

Inhaltsverzeichnis

1	Einleitung	1
2	Pathophysiologie	5
2.1	Allgemeine Pathomechanismen der Aszitesentstehung	5
2.2	Einzelne Erkrankungen und Krankheitsgruppen	8
2.2.1	Leberzirrhose	8
2.2.2	Kardiale Erkrankungen	12
2.2.3	Maligne Erkrankungen	13
2.2.4	Urämie und chronische Hämodialyse	14
2.2.5	Infektionen	15
2.2.6	Seltene Ursachen	17
2.2.7	Weitere Krankheitsgruppen	18
2.3	Störungen der Nierenfunktion bei Lebererkrankungen	19
2.3.1	Renale Natriumretention	19
2.3.2	Renale Wasserretention	29
2.3.3	Störung der Harnkonzentration	33
2.3.4	Nierenversagen	33
3	Folgen des Aszites	45
3.1	Spontane bakterielle Peritonitis	45
3.2	Weitere Folgen	46
4	Diagnose und Differenzierung der Aszitesformen	49
4.1	Diagnose	49
4.2	Differenzierung der Aszitesformen	51
4.2.1	Einzelne Laborparameter	53
4.2.2	Maligner versus benigner Aszites	59

4.2.3	Steriler versus infizierter Aszites	61
4.2.4	Praktisches Vorgehen	64
5	Diagnose und Differenzierung	
	des Nierenversagens bei Lebererkrankungen	67
5.1	Diagnose	68
5.2	Differenzierung	68
5.2.1	Einzelne Parameter	68
5.2.2	Abgrenzung der wichtigen Formen	73
5.2.3	Praktisches Vorgehen	75
6	Therapie	77
6.1	Indikation und Voraussetzungen der Therapie	77
6.1.1	Indikation	77
6.1.2	Voraussetzungen der Aszitestherapie	79
6.2	Aszites bei Leberzirrhose	82
6.2.1	Basistherapie	82
6.2.2	Medikamentöse Behandlung	85
6.2.3	Parazentese	109
6.2.4	Aszitesreinfusion und peritoneovenöser Shunt	117
6.2.5	Vorhersage des Therapieerfolges	141
6.2.6	Praktisches Vorgehen und Wahl des Therapieverfahrens	147
6.3	Komplikationen des Aszites	152
6.3.1	Spontane bakterielle Peritonitis	152
6.3.2	Andere Komplikationen des Aszites	156
6.4	Aszites bei malignen Erkrankungen	157
6.4.1	Basistherapie und Parazentese	158
6.4.2	Zytostatika und experimentelle Therapieformen	158
6.4.3	Peritoneovenöser Shunt	160
6.5	Andere Aszitesformen	163
6.6	Nierenversagen bei Leberzirrhose	166
6.6.1	Hepatorenales Syndrom	166
6.6.2	Pseudohepatorenales Syndrom	173
6.7	Zukünftige Therapieformen	175
Literatur		177