

Inhaltsverzeichnis

Geschichte der Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	1
1 Ohr	3
Entwicklung	3
1.1 Anatomie	4
I. Peripherer Anteil	4
A. Äußeres Ohr	5
1. Ohrmuschel	5
2. Äußerer Gehörgang	6
B. Mittelohr	7
1. Trommelfell	7
2. Ohrtrumpe	12
3. Paukenhöhle	13
4. Pneumatische Räume	16
C. Innenohr (Labyrinth)	20
1. Schnecke	21
2. Vorhof	23
3. Bogengänge	24
4. Hör- und Gleichgewichtsnerv	24
II. Zentraler Anteil	26
1. Hörbahn	26
2. Vestibularisbahnen	28
3. Zentraler Verlauf des N. facialis	29
Physiologie	30
I. Das Hörorgan	30
1. Schallantransport	30
2. Schalltransformation	32
3. Reizfortleitung	34
II. Das Gleichgewichtsorgan	35
1. Statolithenapparat	35
2. Bogengangsapparat	36
3. Energietransformation und Reizfortleitung	37
1.2 Untersuchungsmethoden	38
I. Anamnese	38
II. Inspektion	39

	III. Otoskopie	39
	1. Instrumentarium	39
	2. Ausführung	41
1.2.2	IV. Palpation	42
	V. Funktionsprüfungen	42
1.2.3	A. Hörprüfungen	42
	1. Sprachgehörprüfung (Hörweitenprüfung, Sprachaudiometrie)	43
	2. Prüfung der zentralen Hörfunktionen	45
	3. Tongehörprüfung (Stimmgabelprüfungen, Tonaudiometrie mit Hörschwellenmessung, überschwelligen Messungen und Hörermüdungstesten)	46
	4. Kinderaudiometrie (Pädaudiologie)	56
	5. Objektive Audiometrie, ERA	56
	6. Otoakustische Emissionen	58
	7. Impedanzänderungsmessung (Stapediusreflexprüfung, Tympanometrie)	59
	8. Prüfung des Hörvermögens bei Simulation und Aggravation	62
	9. Ergebnisse der qualitativen Hörprüfungen	63
1.2.4	B. Vestibularisprüfungen	64
	1. Schwindelanamnese	64
	2. Abweichreaktionen (Koordinationsprüfungen)	65
	3. Spontan-, Provokations- und Lagenstagnus	66
	4. Rotatorische Prüfung	69
	5. Thermische Prüfung (kalorische Prüfung)	74
	6. Galvanische Prüfung	76
	7. Prüfung des Fistelsymptoms (mechanische Reizung)	76
	8. Unterscheidung zwischen peripherer und zentraler Vestibularisstörung	78
1.2.5	C. Tubenfunktionsprüfungen	80
	1. VALSALVA-Versuch	80
	2. POLITZER-Verfahren	81
	3. Tubenkatheterismus	81
	4. Tubensonomanometrie	82
	5. Tympanometrie (S. 60)	82
1.2.6	VI. Bildgebende Verfahren	82
	A. Röntgenuntersuchung des Schläfenbeins	82
	1. Aufnahme nach SCHÜLLER	84
	2. Aufnahme nach STENVERS	84
	3. Aufnahme nach E. G. MAYER	86
	4. Axiale Schädelbasisaufnahme	86
	5. Tomographie	86
	6. Computertomographie	86
	7. Angiographie	87

1.2.7	VII. Facialisdiagnostik	87
	A. Funktionen	88
	B. Topische Diagnose	88
	C. Elektrische Erregbarkeitsprüfung	89
1.3	Klinik des äußeren Ohres	90
1.3.1	I. Anomalien und Mißbildungen	90
	1. Anotie, Mikrotie	90
	2. Gehörgangstenose oder -atresie und Mißbildungen des Mittelohres	90
	3. Makrotie	91
	4. Auricularanhänge	91
	5. Abstehende Ohrmuscheln	91
	6. DARWIN-Höcker	91
	7. Schneckenohr	91
	8. Ohrfistel	91
1.3.2	II. Nicht entzündliche Prozesse	92
	1. Ohrmuschelverletzungen	92
	2. Othämatom	92
	3. Erfrierung der Ohrmuschel	92
	4. Ohrenschmalz	92
	5. Gehörgangsfremdkörper	93
	6. Exostosen	93
1.3.3	III. Entzündungen	94
	1. Perichondritis der Ohrmuschel	94
	2. Gehörgangsekzem (Otitis externa diffusa)	94
	3. Osteomyelitis der Pars tympanica des Schläfenbeins (sog. maligne Otitis externa)	95
	4. Gehörgangsfurunkel (Otitis externa circumscripta)	95
1.3.4	IV. Tumoren	96
	1. Basaliome, Carcinome	96
	2. Melanom (= malignes Melanom)	96
	3. Atherome	97
	4. Chondrodermatitis nodularis helicis chronica	97
1.4	Klinik des Mittelohres	98
1.4.1	I. Verletzungen	98
	A. Trommelfellverletzungen	98
	1. Direkte Verletzungen	98
	2. Indirekte Verletzungen	98
	B. Felsenbeinbrüche (Schläfenbeinbrüche)	99
	1. Felsenbeinlängsbruch	99
	2. Felsenbeinquerbruch	102
1.4.2	II. Tubenfunktionsstörungen	104
	1. Akuter Tubenmittelohrkatarrh	104

	2. Seromucotympanum	105
	3. Chronischer Tubenmittelohrkatarrh	106
1.4.3	III. Entzündungen	108
	1. Akute Otitis media	108
	Sonderformen	111
	a) Scharlachotitis, Masernotitis	111
	b) Mucosotitis	111
	c) Säuglingsotitis	112
	2. Mastoiditis	113
1.4.4	3. Chronische Otitis media	116
	a) Chronische Schleimhauteiterung (chronische mesotympanale Otitis media)	117
	b) Chronische Knocheneiterung (chronische epitympanale Otitis media und Cholesteatom)	119
	4. Otogene entzündliche Komplikationen	126
	a) Diffuse Labyrinthitis	126
	b) Sinusthrombose, otogene Sepsis	128
	5. Endokranielle otogene Komplikationen	129
	a) Extraduralabsceß (Epiduralabsceß)	129
	b) Otogene Meningitis	129
	c) Otogener Hirnabsceß	131
	IV. Facialislähmung	133
	a) Otogen, entzündlich	133
	b) Idiopathische Parese (BELL-Parese)	133
	c) Traumatische Paresen	133
	d) Paresen durch Tumoren	134
1.4.5	V. Tumoren	134
	1. Carcinome, Sarkome	134
	2. Glomustumoren	135
1.4.6	VI. Otosklerose	136
1.5	Klinik des Innenohres	140
	1. Entzündliche Erkrankungen (Labyrinthitis S. 126)	
1.5.1	II. Cochleäre und/oder vestibuläre Störungen	140
	1. MENIÈRE-Krankheit (Morbus MENIÈRE)	140
	2. Hörsturz (akuter Hörverlust, Sudden deafness)	144
	3. Neuronitis vestibularis	146
	4. Kinetosen (Seekrankheit, Reisekrankheit, „Bewegungskrankheit“)	146
	5. Caisson-Krankheit (Preßluftkrankheit)	147
	6. Akustisches Trauma	147
	a) Knalltrauma	148
	b) Explosionstrauma	148
	c) Chronisches Lärmturma (Lärmschwerhörigkeit)	148
	d) Stumpfes Schädeltrauma	149
	7. Altersschwerhörigkeit	149
	8. Toxische Schäden des Innenohres	150

9. Zoster oticus	151
10. Angeborene und frühkindlich erworbene Hörstörungen	152
11. Hörstörungen im Rahmen klinischer Syndrome	153
12. Hörgeräte	154
13. Cochlea-Implantate	156
14. Ohrgeräusche (Tinnitus aurium)	157
1.5.2 III. Verletzungen (Felsenbeinquerbruch S. 102)	
1.5.3 IV. Tumoren	158
Acusticusneurinom	158
Zusammenstellung der Ohrsymptomatik	160
1. Schmerz	160
2. Absonderung	160
3. Schwellung	161
4. Ohrgeräusche	161
5. Schwerhörigkeit	162
6. Vestibulärer Schwindel	163
7. Facialisfunktionsstörungen	163
2 Nase, Nebenhöhlen und Gesicht	165
Entwicklung	165
2.1 Anatomie	166
I. Äußere Nase	166
A. Knöcherner Teil	166
B. Knorpiger Teil	166
II. Innere Nase	168
A. Nasenhaupthöhle	168
1. Nasenwände	168
2. Auskleidung	170
3. Gefäßversorgung	170
B. Nasennebenhöhlen	171
1. Kieferhöhle (Sinus maxillaris = Antrum HIGHMORI) .	171
2. Siebbeinzellen (Cellulae ethmoidales = Sinus ethmoidalis)	172
3. Stirnhöhle (Sinus frontalis)	174
4. Keilbeinhöhle (Sinus sphenoidalidis)	174
Physiologie	175
I. Nasenatmung	175
II. Geruchssinn	176
III. Sprachbildung	176
2.2 Untersuchungsmethoden	177
I. Anamnese	177
II. Inspektion	177

	A. Rhinoscopia anterior	178
	B. Rhinoscopia posterior (Postrhinoskopie)	180
2.2.2	III. Palpation	182
2.2.3	IV. Funktionsprüfungen	184
	A. Prüfung der Luftdurchgängigkeit der Nase	184
	1. Qualitative Methoden	184
	2. Quantitative Methode (Rhinomanometrie)	184
	3. Ursachen der behinderten Nasenatmung	184
2.2.4	B. Riechprüfung (Olfactometrie)	185
	1. Qualitative Methoden	185
	2. Quantitative Methode	185
	3. Ursachen der Riechstörungen	185
	V. Untersuchung der Nasennebenhöhlen	186
2.2.5	A. Endoskopie	186
	B. Diaphanoskopie	187
2.2.6	C. Bildgebende Verfahren	187
	D. Spülung der Nebenhöhlen	196
2.3	Klinik der Nase, der Nebenhöhlen und des Gesichts	198
2.3.1	I. Frakturen	198
	A. Nasenbeinfraktur	198
	B. Nebenhöhlenverletzungen	200
	1. Frakturen der Kieferhöhle und des Jochbeins (laterale Mittelgesichtsfrakturen)	200
	a) Kieferhöhlen-Jochbeinfraktur	200
	b) Blow-out-Fraktur, Orbitabodenfraktur	202
	c) Isolierte Jochbogenfraktur	203
	2. Frakturen der oberen Nebenhöhlen (Frontobasale Frakturen)	204
2.3.2	II. Entzündungen	208
	A. Äußere Nase	208
	1. Naseneingangsekzem	208
	2. Folliculitis des Naseneingangs	209
	3. Nasenfurunkel	209
	B. Nasenhaupthöhle	211
	1. Akute Rhinitis	211
	2. Chronische Rhinitis	213
	3. Unspezifische granulomatöse Rhinitis	214
	4. Spezifische Rhinitiden	215
	5. Tropenkrankheiten	216
	6. Rhinitis sicca anterior	218
	7. Rhinitis atrophicans und Ozaena	218
	8. Allergische Rhinopathie (Rhinitis allergica)	220
	9. Vasomotorische Rhinopathie (Vasomotorische Rhinitis)	222
	C. Nebenhöhlenentzündungen	224
	1. Akute Sinusitis	224

2.3.3	2. Chronische Sinusitis	229
	3. Odontogene Kieferhöhleneiterung	233
	4. Mucocele, Pyocele	234
	D. Operationen an den Nasennebenhöhlen	235
2.3.3	III. Tumoren	242
	A. Gutartige Geschwülste	242
	1. Rhinophym	242
	2. Osteom	242
	B. Malignome	243
	1. Äußere Nase	243
	2. Papillom	243
	3. Adenoidzystisches Carcinom (Cylindrom)	244
	4. Übrige Carcinome und Sarkome	244
2.3.4	IV. Nasenbluten (Epistaxis)	247
	A. Örtlich bedingtes Nasenbluten	247
	B. Symptomatisches Nasenbluten	247
	V. Fremdkörper	252
2.3.5	VI. Mißbildungen	252
	VII. Formfehler	254
	VIII. Septumdeviation	256
2.3.6	IX. Plastische Maßnahmen	259
3	Mundhöhle und Pharynx	261
3.1	3.1 Anatomie	261
	I. Mundhöhle	261
	II. Rachen (Pharynx)	265
	1. Nasopharynx	266
	2. Oropharynx	267
	3. Hypopharynx	267
	III. Lymphatischer Rachenring (WALDEYER)	267
	A. Zusammensetzung	267
	B. Entwicklung	267
	C. Gaumenmandel (Tonsilla palatina)	268
	D. Rachenmandel (Tonsilla pharyngealis = adenoidea)	269
	3.1 Physiologie	270
	A. Schluckakt	270
	B. Sprachbildung	270
	C. Tonsillenfunktion	270
3.2	3.2 Untersuchungsmethoden	271
3.2.1	3.2.1 A. Inspektion	271
	1. Mundvorhof	271
	2. Mundhöhle	271
	3. Oropharynx	272
3.2.2	B. Endoskopie der Mundhöhle und des Pharynx	273
3.2.3	C. Palpation	273

3.2.4	D. Geschmacksprüfung	273
3.2.5	E. Untersuchung der Mundhöhle und des Pharynx mittels bildgebender Verfahren	274
	1. Nasopharynx oder Oropharynx	274
	2. Hypopharynx	274
3.3	Klinik der Mundhöhle und des Pharynx	275
3.3.1	I. Mundhöhle	275
	A. Mißbildungen	275
	B. Verletzungen	276
	1. Verbrühungen und Verätzungen	276
	2. Pfählungsverletzung des Gaumens	276
	3. Zungenbiß	277
	C. Entzündungen	277
	1. Stomatitis ulcerosa	277
	2. Gingivostomatitis herpetica (Stomatitis aphthosa)	278
	3. Soor (Candidiasis)	279
	4. Leukoplakien	280
	II. Zunge und Mundboden	280
	A. Entzündung	280
	1. Glossitis	280
	2. Zungen- und Mundbodenabsceß	281
	B. Veränderungen der Zungenoberfläche	281
	1. Lingua plicata	281
	2. Lingua geographica	282
	3. Glossitis rhombica mediana	282
	4. Leukoplakie	282
	5. Haarzunge	282
	6. Belegte Zunge	282
	7. Himbeerzunge	282
	8. HUNTER-Glossitis	282
	III. Rachen	283
	A. Entzündungen der Rachenschleimhaut	283
	1. Akute Pharyngitis	283
	2. Chronische Pharyngitis	283
	B. Hyperplasie des lymphatischen Rachenringes	285
	1. Gaumenmandelhyperplasie	285
	2. Rachenmandelhyperplasie	285
	C. Entzündungen des lymphatischen Rachenringes	286
	1. Akute Entzündung der Gaumenmandeln (Angina lacunaris, akute Tonsillitis)	286
	2. Komplikationen der Angina lacunaris	288
	a) Folgekrankheiten	288
	b) Örtliche Komplikation (Peritonsillarabsceß)	289
	c) Allgemeinkomplikation (Sepsis nach Angina)	290
	3. Retropharyngealabsceß	292

4.2.1	4. Chronische Tonsillitis	292
3.3.2	5. Sog. Herdinfektion	293
	6. Mandeloperationen	294
	a) Tonsillektomie	294
	b) Adenotomie	295
3.3.3	IV. Tumoren	296
	A. Gutartige Geschwülste	296
	1. Juveniles Nasenrachenfibrom (Basalfibroid)	296
	2. Chordom	297
	B. Malignome	298
	1. Mundhöhle	298
	2. Nasopharynx	300
	3. Oropharynx (Tonsille, Zungengrund)	302
	4. Hypopharynx (S. 350)	
3.3.4	Pulsionsdivertikel (Hypopharynx) (S. 367)	
3.3.5	V. Plastische Maßnahmen	303
3.3.6	VI. Schlapapnoe (S. 405)	
3.3.7	VII. Dysphagie	304
4	Larynx und Trachea	305
	Entwicklung	305
	Mißbildungen (GK 4.3.1)	305
4.1	Anatomie	306
	I. Das knorpelige Kehlkopfgerüst	306
	1. Kehldeckel	306
	2. Schildknorpel	306
	3. Ringknorpel	308
	4. Stellknorpel	308
	II. Kehlkopfinneres	309
	III. Kehlkopfmuskulatur	310
	A. Stimmlippenspanner	310
	B. Stimmritzenöffner	312
	C. Stimmritzenschließer	314
	IV. Kehlkopfnerven	316
	1. N. laryngeus superior	316
	2. N. laryngeus inferior (N. recurrens)	316
	V. Gefäße	316
	VI. Trachea	317
	Physiologie	318
	I. Schutzfunktion	318
	II. Atmung	318
	III. Stimmbildung (S. 398)	
4.2	Untersuchungsmethoden	318
4.2.1	I. Inspektion	318

II.	Laryngoskopie	319
	A. Indirekte Laryngoskopie	319
	B. Direkte Laryngoskopie	322
	C. Mikrolaryngoskopie	322
4.2.2	III. Palpation	324
4.2.3	IV. Bildgebende Verfahren	324
	A. Röntgennativauflnahmen	324
	B. Röntgentomographie	324
	C. Computertomographie	325
	D. Laryngographie	325
	E. Kernspintomographie (MRT = Magnetic Resonance Tomography)	325
	F. Sonographie (Echolaryngographie)	326
4.3	Klinik	326
	Mißbildungen (S. 305)	
4.3.1	I. Verletzungen	326
	A. Äußere Einwirkungen	326
	B. Innere Einwirkungen	327
	II. Entzündungen	329
	A. Akute Entzündung	329
	1. Laryngitis acuta	329
	2. Laryngitis subglottica (Stenosierende Laryngotracheitis)	330
	3. Epiglottitis (Epiglottissödem, „Glottisödem“)	331
	4. Kehlkopfperichondritis	332
	B. Chronische Entzündungen	332
	1. Laryngitis chronica	332
	2. Laryngitis chronica sicca	333
	3. Laryngitis chronica hyperplastica	333
	C. Spezifische Entzündungen	335
	1. Diphtherie (Krupp)	335
	2. Tuberkulose	335
	3. Lues	336
4.3.2	III. Kehlkopflähmungen (Stimmlippenlähmungen)	336
	A. Myopathische Lähmungen	336
	B. Nucleär ausgelöste Lähmungen	336
	C. Nervenlähmungen (infranucleäre Lähmungen)	337
	1. N. laryngeus superior	337
	2. N. laryngeus superior und N. laryngeus inferior	337
	3. N. laryngeus inferior (N. recurrens)	337
4.3.3	IV. Tumoren des Larynx	340
	A. Gutartige Geschwülste	340
	1. Stimmlippenpolyp	340
	2. Stimmlippenknötchen	341
	3. Kehlkopfkarzinose des Kindes	341
	4. Chondrom	342

B.	Präcancerosen	343
1.	Epitheldysplasien	343
2.	Papillom des Erwachsenen	343
C.	Kehlkopf- und Hypopharynxcarcinom	344
1.	Einteilung	344
2.	Stimmlippencarcinom	346
3.	Supraglottisches Carcinom	347
4.	Hypopharynxcarcinom	350
4.3.4	V. Tracheotomie	352
4.3.5	VI. Plastische Chirurgie	355
	1. Bilden einer Neoglottis, chirurgische Stimmrehabilitation	355
	2. Wiederherstellen des Speiseweges	355
	3. Anlegen eines plastischen Tracheostomas	355
	4. Beheben einer Stenose	356
5	Oesophagus und Bronchien	357
5.1	Anatomie	357
	I. Oesophagus	357
	II. Bronchien	357
	Physiologie	358
	I. Schluckakt (S. 270)	
	II. Lungenfunktion	358
5.2	Untersuchungsmethoden (Endoskopie)	358
5.2.1	I. Oesophagoskopie	358
	II. Tracheobronchoskopie	359
	III. Mediastinoskopie (CARLENS)	360
5.2.2	IV. Bildgebende Verfahren	361
5.3	Klinik	361
5.3.1	I. Fremdkörper	361
	A. Oesophagusfremdkörper	361
	B. Bronchialfremdkörper	363
5.3.2	II. Verätzungen des Oesophagus	364
	A. Frische Verätzungen	364
	B. Narbenstenosen	366
5.3.3	III. Divertikel (GK 3.3.4)	367
	IV. Diagnostische Endoskopie	368
	A. Oesophagus	368
	1. Tumoren	369
	2. Kardiospasmus (Achalasie)	370
	B. Tracheobronchialbaum	370
	1. Tumoren	370
	2. Schleimhauterkrankungen	371

6	Hals	372
6.1	Anatomie	372
6.2	Untersuchungsmethoden	375
6.2.1	I. Inspektion der Halsstrukturen	375
6.2.2	II. Palpation	376
6.2.3	III. Gewebeentnahme	376
	IV. Bildgebende Verfahren	377
	A. Röntgenaufnahmen	377
	B. Lymphographie, Szintigraphie	377
	C. Sonographie	377
	D. Computertomographie	377
	E. Kernspintomographie	377
	F. Untersuchung der Gefäße	377
6.3	Klinik	378
6.3.1	I. Mißbildungen	378
	1. Mediane Halscysten und Fistelgänge	378
	2. Laterale Halsfisteln und -cysten	378
6.3.2	II. Entzündungen	379
	1. Lymphknotenhyperplasie	379
	2. Unspezifische Lymphadenitis colli	380
	3. Spezifische Lymphadenitis colli	380
6.3.3	III. Geschwülste	381
	A. Carcinommetastasen	381
	B. Maligne Lymphome	382
	1. HODGKIN-Lymphom	382
	2. Non-HODGKIN-Lymphome	383
6.3.4	IV. Plastische Chirurgie	383
7	Kopfspeicheldrüsen	385
7.1	Anatomie	385
	Physiologie	386
	I. Funktion der Kopfspeicheldrüsen	386
	II. Speichel	386
7.2	Untersuchungsmethoden	387
7.2.1	I. Inspektion	387
7.2.2	II. Palpation	387
7.2.3	III. Bildgebende Verfahren	388
	IV. Biopsische Untersuchungen	388
7.2.4	V. Sialochemie (S. 386)	
7.2.5	VI. Untersuchung des N. facialis (Parotis) (S. 88, 89)	
7.3	Klinik	389
7.3.1	I. Entzündung (Sialadenitis = Sialoadenitis)	389

7.3.2	II. Steinbildung (Sialolithiasis)	391
	III. Sialadenosen (Sialosen)	391
	IV. Tumoren (Sialome)	392
	V. Speichel fistel	396
	VI. Ranula (Fröschleingeschwulst)	396
7.3.3	VII. Facialisparesen (S. 133)	
8	Stimm- und Sprech- bzw. Sprachstörungen	397
	Sprach- und Stimmbildung	398
	I. Bildung der Sprachlaute	398
	II. Stimmbildung	398
8.1	Funktionsprüfungen	400
	I. Sprachstatus	400
	II. Stimmstatus	401
	III. Stroboskopie	401
	IV. Elektromyographie	402
	V. Sonagraphie	402
8.2	Klinik	402
8.2.1	I. Sprachentwicklung	402
	A. Normale Entwicklung	402
	B. Verzögerte Sprachentwicklung	403
	1. Verzögerte Sprachentwicklung durch Hörstörungen	403
	2. Verzögerte Sprachentwicklung infolge Schwachsinn	403
	3. Verzögerte Sprachentwicklung infolge akustischer Agnosie	403
8.2.2	II. Sprach- bzw. Sprechstörungen	404
	A. Stammeln	404
	B. Poltern	405
	C. Stottern (Balbuties)	405
	D. Zentrale Sprachstörungen	406
	1. Aphasien, Dysphasien	406
	2. Dysarthrien	406
8.2.3	III. Stimmstörungen	407
	A. Organische Stimmstörungen bei Kehlkopferkrankungen (S. 326)	407
	B. Funktionelle Stimmstörungen	407
	1. Funktionelle (psychogene) Aphonie	407
	2. Inspiratorischer funktioneller Stridor	407
	3. Mutationsstörungen	408
	4. Dyskinetische Stimmstörungen	408
	5. Ictus laryngis	409
9	Begutachtung	410

10 Notfälle und Erstmaßnahmen	412
10.1 1. Blutungen	412
10.2 2. Luftnot	412
10.3 3. Fremdkörper	412
10.4 4. Verätzungen und Verbrühungen des oberen Speisewegs	412
10.5 5. Hörsturz	412
10.6 6. Akute Gleichgewichtsstörungen	412
10.7 7. Schmerzzustände bei Tumorkranken	412
Hand- und Lehrbücher des Fachgebietes	413
Anhang: 320 Prüfungsaufgaben	415
Lösungen	464
Gegenstandskatalog 3 für den zweiten Abschnitt der ärztlichen Prüfung. Teilkatalog Hals-Nasen-Ohrenheilkunde (1993)	466
Prüfungsstoff	480
Farbtafeln	481
Sachverzeichnis	499