

Inhaltsverzeichnis

1	Erstbeschreibung der iliakalen Endofibrose	1
1.1	Was ist die Endofibrose und warum heißt das Krankheitsbild so?	1
1.2	Wann und wo wurde dieses Krankheitsbild erstmalig beschrieben?	1
1.3	Wieviele Publikationen gibt es seither?	3
1.4	Warum muss mit einer Zunahme der Fälle gerechnet werden?	4
1.5	Gibt es Spezialisten und Behandlungszentren in Deutschland?	5
2	Ätiologie und Pathogenese	7
2.1	Warum kommt es zur Endofibrose?	7
2.2	Warum ist hauptsächlich die äußere Beckenschlagader betroffen?	7
2.3	Ist eine Seite häufiger betroffen?	9
2.4	Was sind die Unterschiede zur pAVK?	13
2.5	Gibt es Ähnlichkeiten zu anderen „Sportlerarterien“?	16
2.6	Welche Athleten sind betroffen und ab welcher Fahrleistung tritt die Erkrankung gehäuft auf?	18
3	Diagnostische Möglichkeiten und Fallstricke	21
3.1	Über welche Beschwerden berichten die Betroffenen?	21
3.2	Warum fällt der ABI nach Belastung?	23
3.3	Warum wird die Erkrankung oft erst nach Jahren richtig diagnostiziert?	25
3.4	Gibt es eine Art Screening? Sollte dies etabliert werden?	
	Wenn ja, bei wem?	26
3.5	Wie sollte der Belastungstest erfolgen?	27

3.6	Sieht man im Ultraschall Veränderungen?	28
3.7	Gibt es eine Bildgebung der Wahl?	29
3.8	Warum sollte die konventionelle Angiographie heutzutage nur in Ausnahmefällen veranlasst werden?	29
4	Therapieoptionen	31
4.1	Kann sich Krankheit selbst zurückbilden?	31
4.2	Welche Behandlungsmethoden gibt es?	32
4.3	Welche konservativen Maßnahmen gibt es?	32
4.4	Gibt es Medikamente?	33
4.5	Wann kann man mit Kathetern und Stents behandeln?	34
4.6	Was passiert bei der Operation?	37
4.7	Wann kann nach einer Operation wieder trainiert werden?	53
	Weiterführende Literatur als Tipp für den Leser	57