153	1.2. Therapie . . . . .	160
5. Therapie der Komplikationen . . . . .	153	2. Chronische Atmungsinsuffizienz . . . . .	162
5.1. Chronische Bronchitis . . . . .	153	2.1. Diagnose . . . . .	162
5.2. Bronchiektasien . . . . .	154	2.2. Therapie . . . . .	163
5.3. Cor pulmonale . . . . .	154	Literatur . . . . .	165

## Erkrankungen der Niere und ableitenden Harnwege

(Herausgeber: E. Buchborn)

<b>Primär glomeruläre Erkrankungen</b>		<b>Interstitielle Nephritis (H. Losse)</b> . . . . .	181
(E. Renner und E. Held) . . . . .	169	1. Akute interstitielle Nephritis . . . . .	181
1. Nosologie . . . . .	169	1.1. Definition und Vorkommen . . . . .	181
2. Spezielle Therapie . . . . .	169	1.2. Therapie . . . . .	181
2.1. Akutes glomerulonephritisches		2. Chronische interstitielle Nephritis . . . . .	181
Syndrom . . . . .	170	2.1. Definition und Vorkommen . . . . .	181
2.2. Nephrotisches Syndrom . . . . .	172	2.2. Therapie . . . . .	182
2.3. Persistierende Harnbefunde . . . . .	175	2.3. Prophylaxe . . . . .	182
2.4. Chronische Glomerulonephritis		Literatur zu „Harnwegsinfektionen“ und	
mit Niereninsuffizienz . . . . .	176	„Interstitielle Nephritis“ . . . . .	182
2.5. Glomerulonephritiden bei			
Systemerkrankungen . . . . .	176	<b>Hereditäre und erworbene</b>	
Literatur . . . . .	177	<b>Tubuluspartialfunktionsstörungen</b>	
		(J. Brodehl) . . . . .	183
<b>Harnwegsinfektionen (H. Losse)</b> . . . . .	178	1. Nosologie . . . . .	183
1. Definition und Vorkommen . . . . .	178	2. Spezielle Therapie . . . . .	183
2. Ätiologie und Pathogenese . . . . .	178	2.1. Phosphatdiabetes	
3. Verlaufsformen und Diagnostik . . . . .	178	(hypophosphatämische Vitamin	
4. Therapie . . . . .	179	D-resistente Rachitis) . . . . .	183
4.1. Allgemeinmaßnahmen . . . . .	179	2.2. Pseudo-Vitamin D-Mangel-	
4.2. Behandlung prädisponierender		Rachitis . . . . .	184
Faktoren . . . . .	179	2.3. Pseudohypoparathyreoidismus	
4.3. Chemotherapie . . . . .	179	(PH) . . . . .	184
5. Prophylaxe . . . . .	180	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

<b>Akutes Nierenversagen (H. H. Edel)</b>	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

<b>Internistische Behandlung bei Schwangerschaftstoxikosen (H. H. Edel)</b>	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

<b>Indikation zur Schwangerschaftsunterbrechung bei Nierenerkrankungen und Hypertonie (H. H. Edel)</b>	195
1. Allgemeine Richtlinien	195
2. Indikationsstellung	195
Literatur	197

<b>Chronische Niereninsuffizienz (J. Eigler und H. Döbelstein)</b>	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

<b>Dialysetherapie (K. Finke)</b>	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. Blasen Tumoren . . . . . 232
  - 4.3. Blasensteine . . . . . 233
  - 4.4. Neurogene und andere Blasenentleerungsstörungen . . . . . 233
  - 4.5. Harnröhrenerkrankungen . . . . . 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. Protoporphyrurie . . . . . 237
  - 1.3. Erythropoetische Koproporphyrurie . . . . . 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 B<sub>12</sub>-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 dyserythroetische Anämien (CDA) . . . . .	249	Literatur . . . . .	260
2. Anämien durch Blutverlust . . . . .	249	<b>Leukocytopenien – Agranulocytose</b>	
2.1. Akute Blutungsanämie . . . . .	249	(P. W. Hartl) . . . . .	260
2.2. Chronische Blutungsanämie . . . . .	250	1. Nosologie . . . . .	260
3. Anämien durch Steigerung der Erythrocytolyse (hämolytische Anämien) . . . . .	250	2. (Arzneimittel-)Agranulocytose (Morbus Schultz) . . . . .	262
3.1. Hereditäre Sphärocytose (Morbus Minkowski-Chauffard) . . . . .	251	2.1. Therapeutische Maßnahmen . . . . .	262
3.2. Hereditäre Elliptocytose . . . . .	251	3. Weitere, immunologisch bedingte Leukocytopenien . . . . .	265
3.3. Hereditäre Stomatocytose . . . . .	251	4. Toxische Leukocytopenien . . . . .	265
3.4. Hereditäre Akanthocytose . . . . .	252	5. Cyclische Agranulocytose (Neutropenie) . . . . .	266
3.5. Hereditäre nicht -sphärocytäre hämolytische Anämien . . . . .	252	6. Leukocytopenien des Kindesalters . . . . .	266
3.6. Hämoglobinopathien . . . . .	252	Literatur . . . . .	266
3.7. Thalassämien . . . . .	253	<b>Pancytopenien und aplastische Anämien</b>	
3.8. Autoimmunhämolytische Anämien vom Wärmeantikörper- Typ . . . . .	254	(P. Frick) . . . . .	268
3.9. Autoimmunhämolytische Anämien vom Kälteantikörper- Typ . . . . .	254	1. Grundlagen . . . . .	268
3.10. Paroxysmale Kältehämoglobinurie durch Donath-Landsteiner-Hämolysine . . . . .	255	2. Pancytopenien . . . . .	268
3.11. Hämolytischer Transfusionszwischenfall durch Isoagglutinine . . . . .	255	2.1. Medikamentös-toxische Pancytopenien . . . . .	268
3.12. Isoimmunhämolytische Anämien des Neugeborenen . . . . .	255	2.2. Idiopathische Pancytopenien . . . . .	270
3.13. Arzneimittel-induzierte hämolytische Anämien . . . . .	256	2.3. Pancytopenien bei Splenomegalie . . . . .	270
3.14. Toxische hämolytische Anämien . . . . .	256	2.4. Pancytopenien bei Reticulosen, malignen Lymphomen und Leukämien . . . . .	270
3.15. Bleianämie . . . . .	256	2.5. Pancytopenien bei Infektionskrankheiten . . . . .	270
3.16. Infektiös-toxische hämolytische Anämien . . . . .	257	2.6. Pancytopenien bei diffusen Knochenmarksmetastasen . . . . .	270
3.17. Mechanische hämolytische Anämien bzw. Hämolysen . . . . .	257	2.7. Pancytopenie bei paroxysmaler nächtlicher Hämoglobinurie . . . . .	270
3.18. Thermische hämolytische Anämien bzw. Hämolysen . . . . .	257	3. Aplastische Anämien . . . . .	270
3.19. Hämolytisch-urämisches Syndrom (Gasser-Syndrom) . . . . .	258	3.1. Androgene – Anabolica . . . . .	271
3.20. Zieve-Syndrom . . . . .	258	3.2. Corticosteroide . . . . .	271
3.21. Paroxysmale nächtliche Hämoglobinurie (Strübing- Marchiafava-Anämie) . . . . .	258	3.3. Immunsuppressiva . . . . .	271
		3.4. Bluttransfusionen . . . . .	271
		Literatur . . . . .	271
		<b>Akute Leukämien (W. Wilmanns)</b> . . . . .	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 Plasmocytom) . . . . . 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

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)** . . . . . 319

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)** . . . . . 325

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)** . . . . . 331

1. Nosologie . . . . . 331
2. Spezielle Therapie . . . . . 331
  - 2.1. Bildungsstörungen plasmatischer Gerinnungsfaktoren . . . . . 331
  - 2.2. Umsatzstörungen . . . . . 332
- Literatur . . . . . 336

**Angeborene und erworbene vasculäre hämorrhagische Diathesen (K. Lechner)** . . . . . 315

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

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

(P. Burchtold 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. Mellituriem . . . . .	357
Literatur . . . . .	357

**Diabetische Ketoacidose und Hyperosmolarität** (W. Berger)

(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)

(W. Berger) . . . . .	363
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)

(N. Zöllner) . . . . .	366
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)

. . . . .	393
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. Extraarticulärer 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

**Knochenkrankungen** (H.-P. Kruse und F. Kuhlencordt)

. . . . .	420
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 (böartige 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) . . . . . 462

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

<b>Ovar</b> (R. Kaiser) . . . . .	468	<b>Erkrankungen der Hoden</b> (J. Tamm) . . . . .	482
1. Amenorrhoe . . . . .	468	1. Primärer Hypogonadismus . . . . .	482
1.1. Nosologie . . . . .	468	1.1. Spezielle Therapie . . . . .	482
1.2. Spezielle Therapie . . . . .	469	2. Sekundärer Hypogonadismus . . . . .	483
2. Dysfunktionelle uterine Blutungen . . . . .	469	2.1. Spezielle Therapie . . . . .	483
2.1. Nosologie . . . . .	469	3. Männliche Impotenz . . . . .	484
2.2. Spezielle Therapie . . . . .	469	4. Das sogenannte Klimacterium virile . . . . .	484
3. Polycystische Ovarien . . . . .	470	Literatur . . . . .	484
3.1. Nosologie . . . . .	470		
3.2. Spezielle Therapie . . . . .	471	<b>Störungen des Wachstums und der</b>	
4. Funktionelle Sterilität . . . . .	471	<b>Entwicklung</b> (D. Knorr) . . . . .	485
4.1. Nosologie . . . . .	471	1. Hypophysäre Störungen . . . . .	485
4.2. Spezielle Therapie . . . . .	471	1.1. Hypophysärer Zwergwuchs . . . . .	485
5. Klimakterisches Syndrom . . . . .	472	1.2. Panhypopituitarismus . . . . .	485
5.1. Nosologie . . . . .	472	1.3. Pubertas praecox vera . . . . .	485
5.2. Spezielle Therapie . . . . .	472	2. Primär testiculäre Störungen . . . . .	486
6. Hormonale Konzeptionsregelung . . . . .	473	2.1. Hodenhochstand . . . . .	486
6.1. Wirkungsmechanismus . . . . .	473	2.2. Anorchie . . . . .	486
6.2. Spezielle Anwendung . . . . .	473	3. Primär adrenale Erkrankungen . . . . .	487
Literatur . . . . .	474	4. Konstitutionelle Störungen . . . . .	487
		4.1. Idiopathische (familiäre)	
<b>Nebenniere</b> (L. Raith und H. J. Karl) . . . . .	475	Spätpubertät . . . . .	487
1. Nebennierenrinde . . . . .	475	4.2. Konstitutioneller Riesenwuchs bei	
1.1. Therapie der		Mädchen . . . . .	487
Nebennierenrindenunterfunktion . . . . .	475	4.3. Konstitutioneller Riesenwuchs bei	
1.2. Nebennierenrindenüberfunktion . . . . .	477	Knaben . . . . .	488
2. Nebennierenmark . . . . .	480	4.4. Gynäkomastie . . . . .	488
2.1. Überfunktion des		Literatur . . . . .	488
adrenosympathischen Systems . . . . .	480		
Literatur . . . . .	481		

## Gastroenterologie (Herausgeber: G. A. Martini)

<b>Erkrankungen der Speiseröhre</b>		<b>Erkrankungen des Magens und</b>	
(G. A. Martini) . . . . .	491	<b>Zwölffingerdarms</b> (G. A. Martini) . . . . .	494
1. Akute Oesophagitis . . . . .	491	1. Akute (evtl. hämorrhagische) Gastritis . . . . .	494
1.1. Stomatitis aphthosa . . . . .	491	2. Chronische Gastritis . . . . .	495
2. Chronische Oesophagitis/ Refluxoesophagitis, peptische Stenose . . . . .	491	3. Funktionelle Magenbeschwerden . . . . .	495
2.1. Speiseröhrengeschwür bei Brachyoesophagus (Barrett- Ulcus) . . . . .	492	4. Geschwürkrankheit . . . . .	496
2.2. Mallory-Weiss-Syndrom, Boerhave-Syndrom . . . . .	492	4.1. Nosologie . . . . .	496
3. Hiatushernie . . . . .	492	4.2. Therapie . . . . .	496
4. Achalasie der Speiseröhre . . . . .	493	4.3. Komplikationen des peptischen Geschwürs . . . . .	500
5. Oesophagospasmus . . . . .	493	5. Postgastrektomiezustände . . . . .	503
6. Schatzki-Ring . . . . .	493	5.1. Das Syndrom des „zu kleinen Magens“ . . . . .	503
7. Oesophaguskrebs . . . . .	494	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
<b>Erkrankungen des Dünndarms</b>		<b>Leberkrankheiten (G. A. Martini)</b>	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 ( <i>Giardia lamblia</i> )	510	mechanischer – intrahepatischer –	
9.2. Wurmerkrankungen	510	Ursache, primäre biliäre Cirrhose)	527
<b>Entzündliche Erkrankungen des</b>		4.1. Nosologie	527
<b>Dünn- und Dickdarms (G. A. Martini)</b>	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	<b>Hepatocelluläre Erkrankungen</b>	
1.4. Prognose	514	(G. A. Martini)	530
2. Regionäre Enterocolitis granulomatosa		1. Akute Virushepatitis, akute	
(Morbus Crohn)	514	Arzneimittel- bzw. toxische Hepatitis	530
2.1. Nosologie	514	1.1. Nosologie	530
2.2. Therapie	514	1.2. Therapie	530
2.3. Prognose	516	1.3. Prophylaxe	531
<b>Sonstige Erkrankungen des Darmes</b>		2. Chronische Hepatitis (nach	
(G. A. Martini)	516	Virushepatitis B, -Nicht-A-Nicht-B	
1. Irritabler Darm (irritables Colon,		oder idiopathisch)	532
spastisches Colon, Colica mucosa,		2.1. Verlauf	532
funktionelle Diarrhoe	516	2.2. Chronisch-persistierende	
1.1. Symptomatologie	516	Hepatitis	532
1.2. Therapie	516	2.3. Chronisch-aktive (aggressive)	
2. Diarrhoe	517	Hepatitis	532
2.1. Akute Diarrhoe	517	3. Fettleber	533
2.2. Chronische Diarrhoe	518	3.1. Nosologie	533
3. Chronische Obstipation	519	3.2. Ätiologie	533
3.1. Ursachen	519	3.3. Therapie	533
3.2. Therapie	520	4. Alkoholische Fettleberhepatitis	533
3.3. Flatulenz	521		

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	<b>Entzündliche Pankreaserkrankungen</b>	
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
<b>Gallenblase und Gallenwege</b>		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. Schwiegek)

### Nerven- und Muskelkrankheiten

(F. Mittelbach) . . . . .	547
1. Polyradiculitis Guillain-Barré . . . . .	547
2. Polyneuropathien . . . . .	547
3. Encephalomyelitis disseminata chronica . . . . .	547
4. Kopfschmerzen . . . . .	548
5. Neuralgien im Kopfbereich . . . . .	549

6. Cerebrale Anfälle . . . . .	550
7. Parkinson-Syndrom . . . . .	551
8. Erkrankungen der Skelettmuskulatur . . . . .	554
8.1. Primäre Myopathien . . . . .	554
8.2. Symptomatische Myopathien . . . . .	554
9. Organisches Psychosyndrom, einschließlich Entzugsdelir . . . . .	556

## Infektionskrankheiten (Herausgeber: E. Buchborn)

### Bakterielle Infektionskrankheiten

(W. Lang) . . . . .	559
1. Allgemeine Behandlungsmaßnahmen . . . . .	559
1.1. Unspezifische Steigerung der antiinfektiösen Resistenz . . . . .	559
1.2. Spezifische Abwehrsteigerung . . . . .	559
1.3. Corticosteroide . . . . .	559
2. Spezielle Therapie . . . . .	560
2.1. Staphylokokken-Infektionen . . . . .	560
2.2. Streptokokken-Infektionen . . . . .	561
2.3. Meningokokken-Infektionen . . . . .	561
2.4. Pneumokokken-Infektionen . . . . .	561
2.5. Bordetella-Infektionen . . . . .	561
2.6. Diphtherie . . . . .	562
2.7. Mykobakterien . . . . .	562
2.8. Milzbrand (Anthrax) . . . . .	562
2.9. Clostridien-Infektionen . . . . .	562
2.10. Enterobakterien . . . . .	563

2.11. Cholera . . . . .	564
2.12. Erkrankungen durch Pasteurella . . . . .	565
2.13. Brucellosen . . . . .	565
2.14. Erkrankungen durch Listeria und Erysipelothrix . . . . .	566
2.15. Spirochätosen . . . . .	566
2.16. Rattenbißkrankheit . . . . .	566
2.17. Actinobacillen . . . . .	566
2.18. Erkrankungen durch anaerobe, nichtsorenbildende Stäbchen . . . . .	566
2.19. Bartonellosen (Carrionsche Krankheit) . . . . .	567
2.20. Actinomycose und Nocardiose . . . . .	567
2.21. Infektionen durch Mykoplasmen . . . . .	567
2.22. Septische Erkrankungen . . . . .	567
2.23. Bakterielle Meningitis . . . . .	568
Literatur . . . . .	569

<b>Tuberkulose (H. Jentgens)</b> . . . . .	570	4.2. Pocken	582
1. Nosologie . . . . .	570	4.3. Mumps . . . . .	583
2. Allgemeine Richtlinien und Grundlagen . . . . .	570	4.4. Masern . . . . .	583
2.1. Erregernachweis . . . . .	570	4.5. Röteln . . . . .	583
2.2. Initialbehandlung . . . . .	570	4.6. Tollwut . . . . .	583
2.3. Resistenzprobleme . . . . .	573	4.7. Zoster-Varicellen . . . . .	583
3. Antituberculotica . . . . .	573	4.8. Herpes simplex . . . . .	583
4. Anwendung der Antituberculotica . . . . .	574	5. Infektionen durch Chlamydien (Bedsonien) . . . . .	584
4.1. Erstbehandlung . . . . .	574	Literatur . . . . .	584
4.2. Rezidivbehandlung . . . . .	574	<b>Parasitosen (W. Lang)</b> . . . . .	585
4.3. Pharmakokinetik . . . . .	575	1. Protozoen-Infektion . . . . .	585
5. Corticoide . . . . .	575	1.1. Flagellaten . . . . .	585
6. Prophylaktische Chemotherapie . . . . .	575	1.2. Amöben-Infektionen . . . . .	586
6.1. Chemoprophylaxe . . . . .	575	1.3. Malaria . . . . .	586
6.2. Präventive Chemotherapie . . . . .	576	1.4. Toxoplasmose . . . . .	587
6.3. Tuberkuloseprophylaxe bei Cortisonbehandlung . . . . .	576	1.5. Balantidiasis (Balantidienruhr) . . . . .	589
7. Besondere therapeutische Maßnahmen . . . . .	576	2. Nematoden-Infektionen . . . . .	589
7.1. Meningitis tbc. . . . .	576	2.1. Trichinose . . . . .	589
7.2. Pleuritis exsudativa tbc. . . . .	576	2.2. Trichuriasis . . . . .	589
7.3. Urogenitaltuberkulose . . . . .	576	2.3. Strongyloidosis . . . . .	589
7.4. Knochentuberkulose . . . . .	576	2.4. Hakenwurmkrankheit . . . . .	589
7.5. Sonstige Organtuberkulosen . . . . .	576	2.5. Trichostrongyliasis . . . . .	589
8. Chirurgische Maßnahmen . . . . .	576	2.6. Oxyuriasis (Enterobiasis) . . . . .	589
Literatur . . . . .	577	2.7. Askariasis . . . . .	590
<b>Rickettsiosen (O. Vivell)</b> . . . . .	577	2.8. Larva migrans-Infektionen . . . . .	590
1. Nosologie . . . . .	577	2.9. Filariasis . . . . .	590
2. Chemotherapie . . . . .	578	3. Trematoden-Infektionen . . . . .	590
Literatur . . . . .	578	3.1. Schistosomiasis . . . . .	590
<b>Virusinfektionen (O. Vivell)</b> . . . . .	578	3.2. Andere Trematoden . . . . .	591
1. Grundlagen einer Virustherapie . . . . .	578	4. Infektionen mit Zestoden (Bandwürmern) . . . . .	591
1.1. Definition der Virusinfektionen . . . . .	578	Literatur . . . . .	592
1.2. Angriffsmöglichkeiten spezifischer Virustherapeutica . . . . .	578	<b>Mykosen innerer Organe (F. Mlczoch)</b> . . . . .	592
1.3. Unspezifische Chemotherapie . . . . .	580	1. Nosologie . . . . .	592
2. Spezifische Virus-Chemotherapeutica . . . . .	580	2. Diagnose . . . . .	592
2.1. Amantadin . . . . .	580	2.1. Hautteste und serologische Methoden . . . . .	593
2.2. Rhodanin . . . . .	581	3. Therapieplan . . . . .	593
2.3. Ribavirin, Virazol . . . . .	581	4. Antimycotica . . . . .	593
2.4. Nucleoside . . . . .	581	4.1. Amphotericin B . . . . .	593
2.5. Thiosemicarbazone . . . . .	581	4.2. Nystatin . . . . .	594
2.6. Rifampicin . . . . .	581	4.3. Pirmaricin . . . . .	595
2.7. Lysozym . . . . .	581	4.4. Flucytosin (5-Fluorcytosin) . . . . .	595
2.8. Vaccinen und $\gamma$ - Globulinpräparate . . . . .	582	4.5. Clotrimazol . . . . .	595
3. Unspezifische Zusatztherapie . . . . .	582	4.6. Miconazol . . . . .	595
4. Spezifische Therapie verschiedener Virusinfektionen . . . . .	582	4.7. Kombinationspräparate . . . . .	595
4.1. Poliomyelitis . . . . .	582	5. Therapie verschiedener Pilzkrankungen . . . . .	596
		5.1. Exogene Mykosen . . . . .	596
		5.2. Endogene Mykosen . . . . .	596
		Literatur . . . . .	596

**Allgemeine Behandlungsmethoden****Antibakterielle Chemotherapie**

<b>(Antibiotica und andere antimikrobielle Substanzen) (W. Lang)</b>	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

<b>Corticoide (H. Bethge)</b>	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
-----------	-----

<b>Cytostatica (H. Ehrhart)</b>	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
<b>Immunsuppressive Therapie</b>		3.1. Erkrankungen mit generalisierten und lokalen Ödemen . . . . .	657
(P. A. Miescher, A. Gerebtzoff und P. H. Lambert) . . . . .	643	3.2. Erkrankungen ohne Ödeme . . . . .	658
1. Grundlagen . . . . .	643	4. Nebenwirkungen der Diuretica . . . . .	660
2. Allgemeiner Teil . . . . .	644	4.1. Plasmavolumenverminderung . . . . .	660
2.1. Alkylantien . . . . .	644	4.2. Elektrolytstörungen, Veränderungen im Säure-Basen-Haushalt . . . . .	661
2.2. Antimetabolite . . . . .	645	4.3. Stoffwechselstörungen . . . . .	662
2.3. Enzyme . . . . .	645	Literatur . . . . .	663
2.4. Antibiotica . . . . .	646	<b>Anticoagulantien und Thrombolytica</b>	
2.5. Pflanzenalkaloide . . . . .	646	(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	<b>Allgemeine Intensivtherapie und Entgiftung</b> (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
<b>Diuretica</b> (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	<b>Strahlentherapie</b> (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 Giftelemination . . . . .	683	3.3. Periphere Nervenentzündungen und -läsionen . . . . .	720
2.3. Extracorporale Giftelemination . . . . .	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
<b>Blutersatz</b> (W. Stich) . . . . .	689	Literatur . . . . .	722
1. Hämotherapie . . . . .	689	<b>Physikalische Therapie</b> (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
<b>Diätetik und künstliche Ernährung</b> (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
<b>Offene Radionuklide</b> (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	<b>Psychopharmaka</b> (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	<b>Resolution zur Behandlung Todkranker und Sterbender (Ärztliche und rechtliche Hinweise)</b> . . . . .	754
2.7. Berufs- und Verkehrsfähigkeit . . . . .	748	<b>SI-Einheiten</b> . . . . .	756
2.8. Psychologische Vorbereitung . . . . .	748	<b>Sachverzeichnis</b> . . . . .	769
Literatur . . . . .	749	<b>Pharmakaverzeichnis</b> . . . . .	787
<b>Schmerz- und Schlafmittel</b>			
(H. Spechtmeier) . . . . .	749		
1. Analgetica . . . . .	749		
1.1. Allgemeines . . . . .	749		
1.2. Schwach wirkende Analgetica . . . . .	749		
1.3. Stark wirkende Analgetica . . . . .	752		