

Inhaltsverzeichnis

Vom Studium der Pathologie	1
Verhandlungsgegenstand der Pathologie	5
Bemerkungen zur Geschichte der Pathologie	9
A. Allgemeine Störungen des Blutkreislaufes	12
I. Störungen der Herztätigkeit	12
1. Störungen des Motors	12
2. Störungen der Ventile des Motors	14
3. Störungen im Zusammenspiel der einzelnen Teile des Herzens	17
II. Störungen des Blutumlaufes von Seiten der Gefäße	19
Generalübersicht	19
Erläuterung an Hand bestimmter Beispiele	19
Rickersches Stufengesetz	19
Lehre von Schock und Kollaps	20
III. Allgemeine Kreislaufstörungen durch Veränderungen in der Zusammen- setzung des strömenden Blutes	21
IV. Lokale Blutumlaufstörungen	22
1. Von Seiten der feineren Gefäße	22
a) Funktionelle Prozesse: Vasoneurosen	22
aa) Plus-Reaktionen, die mit Hyperämie einhergehen	22
bb) Minus-Reaktionen, die mit Ischämie einhergehen	22
b) Organisch-mechanische Prozesse: Angioorganopathien	23
2. Von Seiten der größeren Gefäße	23
a) Funktionelle Weitstellung oder Verengerung	23
b) Morphologisch-determinierte Prozesse	23
3. Allgemeine Gesetzlichkeiten bei der Entstehung von Hyperämie und Ischämie	24
4. Lehre von der Thrombose	24
a) Grundformen der Thrombose	24
b) Formale Pathogenese der Thrombose	25
c) Kausale Pathogenese	26
d) Problemgeschichte	26
e) Bemerkungen zur experimentellen Thromboselehre	27
f) Schicksal der Thromben	28
g) Folgen der Thrombose	28
5. Embolie	28
a) Allgemeine Möglichkeiten der Embolisation	28

b) Spezielle Formen der Embolie	29
Thromboembolie	29
Zellembolie	29
Parasitenembolie	29
Embolie durch Corpora aliena	29
Geschoßembolie	29
Wandernadel	29
Pigmentembolie	29
Fettembolie	29
Fruchtwasserembolie	30
Gasembolie	30
Bakterienembolie	30
6. Infarktlehre	30
a) Zirkulatorische Infarkte	31
1. Anämische Infarkte	31
2. Hämorrhagische Infarkte	31
b) Metabolische Infarkte	33
7. Blutungen, Apoplexielehre, hämorrhagische Diathesen	33
a) Rupturblutungen	34
b) Blutungen durch Druckabfall der äußeren Gefäßwandbelastung	34
c) Vielörtliche Blutungen bei konstitutionellen Systemerkrankungen	34
d) Capillaropathien	34
e) Hämatopathien	34
8. Bemerkungen zur Metastasenlehre	36
9. Ödeme, Formen und Ursachen	37
a) Behinderung des Lymphabflusses	38
b) Steigerung des hydrostatischen Druckes	38
c) Verminderung des kolloidosmotischen Druckes	39
d) Dyshorische Ödeme	39
e) Metabolische Ödeme	39
f) Substitutionelle Ödeme	40
 B. Allgemeine morphologische Pathologie des Stoffwechsels	41
I. Störungen des Eiweißstoffwechsels	43
1. Trübe Schwellung	43
2. Hyaline Entartung	43
3. Hydropisch-vakuoläre Degeneration	44
4. Amyloidose und Verwandtes	45
a) Gangarten der Amyloidose	46
Typische Amyloidose, atypische Amyloidose, Paramyloidose, tumorförmiges lokales Amyloid	46
b) Pathogenese der Amyloidose	47
5. Paraproteinosen	48
II. Störungen des Stoffwechsels der Stickstoffverbindungen	50
1. Störungen der Cooperation zwischen Zellkern und Cytoprotoplasma	51

2. Störungen des Purinstoffwechsels	52
3. Bemerkungen zur Pathologie der Verhornung	54
4. Seltenerer Eiweißstoffwechselstörungen	55
5. Störungen des Glycoproteidstoffwechsels	56
III. Grundzüge der morphologischen Pathologie des Fettstoffwechsels . .	58
Bemerkungen über die Differentialdiagnose zwischen degenerativer Verfettung und Fettmast	62
1. Morphologie der Fettablagerungen	63
2. Einteilung der Verfettungen nach der Pathogenese	64
3. Bemerkungen zur „klassischen“ Fettsucht	65
4. Übersicht über die wichtigeren Lipidspeicherkkrankheiten	66
IV. Grundzüge einer morphologischen Pathologie des Kohlehydratstoff- wechsels	68
1. Hauptformen des menschlichen Diabetes	68
2. Hauptformen des experimentellen Diabetes mellitus	68
3. Bemerkungen zur Orthologie der Glykogenablagerungen	69
4. Bemerkungen zur pathischen Glykogenablagerung	70
5. Glykogenspeicherkkrankheiten	71
V. Grundzüge des Mineralstoffwechsels	72
1. Bemerkungen zur pathologischen Anatomie des Calcium-Stoff- wechsels	72
Verringerung des Blut-Plasma-Calcium = Tetanieformen	73
Verringerung des Calcium im Skelett = rachitiforme Krankheiten . .	74
Pathologische Verkalkungen	75
2. Bemerkungen zum Mineralstoffwechsel (nicht Calcium-Umsatz) . .	75
3. Bemerkungen zum sogenannten Natrium-Stoffwechsel	76
4. Bemerkungen zum Kalium-Stoffwechsel	77
5. Anhang zum Alkalistoffwechsel (Aldosteronismus, Addisonismus etc.)	79
6. Bemerkungen zum Eisenstoffwechsel	79
Pathologische Eisenablagerungen	80
Eisenmangelkrankheit	81
7. Stichwortartige Bemerkungen zum Kupferstoffwechsel	82
8. Pigmente	83
a) Endogene Pigmente	83
aa) Hämoglobinogene Pigmente	83
bb) Myoglobinogene Pigmente	85
cc) Anhämoglobinogene Pigmente	85
b) Exogene Pigmente	88
Konkremente	88
VI. Allgemeine pathologische Anatomie der Alterung	89
VII. Atrophie	91
VIII. Nekrose	92
1. Koagulationsnekrose	93

2. Colliquationsnekrose	93
3. Sogenannter Brand	93
IX. Der allgemeine Tod	94
1) Totenflecke	94
2) Totenstarre	95
3) Totenkälte	95
4) Scheintod	95
5) Sogenannte Lebensproben	95
C. Grundzüge der Entzündungslehre	96
I. Allgemeine pathologische Anatomie der Entzündung	96
II. Sogenannte Entzündungstheorien	97
Die alte Lehre (CRUVEILHIER)	97
VIRCHOWS Attraktionstheorie	98
COHNHEIMS Alterationstheorie	98
Schlummerzellentheorie von PAUL GRAWITZ	98
Entzündungslehre von GUSTAV RICKER	98
VALY MENKIN'S Entzündungslehre	98
Molekularpathologie von HEINRICH SCHADE	99
1. Grobe morphologische Einteilung der einfacheren Entzündungs- formen	100
Parenchymatöser Reizzustand	100
Vaskulärer Reizzustand	100
a) Seröse Entzündung	100
b) Katarrhalische Entzündung	100
c) Fibrinöse Entzündung	101
d) Eitrige Entzündung	101
e) Hämorrhagische Entzündung	101
Mesenchymaler Reizzustand	102
2. Grundzüge der Allergielehre	103
III. Spezifische Entzündungen	106
1. Tuberkulose	107
a) Allgemeine pathologische Anatomie der Tuberkulose	109
b) Experimentelle Tuberkuloseforschung	112
c) Gewebliche Leistung der Tuberkelbakterien im Schema	113
d) Stadienlehre der Tuberkulose	114
e) Kurze Bemerkungen zur anatomischen Situation extrapulmonaler Organtuberkulose	117
f) Bemerkungen zur BCG-Impfung	118
2. Lepra	118
3. Syphilis	120
a) Stadienlehre der Lues und morphologische Veränderungen	122
b) Histologische Differentialdiagnose Tuberkulose: Lues	124
c) Angeborene Syphilis: Lues connata	126
4. Framboesie	127

5. Lymphogranulomatose	128
6. Morbus Besnier-Boeck-Schaumann	130
a) Bemerkungen zum klinisch-patho-anatomischen Bild	131
b) Bemerkungen zur Ätiologie	133
7. Lymphogranuloma inguinale	134
8. Granuloma venereum	135
9. Granulome bei Pasteurellosen	136
a) Pseudotuberkulosen	136
b) Pest	136
c) Lymphadenitis mesenterialis	137
d) Tularämie	137
10. Granulome bei Brucellosen	139
11. Granulome bei Listeriose	141
12. Granulome bei Erkrankungen der Typhus-Paratyphus-Enteritis-Gruppe	142
a) Typhus abdominalis	142
b) Paratyphus im engeren Sinne	145
c) Bakterielle Enteritis	145
13. Rheumatismus	146
a) Bemerkungen zur Problemgeschichte	146
b) Bemerkungen zur pathologischen Anatomie	147
c) Versuch einer Gliederung	150
14. Granulom bei Virus-Lymphadenitis	150
15. Aktinomykose	151
16. Granulome bei Rotz	153
17. Rhinosklerom	153
18. Mycosis fungoides	154
19. Fleckfieber	154
20. Zytomegalie	157
21. Granuloma teleangiectaticum	157
22. Anhang: Ausbreitungsmuster sogenannter spezifischer Entzündungen	159

D. Pathologisches Wachstum 160

I. Versuch einer Definition des Wachstumes	160
Typisches Wachstum	161
Atypisches Wachstum	161
II. Regeneration	163
1. Physiologische Regeneration	163
2. Pathologische Regeneration	164
3. Bemerkungen zur Wundheilung	164
4. Wundheilung und Regeneration im einzelnen	165
a) Regeneration von Bindegewebe	165
b) Regeneration von Fettgewebe	165
c) Regeneration von Knorpelgewebe	166
d) Regeneration von Knochengewebe	166

e) Regeneration von Gefäßgewebe	168
f) Regeneration der Epithelien sowie Heilung epidermaler Wunden	169
g) Regeneration der Muskulatur	170
h) Regeneration des Nervengewebes	171
III. Bemerkungen zum Transplantationsproblem	174
1. Grundsätzliches zum Erfolg einer Transplantation	174
a) Formale Bedingungen für den Erfolg einer Transplantation	175
b) Bedeutung art- und individualspezifischer Faktoren	175
c) Bedeutung des Implantationsbettes	176
d) Bedeutung der sogenannten allgemeinen Verfassung des Wirtes	176
e) Bedeutung der Überlebensfähigkeit von Organen oder Organanteilen	176
f) Allgemeine Vorgänge am Transplantat	176
2. Spezielles Verhalten einiger Gewebearten oder Organe	177
IV. Funktionelle Anpassung	182
1. Erworbene Hypertrophie	183
2. Angeborene Hypertrophie	183
3. Hypertrophia ex vacuo	183
V. Metaplasie	183
VI. Bemerkungen zur Geschwulstlehre (Onkologie)	185
1. Historische und situationskritische Bemerkungen	185
2. Allgemeine morphologische Merkmale	186
3. Allgemeine histogenetische Klassifikation der Geschwülste	187
4. Allgemeine formale Geschwulstgenese	189
5. Kennzeichen der Malignität	189
a) Anaplasie	189
b) Besonderer Zellreichtum	189
c) Neigung zu regressiven Metamorphosen	189
d) Infiltrierendes Wachstum	190
e) Metastasierung	190
f) Neigung zur Rezidivbildung	190
g) Besonderheiten des Stoffwechsels bösartiger Geschwülste	190
h) Kachexie	193
6. Anhang zum Malignitätsproblem (Paraneoplastisches Syndrom)	194
7. Theorien zur Tumorentstehung	194
a) Virchowsche Reiz- oder Irritationstheorie	194
b) Theorie von J. COHNHEIM	195
c) Theorie von H. RIBBERT	195
d) Nervale Theorie von E. v. RINDFLEISCH	196
e) Regenerations- oder Überregenerationstheorie von B. FISCHER- WASELS	196
f) Parasitäre Geschwulsttheorien	196
g) Zelluläre Theorie von M. BORST	198
Mutationstheorie von K. H. BAUER	198
8. Grundzüge einer experimentellen Krebsforschung	200
a) Reiztumoren	200

b) Transplantationstumoren, Impftumoren	202
c) Virustumoren	203
9. Allgemeine morphologische Systematik der Geschwülste	206
A. Nicht epitheliale Geschwülste	206
B. Epitheliale Geschwülste	208
C. Mischgeschwülste	210
10. Grenzen morphologischer Geschwulstdiagnostik	210
a) Fakultative Praecancerosen	211
b) Obligatorische Praecancerosen	212
 E. Grundzüge einer Allgemeinen Ätiologie	 213
I. Konstitution und Disposition	214
II. Pathologische Konstitutionsformen	215
III. Pathologische Anatomie der Familie	216
IV. Exzeptionelle Formen pathologischer Konstitution	216
Schlußwort	217
Sachverzeichnis	218