

Inhaltsverzeichnis

Teil A					
	Kardiologie	23	3.2.6	Magnetresonanztomografie (MRT).....	53
	<i>Brandt R., Chatterjee T., Dill T., Ernst S., Hamm Ch. W.,</i>		3.2.7	Nuklearmedizinische Untersuchungsverfahren .	53
	<i>Kähler J., Köster R., Kuck K.-H., Nienaber Ch. A.,</i>		3.2.8	Weitere Untersuchungen	54
	<i>Petzsch T., Schuchert A., Schneider H., Wißner E.,</i>		3.3	Invasive Untersuchungsmethoden	54
	<i>Hofmann T.*, Stern H.*</i>		3.3.1	Herzkatheteruntersuchung	54
			3.3.2	Perikardpunktion	56
1	Anatomie und Physiologie	25	4	Koronare Herzkrankheit	57
	<i>Köster R., Hamm Ch. W.*</i>			<i>Dill T., Hamm Ch. W.</i>	
1.1	Anatomie	25	4.1	Definition	57
1.1.1	Entwicklung	25	4.2	Epidemiologie	57
1.1.2	Blutkreislauf prä- und postpartal	25	4.3	Pathophysiologie	57
1.1.3	Herzbinnenräume	25	4.4	Kardiovaskuläre Risikofaktoren	58
1.1.4	Aufbau der Herzwand und des Erregungsleitungssystems	25	4.4.1	Arterielle Hypertonie	58
1.1.5	Blutversorgung	27	4.4.2	Rauchen	59
1.1.6	Innervation	28	4.4.3	Hyperlipoproteinämie	59
1.2	Physiologie	28	4.4.4	Diabetes mellitus	62
1.2.1	Grundlagen	28	4.4.5	Weitere kardiovaskuläre Risikofaktoren	62
1.2.2	Analyse der Pumpfunktion	29	4.5	Klinik	63
1.2.3	Der kontraktile Apparat	29	4.5.1	Formen der Angina pectoris	63
1.2.4	Aktionspotenziale im Herzen	30	4.5.2	Auslöser der Angina pectoris	63
1.2.5	Elektrische Leitung im Herzen	31	4.5.3	Schmerzdauer und Häufigkeit	63
1.2.6	Grundlagen der Muskelkontraktion	31	4.6	Diagnostik	64
1.2.7	Systolische Herzaktion	32	4.6.1	Anamnese und körperliche Untersuchung	64
1.2.8	Diastolische Herzaktion	34	4.6.2	Differenzialdiagnose des Thoraxschmerzes	64
1.2.9	Beeinflussung der Pumpfunktion	34	4.6.3	Apparative Verfahren und Myokardinfarkt	65
			4.7	Therapie	72
2	Leitsymptome	36	4.7.1	Modifikation von Risikofaktoren	72
	<i>Kähler J.</i>		4.7.2	Medikamentöse antianginöse Therapie	72
2.1	Zyanose	36	4.7.3	Thrombozytenaggregationshemmung und Antikoagulation	75
2.1.1	Hämoglobinzyanose	36	4.7.4	Perkutane Koronarintervention (PCI).....	76
2.1.2	Hämoglobinzyanose	38	4.7.5	Weitere Interventionsmöglichkeiten zur Beseitigung von Koronarstenosen	77
2.2	Dyspnoe	38	4.7.6	Aortokoronare Bypass-Operation	77
2.3	Thoraxschmerz	40	5	Akutes Koronarsyndrom: instabile Angina pectoris und Myokardinfarkt	79
2.4	Synkope	42		<i>Dill T., Hamm Ch. W., Brandt R.*</i>	
2.5	Ödeme	43	5.1	Definition	79
3	Kardiologische Untersuchungsmethoden ..	45	5.2	Epidemiologie	79
	<i>Köster R., Kähler J.*, Hamm Ch. W.*</i>		5.3	Pathogenese	79
3.1	Anamnese und körperliche Untersuchung	45	5.4	Klinik	80
3.1.1	Anamnese/Symptome	45	5.5	Diagnostik	80
3.1.2	Körperliche Untersuchung	45	5.5.1	Anamnese	80
3.2	Nicht invasive technische Untersuchungsmethoden	48	5.5.2	Körperliche Untersuchung	80
3.2.1	Blutdruckmessung	48	5.5.3	EKG	81
3.2.2	Elektrokardiogramm (EKG)	48	5.5.4	Laboruntersuchungen	83
3.2.3	Echokardiografie	50	5.5.5	Ergänzende bildgebende Diagnostik	85
3.2.4	Röntgen-Thorax-Übersicht	52			
3.2.5	Computertomografie (CT)	52			

* Mitarbeiter früherer Auflagen

5.6	Therapie	86	7.4.4	Karotissinus-Syndrom	122
5.6.1	Präklinische Therapie	86	7.4.5	Bradyarrhythmie bei Vorhofflimmern	122
5.6.2	Stationäre Therapie	87	7.5	Therapie bradykarder Herzrhythmusstörungen (Schuchert A.)	123
5.6.3	Dauertherapie	91	7.5.1	Herzschrittmacher	123
5.7	Komplikationen nach Myokardinfarkt und deren Therapie	91	7.5.2	Passagere Stimulation	126
5.7.1	Tachykarde Herzrhythmusstörungen	91	7.5.3	Medikamentöse Therapie	126
5.7.2	Bradykarde Herzrhythmusstörungen	92	7.6	Supraventrikuläre Arrhythmien (Ernst S., Kuck K.-H. *)	128
5.7.3	Herzinsuffizienz und kardiogener Schock	92	7.6.1	Supraventrikuläre Extrasystolen (SVES)	128
5.7.4	Mitralinsuffizienz und Ventrikelseptumdefekt ..	92	7.6.2	Vorhofftachykardien	128
5.7.5	Dressler-Syndrom (Postmyokardinfarkt-Syndrom)	93	7.6.3	Vorhofflattern	129
6	Herzinsuffizienz	94	7.6.4	Vorhofflimmern	131
	<i>Schneider H., Nienaber Ch. A.</i>		7.6.5	AV-Knoten-Reentry-Tachykardien (AVNRT)	133
6.1	Allgemeines	94	7.6.6	Atrioventrikuläre Tachykardien und Präexzitations syndrome	135
6.2	Epidemiologie	94	7.7	Ventrikuläre Arrhythmien (Ernst S., Kuck K.-H. *) ...	138
6.3	Ätiopathogenese	94	7.7.1	Ventrikuläre Extrasystolen	138
6.3.1	Störung der systolischen myokardialen Funktion	95	7.7.2	Ventrikuläre Tachykardien	139
6.3.2	Störung der diastolischen myokardialen Funktion	95	7.7.3	Torsade-de-pointes-Tachykardien	141
6.3.3	Funktionsstörung der Herzklappen	96	7.7.4	Long-QT-Syndrom (LQT-Syndrom)	142
6.3.4	Herzrhythmusstörungen	96	7.7.5	Short-QT-Syndrom	142
6.4	Pathophysiologie	96	7.7.6	Brugada-Syndrom	143
6.4.1	Primäre Kompensationsmechanismen	96	7.7.7	Kammerflattern und Kammerflimmern	144
6.4.2	Sekundäre Kompensationsmechanismen	98	7.8	Therapie tachykarder Herzrhythmusstörungen (Ernst S., Kuck K.-H. *)	145
6.4.3	Versagen der primären und sekundären Kompensationsmechanismen	98	7.8.1	Allgemeines	145
6.5	Klinik	99	7.8.2	Pharmakologische Therapie mit Antiarrhythmika	145
6.6	Diagnostik	100	7.8.3	Katheterablation	149
6.6.1	Körperliche Untersuchung	100	7.9	Plötzlicher Herztod (Wißner E., Kuck K.-H., Ernst S. *)	150
6.6.2	Apparative Diagnostik	101	7.10	Kardiopulmonale Reanimation (Wißner E., Kuck K.-H., Ernst S. *)	151
6.7	Therapie	103	7.10.1	Voraussetzungen	151
6.7.1	Therapie der akuten Herzinsuffizienz	103	7.10.2	Praktisches Vorgehen	151
6.7.2	Therapie der chronischen Herzinsuffizienz	104	8	Erkrankungen von Perikard und Endokard .	154
6.7.3	Interventionelle kardiologische und kardiochirurgische Therapie	106		<i>Köster R., Hamm Ch. W.*, Hofmann T.*</i>	
6.7.4	Herztransplantation	107	8.1	Erkrankungen des Perikards	154
6.7.5	Kunstherz	108	8.1.1	Perikarditis	154
7	Herzrhythmusstörungen	109	8.1.2	Sonstige Perikarderkrankungen	159
	<i>Ernst S., Kuck K.-H., Schuchert A., Wißner E.</i>		8.2	Erkrankungen des Endokards	159
7.1	Allgemeines (Schuchert A., Kuck K.-H., Ernst S. *)	109	8.2.1	Rheumatisches Fieber	159
7.1.1	Ätiologie	110	8.2.2	Infektiöse Endokarditis	162
7.1.2	Pathogenese	110	8.2.3	Endokarditisprophylaxe	166
7.2	Klinik (Schuchert A., Kuck K.-H., Ernst S. *)	111	8.2.4	Sonstige Endokarderkrankungen	168
7.3	Diagnostik (Schuchert A., Kuck K.-H., Ernst S. *)	112	9	Kardiomyopathien und Myokarditis	170
7.3.1	Anamnese und körperliche Untersuchung	112		<i>Chatterjee T., Nienaber Ch. A.</i>	
7.3.2	Apparative Diagnostik	112	9.1	Übersicht	170
7.4	Bradykardien (Schuchert A.)	117	9.2	Dilatative Kardiomyopathie (DCM)	171
7.4.1	Sinusknoten-Syndrom	117	9.3	Hypertrophe Kardiomyopathie (HCM)	175
7.4.2	Atrioventrikuläre (AV-)Blockierungen	118	9.4	Restriktive Kardiomyopathie (RCM)	178
7.4.3	Intraventrikuläre Blockierungen	120	9.4.1	Sekundäre RCM	179

1.3	Leitsymptome bei Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes	460	3.7.6	Metabolische Folgezustände nach Magenresektion	520
1.3.1	Dyspepsie	460	3.7.7	Weitere Folgezustände nach operativen Mageneingriffen	520
1.3.2	Erbrechen	461	4	Dünndarm	522
1.3.3	Bauchschmerz	462	4.1	Anatomie und Physiologie	522
1.3.4	Obstipation	467	4.2	Diagnostische Methoden	524
1.3.5	Diarrhö	469	4.2.1	Anamnese und körperliche Untersuchung	524
1.3.6	Blut im Stuhl	473	4.2.2	Apparative Diagnostik	524
1.4	Leitsymptome bei Erkrankungen des Anorektums	474	4.2.3	Funktionsdiagnostik	525
1.4.1	Pruritus ani	474	4.3	Malassimilationssyndrom	526
1.4.2	Analkontinenz (Stuhlinkontinenz)	474	4.4	Glutensensitive Enteropathie	527
2	Ösophagus	476	4.5	Morbus Whipple (Lipodystrophia intestinalis) ...	530
2.1	Anatomie und Physiologie	476	4.6	Enterales Eiweißverlust-Syndrom	531
2.2	Diagnostische Methoden	477	4.7	Gallensäurenverlust-Syndrom	532
2.2.1	Anamnese	477	4.8	Kurzdarmsyndrom	533
2.2.2	Apparative Diagnostik	477	4.9	Nahrungsmittelintoleranzen und -allergien	534
2.2.3	Sphinkterfunktionsdiagnostik	478	4.10	Laktoseintoleranz	534
2.3	Funktionelle Motilitätsstörungen	478	4.11	(Dünndarm-)Karzinoid	535
2.3.1	Achalasie	478	4.12	Angiodysplasien des (Dünn-)Darms	537
2.3.2	Diffuser idiopathischer Ösophagusspasmus und hyperkontraktiler Ösophagus	480	4.13	Vaskulär und ischämisch bedingte Darmerkrankungen	538
2.4	Refluxkrankheit des Ösophagus (GERD)	482	4.13.1	Akuter Mesenterialarterieninfarkt	538
2.5	Hiatushernie	486	4.13.2	Mesenterialvenenthrombose	539
2.6	Mallory-Weiss- und Boerhaave-Syndrom	487	4.13.3	Ischämische Kolitis	540
2.7	Ösophagusdivertikel	488	5	Dickdarm	541
2.8	Ösophaguskarzinom	489	5.1	Anatomie und Physiologie	541
3	Magen und Duodenum	493	5.2	Diagnostische Methoden	541
3.1	Anatomie und Physiologie	493	5.2.1	Anamnese und körperliche Untersuchung	541
3.2	Diagnostische Methoden	494	5.2.2	Apparative Diagnostik	542
3.2.1	Anamnese und körperliche Untersuchung	494	5.2.3	Laboruntersuchungen	542
3.2.2	Apparative Diagnostik	495	5.3	Reizdarmsyndrom (RDS)	543
3.2.3	Funktionsdiagnostik	495	5.4	Enterokolitiden	544
3.3	Gastritis	496	5.4.1	Pseudomembranöse (Entero-)Kolitis	545
3.3.1	Akute Gastritis	496	5.4.2	Strahlen-(entero-)kolitis	545
3.3.2	Chronische Gastritis	498	5.5	Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen (CED)	545
3.3.3	Spezielle Form der Gastritis – Morbus Ménétrier	501	5.6	Divertikelkrankheit	554
3.4	Gastroduodenale Ulkuskrankheit	501	5.6.1	Divertikulose	554
3.4.1	Chronische Ulzera	501	5.6.2	Divertikulitis	555
3.4.2	Akute Stressläsionen (Stressulkus)	509	5.7	Polypen und Polyposis coli	557
3.5	Maligne Magentumoren	510	5.8	Kolorektales Karzinom	560
3.5.1	Magenkarzinom	510	6	Anorektum	565
3.5.2	Andere maligne Magentumoren	514	6.1	Allgemeines	565
3.6	Benigne Magentumoren (Polypen)	514	6.2	Anatomie und Physiologie	565
3.7	Der operierte Magen	516	6.3	Diagnostische Methoden	566
3.7.1	Anastomosenulkus, Rezidivulkus	516	6.3.1	Körperliche Untersuchung	566
3.7.2	Dumping-Syndrome	517	6.3.2	Apparative Diagnostik	566
3.7.3	Postvagotomiesyndrome	518	6.4	Hämorrhoiden	566
3.7.4	Magenstumpfkarcinom	519	6.5	Analkarzinom	567
3.7.5	Syndrom der zuführenden Schlinge (Afferent-Loop-Syndrom), Syndrom der blinden Schlinge (Blind-Loop-Syndrom)	519	6.6	Weitere Erkrankungen des Anorektums	568

2.2	Störungen durch Über- und Untergewicht	709	3	Störungen der Kalzium-Phosphathomöostase und des Knochenstoffwechsels	774
2.2.1	Adipositas	709		<i>Fischli S., Ziegler R.*</i>	
2.2.2	Unterernährung	712	3.1	Physiologische Grundlagen	774
2.3	Störungen des Harnsäurestoffwechsels	713	3.2	Diagnostische Methoden	776
2.3.1	Hyperurikämie und Gicht	713	3.3	Erkrankungen der Nebenschilddrüsen	777
			3.3.1	Primärer Hyperparathyreoidismus (pHPT).....	777
			3.3.2	Sekundärer Hyperparathyreoidismus (sHPT) ...	782
			3.3.3	Tertiärer Hyperparathyreoidismus	785
			3.3.4	Hypoparathyreoidismus	785
			3.4	Störungen des Vitamin-D-Stoffwechsels	789
			3.4.1	Rachitis, Osteomalazie	789
			3.4.2	Vitamin-D-Intoxikation	792
			3.5	Weitere metabolische Knochenerkrankungen ...	792
			3.5.1	Osteoporose	792
			3.5.2	Morbus Paget	797
			4	Nebennierenrinde (NNR)	800
				<i>Klingmüller D., Schweickert H.-U.*</i>	
			4.1	Anatomische und physiologische Grundlagen ...	800
			4.2	Diagnostische Methoden	801
			4.2.1	Hormonbestimmung	801
			4.2.2	Funktionstests	802
			4.3	Leitsymptom	802
			4.3.1	Hirsutismus	802
			4.4	Hyperkortisolismus (Cushing-Syndrom)	803
			4.4.1	Morbus Cushing	805
			4.4.2	Peripheres Cushing-Syndrom	806
			4.4.3	Ektopes Cushing-Syndrom	807
			4.4.4	Iatrogenes Cushing-Syndrom	807
			4.5	Hyperaldosteronismus	808
			4.5.1	Primärer Hyperaldosteronismus	808
			4.5.2	Sekundärer Hyperaldosteronismus	809
			4.6	Nebennierenrindeninsuffizienz	809
			4.6.1	Akute Nebennierenrindeninsuffizienz (Addison-Krise)	811
			4.7	inzidentalome der Nebennieren	812
			4.8	Adrenogenitales Syndrom (AGS)	813
			5	Nebennierenmark und pluriglanduläre Syndrome	815
				<i>Fischli S., Ziegler R.*</i>	
			5.1	Nebennierenmark	815
			5.1.1	Physiologische Grundlagen	815
			5.1.2	Phäochromozytom/Paragangliom	815
			5.1.3	Dysautonomie	819
			5.2	Pluriglanduläre Syndrome	820
			5.2.1	Multiple endokrine Neoplasie (MEN)	820
			5.2.2	Polyglanduläre Autoimmun-Syndrome (PAS) ...	823
1	Hypothalamus und Hypophyse	721			
	<i>Fischli S., Schweickert H.-U.*</i>				
1.1	Anatomische und physiologische Grundlagen ...	721			
1.2	Diagnostische Methoden	722			
1.2.1	Basalwerte	722			
1.2.2	Funktionstests	722			
1.2.3	Bildgebende Diagnostik	723			
1.3	Erkrankungen des Hypothalamus	724			
1.4	Erkrankungen der Hypophyse	724			
1.4.1	Erkrankungen des Hypophysenvorderlappens (HVL).....	724			
1.4.2	Endokrin inaktive Hypophysentumoren	737			
1.4.3	Erkrankungen des Hypophysenhinterlappens (HHL).....	739			
2	Schilddrüse	743			
	<i>Fischli S., Ziegler R.*</i>				
2.1	Anatomische und physiologische Grundlagen ...	743			
2.2	Diagnostische Methoden	744			
2.2.1	Anamnese	745			
2.2.2	Körperliche Untersuchung	745			
2.2.3	Bildgebende Diagnostik	745			
2.2.4	Feinnadelpunktion	747			
2.2.5	Schilddrüsenfunktionsparameter	747			
2.3	Struma	749			
2.4	Hyperthyreose	751			
2.4.1	Immunhyperthyreose	755			
2.4.2	Endokrine Orbitopathie	758			
2.4.3	Schilddrüsenautonomie	759			
2.5	Hypothyreose	762			
2.5.1	Primäre Hypothyreose	762			
2.5.2	Sekundäre und tertiäre Hypothyreose	765			
2.6	Thyreoiditis	766			
2.6.1	Akute Thyreoiditis	766			
2.6.2	Subakute Thyreoiditis (de Quervain).....	767			
2.6.3	Chronische Thyreoiditis (Hashimoto)	768			
2.7	Schilddrüsenmalignom	769			
2.7.1	Differenziertes Karzinom der Thyreozyten	770			
2.7.2	Anaplastisches Schilddrüsenkarzinom	772			
2.7.3	Medulläres Schilddrüsenkarzinom (C-Zell-Karzinom, MTC).....	772			

* Mitarbeiter früherer Auflagen

7	Tubulointerstitielle Erkrankungen	925	9.5	Klinik	956
7.1	Grundlagen	925	9.5.1	Urämische Intoxikation	957
7.2	Akute interstitielle Nephritis (AIN)	926	9.5.2	Renale Anämie	958
7.3	Akute Pyelonephritis	928	9.5.3	Renale Osteopathie	958
7.4	Chronische Pyelonephritis und Refluxnephropathie	928	9.6	Diagnostik	959
7.5	Chronisch-interstitielle Nephritis durch Medikamente	929	9.7	Therapie	960
7.5.1	Analgetikanephropathie	929	9.8	Verlauf und Prognose	961
7.5.2	Chronisch-interstitielle Nephritis durch andere Medikamente	931	10	Wasser- und Elektrolythaushalt	962
7.6	Zystische Erkrankungen der Niere	932	10.1	Wasserhaushalt	962
7.6.1	Polyzystische Nierenerkrankung (ADPKD)	932	10.1.1	Verteilung des Körperwassers	962
7.6.2	Markschwammnieren	934	10.1.2	Flüssigkeitsbilanz	965
7.6.3	Nephronophthise – „Medullary Cystic Kidney Disease“ (NPH/MCKD)	935	10.1.3	Diagnostisches Vorgehen und Hydratationszustände	965
7.6.4	Solitäre und multiple Zysten	935	10.2	Elektrolythaushalt	967
7.7	Myelomniere	935	10.2.1	Allgemeines	967
7.8	Nierenerkrankungen durch Harnsäure	937	10.2.2	Natrium	967
7.8.1	Akute Nephropathie durch Harnsäure	938	10.2.3	Kalium	972
7.8.2	Renale Harnsäuresteine	939	10.2.4	Kalzium	975
7.8.3	Chronische Uratnephropathie	939	10.2.5	Phosphat	979
7.9	Hyperkalzämische Nephropathie	939	10.2.6	Magnesium	981
7.10	Sarkoidose	940	11	Nierenersatzverfahren und Nierentransplantation	983
7.10.1	Hyperkalzämische Nephropathie	940	11.1	Nierenersatzverfahren	983
7.10.2	Granulomatöse interstitielle Nephritis	940	11.1.1	Indikationen	983
7.11	Seltene Gründe einer tubulointerstitiellen Erkrankung	941	11.1.2	Physikalische Prinzipien	983
			11.1.3	Dialyseformen	984
8	Gefäßerkrankungen mit Nierenbeteiligung	942	11.2	Nierentransplantation (NTX)	990
8.1	Allgemeines	942	11.2.1	Vorbereitung auf die Transplantation	990
8.2	Systemische Vaskulitiden	942	11.2.2	Vermittlung einer Spenderniere	991
8.3	Kollagenosen	943	11.2.3	Implantation der Spenderniere	991
8.3.1	Nierenbeteiligung bei systemischem Lupus erythematodes	943	11.2.4	Immunsuppression	992
8.3.2	Nierenbeteiligung bei Sklerodermie	943	11.2.5	Komplikationen	993
8.4	Thrombotisch-thrombozytopenische Purpura (TTP) und hämolytisch-urämisches Syndrom (HUS)	945	11.2.6	Prognose	995
8.5	Niere in der Schwangerschaft und Präeklampsie	946	12	Nierentumoren	996
8.5.1	Physiologische Veränderungen der Nieren- und Kreislauffunktion	946	12.1	Allgemeines	996
8.5.2	Präeklampsie	946	12.2	Nierenzellkarzinom	996
8.6	Thromboembolische Erkrankungen	949	13	Arterielle Hypertonie	1000
8.7	Nierenrindennekrosen	951	13.1	Grundlagen	1000
			13.2	Primäre Hypertonie	1002
9	Chronische/terminale Niereninsuffizienz	954	13.2.1	Genetische Prädisposition	1002
9.1	Definition	954	13.2.2	Manifestationsfaktoren	1002
9.2	Epidemiologie	954	13.2.3	Isolierte systolische Hypertonie (ISH)	1003
9.3	Ätiologie	954	13.3	Sekundäre Hypertonie	1003
9.4	Pathogenese	955	13.3.1	Renale Hypertonie	1004
9.4.1	Glomeruläre Funktionsstörung	955	13.3.2	Endokrine Hypertonie	1005
9.4.2	Tubuläre Funktionsstörung	955	13.3.3	Bluthochdruck in der Schwangerschaft	1006
			13.3.4	Sekundäre Hypertonie durch Medikamente und Genussmittel	1006
			13.3.5	Sekundäre Hypertonie bei Schlafapnoe-Syndrom	1006
			13.3.6	Sehr seltene Ursachen der sekundären Hypertonie	1006

13.4	Klinik	1007	3	Leitsymptome	1040
13.4.1	Allgemeines	1007		<i>Schäfer J., Scherbaum H., Fleck R., Hengstmann J. H.*</i>	
13.4.2	Notfälle	1007	3.1	Fieber	1040
13.4.3	Folgeerkrankungen	1009	3.2	Enanthem, Exanthem	1042
13.5	Diagnostik	1010	3.3	Lymphadenopathie	1043
13.5.1	Anamnese	1010	4	Bakterielle Infektionen	1045
13.5.2	Blutdruckmessung	1010		<i>Schäfer J., Scherbaum H., Fleck R., Hengstmann J. H.*</i>	
13.5.3	Körperliche Untersuchung	1012	4.1	Grundlagen	1045
13.5.4	Labor	1013	4.1.1	Sepsis	1046
13.5.5	Apparative Diagnostik	1013	4.2	Aktinomykose	1046
13.5.6	Risikoabschätzung	1014	4.3	Anthrax	1047
13.6	Therapie	1015	4.4	Bartonellose	1049
13.6.1	Indikation	1015	4.4.1	Katzenkratzkrankheit	1049
13.6.2	Allgemeinmaßnahmen zur Blutdrucksenkung ..	1016	4.5	Borrelieninfektion	1049
13.6.3	Medikamentöse Blutdruckeinstellung	1016	4.5.1	Lyme-Borreliose	1049
13.6.4	Besonderheiten in der Hochdrucktherapie	1020	4.6	Brucellosen	1051
13.6.5	Spezielle Therapieaspekte sekundärer Hypertonieformen	1021	4.7	Campylobacter-Infektionen	1052
13.7	Prognose und sozialmedizinische Bedeutung der Hypertonie	1022	4.8	Chlamydien-Infektionen	1053
			4.8.1	Chlamydomphila-psittaci-Infektion	1053
			4.8.2	Chlamydia-pneumoniae-Infektionen	1054
			4.8.3	Chlamydia-trachomatis-Infektionen	1054
			4.9	Cholera	1056
			4.10	Clostridien-Infektionen	1057
			4.10.1	Botulismus	1057
			4.10.2	Tetanus	1058
			4.11	Diphtherie	1059
			4.12	Escherichia-coli-Infektionen	1060
			4.13	Gonorrhö	1062
			4.14	Legionellose	1063
			4.15	Leptospirosen	1064
			4.16	Listeriose	1065
			4.17	Meningokokken- und Pneumokokkenmeningitis	1066
			4.18	Mykoplasmen-Infektionen	1069
			4.18.1	Mycoplasma pneumoniae	1069
			4.18.2	Urogenitale Mykoplasmen	1070
			4.19	Q-Fieber	1071
			4.20	Rickettsiosen und Ehrlichiosen	1072
			4.21	Salmonellen-Enteritis	1072
			4.22	Shigellen-Ruhr	1075
			4.23	Staphylococcus-aureus-Infektion	1076
			4.24	Streptokokken-Infektionen	1078
			4.25	Syphilis	1081
			4.26	Typhus und Paratyphus	1082
			4.27	Yersiniosen	1084
			5	Virusinfektionen	1087
				<i>5.1-5.10 Schäfer J., Scherbaum H., Fleck R., Hengstmann J. H.*</i>	
			5.1	Grundlagen	1087
			5.2	Enterovirus-Infektionen	1087
			5.2.1	Coxsackie-Viren	1087
			5.2.2	ECHO-Viren	1089
			5.2.3	Poliomyelitis-Viren	1089

2.3 Diagnostik	1327	4.3 Nicht-ANCA-assoziierte Vaskulitiden der kleinen Gefäße	1386
2.3.1 Allgemeine Regeln zur Diagnostik	1327	4.3.1 Purpura Schoenlein-Henoch	1386
2.3.2 Diagnostische Stufenpläne	1328	4.3.2 Kryoglobulinämische Vaskulitis	1388
2.4 Prophylaxe und Therapie	1328	4.3.3 Hypersensitive Vaskulitis, leukozytoklastische Vaskulitis bzw. Vasculitis allergica	1388
2.4.1 Prinzipien	1328	4.4 Vaskulitiden mittelgroßer Gefäße	1389
2.4.2 Therapeutische Möglichkeiten	1329	4.4.1 Klassische Panarteriitis nodosa (cPAN)	1389
2.5 Hypersensitivitätssyndrome	1331	4.4.2 Kawasaki-Syndrom	1390
2.5.1 Allergien	1331	4.5 Vaskulitiden großer Gefäße	1391
2.5.2 Autoimmunkrankheiten	1333	4.5.1 Takayasu-Arteriitis	1391
2.6 Immunmangelzustände und Immundefekte	1334	4.5.2 Riesenzellarteriitis/Polymyalgia rheumatica (PMR)	1392
 		4.6 Weitere Vaskulitisformen	1394
3 Transplantation und Transfusionsmedizin ..	1337	4.6.1 Antiphospholipid-Syndrom (APS)	1394
3.1 Transplantation	1337	4.6.2 Morbus Behçet	1395
3.2 Transfusionsmedizin	1339	4.7 Weitere Immunerkrankungen	1397
 		4.7.1 Eosinophile Fasziitis	1397
Teil N		4.7.2 Pannikulitis	1397
Rheumatologie	1341	4.7.3 Rezidivierende Polychondritis	1398
<i>Voll R., Baenkler H.-W.</i>		4.7.4 Sarkoidose	1399
 		Teil O	
1 Allgemeines	1343	Psychosomatische Medizin	1401
1.1 Definition und Einteilung	1343	<i>Herzog W., Nikendei Ch., Löwe B.</i>	
1.2 Diagnostik, Differenzialdiagnosen und Therapie ..	1343	 	
1.3 Leitsymptom Gelenkschmerz	1346	1 Allgemeine Psychosomatik	1403
 		1.1 Entwicklungslinien der Psychosomatik (<i>Herzog W.</i>)	1403
2 Erkrankungen mit vorwiegend arthritischem Charakter	1347	1.1.1 Integrierte internistische Psychosomatik	1403
2.1 Rheumatoide Arthritis (RA)	1347	1.1.2 Psychosomatische Medizin und Psychotherapie ..	1404
2.1.1 Sonderformen der rheumatoiden Arthritis	1354	1.2 Diagnostik	1405
2.2 Spondyloarthritis (SpA)	1355	1.2.1 Allgemeines (<i>Herzog W., Löwe B.</i>)	1405
2.2.1 Reaktive Arthritis (ReA)	1357	1.2.2 Patient-Arzt-Interaktion (<i>Herzog W.</i>)	1405
2.2.2 Ankylosierende Spondylitis (AS)	1359	1.2.3 Anamneseformen (<i>Nikendei Ch.</i>)	1405
2.2.3 Psoriasis-Arthritis (PsOA)	1361	1.2.4 Diagnostische Kriterien (<i>Löwe B.</i>)	1407
2.2.4 Sonderformen der Spondyloarthritis	1362	1.3 Therapie	1407
 		1.3.1 Auswahl der geeigneten Therapie (<i>Löwe B.</i>)	1407
3 Systemische Autoimmunopathien des Bindegewebes (Kollagenosen)	1364	1.3.2 Psychotherapie (<i>Herzog W.</i>)	1408
3.1 Grundlagen	1364	1.3.3 Körperorientierte Therapieverfahren (<i>Zastrow A.</i>) ..	1411
3.2 Systemischer Lupus erythematoses (SLE)	1365	1.3.4 Psychopharmakotherapie (<i>Schwab M.</i>)	1413
3.3 Progressiv-systemische Sklerose (PSS)	1370	 	
3.4 Sjögren-Syndrom	1374	2 Spezielle Psychosomatik	1416
3.5 Polymyositis (PM) und Dermatomyositis (DM) ..	1375	2.1 Depressive Störungen in der Inneren Medizin (<i>Löwe B.</i>)	1416
3.6 Mischkollagenose, Überlappungssyndrom und undifferenzierte Kollagenose	1378	2.2 Angststörungen in der Inneren Medizin (<i>Loßnitzer N., Müller-Tasch Th.</i>)	1418
 		2.3 Funktionelle und somatoforme Störungen (<i>Sauer N.</i>)	1419
4 Primäre Vaskulitiden	1380	2.4 Essstörungen (<i>Löwe B.</i>)	1423
4.1 Grundlagen	1380	2.4.1 Anorexia nervosa	1423
4.2 ANCA-assoziierte Vaskulitiden der kleinen Gefäße	1381	2.4.2 Bulimia nervosa	1424
4.2.1 Wegener-Granulomatose	1381	2.4.3 Binge-Eating-Störung	1425
4.2.2 Mikroskopische Polyangiitis (MPA)	1384	2.5 Chronische Schmerzstörungen (<i>Bieber Ch., Eich W.</i>)	1426
4.2.3 Churg-Strauss-Syndrom (CSS)	1384	2.5.1 Fibromyalgie-Syndrom	1429

