

Inhaltsverzeichnis

Die gutartigen Neubildungen des Integuments. Von Prof. Dr. P. Wodniansky, Wien. (Mit 30 Abbildungen)	1
A. Die benignen Neubildungen des mesodermalen Anteiles der Haut. Im Anhang: Naevus lipomatodes und Bindegewebsnaevi	1
I. Fibrome und Histiozytome	1
1. Klinische Morphologie	3
a) Das Fibroma durum	3
b) Das Fibroma molle	6
2. Histologie	7
3. Diagnose und Differentialdiagnose	11
4. Therapie	12
5. Ätiologie und Histogenese	12
Literatur s. S. 169	
II. Lipome	12
1. Einteilung	12
a) Diffuse Fettgewebsvermehrung ohne Kapselbildung	13
b) Zirkumskripte Fettgewebsvermehrung mit Kapselbildung	13
2. Klinik, Morphologie, Histologie, Ätiologie und Pathogenese der Lipom- formen	13
a) Diffuse Fettgewebsvermehrung ohne Kapselbildung	13
b) Zirkumskripte Fettgewebsvermehrungen mit Kapselbildung	16
aa) Häufigkeit, Verteilung auf Geschlechter und Altersgruppen 16 —	
bb) Klinische Morphologie, Verlauf, Kombinationen mit anderen Störun- gen, Laboratoriumsbefunde 17 — cc) Histologie und Histogenese 19 —	
dd) Diagnose und Differentialdiagnose 20 — ee) Therapie 20	
3. Ätiologie und Pathogenese	20
Literatur s. S. 172	
III. Braunes Lipom oder Hibernom	22
Literatur s. S. 175	
IV. Leiomyome	24
1. Klinische Morphologie	24
2. Histologie	27
3. Diagnose und Differentialdiagnose	28
4. Therapie	29
5. Ätiologie, Pathogenese	29
Literatur s. S. 176	
V. Myxome und myxomatöse Zysten	30
Einleitung	30
1. Myxome der Haut	31
2. Myxomatöse Zysten der Finger und Zehen	34
Literatur s. S. 178	
VI. Psammome	37
Literatur s. S. 179	
VII. Chondrome	38
Literatur s. S. 179	

VIII. Osteome und Ossifikationen	39
1. Historischer Rückblick	40
2. Einteilung	41
3. Häufigkeit, Verteilung auf Geschlechter und Altersgruppen	42
4. Klinische Morphologie der primären und sekundären Knochenbildungen, Kombinationen mit anderen Störungen, Verlauf, Laborbefunde	44
5. Histologie	48
6. Diagnose und Differentialdiagnose	50
7. Therapie	50
8. Ätiologie und Pathogenese	50
Literatur s. S. 180	
IX. Naevus Lipomatodes cutaneus superficialis	52
Literatur s. S. 184	
X. Bindegewebsnaevi	56
Literatur s. S. 185	
B. Die benignen Neubildungen der Epidermis und ihrer Anhangsgebilde	62
I. Einleitung	62
Literatur s. S. 186	
II. Verruca seborrhoica senilis	66
1. Nosologie und Nomenklatur	66
2. Morphologie der Verruca seborrhoica senilis	67
a) Makroskopische Morphologie	67
b) Histologie	68
c) Histochemie	71
d) Ultrastruktur	72
3. Histogenese	73
4. Klinik und Verlauf	73
5. Diagnose und Differentialdiagnose	75
6. Ätiologie und Pathogenese	75
7. Therapie	75
Literatur s. S. 187	
III. Das Klarzellakanthom	76
1. Nomenklatur und Nosologie	76
2. Morphologie des Klarzellakanthoms	76
a) Makroskopische Morphologie	76
b) Histologie	78
c) Histochemie	78
d) Ultrastruktur	79
3. Histogenese	79
4. Klinik und Verlauf	79
5. Diagnose und Differentialdiagnose	80
6. Ätiologie und Pathogenese	80
7. Therapie	80
Literatur s. S. 189	
IV. Das ekkrine Spiradenom (oder das Myoepitheliom)	81
1. Nosologie	81
2. Morphologie der ekkrinen Spiradenome	84
a) Makroskopische Morphologie	84
b) Histologie	85
c) Histochemie	88
d) Ultrastruktur	89
3. Histogenese	90
4. Klinik und Verlauf	90
5. Diagnose und Differentialdiagnose	91

6. Ätiologie und Pathogenese	92
7. Therapie	92
Literatur s. S. 190	
V. Das Trichoepitheliom oder Epithelioma adenoides cysticum	92
1. Nosologie, Nomenklatur	92
2. Morphologie der Trichoepitheliome	95
a) Makroskopische Morphologie	95
b) Histologie	95
c) Histochemie	97
3. Histogenese	99
Klinik und Verlauf der beiden Krankheitsformen	100
a) Die durch multiple, systemisierte, familiär auftretende Trichoepitheliome gekennzeichnete Genodermatose	100
b) Solitäre Trichoepitheliome	102
5. Diagnose und Differentialdiagnose	102
6. Ätiologie und Pathogenese	103
7. Therapie	103
Literatur s. S. 192	
VI. Das Zylindrom der Haut oder der Spiegler-Tumor	104
1. Nosologie und Nomenklatur	104
2. Morphologie der Zylindrome der Haut	109
a) Makroskopische Morphologie	109
b) Histologie	111
c) Histochemie	113
d) Ultrastruktur	114
3. Histogenese und Herkunft des Hyalins	115
4. Klinik und Verlauf	117
a) Die durch multiple, systemisierte, familiär auftretende Spieglersche Tumoren gekennzeichnete Genodermatose	117
b) Solitäre Zylindrome der Haut	118
5. Diagnose und Differentialdiagnose	119
6. Ätiologie und Pathogenese	119
7. Therapie	120
Literatur s. S. 195	
VII. Der Naevus sebaceus	121
1. Nosologie und Nomenklatur	121
2. Morphologie des Naevus sebaceus Jadassohn	121
a) Makroskopische Morphologie	121
b) Histologie	123
3. Histogenese	124
4. Klinik und Verlauf	125
5. Diagnose und Differentialdiagnose	126
6. Ätiologie und Pathogenese	126
7. Therapie	126
Literatur s. S. 199	
VIII. Der Naevus syringocystadenomatosus papilliferus oder das Syringocyst- adenome papilliferum	127
1. Nosologie und Nomenklatur	127
2. Morphologie des Naevus syringocystadenomatosus papilliferus	128
a) Makroskopische Morphologie	128
b) Histologie	131
c) Histochemie und Ultrastruktur	132
3. Histogenese	133
4. Klinik und Verlauf	133
5. Diagnose und Differentialdiagnose	134

6. Ätiologie und Pathogenese	135
7. Therapie	135
Literatur s. S. 200	
IX. Das Hidradenoma papilliferum bzw. das apokrine Zystadenom	135
1. Nosologie und Nomenklatur	135
2. Morphologie des Hidradenoma papilliferum	138
a) Makroskopische Morphologie	138
b) Histologie	139
c) Histochemie	141
d) Ultrastruktur	141
3. Histogenese	142
4. Klinik und Verlauf	142
5. Diagnose und Differentialdiagnose	143
6. Ätiologie und Pathogenese	143
7. Therapie	143
Literatur s. S. 202	
X. Das Klarzellen-Hidradenom oder das solid-zystische Hidradenom oder das Klarzellen-Myoepitheliom	144
1. Nomenklatur und Nosologie	144
2. Morphologie des Klarzellen-Hidradenoms	145
a) Makroskopische Morphologie	145
b) Histologie	147
c) Histochemie	149
d) Ultrastruktur	149
3. Histogenese	150
4. Klinik und Verlauf	150
5. Diagnose und Differentialdiagnose	151
6. Ätiologie und Pathogenese	152
7. Therapie	152
Literatur s. S. 204	
XI. Das Syringom oder das Syringocystadenom oder das Hidradenoma eruptivum	152
1. Nomenklatur und Nosologie	152
2. Morphologie des Syringoms	153
a) Makroskopische Morphologie	153
b) Histologie	154
c) Histochemie	156
d) Ultrastruktur	156
3. Histogenese	157
4. Klinik und Verlauf	158
5. Diagnose und Differentialdiagnose	159
6. Ätiologie und Pathogenese	159
7. Therapie	159
Literatur s. S. 205	
XII. Das ekkrine Porom und das ekkrine Poroepitheliom oder der dermal duct tumor	159
1. Nomenklatur und Nosologie	160
2. Morphologie des ekkrinen Poroms und Poroepithelioms	161
a) Makroskopische Morphologie	161
b) Histologie	162
c) Histochemie	165
d) Ultrastruktur	165
3. Histogenese	166
4. Klinik und Verlauf	167
5. Diagnose und Differentialdiagnose	168

6. Ätiologie und Pathogenese	168
7. Therapie	168
Literatur s. S. 209	
Literatur	169
Das Hämangiopericytom. Von Prof. Dr. med. Horst Reich, Münster. (Mit 6 Abbildungen)	211
Einleitung	211
I. Historische und normal-anatomische Einführung	211
Die „Individualität“ des Pericyten	211
II. Das Hämangiopericytom als Gewächsleiden	213
1. Konzeption des Begriffs „Hämangiopericytom“	213
2. Das mikroskopische Bild des Hämangiopericytoms	215
3. Die Stellung des Hämangiopericytoms im System der pericytären Gewächse ..	215
4. Das klinische Bild des Hämangiopericytoms	217
5. Die Prognose des Hämangiopericytoms	219
6. Die Therapie des Hämangiopericytoms	220
7. Das Hämangiopericytom im Rahmen der medizinischen Fachgebiete	220
8. Das Hämangiopericytom im veterinärmedizinischen Schrifttum	221
9. Darstellungen des Hämangiopericytoms in der älteren Literatur	222
10. Die „Individualpathologie“ des Hämangiopericytoms	223
III. Schlußbetrachtung	224
Literatur	225
Das Basaliom. Von Doz. Dr. med. K. Holubar, Wien. (Mit 30 Abbildungen).....	235
I. Einleitung	235
II. Begriffsbildung und Terminologie	236
III. Morphologie	239
1. Klinik der Basaliome	239
a) Einteilung	239
b) Klinisches Bild	241
α) Knotige, häufiger ulcerierende Basaliome 241 — β) Plane, selten ulcerie-	
rende Formen 246	
Literatur	251
c) Lokalisation	252
d) Alters- und Geschlechtsverteilung	254
e) Multiplizität	255
f) Epidemiologie	256
g) Recidivneigung und Metastasierung	258
α) Recidivneigung 258 — β) Metastasierung 260	
h) Verlauf und Prognose	263
2. Histologie	264
a) Grundform (solide Basaliome)	267
b) Spielarten der Grundform	271
Erythematoides Basaliom (B. Pagetoides Darier) 271 — Keratotisches Basa-	
liom 271 — Scirröse, stromareiche Wuchsformen 278 — Das Basalzell-	
carcinom 282	
3. Histochemie	287
Basaliomparenchym	293
Basaliomstroma	295
4. Cytologie	298
5. Ultrastruktur	300
IV. Diagnose und Differentialdiagnose	302
1. Diagnose	302
2. Differentialdiagnose	302
V. Histogenese	305

VI. Therapie	308
1. Allgemeines	308
2. Die einzelnen Therapieverfahren	309
a) Chirurgische Therapie	309
b) Chemochirurgie	310
c) Cytostatische („cytotoxische“) Methoden	311
d) Strahlentherapie	312
Literatur	316
Das Basalzellennaevus-Syndrom (BCNS). Von Doz. Dr. med. K. Holubar, Wien. (Mit 8 Abbildungen)	391
I. Begriffsbestimmung und Terminologie	391
II. Klinik und Histologie	393
1. Veränderungen im Bereich des Integuments	393
Histologie	393
2. Veränderungen im Bereich der Mundhöhle und der Kieferknochen	399
3. Übriges Skelettsystem	400
4. Symptome im Bereich des Auges	402
5. Manifestationen im Bereich des ZNS	402
6. Mitbeteiligung des Bindegewebs-Gefäßapparates und des endokrinen Systems ..	403
7. Symptome, die an Einzelfällen beobachtet wurden, die jedoch allein keinen diagnostischen Wert besitzen	404
III. Verlauf	406
IV. Manifestationsalter, Geschlechtsverteilung und Vererbungsgang	406
V. Verbindungen zu anderen congenital-hereditären Syndromen	407
VI. Diagnose und Differentialdiagnose	409
Diagnose	409
Differentialdiagnose	409
VII. Therapie	411
Literatur	411
Das Intraepidermale Epitheliom (IEE). Von Doz. Dr. med. K. Holubar, Wien. (Mit 6 Abbildungen)	420
I. Zielsetzung der folgenden Besprechung	420
II. Geschichtliches	420
III. Klinik, Histopathologie, Verlauf und Therapie des sog. IEE (dargestellt an Hand jener Berichte, die dasselbe als Einheit auffassen)	422
Klinik	422
Histopathologie	423
IV. Ansichten, die gegen die Aufrechterhaltung des Begriffes IEE im gebräuchlichen Sinne sprechen. Zugleich Beantwortung der unter I. aufgeworfenen Frage	426
V. Schlußfolgerung	433
Literatur	433
Das Epithelioma calcificans Malherbe (ECM). Von Doz. Dr. med. K. Holubar, Wien. (Mit 7 Abbildungen)	438
I. Terminologie	438
II. Klinik	438
III. Übrige Characteristica	439
1. Lokalisation	439
2. Altersverteilung	439
3. Geschlechtsverteilung	441
4. Rasse; geographische Verteilung	441
5. Häufigkeit des ECM	441

IV. Verlauf	441
V. Histologie	444
1. Grob-histologische Struktur	444
2. Feingewebliches Bild	444
VI. Histochemie	450
VII. Ultrastruktur	451
VIII. Histogenese	453
IX. Vorkommen des ECM	454
1. Vorkommen des ECM bei congenital-hereditären Syndromen	454
a) Gardner-Syndrom	454
b) Myotonia atrophica (Curschmann-Batten-Steinert-Syndrom)	454
2. Vorkommen des ECM bei Tieren	454
X. Diagnose und Differentialdiagnose	455
Diagnose	455
Differentialdiagnose	456
XI. Therapie	458
Literatur	458
Sklerosen. Von Werner Thies und Volker Misgeld, Berlin. (Mit 69 Abbildungen)	465
A. Vorbemerkungen	465
B. Scleroderma circumscripta	466
I. Klinische Erscheinungsformen	466
1. Morphaea en plaques	466
2. Kleinfleckige, oberflächliche Morphaea (Morphaea guttata). Nicht indurierte Abortivformen	468
3. Noduläre Morphaea	471
4. Morphaea bullosa	472
5. Lineare oder bandförmige Morphaea. Beziehungen zur Hemiatrophia faciei. Systematisierte Morphaea. Sonstige Kombinationen	474
6. Beteiligung der Schleimhaut	483
II. Histopathologie der Morphaea	484
1. Lichtmikroskopische Befunde	484
2. Elektronenmikroskopische Befunde	492
3. Pathogenese der Morphaea	493
III. Lichen sclerosus et atrophicus. Zum Syndrom der sog. Weißfleckenkrankheit ..	494
IV. Differentialdiagnose zu anderen sklerodermieähnlichen Krankheitsprozessen ..	500
C. Progressive Sklerodermie	503
I. Allgemeines (Einteilung, Häufigkeit, Geschlechtsverhältnis)	503
II. Klinische Erscheinungsformen und Verlauf	506
1. Prodromalsymptome, Hautveränderungen	506
2. Extracutane Manifestationen	514
a) Verdauungstrakt	514
b) Lungen	519
c) Herz	523
d) Gefäßsystem	529
e) Nieren	527
f) Leber. Milz	528
g) Innersekretorische Organe	529
h) Lymphknoten	530
i) Bewegungsapparat	530
j) Nervensystem	537
k) Augen	540
l) Otolaryngologische Manifestationen	541

III. Kombination der Sklerodermie mit anderen Krankheiten	541
IV. Laboratoriums- und sonstige Befunde	543
V. Histologie der Hautveränderungen bei progressiver Sklerodermie	549
1. Lichtmikroskopische Befunde	549
2. Elektronenmikroskopische Befunde	556
VI. Pathogenese und Ätiologie	557
VII. Beziehungen zwischen Morphaea und progressiver Sklerodermie	565
VIII. Therapie der Morphaea und der progressiven Sklerodermie	566
1. Hormone, Vitamine, Fermente	567
2. Antibiotica	571
3. Chelatbildner	572
4. Antimalariamittel	573
5. Neuraltherapie	574
6. Sonstige interne Behandlungsmethoden	575
7. Physikalische Therapie und lokale Behandlungsmethoden	576
D. Sclerodermieähnliche Krankheitsbilder des Neugeborenen- und Säuglingsalters	577
E. Adiponecrosis subcutanea neonatorum (Cruse, 1879; Fabian, 1907)	578
I. Allgemeines. Nomenklatur	578
II. Klinik	578
1. Erscheinungsbild. Verlauf. Komplikationen	578
2. Histologie	581
3. Biochemische Untersuchungen	583
III. Ätiopathogenese	584
IV. Differentialdiagnose	586
V. Therapie	587
F. Sclerema neonatorum (Usenbenzjus, 1722; Underwood, 1784; Chaussier, 1815) ...	588
I. Allgemeines. Nomenklatur	588
II. Klinik	590
1. Erscheinungsbild. Grundleiden. Verlauf. Prognose	590
2. Histologie	591
3. Biochemische Untersuchungen	594
III. Ätiopathogenese	595
IV. Differentialdiagnose	596
V. Therapie	596
G. Scleroedema adultorum Buschke (Curzio, 1755; Thirial, 1845; Piffard, 1871, 1876; Herxheimer, 1896; Buschke, 1900—1902)	598
I. Allgemeines. Nomenklatur	598
II. Klinik	598
1. Häufigkeit. Altersverteilung	598
2. Erscheinungsbild	599
a) Hautorgan	599
b) Extracutane Manifestation	600
3. Histologie	603
4. Histochemische Untersuchungen	604
5. Elektronenmikroskopische Untersuchungen	605
6. Biochemische Untersuchungen	605
7. Physiologische und experimentell-klinische Untersuchungen	605
8. Laboratoriumsbefunde	606
9. Verlauf. Grundleiden	607

III. Ätiopathogenese	608
IV. Differentialdiagnose	610
V. Therapie	611
Literatur	
B—D. Circumscripte und progressive Sklerodermie	612
E. Adiponecrosis subcutanea neonatorum	651
F. Sclerema neonatorum	654
G. Scleroedema adultorum Buschke	657
Namenverzeichnis	664
Sachverzeichnis	731