

# Inhaltsübersicht

I	Vulva . . . . .	1
II	Vagina . . . . .	33
III	Zervix . . . . .	61
IV	Uteruskörper . . . . .	153
V	Adnexitis . . . . .	219
VI	Parametritis . . . . .	247
VII	Geschlechtskrankheiten . . . . .	253
VIII	Genitaltuberkulose . . . . .	265
IX	Lageveränderungen der Genitalorgane . . . . .	281
X	Gynäkologische Urologie . . . . .	321
XI	Harnwegsinfektion in der Gynäkologie . . . . .	341
XII	Geschwülste und geschwulstähnliche Bildungen der Ovarien . . . . .	347
XIII	Physiologie des Menstruationszyklus . . . . .	403
XIV	Zyklusstörungen . . . . .	451
XV	Klimakterium und Senium . . . . .	553
XVI	Sterilität – Infertilität . . . . .	577
XVII	Empfängnisverhütung . . . . .	629
XVIII	Entwicklung und Entwicklungsanomalien der weiblichen Geschlechtsorgane (bei normalen Ovarien) . . . . .	661
XIX	Gynäkologisch und statisch bedingte Rücken-(Kreuz-)schmerzen . . . . .	671
XX	Akute Bauchsymptome aus gynäkologischer Sicht (unter Ausschluß der zweiten Schwangerschaftshälfte) . . . . .	679
XXI	Praktische Gynäkologie im Kindes- und Jugendalter . . . . .	685
XXII	Erkrankungen der weiblichen Brust . . . . .	711
XXIII	Der psychosomatische Aspekt in der Gynäkologie . . . . .	757

# Inhalt

I	<b>Vulva</b>	
	<i>G. Strauss</i>	1
1	Entzündung der Vulva = Vulvitis . . . . .	1
1.1	Ätiologie . . . . .	1
1.2	Therapie der Vulvitis . . . . .	3
1.3	Besondere Formen der Vulvitis . . . . .	5
1.4	Spezifische bakterielle und virale Infektionen der Vulva . . . . .	6
1.5	„Klassische“ venerische Erkrankungen der Vulva . . . . .	8
1.6	Bartholinitis, Bartholinischer Abszeß . . . . .	10
1.6.1	Therapie der Bartholinitis . . . . .	13
2	Pruritus vulvae . . . . .	14
2.1	Therapie des Pruritus vulvae . . . . .	15
3	Dystrophie, Dysplasie und Carcinoma in situ der Vulva . . . . .	17
3.1	Therapie der Dystrophie, der Dysplasie und des Carcinoma in situ der Vulva sowie des begleitenden Pruritus . . . . .	23
4	Gutartige Geschwülste . . . . .	24
5	Vulvakarzinom und andere bösartige Geschwülste . . . . .	24
5.1	Lokalisation und Histopathologie des Vulvakarzinoms . . . . .	25
5.2	Klinik und Ausbreitung des Vulvakarzinoms . . . . .	25
5.3	TNM-Klassifizierung und Stadieneinteilung . . . . .	28
5.4	Therapie und Prognose des Vulvakarzinoms . . . . .	29
II	<b>Vagina</b>	
	<i>J. Schnell</i> . . . . .	33
1	Funktionen der Vagina . . . . .	33
2	Fluor genitalis . . . . .	37
2.1	Verschiedene Formen des Fluor genitalis . . . . .	39
2.2	Diagnostik des Fluor genitalis . . . . .	41
2.3	Therapie des Fluor genitalis . . . . .	44
3	Entzündung der Vagina = Kolpitis . . . . .	45
4	Gutartige Geschwülste und geschwulstähnliche Bildungen der Vagina . . . . .	54
5	Bösartige Geschwülste der Vagina . . . . .	57
5.1	Vaginalkarzinom . . . . .	57
5.1.1	Diagnostik des Vaginalkarzinoms . . . . .	59
5.1.2	Therapie der bösartigen Geschwülste der Vagina . . . . .	60

<b>X</b>	<b>Inhalt</b>	
<b>III</b>	<b>Zervix</b>	
	<i>G. Strauss/(Zytodiagnostik: H. W. Boschann)</i>	61
1	Vorbemerkungen über die Epithelverhältnisse auf und in der Zervix . . . . .	61
1.1	Roter Fleck = Erythroplakie (Navratil) . . . . .	65
2	Endometritis cervicis . . . . .	68
3	EMMETSche Risse . . . . .	70
4	Lazerationsekropium . . . . .	71
5	Zervixpolypen . . . . .	72
6	Gutartige Geschwülste . . . . .	73
6.1	Zervixmyom . . . . .	73
7	Bösartige Geschwülste . . . . .	73
7.1	Sarkom . . . . .	73
7.2	Zervixkarzinom = Gebärmutterhalskrebs (= Kolumnkarzinom) . . . . .	74
7.3	Die Frühfälle . . . . .	77
7.3.1	Frühfälle ohne invasives Wachstum: Die Dysplasie und das Carcinoma in situ . . . . .	79
7.3.2	Frühfälle mit Invasion (aber noch ohne klinische Symptome: beginnende Stromainvasion und die meisten Mikrokarzinome) . . . . .	85
7.3.3	Die Methoden zur Erfassung der Frühfälle des Zervixkarzinoms (= Erfassung des präklinischen Karzinoms) . . . . .	89
7.3.4	Therapie der Frühfälle . . . . .	121
7.4	Das klinische Zervixkarzinom (= das makroskopisch erkennbare Zervixkarzinom) . . . . .	124
7.4.1	Wachstumsformen des klinischen Zervixkarzinoms . . . . .	125
7.4.2	Die Ausbreitungswege des Zervixkarzinoms . . . . .	129
7.4.3	Stadieneinteilung des Zervixkarzinoms . . . . .	134
7.4.4	Symptome des klinischen Zervixkarzinoms . . . . .	138
7.4.5	Diagnose des klinischen Zervixkarzinoms . . . . .	139
7.4.6	Das Adenokarzinom der Zervix und Sonderformen der Zervixkarzinome	140
7.4.7	Zervixkarzinom und Schwangerschaft . . . . .	141
7.4.8	Die Therapie des klinischen Zervixkarzinoms . . . . .	142
7.4.9	Die posttherapeutische Betreuung (Nachsorge) . . . . .	151
<b>IV</b>	<b>Uteruskörper</b>	
	<i>G. Strauss</i> . . . . .	153
1	Endometritis corporis uteri (= Entzündung der Gebärmutter(körper)-Schleimhaut) . . . . .	153
1.1	Pathogenese . . . . .	153
1.2	Symptomatik und Diagnostik . . . . .	154
1.3	Sonderformen der Endometritis und Pyometra . . . . .	156
1.4	Therapie der Endometritis . . . . .	158

2	Korpuspolypen . . . . .	159
2.1	Symptome . . . . .	161
2.2	Häufigeres Auftreten von Genitalkarzinomen bei Uteruspolyphen? – Systemkarzinome . . . . .	162
2.3	Diagnostik der Korpuspolypen . . . . .	163
2.4	Therapie . . . . .	163
3	Endometriose . . . . .	164
3.1	Definition . . . . .	164
3.2	Entstehung der Endometriose . . . . .	165
3.3	Einteilung der Endometriose . . . . .	166
3.3.1	Endometriosis genitalis interna . . . . .	168
3.3.2	Endometriosis genitalis externa . . . . .	172
3.3.3	Endometriosis extragenitalis . . . . .	176
3.4	Diagnose und Differentialdiagnose der Endometriose . . . . .	176
3.5	Endometriose und Malignität . . . . .	176
3.6	Therapie der Endometriose . . . . .	177
4	Gutartige Geschwülste des Uterus . . . . .	179
4.1	Myoma uteri = Gebärmuttermyom . . . . .	179
4.1.1	Einteilung der Myome . . . . .	180
4.1.2	Pathologie der Myome . . . . .	183
4.1.3	Symptome der Myome und Myome bei Gravidität . . . . .	185
4.1.4	Komplikationen bei Myomen . . . . .	187
4.1.5	Differentialdiagnose . . . . .	188
4.1.6	Therapie der Myome . . . . .	189
5	Bösartige Geschwülste des Uteruskörpers . . . . .	193
5.1	Carcinoma corporis uteri . . . . .	193
5.1.1	Altersverteilung und Häufigkeit . . . . .	193
5.1.2	Zur Frage der Entstehungsursachen (kausale Genese) . . . . .	194
5.1.3	Makroskopisches und mikroskopisches Erscheinungsbild des Korpuskarzinoms . . . . .	195
5.1.4	Präkanzeröse Veränderungen des Endometriums . . . . .	199
5.1.5	Ausbreitungswege des Korpuskarzinoms . . . . .	201
5.1.6	Stadieneinteilung . . . . .	203
5.1.7	Symptome des Korpuskarzinoms . . . . .	203
5.1.8	Untersuchungsmethoden und Diagnose . . . . .	204
5.1.9	Begleiterkrankungen und Komplikationen des Korpuskarzinoms . . . . .	207
5.1.10	Therapie des Korpuskarzinoms . . . . .	209
5.1.11	Diagnose und Therapie von Rezidiven und Metastasen . . . . .	212
5.1.12	Therapie mit Zytostatika und Gestagenen . . . . .	213
5.1.13	Prognose und Behandlungsergebnisse . . . . .	213
5.2	Sarkome des Uterus . . . . .	214
5.2.1	Einteilung nach der Histogenese . . . . .	215
5.2.2	Nach der Lokalisation unterscheidet man Korpußsarkome und Zervix- sarkome . . . . .	216
5.2.3	Klinik der Uterussarkome . . . . .	216
5.2.4	Therapie und Behandlungsresultate der Sarkome . . . . .	218

<b>V</b>	<b>Adnexitis</b>	219
	<i>H. J. Küpper</i>	
1	Pathologisch-anatomischer Verlauf der Adnexitis . . . . .	220
2	Ätiologie der Adnexitis . . . . .	228
2.1	Aszendierende Infektion . . . . .	228
2.2	Deszendierende Infektion . . . . .	230
2.3	Adnexentzündungen nach Operation . . . . .	230
3	Symptome, Verlauf und Komplikationen der Adnexitis . . . . .	230
4	Differentialdiagnose zur Adnexitis . . . . .	233
5	Therapie der Adnexitis . . . . .	236
<b>VI</b>	<b>Parametritis</b>	247
	<i>H. J. Küpper</i>	
1	Ätiologie der Parametritis . . . . .	248
2	Symptome und Diagnose der Parametritis . . . . .	249
3	Therapie der Parametritis . . . . .	251
4	Prognose der Parametritis . . . . .	252
<b>VII</b>	<b>Geschlechtskrankheiten</b>	253
	<i>K. Winkler</i>	
1	Gonorrhoe = Tripper . . . . .	253
1.1	Untere Gonorrhoe . . . . .	254
1.2	Die obere Gonorrhoe = aszendierende Gonorrhoe . . . . .	256
1.3	Diagnose der weiblichen Gonorrhoe . . . . .	259
1.4	Therapie der weiblichen Gonorrhoe . . . . .	259
2	Lues = Syphilis . . . . .	261
2.1	Diagnose . . . . .	262
2.2	Therapie . . . . .	263
3	Erworbenes Immunmangelsyndrom (= AIDS) . . . . .	263
<b>VIII</b>	<b>Genaltuberkulose (GT)</b>	265
	<i>J. Nevinny-Stickel</i>	
1	Pathogenese der Genaltuberkulose . . . . .	265
2	Die Manifestation der Genaltuberkulose in den verschiedenen Genitalabschnitten . . . . .	266
3	Symptome der Genaltuberkulose . . . . .	268
4	Diagnostik der Genaltuberkulose . . . . .	270
5	Genaltuberkulose und Schwangerschaft . . . . .	276
6	Meldepflicht, Infektiosität, Belehrung der Patientin . . . . .	276
7	Therapie der Genaltuberkulose . . . . .	277

<b>IX</b>	<b>Lageveränderungen der Genitalorgane</b>	
	<i>G. Strauss/A. W. Schmidt</i>	281
1	Definition und Grundbegriffe	281
2	Änderungen der Lage des Uterus	286
3	Retroflexio uteri	288
3.1	Retroflexio uteri mobilis	289
3.2	Retroflexio uteri fixata	292
4	Hyperanteflexio uteri	294
5	Descensus und Prolaps des Uterus und der Vagina; Harninkontinenz	297
5.1	Ursachen der Uterus-Scheiden-Senkung	298
5.2	Symptome des Descensus und Prolaps	305
5.3	Diagnostik des Descensus und Prolaps	306
5.4	Therapie des Descensus, des Prolaps (und der Streßinkontinenz)	310
6	Ovarialprolaps	318
<b>X</b>	<b>Gynäkologische Urologie</b>	
	<i>E. Petri/P. Faber</i>	321
1	Urologische Folgeerscheinungen bei gynäkologischen Eingriffen und nach Bestrahlungen	321
1.1	Harnleiterverletzungen	322
1.2	Blasenverletzungen	323
1.3	Therapie	324
1.4	Postoperative Harnabflußstörungen	326
2	Störung der Harnkontinenz	326
2.1	Anatomie und Neurophysiologie der Blase und der Harnröhre	327
2.2	Blasenfunktionen (Füllung und Entleerung der Harnblase)	331
2.3	Funktionsstörungen des unteren Harntraktes	332
2.3.1	Störung der Reservoirfunktion	332
2.3.2	Störung der Harnblasenentleerung	337
3	Untersuchungsgang bei der Harninkontinenz	337
<b>XI</b>	<b>Harnwegsinfektion in der Gynäkologie</b>	
	<i>E. Petri</i>	341
1	Häufigkeit und Ursachen	341
2	Definitionen der Harnwegsinfektionen	341
3	Ätiologie	342
4	Lokalisation und Klinik der Infektion	343
5	Diagnostik	344
6	Therapie	345

<b>XII Geschwülste und geschwulstähnliche Bildungen der Ovarien</b>	347
<i>G. Strauss/V. Dubrauszky</i>	
1 Geschwülste der Ovarien = Ovarialtumoren . . . . .	347
1.1 Einteilung nach der Histogenese . . . . .	347
2 Pathologische Anatomie der Ovarialtumoren . . . . .	348
2.1 Geschwülste aus Derivaten des paramesonephrischen Zölkomplexes . . . . .	348
2.1.1 Gutartige Formen der Geschwülste aus Derivaten des paramesonephrischen Zölkomplexes . . . . .	350
2.1.2 Bösartige Form: Das Ovarialkarzinom . . . . .	355
2.1.3 Formen mit besonderer klinischer Dignität – Zwischenstufen zur Malignität – Borderline-Fälle – Karzinome geringeren Malignitätsgrades . . . . .	360
2.2 Geschwülste des sexuell nicht differenzierten Gonadenmesenchyms . . . . .	361
2.2.1 Häufigste gutartige Form . . . . .	361
2.2.2 Häufigste bösartige Form . . . . .	363
2.3 Geschwülste des sexuell differenzierten Gonadenmesenchyms . . . . .	363
2.3.1 Gutartige Form . . . . .	363
2.3.2 Fakultativ bösartige Formen . . . . .	363
2.4 Geschwülste der Keimzellen . . . . .	370
2.4.1 Gutartige Form . . . . .	370
2.4.2 Fakultativ bösartige Form . . . . .	372
2.4.3 Bösartige Formen . . . . .	372
2.5 Geschwülste aus Organheterotopien . . . . .	375
2.6 Metastatische Geschwülste . . . . .	376
2.7 Geschwülste durch maligne Entartung gutartiger Formen . . . . .	377
3 Klinik der Ovarialgeschwülste . . . . .	377
3.1 Symptome . . . . .	377
3.2 Diagnose . . . . .	377
3.2.1 Dougaspunktion als Frühdiagnose? . . . . .	382
3.3 Differentialdiagnose . . . . .	382
3.4 Komplikationen bei Eierstockgeschwülsten . . . . .	383
4 Geschwulstähnliche Bildungen der Ovarien (und Parovarien) . . . . .	386
5 Therapie der Ovarialgeschwülste . . . . .	394
5.1 Operative Behandlung . . . . .	394
6 Stadieneinteilung des Ovarialkarzinoms . . . . .	396
7 Die Möglichkeiten der postoperativen Behandlung . . . . .	397
7.1 Die Strahlentherapie . . . . .	397
7.2 Chemotherapie (= zytostatische Therapie) . . . . .	397
7.3 Postoperatives Therapiekonzept mit Zytostatika und/oder Strahlentherapie (Vorschlag) . . . . .	399
7.4 Weitere Behandlungsmaßnahmen . . . . .	400
8 Behandlungsergebnisse und Prognose des Ovarialkarzinoms . . . . .	401
9 Tumoren der Tuben und des Beckenbindegewebes . . . . .	402

<b>XIII Physiologie des Menstruationszyklus</b>	
<i>G. Hoffmann/G. Strauss</i>	403
1 Der Funktionskreis Hypothalamus – Hypophyse – Ovar . . . . .	403
1.1 Hormone des Hypothalamus . . . . .	404
1.2 Hormone der Adenohypophyse (HVL) . . . . .	407
1.3 Die Ovarialhormone = Steroidhormone . . . . .	410
1.3.1 Östrogene . . . . .	416
1.3.2 Gestagene . . . . .	418
1.3.3 Androgene . . . . .	420
1.4 Wirkungsmechanismus der Hormone . . . . .	421
1.4.1 Wirkungen der Östrogene und Gestagene . . . . .	424
2 Menstrueller Zyklus . . . . .	438
2.1 Ovarieller Zyklus . . . . .	440
2.2 Endometrialer Zyklus . . . . .	442
3 Die Menstruation (= Regelblutung) . . . . .	444
3.1 Menstruationsverschiebung . . . . .	448
<b>XIV Zyklusstörungen</b>	
<i>H. J. Bickmann/G. Strauss</i>	451
1 Diagnostik der Zyklusstörungen . . . . .	451
1.1 In der Praxis . . . . .	451
1.2 In der Klinik oder spezialisierten Fachpraxis . . . . .	457
1.3 Differentialdiagnose atypischer vaginaler Blutungen . . . . .	458
2 Einteilung der Zyklusstörungen . . . . .	459
2.1 Tempoanomalien = Anomalien des Blutungsrhythmus . . . . .	459
2.2 Typusanomalien = Anomalien der Blutungsstärke . . . . .	467
2.3 Zusatzblutungen im biphasischen Zyklus . . . . .	470
2.4 Follikelpersistenzblutungen = dysfunktionelle Blutungen bei Follikelpersistenz . . . . .	476
2.4.1 Kurz dauernde Follikelpersistenzen (= anovulatorische Zyklen) . . . . .	485
2.5 Zusammenfassung der Ursachen uteriner Blutungen . . . . .	487
2.6 Amenorrhoe . . . . .	488
2.6.1 Zentral bedingte Amenorrhoe . . . . .	492
2.6.2 Peripher bedingte Amenorrhoe . . . . .	502
2.6.3 Dysregulatorisch bedingte Amenorrhoe . . . . .	521
2.6.4 Diagnostik bei Amenorrhoe . . . . .	528
2.6.5 Therapie der Amenorrhoe . . . . .	534
3 Prämenstruelles Syndrom . . . . .	548
4 Dysmenorrhoe . . . . .	549
4.1 Unterscheidung in primäre und sekundäre Dysmenorrhoe . . . . .	549
4.2 Unterscheidung nach den Ursachen . . . . .	550
4.3 Therapie der Dysmenorrhoe . . . . .	551

<b>XV</b>	<b>Klimakterium und Senium</b>	<b>553</b>
	<i>G. Strauss</i> . . . . .	
1	Ursachen des Klimakteriums und endokrine Situation . . . . .	554
2	Menopausenalter . . . . .	557
2.1	Die Beziehung des Menarchenalters zum Menopausenalter . . . . .	557
3	Beginn und Ende des Klimakteriums . . . . .	558
3.1	Störungen in der Prämenopause . . . . .	558
3.1.1	Therapie der Störungen in der Prämenopause . . . . .	560
3.2	Störungen in der Postmenopause . . . . .	562
3.2.1	Therapie der klimakterischen Ausfallserscheinungen . . . . .	564
3.2.2	Therapie von Blutungen in der Postmenopause . . . . .	570
3.3	Späte Postmenopause = Senium . . . . .	571
<b>XVI</b>	<b>Sterilität – Infertilität</b>	<b>577</b>
	<i>K. Semm</i> . . . . .	
1	Definitionen . . . . .	577
1.1	Sterilität . . . . .	577
1.2	Infertilität . . . . .	577
2	Gang der Untersuchung . . . . .	579
2.1	Anamnese . . . . .	580
2.2	Allgemeine und psychische Befunde . . . . .	582
2.3	Gynäkologische Befunde . . . . .	583
2.4	Ovarialfaktor . . . . .	584
2.5	Zervixfaktor . . . . .	590
2.5.1	Funktionell-endokrin-bedingte Fehlleistungen der Zervix . . . . .	590
2.5.2	Immunologische und serologische Faktoren der Sterilität/Infertilität . . . . .	595
2.5.3	Morphologisch-pathologische (organische) Zervixveränderungen . . . . .	598
2.6	Tubenfaktor . . . . .	598
2.6.1	Pertubation und Hysterosalpingographie . . . . .	599
2.6.2	Endoskopische Untersuchungsmethoden zur Überprüfung der Tuben . . . . .	606
2.6.3	Therapie des Tubenverschlusses . . . . .	611
2.7	Plurifaktorielle extragenitale Sterilitätsursachen . . . . .	613
3	Sterilitätsursachen beim Mann . . . . .	614
3.1	Diagnostik . . . . .	614
3.2	Therapie . . . . .	617
4	Instrumentelle Insemination (= artifizielle Insemination) . . . . .	618
4.1	Technik der prä- oder intrazervikalen Insemination . . . . .	618
4.2	Heterologe Insemination . . . . .	619
5	Operative Sterilisierung der Frau . . . . .	620
5.1	Indikationen zur Sterilisierung . . . . .	620
5.2	Technik der operativen Eileitersterilisierung . . . . .	621
6	Extrakorporale Befruchtung und Embryotransfer . . . . .	622
7	Klonen und Genmanipulationen . . . . .	625

**XVII Empfängnisverhütung**

<i>G. Döring</i> . . . . .	629
1 Angriffspunkte der verschiedenen kontrazeptiven Methoden . . . . .	630
2 Welche Voraussetzungen sollen Kontrazeptiva erfüllen? . . . . .	631
3 Methoden der Kontrazeption . . . . .	633
3.1 Ovulationshemmer . . . . .	634
3.1.1 Anwendungsweise . . . . .	635
3.1.2 Wirkungsweise . . . . .	636
3.1.3 Nebenwirkungen . . . . .	637
3.1.4 Kontraindikationen und Überwachung der Patientin . . . . .	642
3.1.5 Modifikationen der Ovulationshemmer . . . . .	644
3.1.6 Ovulationshemmung durch Gestageninjektion mit Depoteffekt . . . . .	645
3.2 Hormonelle Kontrazeption ohne Ovulationshemmung . . . . .	645
3.3 Intrauterinpessare (IUP) . . . . .	645
3.3.1 Empfehlungen und Kontraindikationen für die Applikation eines IUP . . . . .	648
3.3.2 Die Applikation des IUP . . . . .	649
3.3.3 Zuverlässigkeit der IUP . . . . .	650
3.3.4 Nebenwirkungen der IUP . . . . .	650
3.4 Temperaturmethode . . . . .	652
3.4.1 Sympto-thermale Methode . . . . .	654
3.5 Kondom (= Präservativ) . . . . .	655
3.6 Scheiden-Diaphragma . . . . .	655
3.7 Moderne intravaginal anwendbare chemische Mittel . . . . .	656
3.8 Periodische Abstinenz mit Hilfe der Kalendermethoden . . . . .	656
3.9 Die Ovulationsmethode nach Billings . . . . .	657
3.10 Coitus interruptus . . . . .	657
3.11 Schwangerschaftsverhütung durch hormonelle Nidationshemmung (Morning-after-pill) . . . . .	657
3.12 Definitive Empfängnisverhütung durch operative Sterilisation . . . . .	658
3.13 Resümee: Was kann der Arzt in der Praxis empfehlen? . . . . .	658

**XVIII Entwicklung und Entwicklungsanomalien der weiblichen Geschlechtsorgane  
(bei normalen Ovarien)**

<i>E. Petri/J. Nevinny-Stickel</i> . . . . .	661
--	-----

1 Normale Embryonalentwicklung . . . . .	661
2 Die embryologischen Voraussetzungen für die Entstehung von Entwicklungsstörungen im weiblichen Genitaltrakt . . . . .	662
3 Aplasie und Atresie der Vagina und des Uterus . . . . .	664
4 Mangelhafte Verschmelzung, bzw. einseitige Fehlanlage der MÜLLERSchen Gänge . . . . .	666
5 Diagnose und Therapie . . . . .	669

<b>XIX</b>	<b>Gynäkologisch und statisch bedingte Rücken-(Kreuz-)schmerzen</b>	671
	<i>G. Strauss</i>	
1	Mögliche gynäkologische Ursachen . . . . .	671
2	Statische Störungen; degenerative und andere Wirbelsäulenerkrankungen . . . . .	672
2.1	Fehlhaltungen und Fehlformen der Wirbelsäule . . . . .	673
2.2	Lokale anatomische Veränderungen der Wirbelsäule . . . . .	673
2.3	Statische Veränderungen im Bereich der unteren Extremitäten . . . . .	674
2.4	Veränderungen im Bereich des Beckens . . . . .	674
2.5	Degenerative Veränderungen der Wirbelsäule . . . . .	675
2.6	Rückenschmerzen als Folge von Entzündungen, Traumen und Tumormetastasen des Skelettsystems . . . . .	676
2.7	Rückenschmerzen bei hormonell- und stoffwechselbedingten Erkrankungen des Skeletts . . . . .	677
<b>XX</b>	<b>Akute Bauchsymptome aus gynäkologischer Sicht (unter Ausschluß der zweiten Schwangerschaftshälfte)</b>	679
	<i>G. Strauss</i>	
<b>XXI</b>	<b>Praktische Gynäkologie im Kindes- und Jugendalter</b>	685
	<i>G. Strauss</i>	
1	Aufgaben und Organisation der Gynäkologie im Kindes- und Jugendalter . . . . .	686
2	Die gynäkologische Untersuchung . . . . .	687
2.1	Das Gespräch . . . . .	687
2.2	Indikationen zur gynäkologischen Untersuchung . . . . .	688
2.3	Untersuchungsgang . . . . .	688
3	Gynäkologische Krankheitsbilder mit kindergynäkologischen Besonderheiten . . . . .	689
3.1	Entzündungen . . . . .	689
3.1.1	Entzündungen der Vulva und Vagina . . . . .	690
3.1.2	Entzündungen des inneren Genitale . . . . .	694
3.2	Blutungen . . . . .	695
3.2.1	Neugeborenenperiode . . . . .	695
3.2.2	Ruheperiode . . . . .	696
3.2.3	Reifungsperiode (Pubertät und Adoleszenz) . . . . .	696
3.2.4	Allgemeine diagnostische Überlegungen bei Genitalblutungen in der Kindheit und Pubertät . . . . .	697
3.3	Tumoren und Pseudotumoren im Kindesalter . . . . .	697
3.3.1	Tumoren der Vagina . . . . .	698
3.3.2	Tumoren der Cervix uteri . . . . .	698
3.3.3	Tumoren und Pseudotumoren des Corpus uteri . . . . .	699

3.3.4	Tumoren der Adnexe . . . . .	699
3.3.5	Tumoren und Pseudotumoren der Mamma . . . . .	700
3.3.6	Spezielle Probleme der Therapie von gynäkologischen Tumoren und Tumoren der Mamma im Kindes- und Jugendalter . . . . .	702
3.4	Spezielle Krankheitsbilder des Kindes- und Jugendalters . . . . .	703

**XXII Erkrankungen der weiblichen Brust**

*H. J. Bickmann/G. Strauss/P. Knapstein . . . . .* 711

1	Anatomie, Anomalien und Mißbildungen . . . . .	711
2	Gutartige Veränderungen der weiblichen Brust . . . . .	712
2.1	Mastitis . . . . .	712
2.2	Gutartige Geschwülste und geschwulstähnliche Bildungen . . . . .	714
2.2.1	Mastopathia cystica fibrosa . . . . .	714
2.2.2	Milchgangspapillome . . . . .	716
2.2.3	Fibroadenome der Mamma . . . . .	716
2.2.4	Mammazysten . . . . .	716
2.2.5	Makromastie . . . . .	716
3	Vorstufen des Mammakarzinoms . . . . .	716
3.1	Atypische Proliferation des Milchgangepithels . . . . .	716
3.2	Carcinoma lobulare in situ (Clis) . . . . .	716
3.3	Intraduktales, präinvasives Karzinom . . . . .	718
4	Mammakarzinom . . . . .	718
4.1	Ätiologie, Risikofaktoren . . . . .	720
4.2	Pathologie . . . . .	721
4.3	Klinisches Bild – Diagnostik – Zusatzdiagnostik zwecks Früherkennung	726
4.4	Stadieneinteilung . . . . .	734
4.5	Therapie des Mammakarzinoms . . . . .	736
4.5.1	Operation . . . . .	736
4.5.2	Postoperative Bestrahlung . . . . .	739
4.5.3	Systematische Therapie im Überblick . . . . .	739
4.5.4	Übersicht über die Therapie des Mammakarzinoms . . . . .	749
4.5.5	Besonderheiten der Therapie . . . . .	749
4.6	Mammakarzinom in der Schwangerschaft . . . . .	752
4.7	Prognose und Behandlungsergebnisse . . . . .	752
4.8	Nachsorge . . . . .	755

**XXIII Der psychosomatische Aspekt in der Gynäkologie**

*H. Molinski . . . . .* 757

1	Psychosomatische Krankheitslehre . . . . .	757
1.1	Psychosomatisches Krankengut . . . . .	757
1.2	Psychosomatische Therapie . . . . .	757

XX	Inhalt	
2	Gynäkologische Symptome und Gegebenheiten, die differentialdiagnostisch an psychosomatische Aspekte denken lassen . . . . .	757
2.1	Reproduktion . . . . .	757
2.2	Gynäkologische Endokrinologie . . . . .	758
2.3	Gynäkologische Schmerzen . . . . .	758
2.4	Gynäkologische Urologie . . . . .	758
2.5	Entzündliche Erkrankungen . . . . .	758
2.6	Sexualstörungen . . . . .	758
2.7	Psychologische Aspekte bei gynäkologischen Operationen . . . . .	759
2.8	Führung bei infauster Prognose . . . . .	759
2.9	Menopause und Altern . . . . .	760
2.10	Umgang mit dem organisch kranken und dem psychisch gesunden Patienten	760
2.11	Nervöse Patienten ohne fest umrissene gynäkologische Symptomatik . .	761
3	Wie erkennt man, ob im konkreten Fall psychosomatische Faktoren eine therapeutisch relevante Rolle spielen? . . . . .	761
4	Somato-psycho-soziale Ausrichtung der gynäkologischen Sprechstunde .	762
	Anhang: Hormonpräparate . . . . .	765
	Quellennachweis der Abbildungen . . . . .	773
	Sachregister . . . . .	775