

Inhaltsverzeichnis

1	Wie viel Schmerz ist zu viel Schmerz?	1
	<i>H. Mantel</i>	
2	Einführung, Historische Grundlagen, Epidemiologie, Differenzialdiagnose	7
	<i>F. Siedentopf</i>	
2.1	Einführung, Historische Grundlagen	8
2.2	Epidemiologie und Definition	9
2.3	Differenzialdiagnosen	11
	Literatur	13
3	Pathophysiologie der Schmerzentstehung	15
	<i>M. Schäfer</i>	
3.1	Definition Schmerz	16
3.2	Neurophysiologische Grundlagen	16
3.3	Zusammenfassung	21
	Literatur	21
4	»Nichtspezifisch«? »Funktionell« ? »Somatoform«?	23
	<i>C. Hausteiner-Wiehle</i>	
4.1	Einleitung	24
4.2	Gesprächsführung und Haltung	24
4.3	Simultandiagnostik organischer und psychosozialer Einflussfaktoren	26
4.4	Information und Partizipation	29
4.5	Therapeutisches Vorgehen	30
4.6	Zusammenfassung und Ausblick	32
	Literatur	33
5	Endometriose: Pathogenese, Symptome und Diagnostik	35
	<i>S. Mechsner</i>	
5.1	Einleitung	36
5.2	Definition und Einteilung der Endometriose	37
5.3	Endometriose-assoziierte Schmerzen	38
5.4	Pathogenetische Konzepte der verschiedenen Symptome	40
5.5	Diagnostik	47
	Literatur	50
6	Endometriose: Klinik und Therapie	55
	<i>M. Sillem</i>	
6.1	Definition und Epidemiologie	56
6.2	Anamnese und Diagnostik	56
6.3	Therapie	57
6.4	Differenzialdiagnose	59
	Literatur	59

7	Uterus myomatosus als Schmerzursache.....	61
	<i>M. David</i>	
7.1	Einleitung.....	62
7.2	Art und Häufigkeit von Schmerzen bei Patientinnen mit Myomen.....	62
7.3	Therapieoptionen.....	66
	Literatur.....	69
8	Beckenbodenschmerzen – primär und sekundär.....	71
	<i>K. Baessler, B. Junginger</i>	
8.1	Einleitung.....	72
8.2	Anatomie und Funktion	72
8.3	Pathophysiologie	73
8.4	Diagnostik	74
8.5	Behandlungsoptionen	76
8.6	Typische urogenitale Erkrankungen	78
8.7	Fazit.....	81
	Literatur.....	81
9	Das Reizdarmsyndrom	83
	<i>C. Barmeyer</i>	
9.1	Einleitung.....	84
9.2	Definition	84
9.3	Ätiologie und Pathogenese	84
9.4	Klinik.....	86
9.5	Diagnostik	87
9.6	Therapie	89
	Literatur.....	90
10	Psychotherapeutische Therapieansätze	91
	<i>F. Siedentopf</i>	
10.1	Einleitung.....	92
10.2	Ergebnisse von Studien	92
10.3	Fazit.....	93
	Literatur.....	93
11	Operative Interventionen: Indikation, Durchführung und Anforderungen an den Operateur	95
	<i>U. A. Ulrich</i>	
11.1	Chronischer Schmerz und organisches Korrelat	96
11.2	Diagnostische Laparoskopie	96
11.3	Definierte pathologische Befunde.....	97
11.4	Hysterektomie als definitive Lösung?.....	99
11.5	Beeinflussung der Schmerzfortleitung/Neuropelvediologie	100
11.6	Fallbeispiel.....	100
11.7	Fazit.....	101
	Literatur.....	102

12	Komplementäre Therapieansätze	103
	<i>M. Engelsing</i>	
12.1	Begriffsbestimmung und Studienlage	104
12.2	Komplementäre Therapieverfahren	104
12.3	Fazit	109
	Literatur	110
13	Psychosomatische Therapie: Allgemeine Prinzipien und konkrete Handlungsempfehlungen	111
	<i>H. Kentenich</i>	
13.1	Einleitung	112
13.2	Erstgespräch	112
13.3	Subjektive Theorien zur Ätiologie	113
13.4	Arzt-Patientin-Gespräch	113
13.5	Konkrete Empfehlungen für die Laparoskopie	114
13.6	Konzept für die ambulante Behandlung	114
13.7	Aspekte der Prävention	115
13.8	Zusammenfassende Betrachtung zu Diagnostik und Therapie	116
	Literatur	116
14	Umgang mit Patientinnen mit chronischem Unterbauchschmerz aus schmerzmedizinischer und psychosomatischer Perspektive	119
	<i>W. Häuser</i>	
14.1	Schmerzmedizinische Anamnese	120
14.2	Umgang von Arzt und Patientin mit chronischem Unterbauchschmerz	125
14.3	Voraussetzungen für ein gelungenes Arzt-Patientin-Gespräch	127
14.4	Der therapieresistente Schmerz	128
	Literatur	129
15	Die Patientin mit chronischem Unterbauchschmerz in der Versorgungsrealität	131
	<i>I. Brandes</i>	
15.1	Einleitung	132
15.2	Volkswirtschaftliche Bedeutung der Endometriose	132
15.3	Krankheitskosten der Endometriose	132
15.4	Aspekte der Vergütung	143
15.5	Aspekte der Versorgung	146
15.6	Fazit	147
	Literatur	148
Serviceteil		
	Stichwortverzeichnis	152