

# Inhalt

Autorenverzeichnis .....	IX	<b>4 Praxisbeispiele für gezielte Stufen-</b>	
		<b>diagnostik .....</b>	<b>57</b>
<b>I Allgemeiner Teil</b>		4.1 Endokrinologie .....	57
<b>1 Einführung .....</b>	<b>3</b>	4.1.1 Schilddrüse .....	57
1.1 Definitionen .....	3	4.1.1.1 Hyperthyreose .....	57
1.1.1 Rechtsfindung .....	5	4.1.1.2 Hypothyreose .....	58
1.2 Historische Entwicklung .....	5	4.1.1.3 Prä- und postanalytische Grund-	
1.3 Diagnostische Strategien .....	7	lagen .....	58
1.4 Ausblick .....	11	4.1.1.4 Laboranalytik .....	59
<b>2 Umsetzung .....</b>	<b>13</b>	4.1.2 Nebenniere .....	65
2.1 Organisatorische Voraussetzungen im	13	4.1.2.1 Cushing-Syndrom .....	65
Krankenhaus .....		4.1.2.2 Abklärung Cushing-Syndrom .....	70
2.2 Ökonomische Auswirkungen .....	15	4.1.2.3 Hypocortisolismus .....	72
2.3 Informationstechnische Implementie-	17	4.2 Diabetes und Stoffwechsel .....	80
rung .....		4.2.1 Diabetes mellitus .....	80
		4.2.1.1 Diagnostik und Risikoabschätzung ..	80
		4.2.1.2 Schwangerschaftsdiabetes (GDM) ..	86
		4.2.1.3 Monitoring des Diabetes Mellitus ..	88
		4.2.2 Lipid- und Lipoproteinstoffwechsel ..	90
		4.2.2.1 Abschätzung des kardiovaskulären	
		Risikos .....	90
		4.2.2.2 Differenzialdiagnose von Lipidstoff-	
		wechselstörungen .....	95
		4.2.3 Porphyrien .....	96
		4.2.3.1 Neuroviszerale Attacken .....	96
		4.2.3.2 Photodermatosen .....	101
<b>II Spezieller Teil</b>		4.3 Leber- und Pankreaserkrankungen ..	104
<b>3 Praxisbeispiele für Screeningunter-</b>	<b>23</b>	4.3.1 Hepatobiliäre Erkrankungen .....	104
<b>suchungen .....</b>		4.3.1.1 Nichtalkoholische Fettleber (NAFLD) ..	108
3.1 Internistisches Aufnahmescreening ..	23	4.3.1.2 Akute virale Hepatitis .....	109
3.2 Akuter Vergiftungsfall .....	34	4.3.1.3 Ikterus .....	112
3.2.1 Akute Drogenintoxikation .....	35	4.3.2 Erkrankungen des Pankreas .....	117
3.2.1.1 Formen und Ursachen der akuten	35	4.3.2.1 Akute Pankreatitis .....	117
Drogenintoxikation .....		4.3.2.2 Chronische Pankreatitis .....	121
3.2.2 Toxidrome .....	37	4.4 Niere und ableitende Harnwege ....	126
3.2.2.1 Anticholinerges Toxidrom .....	37	4.4.1 Ausschluss von Erkrankungen der	
3.2.2.2 Cholinerges Toxidrom .....	37	Niere und der ableitenden Harnwege	127
3.2.2.3 Halluzinogenes Toxidrom .....	40	4.4.1.1 Anamnese und klinisches Bild ....	127
3.2.2.4 Opiat/Opioïd-Toxidrom .....	40	4.4.1.2 Prä- und postanalytische Grundlagen	
3.2.2.5 Sedativa und Hypnotika-Toxidrom ..	40	der Labordiagnostik .....	127
3.2.2.6 Sympathomimetika-Toxidrom .....	43	4.4.1.3 Basisdiagnostik .....	128
3.2.3 Akute unklare Vergiftung .....	43	4.4.1.4 Analytik .....	129
3.2.3.1 Formen und Ursachen der akuten un-	43	4.4.2 Stufendiagnostik Glomeruläre Filtra-	
klaren Vergiftung .....		tionsrate .....	130
3.2.3.2 Entscheidungsbaum akute unklare	43	4.4.2.1 Stadien der chronischen Nieren-	
Vergiftung .....		insuffizienz .....	130
3.3 Extravasale Flüssigkeiten .....	47	4.4.2.2 Analytik und Berechnung der GFR ..	130
3.3.1 Liquorfistel-Diagnostik .....	48	4.4.3 Stufendiagnostik Proteinurie .....	133
3.3.2 Peritonealdialyse-Diagnostik .....	49		
3.3.3 Chylus-Diagnostik .....	51		
3.3.4 Urinleck-Diagnostik .....	51		
3.3.5 Erguss-Diagnostik .....	52		
3.3.5.1 Aszites .....	52		
3.3.5.2 Pleuraerguss .....	53		
3.3.5.3 Perikarderguss .....	55		

4.4.3.1	Formen der Proteinurie . . . . .	133	4.7	Neurologische Erkrankungen . . . . .	184
4.4.3.2	Entscheidungsbaum Proteinurie . . . . .	133	4.7.1	Neurologische Labordiagnostik . . . . .	184
4.4.3.3	Quantifizierung der Proteinurie . . . . .	135	4.7.1.1	Besonderheiten der neurologischen Labordiagnostik . . . . .	184
4.4.3.4	Weiterführende Diagnostik . . . . .	136	4.7.1.2	Parameter der Liquordiagnostik . . . . .	184
4.4.3.5	Biomarker und Proteomics . . . . .	137	4.7.1.3	Präanalytik in der Liquordiagnostik . . . . .	185
4.4.4	Stufendiagnostik Hämaturie . . . . .	137	4.7.2	Diagnostische Pfade und Vorgehens- weisen . . . . .	185
4.4.4.1	Entscheidungsbaum Hämaturie . . . . .	137	4.7.2.1	Klinisches Spektrum und zugrunde- liegende Leitlinien klinischer Fach- gesellschaften . . . . .	185
4.4.5	Stufendiagnostik Leukozyturie . . . . .	139	4.7.2.2	Akute Meningitis . . . . .	185
4.4.5.1	Entscheidungsbaum Leukozyturie . . . . .	139	4.7.2.3	Opportunistische ZNS-Infektionen . . . . .	188
4.4.5.2	Weitergehende Diagnostik . . . . .	141	4.7.2.4	Verdacht auf SAB/Blutiger Liquor . . . . .	188
4.4.5.3	Tubulo-interstitielle Nieren- erkrankungen . . . . .	144	4.7.2.5	Radikuläre Syndrome . . . . .	188
4.4.6	Implementierung der Diagnostischen Pfade in ein Krankenhaus- und Labor- Informationssystem (KIS, LIS) . . . . .	144	4.7.2.6	Meningeosis neoplastica . . . . .	190
4.5	Hämatologie – Einführung und Über- blick . . . . .	146	4.7.2.7	Chronisch entzündliche ZNS-Erkan- kungen . . . . .	192
4.5.1	Allgemeine Hämatologie . . . . .	146	4.7.2.8	Entzündliches Liquorsyndrom unklarer Ursache . . . . .	196
4.5.1.1	Erythropoese . . . . .	146	4.7.2.9	Demenzielle Syndrome . . . . .	197
4.5.1.2	Megakariopoese – Thrombo- poese . . . . .	146	4.7.2.10	Morbus Wilson . . . . .	197
4.5.1.3	Leukopoese – Bildung der myelo- ischen Zellreihen . . . . .	147	4.7.3	Autoren und Arbeitsgruppe . . . . .	199
4.5.1.4	Lymphopoese . . . . .	147	4.7.3.1	Sprecher der Arbeitsgruppe . . . . .	199
4.5.1.5	Störungen der Hämatopoese . . . . .	147	4.7.3.2	Mitglieder der Arbeitsgruppe . . . . .	199
4.5.2	Spezielle Hämatologie – Patholo- gien, Störungen, Diagnosefindung, Differenzierung . . . . .	147	4.7.3.3	Zielsetzung der Arbeitsgruppe „Neurologie“ . . . . .	199
4.5.2.1	Anämie . . . . .	147	4.8	Autoimmunerkrankungen . . . . .	199
4.5.2.2	Eosinophilie . . . . .	150	4.8.1	Diagnostik der Rheumatoiden Arthritis . . . . .	199
4.5.2.3	Hämolyse . . . . .	151	4.8.1.1	Diagnoseschema . . . . .	199
4.5.2.4	Monoklonale Gammopathie . . . . .	151	4.8.1.2	Weitere differentialdiagnostische Überlegungen . . . . .	201
4.5.2.5	Leukozytose . . . . .	157	4.8.2	Systemischer Lupus Erythematoses . . . . .	201
4.5.2.6	Lymphozytose . . . . .	157	4.8.2.1	Labordiagnostik . . . . .	201
4.5.2.7	Neutropenie . . . . .	159	4.8.2.2	Differentialdiagnostische Über- legungen . . . . .	204
4.5.2.8	Panzytopenie . . . . .	161	4.9	Allergiediagnostik – Diagnostische Pfade . . . . .	204
4.5.2.9	Polyglobulie . . . . .	161	4.9.1	Diagnostik der Nahrungsmittel- allergie . . . . .	204
4.6	Gerinnungsstörungen . . . . .	166	4.9.2	Diagnostik der Inhalationsallergie . . . . .	206
4.6.1	Diagnostische Pfade bei Gerinnungs- erkrankungen . . . . .	166	4.9.3	Diagnostik der Insektengiftallergie . . . . .	206
4.6.1.1	Isolierte aPTT-Verlängerung . . . . .	166	4.9.4	Diagnostik der Medikamenten- allergie . . . . .	206
4.6.1.2	Isolierte Quickwerterniedrigung . . . . .	167	Register . . . . .	209	
4.6.1.3	Blutungsneigung . . . . .	167			
4.6.1.4	Akute venöse Thromboembolie . . . . .	171			
4.6.1.5	Heparininduzierte Thrombozytopenie (HIT Typ2) . . . . .	176			
4.6.1.6	Thrombophilie . . . . .	177			