

Inhalt

Begrüßung durch den Dekan der Medizinischen Fakultät der Universität
des Saarlandes

1

1. Untersuchungsverfahren in der Schilddrüsendiagnostik

| | |
|---|----|
| Anamnese und Klinik <i>P. M. Reisert</i> | 5 |
| In-vitro-Diagnostik der Schilddrüse <i>Chr. Reiners</i> | 12 |
| Welchen Gewinn bringt die Tg-Bestimmung für die Primärdiagnostik und die Verlaufskontrolle der euthyreoten Struma? <i>V. Müßler, G. Benker, Th. Olbricht, D. Reinwein</i> | 27 |
| Autoantikörper gegen Schilddrüsenperoxidase (TPOAb) als sensitive Se- rumparameter für einen intrathyreoidalen Autoimmunprozeß <i>A. Passath, G. Leb, H. Warnkroß, G. Obermayer, B. Pietsch, P. Krisper</i> | 29 |
| Vergleichende Untersuchungen zum Nachweis von Antikörpern gegen Schilddrüsen-Mikrosomen (MAK) und der thyreoidalen Peroxidase (TPO) <i>R. Schmidt, J. Teuber, A. Hettenbach, U. Schwedes, K. H. Usadel, R. Kattermann</i> | 34 |
| Was leisten Schilddrüsen-in-vitro-Parameter wirklich? <i>M. Steinröder, G. Bernhard, D. Emrich</i> | 46 |
| Kombiniert familiäre Schilddrüsenhormon-Bindungsanomalie: TBG-Man- gel und albuminassoziierte euthyreote Hyperthyroxinämie <i>P. Lind, P. Wakonig, W. Langsteger, P. Költringer, O. Eber</i> | 49 |
| Beeinflussen nichtionische Röntgenkontrastmittel die Schilddrüsenpara- meter? <i>J. Rendl, Th. Schmidt, W. Börner</i> | 53 |
| Wertigkeit neuer Lumineszenzmethoden für direkte Schilddrüsen-Hor- monbestimmung FT4 und FT3 zum Nachweis einer Schilddrüsen-Funk- tionsstörung <i>R. G. Bretzel, K. Federlin</i> | 63 |
| Sonographie und Szintigraphie <i>W. Becker</i> | 71 |

X Inhalt

| | |
|--|-----|
| Sonographisch erhobene Schilddrüsenvolumina als Kontrollparameter einer Suppressionstherapie <i>G. Klima, H. G. Preissegger, W. Langsteger, P. Költringer, O. Eber</i> | 91 |
| Zytologie der Schilddrüse <i>U. Schenck</i> | 94 |
| Bildgebende Verfahren: Dynographie, Röntgendiagnostik, Computertomographie, Kernspintomographie <i>H. Hundeshagen</i> | 109 |
| Präoperative Diagnostik, Indikation und Technik transsternaler Eingriffe bei benigner und maligner Struma <i>H. Dralle, S. Becker, G. F. W. Scheumann</i> | 117 |
| | |
| 2. Diagnostisches Vorgehen | |
| | |
| 2.1 Struma mit Euthyreose | |
| Struma mit Euthyreose: allgemeines Vorgehen <i>G. Benker, Th. Olbricht, D. Reinwein</i> | 127 |
| Besonderheiten im Kindes- und Jugendalter <i>S. Zabransky</i> | 137 |
| Einfluß der Jodsupplementierung auf die frühkindliche Strumaentwicklung und die Hyperthyreoseinzidenz in Halle <i>F. Eckhard Ulrich, R. Kellner, U. Schneyer, M. Klaua, W. Meng, K. Bauch, N. Beier</i> | 141 |
| Diagnostik und Therapie des Rezidivstruma <i>P. E. Goretzki, A. Frilling, M. Grussendorf, L. Bastian, H. D. Röhrer</i> | 148 |
| Verlaufskontrolle <i>B. Leisner</i> | 157 |
| Beurteilung der TSH-suppressiven Potenz einer kontinuierlich gesteigerten T4-Dosis <i>W. Langsteger, P. Lind, P. Költringer, W. Florian, O. Eber</i> | 164 |
| Einfluß von Jodid auf den Serumthyreoglobulinspiegel: kein geeigneter Parameter zur Verlaufskontrolle der Struma <i>J. Rendl, Th. Schmidt, W. Börner</i> | 167 |
| Allgemeine Diskussion zu Struma bei Euthyreose | 172 |

2.2 Struma mit Autonomie

| | |
|--|-----|
| Allgemeines zur funktionellen thyreoidalen Autonomie <i>K. Joseph</i> | 174 |
| Die Kombination von regionaler ^{99m} Tc-Aufnahme und regionaler sonografischer Volumetrie bei fokaler Autonomie <i>D. Emrich, U. Erlenmaier</i> | 204 |
| Regionaler ^{99m} Tc-Uptake der Schilddrüse (TcTU) in Kombination mit Sonographie bei fokaler Autonomie <i>T. Kreisig, C. R. Pickardt, C. Vaitl, C. M. Kirsch, P. Knesewitsch</i> | 208 |
| Diskussionsbemerkung: Lobus pyramidalis (L. py.) <i>E. Kallee</i> | 214 |
| Andere Erkrankungen und Autonomie <i>Th. Olbricht, Chr. Reiners, G. Benker</i> | 216 |
| Verlaufs- und Therapiekontrolle der Struma mit Autonomie <i>D. Emrich</i> | 227 |
| Zur chirurgischen Therapie der Rezidivautonomie <i>E. Kiffner, K. H. Staubach, A. Kooistra, C. Bürk, R. Gutekunst</i> | 235 |
| Die Adenomgewichtsverhältnisse in Abhängigkeit vom Dekompensationsgrad <i>G. Kautz, J. Reiff, K. van de Weyer</i> | 237 |
| Jodexposition und Schilddrüsenautonomie <i>C. R. Pickardt</i> | 240 |
| Zur Hyperthyreoseinzidenz im Raum Berlin-Brandenburg vor und nach Jodsalz-Supplementierung <i>H. Deckart, F. Behringer, E. Deckart</i> | 246 |
| 2.3 Struma mit Morbus Basedow | |
| Primäre Diagnostik der Struma mit M. Basedow <i>E. Moser</i> | 253 |
| Globaler ^{99m} Tc-Uptake der Schilddrüse (TcTU) als zusätzlicher Parameter in der Abgrenzung des M. Basedow von der disseminierten Autonomie <i>T. Kreisig, C. R. Pickardt, C. Vaitl, C. M. Kirsch, P. Knesewitsch</i> | 263 |
| Jodausscheidung und Stoffwechselkontrolle in der Behandlung der Hyperthyreose <i>C. Nolte, G. Benker, D. Reinwein et al.</i> | 269 |

| | |
|---|-----|
| Altersabhängigkeit körperlicher und psychischer Befunde bei manifesten Hyperthyreosen <i>B. Schlotte, B. Nowotny, R. Schmidt, D. Kleinböhl, R. Lösbrock, J. Teuber, J. Vardarli, L. Schaaf, K. H. Usadel</i> | 272 |
| Besonderheiten der Hyperthyreose – Diagnostik bei älteren Patienten <i>H. J. Heberling, C. Blankenburg, Ch. Blankenburg, D. Lohmann</i> | 281 |
| Andere Erkrankungen und Morbus Basedow <i>K. H. Usadel</i> | 286 |
| Knotenbildungen in Basedow-Strumen aus Jodmangelgebieten <i>J. Marienhagen, W. Becker, W. Hohenberger, J. Giedl, S. Ruf, F. Wolf</i> | 295 |
| Uringlykosaminoglykane bei Morbus Basedow und endokriner Orbitopathie <i>M. Schuler, U. Krause, J. Beyer, G. Kahaly</i> | 302 |
| Diagnostik des Basedow-Rezidivs <i>G. Brabant</i> | 306 |
| Persistierende Hyperthyreose nach Operation eines Morbus Basedow <i>A. Frilling, P. E. Goretzki, L. Bastian, H.-D. Röhrer</i> | 313 |
| Verlaufskontrolle der Basedow-Struma <i>R. Berberich</i> | 317 |
| Hyperthyreosen nach zerebraler Computertomographie bei zerebralem Insult in einem Strumaendemiegebiet <i>H.-G. Hoff, Th. Olbricht, W. Beuse</i> | 324 |
| Zur Hypokalämie nach Operation der Basedow-Struma <i>U. Horas, H. Schmidt-Gayk, R. A. Wahl</i> | 329 |
| Basedow-Rezidiv-Marker im Kindes- und Jugendalter <i>F. Péter, L. Blatniczky, H. Breyer</i> | 333 |
| | |
| 2.4 Struma bei Entzündungen | |
| Zusammenfassung der Ergebnisse der Workshop-Konferenz zum Thema: „Autoimmunthyreoiditis und deren ätiologische Differenzierung“ <i>W. A. Scherbaum, U. Bogner, G. F. Bottazzo</i> | 341 |
| Hashimoto-Thyreoiditis: Diagnostik und Verlaufskontrolle <i>R. Gutekunst</i> | 348 |
| De Quervain-Thyreoiditis: Diagnostik und Verlaufskontrolle <i>Ch. Eilles</i> | 356 |

| | |
|---|-----|
| Sonographische Diagnostik und Verlaufskontrolle bei der Thyreoiditis de Quervain <i>A. Moos, F. Raue, R. Ziegler</i> | 372 |
| Sonographische Verlaufsuntersuchungen bei Thyreoiditis de Quervain <i>L. Schaaf, W. Sauer, B. Eckert, K. H. Usadel, F. J. Seif</i> | 376 |
| Seltenere Thyreoiditiden <i>F. J. Seif</i> | 383 |

2.5 Struma mit Hypothyreose

| | |
|--|-----|
| Allgemeines Vorgehen mit Verlaufskontrolle bei Struma mit Hypothyreose <i>R. Hehrmann</i> | 407 |
| Hypothyreose, basophile Granulozyten und Cholesterin: Neue Untersuchungen zu einem alten Lehrbuch-Dogma <i>R. Haase, M. Busse, M.-L. Mlynek, Th. Olbricht, W. Reinhardt, S. Lederbogen, G. Benker, D. Reinwein</i> | 420 |
| Iatrogene Faktoren als Ursache der Struma mit Hypothyreose <i>O. Schober, C. Puskás</i> | 422 |
| Seltene Formen der Struma mit Hypothyreose <i>K. Mann</i> | 431 |

3. Beiträge verschiedener Thematik

| | |
|--|-----|
| 3.1 TRH, TSH, TRIAC und Schilddrüsenfunktionen | |
| TRH-induzierte Steigerung der Calcitonin-Sekretion bei Patienten mit C-Zell-Karzinom der Schilddrüse <i>R. Haase, R. Windeck, C. Benker, D. Reinwein</i> | 441 |
| Der diagnostische Wert von TRH-Test, sensitivem TSH und freiem T4 in der Screening-Untersuchung von geriatrischen Patienten <i>I. Szabolcs, Chr. Ploenes, W. Bernard, J. Herrmann</i> | 444 |
| Negativer TRH-Test im Senium: Physiologisch? <i>I. Vardali, Imren Vardali, R. Schmidt, B. Schlotte, U. Feldmann, K. H. Usadel</i> | 450 |
| Circadiane Rhythmik und pulsatile TSH-Sekretion bei Patienten mit euthyreotischer Struma und gesunden Kontrollen <i>P. Weber, U. Krause, G. Brabant, H. Lehnert, G. Kahaly, J. Schrezenmeir, J. Beyer</i> | 456 |

| | |
|--|-----|
| TRIAC-Einfluß auf die hypophysär-thyreoidale Regulation und die peripheren Schilddrüsenhormon-Wirkparameter <i>P. Lind, W. Langsteger, P. Költringer, O. Eber</i> | 461 |
| Behandlung der nicht-neoplastischen inappropriaten TSH-Inkretion mit TRIAC bei V. a. ein follikuläres Schilddrüsenkarzinom <i>H.-J. Langer, E. Leicht, B. Koch, B. Weinheimer, R. Berberich, P. Strohfeldt, K. F. Weinges</i> | 466 |
| | |
| 3.2 Wechselwirkungen zwischen systemischen Veränderungen und Funktionsparametern der Schilddrüse | |
| Schilddrüsenhormonwerte in der Schwangerschaft <i>A. Hettenbach, R. Schmidt, J. Teuber, M. Hornung, J. Schmitz, F. Melchert, K. H. Usadel</i> | 473 |
| Die mögliche Rolle der Schilddrüsenhormone bei der vorzeitigen Wehentätigkeit <i>A. Hettenbach, R. Schmidt, R. Knoll, J. Teuber, D. Kleinböhl, W. Rühle, K. H. Usadel</i> | 481 |
| Veränderungen der Schilddrüse und ihrer Funktionsparameter bei chronisch entzündlichem Rheumatismus <i>F. Herrmann, K. Hambach, H. Häntzschel, D. Sorger, P. Müller</i> | 487 |
| | |
| 3.3 Schilddrüsenfunktion und ihre systemischen Einflüsse | |
| Ergebnisse der Langzeittherapie mit Levothyroxin bei euthyreoten Strumen <i>H. Fritzsche, W. Furlan, H. Hugl, M. Kargl, P. Weiß</i> | 493 |
| Zum Stand der Prophylaxe der Jodmangelstruma in der DDR <i>G. Kirsch, W. Meng</i> | 501 |
| Die Wirkung von (S)-Propranolol, (R)-Propranolol und (R)-4-Hydroxypropranolol auf den Schilddrüsenhormon-Metabolismus <i>W. Buchinger, W. Lindner, P. Lind, M. Rath, G. Klama, P. Költringer, O. Eber</i> | 509 |
| Der Einfluß der Schilddrüsen-Stoffwechselleage auf die Cholesterin-Fraktionen des menschlichen Serums – Eine Untersuchung an thyreoidektomierten Patienten <i>F. S. Keck, J. G. Wechsler, Ch.-F. Wolf, S. Wieshammer, L. Duntas, E. F. Pfeiffer</i> | 513 |

| | |
|---|-----|
| Thyreotoxische Krise: Besteht ein Zusammenhang zwischen erhöhten Plasmaspiegeln des atrialen natriuretischen Peptids und der Katecholaminfreisetzung? | 520 |
| <i>K. Kienast, O. E. Brodde, Th. Olbricht, U. Krause, G. Benker, D. Reinwein</i> | |
| Fibronectin in thyroid diseases; a marker of thyroid hormone effect at the connective tissue level | 524 |
| <i>J. Földes, J. Németh, B. Büki</i> | |
| 3.4 Operative Therapie von Schilddrüsenkrankheiten | |
| Hashimoto-Thyreoiditis: Wann ist welche operative Therapie angezeigt? | 531 |
| <i>G. F. W. Scheumann, H. Dralle</i> | |
| Ergebnisse der operativen Therapie von 211 Schilddrüsenmalignompatienten von 1969–1989 | 536 |
| <i>M. E. Herrmann, K. Brakmann, W. Zuschneid, H. Lobeck, M. Krill, H. Weidemann, W. Weisser, E. S. Bücherl</i> | |
| Simultaneeingriffe an der Schilddrüse bei Operationen wegen Hyperparathyreoidismus | 542 |
| <i>U. Krause, G. Benker, Th. Rudy, Ch. Reiners</i> | |
| Sonographische Untersuchung der Restschilddrüse nach Resektion adenomatös umgebauter Strumen | 547 |
| <i>K.-G. Schmidt, G. Rothenbuchner</i> | |
| 3.5 Endokrine Ophthalmopathie | |
| Auftreten und Verlauf der endokrinen Orbitopathie bei Patienten mit Immunhyperthyreose | 553 |
| <i>R. Kohlwagen, F. Raue, R. Ziegler</i> | |
| Ciamexon bei endokriner Orbitopathie – Eine randomisierte, doppelblinde, plazebokontrollierte Studie | 559 |
| <i>G. Kahaly, W. Müller-Forell, M. Mainberger, J. Bayer, W. Lieb</i> | |
| Verzeichnis der erstgenannten Autoren | 574 |
| Sachregister | 579 |