

# Inhaltsverzeichnis

<b>1</b>	<b>Adipositas</b>	23		
1.1	Einführung	23	1.2.3	Endokrin
			1.2.4	Psychogen
1.2	Differenzialdiagnosen	24	1.2.5	Andere Ursachen/Medikamente
1.2.1	Alimentär	24	1.2.6	Chronischer Schlafmangel
1.2.2	Genetisch, Syndrome	24	1.2.7	Atypische Fettverteilung
<b>2</b>	<b>Alkalose, metabolische</b>	27		
2.1	Einführung	27	2.2	Differenzialdiagnosen
			2.2.1	Formen der metabolischen Alkalose
<b>3</b>	<b>Alopezie/Haaranomalien</b>	29		
3.1	Einführung	29	3.2.1	Herdförmige Alopezien
			3.2.2	Diffuse Alopezien
3.2	Differenzialdiagnosen	29	3.2.3	Hereditäre Haaranomalien (kongenital)
<b>4</b>	<b>Amenorrhö</b>	32		
4.1	Einführung	32	4.2.4	Hyperprolaktinämische Amenorrhö
			4.2.5	Hyperandrogenämische Amenorrhö
4.2	Differenzialdiagnosen	32	4.2.6	Hemmungsmissbildungen/ uterine Amenorrhö
4.2.1	Hypergonadotrope Ovarialinsuffizienz, chromosomal bedingt	32	4.2.7	Extragenitale endokrine Erkrankungen mit möglicher Amenorrhö
4.2.2	Hypergonadotrope Ovarialinsuffizienz anderer Ursache	33	4.2.8	Nicht endokrin bedingte Erkrankungen und Amenorrhö
4.2.3	Hypogonadotrope Ovarialinsuffizienz	33		
<b>5</b>	<b>Anämie/Blutarmut</b>	35		
5.1	Einführung	35	5.2.6	Pyridoxin-(Vitamin-B <sub>6</sub> -)Mangel
			5.2.7	Infekte, Tumoren
5.2	Differenzialdiagnosen	35	5.2.8	Renale Ursachen
5.2.1	Akute Blutungsanämie	35	5.2.9	Hämolytische Anämien
5.2.2	Anämie durch Umverteilung des Blutes	36	5.2.10	Knochenmarksaplasie
5.2.3	Eisenmangel/-anämie	36	5.2.11	Kongenitale Dyserythropoese
5.2.4	Vitamin-B <sub>12</sub> -Mangel	37	5.2.12	Medikamente und Anämie
5.2.5	Folsäuremangel	37		
<b>6</b>	<b>Anorexie</b>	42		
6.1	Einführung	42	6.2.1	Akute Anorexie
			6.2.2	Chronische Anorexie
6.2	Differenzialdiagnosen	42		

<b>7</b>	<b>Anosmie</b>			<b>44</b>
7.1	Einführung	44	7.2.1	Angeborene Anosmie 44
			7.2.2	Erworbene Anosmie 44
7.2	Differenzialdiagnosen	44		
<b>8</b>	<b>Anurie (durch akute und chronische Niereninsuffizienz)</b>			<b>46</b>
8.1	Einführung	46	8.2.1	Akute Niereninsuffizienz 46
			8.2.2	Chronische Niereninsuffizienz 49
8.2	Differenzialdiagnosen	46		
<b>9</b>	<b>Apnoe/Atemlähmung</b>			<b>50</b>
9.1	Einführung	50	9.2.1	Zentrale Ursachen 50
			9.2.2	Periphere Ursachen 51
9.2	Differenzialdiagnosen	50		
<b>10</b>	<b>Aszites</b>			<b>53</b>
10.1	Einführung	53	10.2.2	Eiweiß-(Albumin-)Mangel 53
10.1.1	Pathogenese des Aszites	53	10.2.3	Entzündungen mit Aszites 54
			10.2.4	Maligne Prozesse 54
10.2	Differenzialdiagnosen	53	10.2.5	Andere Ätiologien 54
10.2.1	Portale Hypertension	53		
<b>11</b>	<b>Ataxie</b>			<b>55</b>
11.1	Einführung	55	11.2.1	Genetisch bedingt 55
			11.2.2	Nicht genetisch bedingt/erworben 56
11.2	Differenzialdiagnosen	55		
<b>12</b>	<b>Augenauffälligkeiten/-erkrankungen</b>			<b>58</b>
12.1	Einführung	58	12.2.8	Weitere Veränderungen der Iris 61
			12.2.9	Schielen (Strabismus)/Amblyopie 61
12.2	Differenzialdiagnosen	58	12.2.10	Nystagmus (Augenzittern) 61
12.2.1	Bindehaut	58	12.2.11	Blaue Skleren 61
12.2.2	Tränendrüsen/-wege	59	12.2.12	Leukokorie 62
12.2.3	Lidschwellung/Orbitalödem	59	12.2.13	Hornhauttrübung 62
12.2.4	Hypertelorismus	60	12.2.14	Exophthalmus 62
12.2.5	Hypotelorismus	60	12.2.15	Ptose 63
12.2.6	Iriskolombom	60	12.2.16	Katarakt 64
12.2.7	Aniridie	60	12.2.17	Blinzeln 64
<b>13</b>	<b>Azidose, metabolische</b>			<b>65</b>
13.1	Einführung	65	13.2.1	Vermehrter Anfall saurer Stoffwechselprodukte (Additionsazidose) 65
13.2	Differenzialdiagnosen	65	13.2.2	Primäre renale tubuläre Azidosen 66

<b>14</b>	<b>Bauchschmerzen</b>				68
<b>14.1</b>	<b>Einführung</b>	68	<b>14.2.1</b>	<b>Akute Bauchschmerzen</b>	68
<b>14.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	68	<b>14.2.2</b>	<b>Chronische bzw. rekurrende Bauchschmerzen</b>	71
<b>15</b>	<b>Bewusstseinsstörungen</b>				76
<b>15.1</b>	<b>Einführung</b>	76	<b>15.2.3</b>	<b>Abdominelle Erkrankungen mit Bewusstseinsstörung</b>	79
<b>15.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	76	<b>15.2.4</b>	<b>Intoxikationen</b>	79
15.2.1	Bewusstseinsveränderungen primärer zerebraler Ätiologie	76	<b>15.2.5</b>	<b>Parasomnien</b>	80
15.2.2	Sekundäre zerebrale Beeinträchtigung	79	<b>15.2.6</b>	<b>Psychiatrische Erkrankungen mit Veränderungen der Bewusstseinslage</b>	80
<b>16</b>	<b>Blutungen, gastrointestinale</b>				81
<b>16.1</b>	<b>Einführung</b>	81	<b>16.2.2</b>	<b>Blutungen aus dem unteren Gastrointestinaltrakt</b>	82
<b>16.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	81	<b>16.2.3</b>	<b>Hämatemesis und Teerstuhl</b>	82
16.2.1	Blutungen aus dem oberen Gastrointestinaltrakt	81	<b>16.2.4</b>	<b>Teerstühle</b>	82
			<b>16.2.5</b>	<b>Hämatochezie (Blutstühle)</b>	83
			<b>16.2.6</b>	<b>„Himbeergeleeartiger“ Stuhl</b>	83
<b>17</b>	<b>Blutungsneigung</b>				85
<b>17.1</b>	<b>Einführung</b>	85	<b>17.2.1</b>	<b>Syndrome mit Koagulopathien</b>	86
<b>17.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen angeborene Koagulopathien</b>	85	<b>17.2.2</b>	<b>Erworbene Koagulopathien</b>	86
			<b>17.2.3</b>	<b>Vitamin-K-Mangelblutungen</b>	87
<b>18</b>	<b>Bradykardie</b>				88
<b>18.1</b>	<b>Einführung</b>	88	<b>18.2.2</b>	<b>AV-Block I</b>	89
<b>18.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	88	<b>18.2.3</b>	<b>AV-Block II (Mobitz) und III</b>	89
18.2.1	Sinusbradykardie	88	<b>18.2.4</b>	<b>Weitere Formen der Bradyarrhythmie</b>	89
<b>19</b>	<b>Durchfall/Diarrhö</b>				90
<b>19.1</b>	<b>Einführung</b>	90	<b>19.2.3</b>	<b>Häufige bakterielle Erreger von Durchfallerkrankungen</b>	94
<b>19.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	90	<b>19.2.4</b>	<b>Weitere Ursachen von Durchfallerkrankungen</b>	95
19.2.1	Kongenitale Durchfallerkrankungen	90			
19.2.2	Erworbene Durchfallerkrankungen	94			
<b>20</b>	<b>Dys-/Odynophagie</b>				97
<b>20.1</b>	<b>Einführung</b>	97	<b>20.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	97
			<b>20.2.1</b>	<b>Organisch</b>	97

<b>21</b>	<b>Dyspnoe</b>	99
21.1	Einführung	99
21.2	Differenzialdiagnosen	99
21.2.1	Neonatalperiode	99
21.2.2	Postneonatalperiode	100
21.2.3	Postnatalperiode: chronische/ rezidivierende Dyspnoe	102
21.2.4	Interstitielle (parenchymatöse) Lungenerkrankungen im Kindesalter	103
21.2.5	Verdrängende Prozesse im Pleura-, Lungen- und Zwerchfellbereich	104
21.2.6	Verdrängende mediastinale Prozesse	105
21.2.7	Kardiovaskuläre Ursachen einer Dyspnoe	105
21.2.8	Dyspnoe bei zentralen bzw. neuromuskulären Erkrankungen	105
<b>22</b>	<b>Enuresis</b>	107
22.1	Einführung	107
22.2	Differenzialdiagnosen	107
22.2.1	Monosymptomatische Enuresis nocturna	107
<b>23</b>	<b>Epistaxis</b>	109
23.1	Einführung	109
23.2	Differenzialdiagnosen	109
23.2.1	Lokale Ursachen des Nasenblutens	109
<b>24</b>	<b>Erbrechen/Emesis</b>	111
24.1	Einführung	111
24.2	Differenzialdiagnosen	111
24.2.1	Neonatalperiode	111
24.2.2	Säuglinge und Kleinkinder	113
24.2.3	Schulkinder und Jugendliche	115
24.2.4	Ileus/Subileus	116
<b>25</b>	<b>Erytheme</b>	118
25.1	Einführung	118
25.2	Differenzialdiagnosen	118
25.2.1	Lokalisierte Erytheme	118
25.2.2	Generalisierte Erytheme	119
<b>26</b>	<b>Exantheme/Enantheme</b>	121
26.1	Einführung	121
26.2	Differenzialdiagnosen (altersbezogen)	121
26.2.1	Exantheme der Neonatalperiode	121
26.2.2	Exantheme des Säuglings- und Kleinkindalters	122
26.2.3	Exantheme des Kindergarten- und Schulalters	124
26.2.4	Andere Virusexantheme	125
26.2.5	Weitere bakteriell bedingte Exantheme	126
26.2.6	Exantheme durch Pilze und bei Epizoonosen	126
26.2.7	Varia (nicht altersgebunden)	126
<b>27</b>	<b>Fazialisparese</b>	128
27.1	Einführung	128
27.2	Differenzialdiagnosen	128
27.2.1	Entzündlich	128
27.2.2	Nicht entzündlich	129

<b>28</b>	<b>Fieber/Sepsis</b>	130		
<b>28.1</b>	<b>Einführung</b>	130	<b>28.2.1</b>	<b>Infektiös</b> 130
<b>28.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	130	<b>28.2.2</b>	<b>Nicht infektiös</b> 133
<b>29</b>	<b>Fötor/Gerüche</b>	136		
<b>29.1</b>	<b>Einführung</b>	136	<b>29.2.3</b>	<b>Foetor ex pulmone</b> 136
<b>29.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	136	<b>29.2.4</b>	<b>Fötide Otorrhö</b> 136
<b>29.2.1</b>	<b>Akuter Foetor ex ore</b>	136	<b>29.2.5</b>	<b>Auffallender Harngeruch</b> 137
<b>29.2.2</b>	<b>Chronischer Foetor ex ore (Halitose)</b>	136	<b>29.2.6</b>	<b>Auffallender Stuhlgeruch</b> 137
			<b>29.2.7</b>	<b>Auffallender Schweiß-/Körpergeruch</b> 137
<b>30</b>	<b>Gedeihstörung/Dystrophie</b>	138		
<b>30.1</b>	<b>Einführung</b>	138	<b>30.2.3</b>	<b>Dysphagien</b> 139
<b>30.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	138	<b>30.2.4</b>	<b>Andere chronische Erkrankungen</b> 139
<b>30.2.1</b>	<b>Unterernährung durch Protein-Energie-Malnutrition</b>	138	<b>30.2.5</b>	<b>Syndrome</b> 139
<b>30.2.2</b>	<b>Malabsorption, Maldigestion</b>	138	<b>30.2.6</b>	<b>Problematisches Umfeld, psychische Störungen</b> 139
<b>31</b>	<b>Gelenk-/Knochenschmerzen</b>	140		
<b>31.1</b>	<b>Einführung</b>	140	<b>31.2.1</b>	<b>Entzündlich</b> 140
<b>31.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	140	<b>31.2.2</b>	<b>Nicht entzündlich</b> 144
			<b>31.2.3</b>	<b>Arthralgien</b> 146
<b>32</b>	<b>Genitalanomalien/-auffälligkeiten</b>	147		
<b>32.1</b>	<b>Einführung</b>	147	<b>32.2.1</b>	<b>Bei Jungen</b> 147
<b>32.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	147	<b>32.2.2</b>	<b>Bei Mädchen</b> 150
			<b>32.2.3</b>	<b>Störungen der Geschlechtsentwicklung</b> 151
<b>33</b>	<b>Halsschmerzen</b>	153		
<b>33.1</b>	<b>Einführung</b>	153	<b>33.2.1</b>	<b>Entzündlich</b> 153
<b>33.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	153	<b>33.2.2</b>	<b>Nicht entzündlich bedingte Halsschmerzen</b> 155
<b>34</b>	<b>Hämaturie</b>	156		
<b>34.1</b>	<b>Einführung</b>	156	<b>34.2.3</b>	<b>Eumorphe Erythrozyten mit sonografischem Substrat</b> 160
<b>34.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	156	<b>34.2.4</b>	<b>Eumorphe Erythrozyten ohne sonografisches Substrat</b> 160
<b>34.2.1</b>	<b>Dysmorphe Erythrozyten mit Proteinurie</b>	156		
<b>34.2.2</b>	<b>Dysmorphe Erythrozyten ohne Proteinurie</b>	159		

<b>35</b>	<b>Hämoptye/Hämoptyse</b>	162
35.1	Einführung	162
35.2	Differenzialdiagnosen	162
35.2.1	Blutungen aus dem HNO-Bereich	162
35.2.2	Blutungen aus Bronchien und Trachea	162
35.2.3	Blutungen aus dem Lungenparenchym	162
<b>36</b>	<b>Heiserkeit</b>	164
36.1	Einführung	164
36.2	Differenzialdiagnosen	164
36.2.1	Akute Heiserkeit	164
36.2.2	Chronische Heiserkeit	164
<b>37</b>	<b>Hepatomegalie/-pathie</b>	166
37.1	Einführung	166
37.2	Differenzialdiagnosen	166
37.2.1	Stauungsleber	166
37.2.2	Leberentzündungen	166
37.2.3	Speicherkrankheiten	167
37.2.4	Andere Stoffwechselerkrankungen	168
37.2.5	Stoffwechselerkrankungen durch gestörte Glukoneogenese	169
37.2.6	Mitochondriale Depletionssyndrome mit Hepatopathie	169
37.2.7	Malignome/Infiltration durch maligne Prozesse	169
37.2.8	Nicht maligne umschriebene Prozesse	170
37.2.9	Pseudolebervergrößerung	170
<b>38</b>	<b>Hoch-/Großwuchs</b>	171
38.1	Einführung	171
38.2	Differenzialdiagnosen	171
38.2.1	Normvarianten	171
38.2.2	Endokrine Störungen	171
38.2.3	Genetisch bedingte Erkrankungen und Chromosomenstörungen	171
38.2.4	Kongenitaler Hochwuchs (Fehlbildungssyndrome mit Übergröße)	172
38.2.5	Transienter (passagerer) Hochwuchs	173
38.2.6	Partieller Großwuchs	173
<b>39</b>	<b>Hodenschmerzen/-schwellung</b>	175
39.1	Einführung	175
39.2	Differenzialdiagnosen	175
39.2.1	Entzündlich	175
39.2.2	Nicht entzündlich	175
39.2.3	Onkogen	176
39.2.4	Gutartige Raumforderungen des Hodens	176
39.2.5	Andere Ursachen von Hodenschwellungen	176
39.2.6	Vergrößerung beider Hoden (Makroorchidie)	177
<b>40</b>	<b>Hörstörungen</b>	178
40.1	Einführung	178
40.2	Differenzialdiagnosen	178
40.2.1	Schallleitungsschwerhörigkeit	178
40.2.2	Schallempfindungsschwerhörigkeit	179
<b>41</b>	<b>Husten</b>	182
41.1	Einführung	182
41.2	Differenzialdiagnosen	182
41.2.1	Akuter Husten	182
41.2.2	Chronischer Husten	183

<b>42</b>	<b>Hyperammonämie</b>	187
<b>42.1</b>	<b>Einführung</b>	187
<b>42.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	187
42.2.1	Angeborene Defekte des Harnstoffzyklus	187
42.2.2	Hyperammonämie-Hyperornithinämie-Homozitrullinurie-Syndrom	188
42.2.3	Hyperinsulinismus-Hyperammonämie-Syndrom	188
42.2.4	Transiente Hyperammonämie des Frühgeborenen	188
42.2.5	Organoazidopathien	188
42.2.6	Lysinurische Proteinintoleranz	188
42.2.7	Störungen des Energiestoffwechsels	188
42.2.8	Störungen der Fettsäureoxidation bzw. des Karnitinstoffwechsels	188
42.2.9	Hyperammonämie bei Lebererkrankungen	188
42.2.10	Medikamente, die eine Hyperammonämie induzieren können	188
42.2.11	Andere Ursachen einer Hyperammonämie	189
42.2.12	DD der Hyperammonämien anhand von Laborparametern	189
<b>43</b>	<b>Hyperhidrose</b>	190
<b>43.1</b>	<b>Einführung</b>	190
<b>43.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	190
43.2.1	Ohne Krankheitswert	190
43.2.2	Endokrin/stoffwechselbedingt	190
43.2.3	Entzündungen	190
43.2.4	Neoplasien/Hämoblastosen	190
43.2.5	Medikamentös-toxisch bedingt	190
43.2.6	Neurogen/psychogen bedingt	190
43.2.7	Kardiovaskulär bedingt	191
43.2.8	Andere Ursachen	191
<b>44</b>	<b>Hyperkaliämie</b>	192
<b>44.1</b>	<b>Einführung</b>	192
<b>44.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	192
44.2.1	Endokrin/stoffwechselbedingt	192
44.2.2	Renal bedingt	193
44.2.3	Zellzerfall	193
44.2.4	Umverteilungsstörungen (von intrazellulär nach extrazellulär)	193
44.2.5	Medikamentös bedingt	193
<b>45</b>	<b>Hyperkalzämie</b>	194
<b>45.1</b>	<b>Einführung</b>	194
<b>45.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	194
45.2.1	Erhöhte intestinale Kalziumresorption	194
45.2.2	Vermehrte ossäre Kalziumfreisetzung	194
45.2.3	Inaktivierende Mutationen am Kalzium-Sensing-Rezeptor-Gen (in Niere und Nebenschilddrüse)	195
45.2.4	Verminderte renale Kalziumausscheidung	196
45.2.5	Störung des Kalziumeinbaus in den Knochen (gestörte Mineralisation)	196
45.2.6	Endokrine Krankheiten und Hyperkalzämie	196
45.2.7	Andere Ursachen einer Hyperkalzämie	196
<b>46</b>	<b>Hypernatriämie</b>	197
<b>46.1</b>	<b>Einführung</b>	197
<b>46.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	197
46.2.1	Hyponatriämie	197
<b>47</b>	<b>Hypertonie, arterielle</b>	199
<b>47.1</b>	<b>Einführung</b>	199
47.2.1	Primäre (essenzielle) Hypertonie	199
47.2.2	Sekundäre Hypertonie	200
<b>47.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	199

<b>48</b>	<b>Hypo-/Anhidrose</b>		204
<b>48.1</b>	<b>Einführung</b>	204	
<b>48.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	204	
<b>48.2.1</b>	<b>Angeboren</b>	204	
<b>48.2.2</b>	<b>Erworben</b>	204	
<b>49</b>	<b>Hypoglykämie</b>		206
<b>49.1</b>	<b>Einführung</b>	206	
<b>49.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	206	
<b>49.2.1</b>	<b>Neonatale Hypoglykämie</b>	206	
<b>49.2.2</b>	<b>Angeborene Stoffwechseldefekte</b>	207	
<b>49.2.3</b>	<b>Weitere Stoffwechselerkrankungen mit Hypoglykämie</b>	207	
<b>49.2.4</b>	<b>Organischer Insulinismus</b>	208	
<b>49.2.5</b>	<b>Postprandiale Hypoglykämie</b>	208	
<b>49.2.6</b>	<b>Weitere Ursachen einer Hypoglykämie</b>	208	
<b>49.2.7</b>	<b>Hypoglykämie und Gerinnungsstörungen</b>	209	
<b>49.2.8</b>	<b>DD der Hypoglykämie anhand metabolischer Parameter</b>	209	
<b>50</b>	<b>Hypokaliämie</b>		210
<b>50.1</b>	<b>Einführung</b>	210	
<b>50.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	210	
<b>50.2.1</b>	<b>Akute Hypokaliämie</b>	210	
<b>50.2.2</b>	<b>Chronische Hypokaliämie</b>	210	
<b>50.2.3</b>	<b>Chronisch rezidivierende Hypokaliämie</b>	212	
<b>51</b>	<b>Hypokalzämie</b>		213
<b>51.1</b>	<b>Einführung</b>	213	
<b>51.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	213	
<b>51.2.1</b>	<b>Hypoparathyreoidismus</b>	213	
<b>51.2.2</b>	<b>Andere Ursachen der Hypokalzämie</b>	214	
<b>52</b>	<b>Hypomagnesiämie</b>		217
<b>52.1</b>	<b>Einführung</b>	217	
<b>52.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	217	
<b>52.2.1</b>	<b>Angeborene Hypomagnesiämie</b>	217	
<b>52.2.2</b>	<b>Erworbene Hypomagnesiämie</b>	218	
<b>53</b>	<b>Hyponatriämie</b>		219
<b>53.1</b>	<b>Einführung</b>	219	
<b>53.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	219	
<b>53.2.1</b>	<b>Pseudohyponatriämie</b>	219	
<b>53.2.2</b>	<b>Echte Hyponatriämie</b>	219	
<b>54</b>	<b>Ikterus</b>		221
<b>54.1</b>	<b>Einführung</b>	221	
<b>54.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	221	
<b>54.2.1</b>	<b>Hämolytischer Ikterus (indirekte Hyperbilirubinämie)</b>	221	
<b>54.2.2</b>	<b>Hepatozellulärer Ikterus (durch Zerstörung von Hepatozyten)</b>	223	
<b>54.2.3</b>	<b>Cholestatischer Ikterus</b>	224	
<b>54.2.4</b>	<b>Genetisch bedingte Störungen der Bilirubinaufnahme, -speicherung bzw. -ausscheidung (ohne Verletzung der Hepatozytenintegrität)</b>	226	



<b>55</b>	<b>Infektanfälligkeit</b>	227		
55.1	Einführung	227	55.2.1	Primäre Immundefekte
55.2	Differenzialdiagnosen	227	55.2.2	Sekundäre Immundefekte
				234
<b>56</b>	<b>Irritabilität</b>	235		
56.1	Einführung	235	56.2.1	Auffallend schrilles Schreien („cry cerebrale“, „high-pitched cry“)
56.2	Differenzialdiagnosen	235	56.2.2	Weitere Ursachen (verschiedene Altersstufen betreffend)
				236
<b>57</b>	<b>Kopfschmerzen</b>	238		
57.1	Einführung	238	57.2.1	Primäre (idiopathische) Kopfschmerzen
57.2	Differenzialdiagnosen	238	57.2.2	Sekundäre (symptomatische) Kopfschmerzen
				239
<b>58</b>	<b>Krampfanfälle</b>	242		
58.1	Einführung	242	58.2.2	Symptomatische epileptische Anfälle mit organischem Substrat
58.2	Differenzialdiagnosen	242	58.2.3	Epileptische Anfälle im engeren Sinn (genuine Epilepsien)
58.2.1	Zerebrale Anfälle, die nicht unter symptomatischer oder genuiner Epilepsie subsumiert werden können	242		246
<b>59</b>	<b>Lähmungen</b>	249		
59.1	Einführung	249	59.3.3	Schädigung der motorischen Vorderhornzellen
59.2	Differenzialdiagnose spastischer Lähmungen	249	59.3.4	Radikuläre und Plexusschädigungen, Mononeuritiden
59.2.1	Neonatal/frühkindlich	249	59.3.5	Polyneuropathische Lähmungen
59.2.2	Spätere Kindheit/Jugendalter	250	59.3.6	Hereditäre motorisch sensorische Neuropathien (HMSN)
59.3	Differenzialdiagnose schlaffer Lähmungen	252	59.3.7	Muskuläre schlaffe Lähmung
59.3.1	Akute zentrale, schlaffe Lähmung	252	59.4	Differenzialdiagnosen psychogene Lähmungen
59.3.2	Infantile Zerebralparese (schlaffe Form)	252		254
<b>60</b>	<b>Leukopenie</b>	255		
60.1	Einführung	255	60.2.1	Neutropenie
60.2	Differenzialdiagnosen	255	60.2.2	Lymphopenie
				257

<b>61</b>	<b>Leukozytose</b> . . . . .	258
<b>61.1</b>	<b>Einführung</b> . . . . .	258
<b>61.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen bei neutrophiler Leukozytose</b> . . . . .	258
61.2.1	Physiologische Leukozytose . . . . .	258
61.2.2	Pathologische Leukozytose . . . . .	258
<b>61.3</b>	<b>Differenzialdiagnosen bei absoluter oder relativer Lymphozytose</b> . . . . .	259
<b>61.4</b>	<b>Differenzialdiagnosen bei Eosinophilie</b> . . . . .	260
<b>62</b>	<b>Lymphknotenschwellungen/Lymphadenopathien</b> . . . . .	261
<b>62.1</b>	<b>Einführung</b> . . . . .	261
62.2.1	Lokalisiert . . . . .	261
62.2.2	Generalisiert . . . . .	262
<b>62.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b> . . . . .	261
<b>63</b>	<b>Meningismus/(Enzephalo-)Meningitis</b> . . . . .	265
<b>63.1</b>	<b>Einführung</b> . . . . .	265
<b>63.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b> . . . . .	265
63.2.1	Direkte Reizung der Meningen bzw. Wurzelerirritation . . . . .	265
63.2.2	Indirekte Reizung der Meningen . . . . .	268
63.2.3	Prozesse der Halswirbelsäule, der Wirbelgelenke und der Halsmuskulatur . . . . .	268
<b>64</b>	<b>Meteorismus/Blähungen</b> . . . . .	269
<b>64.1</b>	<b>Einführung</b> . . . . .	269
<b>64.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b> . . . . .	269
64.2.1	Aerophagie . . . . .	269
64.2.2	Organische Ursachen . . . . .	269
64.2.3	Funktionelle Ursachen . . . . .	269
64.2.4	Andere Ursachen . . . . .	270
<b>65</b>	<b>Miktionsstörungen/Dysurie</b> . . . . .	271
<b>65.1</b>	<b>Einführung</b> . . . . .	271
<b>65.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b> . . . . .	271
65.2.1	Blasenbedingte Miktionsstörungen . . . . .	271
65.2.2	Urethrale Miktionsstörungen . . . . .	271
65.2.3	Prozesse im kleinen Becken bzw. im Genitalbereich . . . . .	273
<b>66</b>	<b>Minder-/Kleinwuchs</b> . . . . .	274
<b>66.1</b>	<b>Einführung</b> . . . . .	274
<b>66.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b> . . . . .	274
66.2.1	Normvarianten . . . . .	274
66.2.2	Endokrin . . . . .	274
66.2.3	Andere Erkrankungen mit Minderwuchs . . . . .	275
66.2.4	Alimentär/chronische Erkrankungen mit konsekutivem Minderwuchs . . . . .	276
66.2.5	Intrauteriner Minderwuchs . . . . .	277
66.2.6	Genetisch bedingt/weitere Syndrome mit Minderwuchs . . . . .	278
66.2.7	Osteochondrodysplasien . . . . .	279
66.2.8	Stoffwechselbedingt . . . . .	279
66.2.9	Andere Erkrankungen . . . . .	280
66.2.10	Medikamentös bedingter Minderwuchs . . . . .	281
66.2.11	Proportionierter vs. disproportionierter Minderwuchs . . . . .	281

<b>67</b>	<b>Müdigkeit/Schlafstörungen</b>	282
<b>67.1</b>	<b>Einführung</b>	282
<b>67.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	282
67.2.1	Chronisches Schlafdefizit mit konsekutiver Tagesmüdigkeit	282
67.2.2	Psychische Ursachen der Müdigkeit	282
67.2.3	Spezielle Krankheitsbilder (mit Schlafstörungen bzw. ausgeprägter Tagesmüdigkeit)	283
67.2.4	Medikamentös-toxische Ursachen abnormer Müdigkeit	284
<b>68</b>	<b>Muskelschwäche</b>	285
<b>68.1</b>	<b>Muskeldystrophien</b>	285
68.1.1	Einführung	285
68.1.2	Differenzialdiagnosen	285
<b>68.2</b>	<b>Myopathien</b>	286
68.2.1	Einführung	286
68.2.2	Differenzialdiagnosen	286
<b>68.3</b>	<b>Muskelhypotonie</b>	289
68.3.1	Einführung	289
68.3.2	Differenzialdiagnosen	289
<b>68.4</b>	<b>Dermatomyositis, Polymyositis</b>	290
68.4.1	Einführung	290
68.4.2	Differenzialdiagnosen	290
<b>69</b>	<b>Myalgien</b>	292
<b>69.1</b>	<b>Einführung</b>	292
<b>70</b>	<b>Nabelauffälligkeiten/Bauchwanddefekte</b>	293
<b>70.1</b>	<b>Einführung</b>	293
70.1.1	Nabelschnuranomalien, -komplikationen	293
70.1.2	Nabelauffälligkeiten/-erkrankungen	294
70.1.3	„Nässender Nabel“	294
<b>70.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	293
<b>71</b>	<b>Obstipation</b>	296
<b>71.1</b>	<b>Einführung</b>	296
<b>71.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	296
71.2.1	Akute Obstipation	296
71.2.2	Chronische/rezidivierende Obstipation	296
71.2.3	Anale/perigenitale Ursachen einer Obstipation	297
71.2.4	Neuromuskulär, Kollagenaplasie/-atrophie	298
71.2.5	Alimentäre Ursachen/Flüssigkeitsdefizit	298
71.2.6	Metabolische Ursachen	299
71.2.7	Abdominale bzw. pelvine Tumoren	299
71.2.8	Beckenverengungen	299
71.2.9	Medikamente/Intoxikationen	299
71.2.10	Psychogene Ursachen	299
<b>72</b>	<b>Ödeme</b>	300
<b>72.1</b>	<b>Einführung</b>	300
72.1.1	Angeborene Ödeme	300
72.1.2	Lokalisierte Ödembildung	300
72.1.3	Erworbene Ödeme	300
<b>72.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	300
<b>73</b>	<b>Ohrenschmerzen/Otalgien</b>	303
<b>73.1</b>	<b>Einführung</b>	303
73.1.1	Infektiös/entzündlich	303
73.1.2	Nicht entzündlich	304
<b>73.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	303

<b>74</b>	<b>Petechien</b>	306		
<b>74.1</b>	<b>Einführung</b>	306	<b>74.2.1</b>	<b>Thrombozytopenien</b> 306
<b>74.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	306	<b>74.2.2</b>	<b>Thrombozytopathien</b> 309
			<b>74.2.3</b>	<b>Vasopathien</b> 310
<b>75</b>	<b>Pigmentanomalien</b>	311		
<b>75.1</b>	<b>Einführung</b>	311	<b>75.2.1</b>	<b>Hyperpigmentierungen</b> 311
<b>75.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	311	<b>75.2.2</b>	<b>Depigmentierungen</b> 312
			<b>75.2.3</b>	<b>Poikilodermien</b> 313
<b>76</b>	<b>Polydipsie/-urie</b>	315		
<b>76.1</b>	<b>Einführung</b>	315	<b>76.2.2</b>	<b>Hereditäre (monogenetisch bedingte) Insulinresistenzsyndrome</b> 316
<b>76.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	315	<b>76.2.3</b>	<b>Renale Ursachen von Polydipsie/-urie</b> 318
<b>76.2.1</b>	<b>Diabetes mellitus/Insulinresistenz</b>	315	<b>76.2.4</b>	<b>Andere Ursachen von Polydipsie/-urie</b> 319
<b>77</b>	<b>Polyglobulie/-zythämie</b>	320		
<b>77.1</b>	<b>Einführung</b>	320	<b>77.2.1</b>	<b>Polyglobulie (Erythrozytose)</b> 320
<b>77.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	320	<b>77.2.2</b>	<b>Polyzythämie (Polycythaemia vera)</b> 321
<b>78</b>	<b>Proteinurie</b>	323		
<b>78.1</b>	<b>Einführung</b>	323	<b>78.2.3</b>	<b>Andere Nierenerkrankungen mit möglicher großer Proteinurie</b> 324
<b>78.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen der großen Proteinurie</b>	323	<b>78.2.4</b>	<b>Systemerkrankungen/Vaskulitiden</b> 324
<b>78.2.1</b>	<b>Glomerulonephritiden</b>	323	<b>78.2.5</b>	<b>Metabolische Ursachen</b> 324
<b>78.2.2</b>	<b>Syndromatische Erkrankungen mit fokal-segmentaler Glomerulosklerose</b>	324	<b>78.2.6</b>	<b>Kardiovaskuläre Ursachen</b> 325
			<b>78.2.7</b>	<b>Infektionen durch Viren, Bakterien und andere Mikroorganismen</b> 325
			<b>78.2.8</b>	<b>Medikamentös-toxische Ursachen</b> 325
<b>79</b>	<b>Pruritus/Juckreiz</b>	326		
<b>79.1</b>	<b>Einführung</b>	326	<b>79.2.1</b>	<b>Primäre Hautveränderungen</b> 326
<b>79.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	326	<b>79.2.2</b>	<b>Systemische Erkrankungen</b> 329
			<b>79.2.3</b>	<b>Medikamentös bedingter Pruritus</b> 330
<b>80</b>	<b>Pubertas praecox/Pubertätsentwicklung, vorzeitige</b>	331		
<b>80.1</b>	<b>Einführung</b>	331	<b>80.2.2</b>	<b>Pubertas praecox vera</b> 331
<b>80.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	331	<b>80.2.3</b>	<b>Isosexuelle Pseudopubertas praecox</b> 332
<b>80.2.1</b>	<b>Normvarianten der vorzeitigen Pubertätsentwicklung</b>	331	<b>80.2.4</b>	<b>Heterosexuelle Pseudopubertas praecox</b> 332

<b>81</b>	<b>Pubertas tarda/Pubertätsentwicklung, verzögerte</b>	334
81.1	Einführung	334
81.2	Differenzialdiagnosen	334
81.2.1	Normvariante	334
81.2.2	Hypogonadotroper Hypogonadismus	334
81.2.3	Hypergonadotroper Hypogonadismus	335
<b>82</b>	<b>Pubertätsgynäkomastie</b>	337
82.1	Einführung	337
82.2	Differenzialdiagnosen	337
<b>83</b>	<b>Retardierung, mentale/Behinderung, mentale</b>	338
83.1	Einführung	338
83.2	Differenzialdiagnosen	338
83.2.1	Exogene Ursachen	338
83.2.2	Genetische Ursachen	339
83.2.3	Andere endokrine und Stoffwechselerkrankungen mit (evtl.) mentaler Retardierung	342
83.2.4	Weitere Erkrankungen mit mentaler Retardierung	343
83.2.5	Stereotypien, Sprachstörungen, Verhaltensauffälligkeiten, Entwicklungsregression	345
<b>84</b>	<b>Rückenschmerzen/juvenile Osteoporose</b>	347
84.1	Einführung	347
84.2	Differenzialdiagnosen	347
84.2.1	Entzündlich	347
84.2.2	Nicht entzündlich	348
84.2.3	Neoplasien und Rückenschmerzen	348
84.2.4	Rückenschmerzen durch Osteoporose im Kindes-/Jugendalter	349
<b>85</b>	<b>Schädelauffälligkeiten</b>	350
85.1	Einführung	350
85.2	Differenzialdiagnosen	350
85.2.1	Makrozephalus	350
85.2.2	Mikrozephalus	352
85.2.3	Kraniosynostosen	355
<b>86</b>	<b>Schlaganfall/Apoplexie</b>	357
86.1	Einführung	357
86.2	Differenzialdiagnosen	357
86.2.1	ZNS-Thrombosen, -Embolien, -Gefäßspasmen	357
86.2.2	Primäre Vaskulitiden mit ZNS-Beteiligung	359
86.2.3	Sekundäre Vaskulitiden mit möglicher ZNS-Beteiligung	359
<b>87</b>	<b>Schock</b>	360
87.1	Einführung	360
87.2	Differenzialdiagnosen	360
87.2.1	Hypovolämischer Schock	360
87.2.2	Distributiver Schock	360
87.2.3	Kardiovaskulärer Schock	362
87.2.4	Andere Schockformen	362
87.2.5	Schockähnliches Zustandsbild nach Impfungen	362

<b>88</b>	<b>Schwindel/Vertigo</b>	363
<b>88.1</b>	<b>Einführung</b>	363
<b>88.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	363
88.2.1	Vestibulärer Schwindel	363
88.2.2	Nicht vestibulärer Schwindel	364
88.2.3	Schwindel bei internistischen/ pädiatrischen Erkrankungen	364
<b>89</b>	<b>Sensibilitätsstörungen</b>	365
<b>89.1</b>	<b>Einführung</b>	365
<b>89.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	365
89.2.1	Periphere Nerven	365
89.2.2	Hinterwurzel	367
89.2.3	Hinterstränge	367
89.2.4	Gesamtes Rückenmark	367
89.2.5	Tractus spinothalamicus	367
89.2.6	Hirnstamm	367
89.2.7	Thalamus	367
89.2.8	Kortex	367
<b>90</b>	<b>Skelettanomalien/-deformitäten</b>	369
<b>90.1</b>	<b>Einführung</b>	369
<b>90.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	369
90.2.1	Thorax, Sternum und Rippen	369
90.2.2	Thorax, Wirbelsäule	370
90.2.3	Thorax: Fehlbildungen der Claviculae	370
90.2.4	Skelettanomalien im Bereich der oberen Extremität	371
90.2.5	Skelettanomalien im Bereich der Hand	371
90.2.6	Skelettanomalien im Beckenbereich/ im Bereich der Hüfte	374
90.2.7	Skelettanomalien im Bereich der unteren Extremität	375
90.2.8	Erkrankungen mit heterotoper Knochenneubildung	376
<b>91</b>	<b>Splenomegalie</b>	377
<b>91.1</b>	<b>Einführung</b>	377
<b>91.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	377
91.2.1	Akute und chronische Infektionen	377
91.2.2	Hämoblastosen und lymphoretikuläre Erkrankungen	378
91.2.3	Hämolytische Syndrome (s. Anämie/Blutarmut, Ikterus)	378
91.2.4	Stauungssyndrome	379
91.2.5	Chronisch entzündliche, nicht infektiöse Erkrankungen	379
91.2.6	Syndrome mit Autoimmunität und Splenomegalie	379
91.2.7	Speicherkrankheiten	379
91.2.8	Primäre Milzerkrankungen	379
91.2.9	Andere Erkrankungen mit Splenomegalie	380
<b>92</b>	<b>Stridor</b>	381
<b>92.1</b>	<b>Einführung</b>	381
<b>92.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	381
92.2.1	Akuter Stridor	381
92.2.2	Chronischer Stridor	383
<b>93</b>	<b>Synkope/Kollaps</b>	385
<b>93.1</b>	<b>Einführung</b>	385
<b>93.2</b>	<b>Differenzialdiagnosen</b>	385
93.2.1	Vaskulär	385
93.2.2	Kardial	385
93.2.3	Neurologisch/psychiatrisch	386
93.2.4	Medikamentös-toxisch	386
93.2.5	Synkopen bei speziellen Krankheitsbildern	386

<b>94</b>	<b>Tachykardie</b>	387
94.1	Einführung	387
94.2	Differenzialdiagnosen	387
94.2.1	Supraventrikuläre Tachykardien (Schmalkomplextachykardien)	387
94.2.2	Ventrikuläre Tachykardie	389
<b>95</b>	<b>Thorax-/Brustschmerzen</b>	391
95.1	Einführung	391
95.2	Differenzialdiagnosen	391
95.2.1	Kardiovaskulär	391
95.2.2	Pulmonal, mediastinal	392
95.2.3	Gastrointestinal	393
95.2.4	Onkogen (Pleura, Lunge, Mediastinum)	394
95.2.5	Muskulär, osteogen, neurogen	394
<b>96</b>	<b>Tremor</b>	395
96.1	Einführung	395
96.2	Differenzialdiagnosen	395
96.2.1	Physiologischer Tremor	395
96.2.2	Essenzieller bzw. benigner familiärer Tremor	395
96.2.3	ZNS-Erkrankungen mit Tremor	395
96.2.4	Endokrin-metabolisch	396
96.2.5	Medikamentös-toxisch bedingter Tremor	397
<b>97</b>	<b>Unterernährung/Protein-Energie-Malnutrition</b>	398
97.1	Einführung	398
97.2	Differenzialdiagnosen	398
<b>98</b>	<b>Untertemperatur/Hypothermie</b>	399
98.1	Einführung	399
98.2	Differenzialdiagnosen	399
98.2.1	Akut	399
98.2.2	Chronische Hypothermie	399
<b>99</b>	<b>Uro- und Nephropathien, konnatale</b>	400
99.1	Einführung	400
99.2	Differenzialdiagnosen	400
<b>100</b>	<b>Zyanose</b>	401
100.1	Einführung	401
100.2	Differenzialdiagnosen	401
100.2.1	Zentrale Zyanose	401
<b>Literatur</b>		404
<b>Sachverzeichnis</b>		405