

## Teil A Kardiologie

<b>1 Anatomie und Physiologie .....</b>	<b>29</b>	<b>3.3 Invasive Untersuchungsmethoden.....</b>	<b>59</b>
<i>R. Köster, Ch. W. Hamm*</i>		3.3.1 Herzkatheteruntersuchung.....	59
		3.3.2 Perikardpunktion .....	60
<b>1.1 Anatomie.....</b>	<b>29</b>	<b>4 Koronare Herzkrankheit .....</b>	<b>61</b>
1.1.1 Entwicklung .....	29	4.1 Definition.....	61
1.1.2 Blutkreislauf prä- und postpartal.....	29	4.2 Epidemiologie.....	61
1.1.3 Herzbinnenräume .....	29	4.3 Pathophysiologie .....	61
1.1.4 Aufbau der Herzwand und des Erregungsleitungs- systems .....	29	4.4 Kardiovaskuläre Risikofaktoren .....	62
1.1.5 Blutversorgung.....	31	4.4.1 Arterielle Hypertonie.....	63
1.1.6 Innervation .....	32	4.4.2 Rauchen.....	63
<b>1.2 Physiologie .....</b>	<b>32</b>	4.4.3 Dyslipidämie .....	63
1.2.1 Grundlagen.....	32	4.4.4 Diabetes mellitus .....	66
1.2.2 Analyse der Pumpfunktion.....	33	4.4.5 Weitere kardiovaskuläre Risikofaktoren .....	66
1.2.3 Der kontraktile Apparat .....	33	<b>4.5 Klinik .....</b>	<b>67</b>
1.2.4 Aktionspotenziale im Herzen .....	34	4.5.1 Formen der Angina pectoris .....	67
1.2.5 Elektrische Leitung im Herzen.....	35	4.5.2 Auslöser der Angina pectoris .....	68
1.2.6 Grundlagen der Muskelkontraktion .....	35	4.5.3 Schmerzdauer und Häufigkeit .....	68
1.2.7 Systolische Herzaktion .....	36	<b>4.6 Diagnostik .....</b>	<b>68</b>
1.2.8 Diastolische Herzaktion .....	38	4.6.1 Anamnese und körperliche Untersuchung .....	68
1.2.9 Beeinflussung der Pumpfunktion .....	38	4.6.2 Differenzialdiagnose des Thoraxschmerzes .....	69
<b>2 Leitsymptome.....</b>	<b>40</b>	4.6.3 Apparative Verfahren.....	69
<i>J. Kähler</i>		<b>4.7 Therapie .....</b>	<b>76</b>
<b>2.1 Zyanose .....</b>	<b>40</b>	4.7.1 Modifikation von Risikofaktoren .....	76
2.1.1 Hämoglobinzyanose .....	40	4.7.2 Medikamentöse Therapie zur Verbesserung der Prognose .....	76
2.1.2 Hämiglobinzyanose .....	42	4.7.3 Medikamentöse antianginöse Therapie.....	77
<b>2.2 Dyspnoe.....</b>	<b>42</b>	4.7.4 ACE-Hemmer und Angiotensin-Rezeptor-Blocker.	79
<b>2.3 Thoraxschmerz.....</b>	<b>44</b>	4.7.5 Perkutane Koronarintervention (PCI) .....	80
<b>2.4 Synkope.....</b>	<b>46</b>	4.7.6 Weitere Interventionsmöglichkeiten zur Beseitigung von Koronarstenosen .....	81
<b>2.5 Ödeme .....</b>	<b>46</b>	4.7.7 Aortokoronare Bypass-Operation.....	81
<b>3 Kardiologische Untersuchungsmetho- den.....</b>	<b>49</b>	<b>5 Akutes Koronarsyndrom: instabile Angina pectoris und Myokardinfarkt ..</b>	<b>83</b>
<i>R. Köster, J. Kähler*, Ch. W. Hamm *</i>		<i>Ch. W. Hamm, Ch. Liebetrau, T. Dill*, R. Brandt*</i>	
<b>3.1 Anamnese und körperliche Untersuchung .....</b>	<b>49</b>	<b>5.1 Definition .....</b>	<b>83</b>
3.1.1 Anamnese/Symptome .....	49	5.2 Epidemiologie .....	83
3.1.2 Körperliche Untersuchung .....	49	5.3 Pathogenese .....	83
<b>3.2 Nichtinvasive technische Untersuchungsmethoden</b>	<b>52</b>	5.4 Klinik .....	84
3.2.1 Blutdruckmessung.....	52	5.5 Diagnostik .....	84
3.2.2 Elektrokardiogramm (EKG).....	52	5.5.1 Anamnese .....	84
3.2.3 Echokardiografie .....	54	5.5.2 Körperliche Untersuchung .....	84
3.2.4 Röntgen-Thorax-Übersicht .....	56	5.5.3 EKG .....	85
3.2.5 Computertomografie (CT).....	57	5.5.4 Laboruntersuchungen .....	88
3.2.6 Magnetresonanztomografie (MRT) .....	57	5.5.5 Ergänzende bildgebende Diagnostik .....	89
3.2.7 Nuklearmedizinische Untersuchungsverfahren....	58		
3.2.8 Weitere Untersuchungen .....	59		

<b>5.6</b>	<b>Therapie</b>	91	<b>7.4.4</b>	Karotissinus-Syndrom.....	128
5.6.1	Präklinische Therapie	91	<b>7.4.5</b>	Bradyarrhythmie bei Vorhofflimmern .....	128
5.6.2	Stationäre Therapie.....	92	<b>7.5</b>	<b>Therapie bradykarder Herzrhythmusstörungen</b> ...	129
5.6.3	Dauertherapie .....	96	<i>A. Schuchert</i>		
<b>5.7</b>	<b>Komplikationen nach Myokardinfarkt und deren Therapie</b> .....	96	<b>7.5.1</b>	Herzschriftmacher.....	129
5.7.1	Tachykarde Herzrhythmusstörungen.....	96	<b>7.5.2</b>	Passagere Stimulation.....	132
5.7.2	Bradykarde Herzrhythmusstörungen.....	97	<b>7.5.3</b>	Medikamentöse Therapie.....	133
5.7.3	Herzinsuffizienz und kardiogener Schock .....	97	<b>7.6</b>	<b>Supraventrikuläre Arrhythmien</b> .....	134
5.7.4	Mitralinsuffizienz und Ventrikelseptumdefekt .....	98	<i>S. Ernst, K.-H. Kuck*</i>		
5.7.5	Herzwandaneurysmen.....	98	<b>7.6.1</b>	Supraventrikuläre Extrasystolen (SVES).....	134
5.7.6	Pericarditis epistenocardica (Frühperikarditis)....	98	<b>7.6.2</b>	Vorhoftachykardien.....	134
5.7.7	Dressler-Syndrom (Postmyokardinfarkt-Syndrom)	98	<b>7.6.3</b>	Vorhofflimmern.....	135
<b>6</b>	<b>Herzinsuffizienz</b> .....	99	<b>7.6.4</b>	Vorhofflimmern.....	137
	<i>H. Schneider, Ch. A. Nienaber</i>		<b>7.6.5</b>	AV-Knoten-Reentry-Tachykardien (AVNRT).....	139
			<b>7.6.6</b>	Atrioventrikuläre Tachykardien und Präexzitationssyndrome.....	141
<b>6.1</b>	<b>Allgemeines</b> .....	99	<b>7.7</b>	<b>Ventrikuläre Arrhythmien</b> .....	144
<b>6.2</b>	<b>Epidemiologie</b> .....	99	<i>S. Ernst, K.-H. Kuck*</i>		
<b>6.3</b>	<b>Ätiopathogenese</b> .....	99	<b>7.7.1</b>	Ventrikuläre Extrasystolen.....	145
6.3.1	Störung der systolischen myokardialen Funktion..	100	<b>7.7.2</b>	Ventrikuläre Tachykardien.....	146
6.3.2	Störung der diastolischen myokardialen Funktion.	100	<b>7.7.3</b>	Torsade-de-pointes-Tachykardien.....	147
6.3.3	Funktionsstörung der Herzklappen .....	101	<b>7.7.4</b>	Long-QT-Syndrom (LQT-Syndrom).....	148
6.3.4	Herzrhythmusstörungen .....	101	<b>7.7.5</b>	Short-QT-Syndrom .....	149
<b>6.4</b>	<b>Pathophysiologie</b> .....	101	<b>7.7.6</b>	Brugada-Syndrom .....	149
6.4.1	Primäre Kompensationsmechanismen .....	101	<b>7.7.7</b>	Kammerflattern und Kammerflimmern.....	150
6.4.2	Sekundäre Kompensationsmechanismen .....	103	<b>7.8</b>	<b>Therapie tachykarder Herzrhythmusstörungen</b> ...	151
6.4.3	Versagen der primären und sekundären Kompen- sationsmechanismen .....	103	<i>S. Ernst, K.-H. Kuck*</i>		
<b>6.5</b>	<b>Klinik</b> .....	104	<b>7.8.1</b>	Allgemeines .....	151
<b>6.6</b>	<b>Diagnostik</b> .....	105	<b>7.8.2</b>	Pharmakologische Therapie mit Antiarrhythmika ..	151
6.6.1	Körperliche Untersuchung.....	105	<b>7.8.3</b>	Katheterablation .....	155
6.6.2	Apparative Diagnostik .....	106	<b>7.9</b>	<b>Plötzlicher Herztod</b> .....	156
<b>6.7</b>	<b>Therapie</b> .....	108	<i>E. Wijffner, K.-H. Kuck, S. Ernst*</i>		
6.7.1	Therapie der akuten Herzinsuffizienz .....	108	<b>7.10</b>	<b>Kardiopulmonale Reanimation</b> .....	157
6.7.2	Therapie der chronischen Herzinsuffizienz.....	109	<i>E. Wijffner, K.-H. Kuck, S. Ernst*</i>		
6.7.3	Interventionelle kardiologische und kardio- chirurgische Therapie.....	112	<b>7.10.1</b>	Voraussetzungen .....	157
6.7.4	Herztransplantation .....	113	<b>7.10.2</b>	Praktisches Vorgehen .....	157
6.7.5	Kunstherz (Assist Device). ....	114	<b>8</b>	<b>Erkrankungen von Perikard und Endokard</b> .....	160
			<i>R. Köster, Ch. W. Hamm*, T. Hofmann*</i>		
<b>7</b>	<b>Herzrhythmusstörungen</b> .....	115	<b>8.1</b>	<b>Erkrankungen des Perikards</b> .....	160
<b>7.1</b>	<b>Allgemeines</b> .....	115	<b>8.1.1</b>	Perikarditis.....	160
	<i>A. Schuchert, K.-H. Kuck, S. Ernst*</i>		<b>8.1.2</b>	Sonstige Perikarderkrankungen .....	165
7.1.1	Ätiologie.....	116	<b>8.2</b>	<b>Erkrankungen des Endokards</b> .....	165
7.1.2	Pathogenese.....	116	<b>8.2.1</b>	Rheumatisches Fieber .....	165
<b>7.2</b>	<b>Klinik</b> .....	117	<b>8.2.2</b>	Infektiöse Endokarditis.....	168
	<i>A. Schuchert, K.-H. Kuck, S. Ernst*</i>		<b>8.2.3</b>	Endokarditisprophylaxe .....	172
<b>7.3</b>	<b>Diagnostik</b> .....	118	<b>8.2.4</b>	Sonstige Endokarderkrankungen .....	174
	<i>A. Schuchert, K.-H. Kuck, S. Ernst*</i>		<b>9</b>	<b>Kardiomyopathien und Myokarditis</b> ....	176
7.3.1	Anamnese und körperliche Untersuchung .....	118	<i>T. Chatterjee, Ch. A. Nienaber</i>		
7.3.2	Apparative Diagnostik .....	118	<b>9.1</b>	<b>Übersicht</b> .....	176
<b>7.4</b>	<b>Bradykardien</b> .....	123	<b>9.2</b>	<b>Dilatative Kardiomyopathie (DCM)</b> .....	177
	<i>A. Schuchert</i>		<b>9.3</b>	<b>Hypertrophe Kardiomyopathie (HCM)</b> .....	181
7.4.1	Sinusknoten-Syndrom .....	123			
7.4.2	Atrioventrikuläre (AV-)Blockierungen.....	124			
7.4.3	Intraventrikuläre Blockierungen.....	126			

<b>9.4</b>	<b>Restriktive Kardiomyopathie (RCM) . . . . .</b>	184	<b>11.7</b>	<b>Trikuspidalstenose . . . . .</b>	224
9.4.1	Sekundäre RCM . . . . .	185	<b>11.8</b>	<b>Pulmonalinsuffizienz . . . . .</b>	225
<b>9.5</b>	<b>Arrhythmogene rechtsventrikuläre Kardiomyopathie (ARVC). . . . .</b>	186	<b>11.9</b>	<b>Pulmonalstenose . . . . .</b>	226
<b>9.6</b>	<b>Unklassifizierte Kardiomyopathien . . . . .</b>	187	<b>11.10</b>	<b>Kombinierte Vitien und Erkrankung mehrerer Klappen . . . . .</b>	226
<b>9.7</b>	<b>Myokarditis . . . . .</b>	187			
<b>10</b>	<b>Angeborene Herz- und Gefäßfehlbildungen. . . . .</b>	190	<b>12</b>	<b>Herztumoren . . . . .</b>	227
	<i>R. Köster, Ch. W. Hamm, T. Dill*, H. Stern*</i>			<i>M. Petzsch, Ch. A. Nienaber</i>	
<b>10.1</b>	<b>Übersicht . . . . .</b>	190	<b>12.1</b>	<b>Allgemeines . . . . .</b>	227
<b>10.2</b>	<b>Kurzschlüsse zwischen linkem und rechtem Herzen . . . . .</b>	192	<b>12.2</b>	<b>Benigne primäre Herztumoren . . . . .</b>	229
10.2.1	Vorhofseptumdefekt . . . . .	192	12.2.1	Myxom . . . . .	229
10.2.2	Ventrikelseptumdefekt . . . . .	195	12.2.2	Papilläres Fibroelastom . . . . .	229
<b>10.3</b>	<b>Kurzschlüsse zwischen den großen Gefäßen . . . . .</b>	197	12.2.3	Rhabdomyom . . . . .	230
10.3.1	Persistierender Ductus arteriosus Botalli (PDA) . . . . .	197	12.2.4	Lipom . . . . .	231
<b>10.4</b>	<b>Klappen- und Gefäßfehlbildungen mit und ohne Kurzschluss: rechtes Herz und Truncus pulmonalis . . . . .</b>	199	<b>12.3</b>	<b>Maligne primäre Herztumoren . . . . .</b>	232
10.4.1	Pulmonalstenose . . . . .	199			
10.4.2	Fallot-Tetralogie . . . . .	200			
10.4.3	Ebstein-Anomalie . . . . .	201			
<b>10.5</b>	<b>Klappen- und Gefäßfehlbildungen mit und ohne Kurzschluss: linkes Herz und Aorta . . . . .</b>	202	<b>13</b>	<b>Hypotonie und Synkope . . . . .</b>	233
10.5.1	Aortenisthmusstenose . . . . .	202		<i>A. Schuchert</i>	
10.5.2	Angeborene Aortenklappenstenose . . . . .	203	<b>13.1</b>	<b>Hypotonie . . . . .</b>	233
10.5.3	Angeborene Mitralklappenfehler . . . . .	205	13.1.1	Ätiopathogenese . . . . .	233
<b>10.6</b>	<b>Fehlbildungen des Ursprungs und der Einmündung der großen Gefäße . . . . .</b>	205	13.1.2	Diagnostik . . . . .	233
10.6.1	Transposition der großen Gefäße . . . . .	205	13.1.3	Therapie . . . . .	234
<b>10.7</b>	<b>Lageanomalien des Herzens . . . . .</b>	205	<b>13.2</b>	<b>Synkope . . . . .</b>	234
			13.2.1	Ätiologie und Klassifikation . . . . .	234
			13.2.2	Diagnostik . . . . .	235
			13.2.3	Therapie . . . . .	239
<b>11</b>	<b>Erworbenе Herzkappenfehler . . . . .</b>	206	<b>14</b>	<b>Schock . . . . .</b>	241
	<i>R. Brandt, W.-K. Kim, Ch. W. Hamm, T. Dill*</i>			<i>J. Hinkelbein, A. Schuchert*</i>	
<b>11.1</b>	<b>Einleitung . . . . .</b>	206	<b>14.1</b>	<b>Ätiologie . . . . .</b>	242
11.1.1	Allgemeines . . . . .	206	14.1.1	Reduziertes intravasales Flüssigkeitsvolumen . . . . .	242
11.1.2	Diagnostik . . . . .	206	14.1.2	Beeinträchtigung der kardialen Pumpfunktion . . . . .	242
11.1.3	Therapie . . . . .	207	14.1.3	Veränderungen der Gefäßreagibilität . . . . .	242
<b>11.2</b>	<b>Aortenstenose . . . . .</b>	208	14.1.4	Klinik und Verlauf . . . . .	243
<b>11.3</b>	<b>Aorteninsuffizienz . . . . .</b>	213	<b>14.2</b>	<b>Diagnostik . . . . .</b>	243
<b>11.4</b>	<b>Mitralinsuffizienz . . . . .</b>	215	14.2.1	Laboruntersuchungen . . . . .	243
<b>11.5</b>	<b>Mitralstenose . . . . .</b>	220	14.2.2	Invasive Verfahren . . . . .	244
<b>11.6</b>	<b>Trikuspidalinsuffizienz . . . . .</b>	223	<b>14.3</b>	<b>Therapie . . . . .</b>	244
			14.3.1	Kardiogener Schock . . . . .	244
			14.3.2	Septischer Schock . . . . .	245

## Teil B Angiologie

*K. Huck*

<b>1</b>	<b>Grundlagen . . . . .</b>	249	<b>1.3</b>	<b>Angiologische Basisdiagnostik . . . . .</b>	252
<b>1.1</b>	<b>Definition . . . . .</b>	249	1.3.1	Anamnese . . . . .	252
<b>1.2</b>	<b>Anatomische und physiologische Grundlagen zum Gefäßsystem . . . . .</b>	249	1.3.2	Klinische Untersuchung . . . . .	252
1.2.1	Aufgaben und Aufbau . . . . .	249	1.3.3	Apparative Diagnostik . . . . .	254
1.2.2	Stoffaustausch im Kapillarbett . . . . .	251			

<b>1.4 Spezielle Diagnostik bei arteriellen Gefäßerkrankungen</b>	255	<b>4.4.2 Chronische renale Durchblutungsstörungen – Nierenarterienstenosen (NAST)</b>	300
1.4.1 Anamnese	255	<b>4.5 Erkrankungen der Viszeralarterien</b>	301
1.4.2 Klinische Untersuchung	255	<b>4.6 Entzündliche Gefäßerkrankungen</b>	301
1.4.3 Apparative Diagnostik	257	4.6.1 Thrombangiitis obliterans (Morbus Buerger)	301
<b>1.5 Spezielle Diagnostik bei venösen Gefäß-erkrankungen</b>	261	4.6.2 Vaskulitiden großer Gefäße	302
1.5.1 Anamnese	261	<b>4.7 Akrale Durchblutungsstörungen</b>	302
1.5.2 Klinische Untersuchung	262	4.7.1 Raynaud-Syndrom	302
1.5.3 Labordiagnostik	262	4.7.2 Akrozyanose	304
1.5.4 Apparative Diagnostik	262	4.7.3 Erythromelalgie	304
<b>2 Leitsymptome</b>	<b>265</b>	<b>4.8 Spezielle Aneurysmaformen</b>	304
<b>2.1 Schmerzen im Bein</b>	265	4.8.1 Abdominelles Aortaneurysma (AAA)	304
<b>2.2 Trophische Störungen</b>	267	4.8.2 Thorakales Aortaneurysma	306
<b>2.3 Beinödem</b>	268	4.8.3 Poplitea-Aneurysma	307
<b>3 Erkrankungen der Arterien – allgemeiner Teil</b>	<b>269</b>	4.8.4 Aneurysmen anderer Lokalisation	308
<b>3.1 Einleitung</b>	269	<b>4.9 Spezielle Dissektionsformen</b>	309
<b>3.2 Anatomische und physiologische Besonderheiten arterieller Gefäße</b>	269	4.9.1 Thorakale Aortendissektion	309
3.2.1 Aufbau und Funktion	269	<b>5 Erkrankungen der Venen – allgemeiner Teil</b>	<b>312</b>
3.2.2 Arterieller Blutfluss	270		
<b>3.3 Formale Pathogenese und Ursachen arterieller Gefäßerkrankungen</b>	271	<b>5.1 Einleitung</b>	312
3.3.1 Übersicht	271	<b>5.2 Anatomische und physiologische Besonderheiten venöser Gefäße</b>	312
3.3.2 Stenosierende Gefäßerkrankungen	272	5.2.1 Anatomie der Venenwand	312
3.3.3 Dilatierende und dissezierende Gefäß-erkrankungen	279	5.2.2 Der besondere Aufbau des Venensystems der Extremitäten	312
3.3.4 Klinische Folgen arterieller Gefäßerkrankungen	282	5.2.3 Aufgaben des venösen Systems	314
<b>4 Erkrankungen der Arterien – spezieller Teil</b>	<b>284</b>	5.2.4 Formale Pathogenese venöser Erkrankungen	316
<b>4.1 Periphere arterielle Verschlusskrankheit der unteren Extremitäten</b>	284	<b>6 Erkrankungen der Venen – spezieller Teil</b>	<b>317</b>
4.1.1 Chronische PAVK	284	<b>6.1 Primäre Varikose</b>	317
4.1.2 Akuter arterieller Verschluss	291	<b>6.2 Phlebothrombose</b>	321
<b>4.2 Arterielle Durchblutungsstörungen der oberen Extremitäten</b>	294	<b>6.3 Thrombophlebitis</b>	330
<b>4.3 Zerebrovaskuläre Erkrankungen</b>	295	<b>6.4 Postthrombotisches Syndrom</b>	331
4.3.1 Ischämischer Schlaganfall	295	<b>6.5 Chronisch venöse Insuffizienz</b>	333
4.3.2 Hämorrhagischer Schlaganfall	298	<b>7 Arteriovenöse Erkrankungen und Erkrankungen der Lymphgefäße</b>	<b>335</b>
<b>4.4 Durchblutungsstörungen der Nieren</b>	299	<b>7.1 Arteriovenöse Fisteln</b>	335
4.4.1 Akuter Verschluss der Nierenarterien	299	<b>7.2 Lymph- und Lipödem</b>	336
		7.2.1 Lymphödem	336
		7.2.2 Lipödem	338

## Teil C Pneumologie

M. Pfeifer, M. Schmidt\*

<b>1 Anatomie und Physiologie</b>	<b>341</b>	<b>1.2 Physiologie</b>	343
<b>1.1 Anatomie</b>	341	1.2.1 Gasaustausch	343
1.1.1 Bronchialbaum und Lunge	341	1.2.2 Schutzmechanismen der Lunge	346
1.1.2 Alveolen	342		
1.1.3 Pleuraraum	342		

<b>2</b>	<b>Pneumologische Untersuchungs-methoden .....</b>	<b>348</b>	5.6.4	Diagnostik .....	389
2.1	Übersicht .....	348	5.6.5	Differenzialdiagnose .....	391
2.2	Anamnese .....	348	5.6.6	Therapie .....	391
2.3	Körperliche Untersuchung .....	349	5.6.7	Prognose .....	394
2.3.1	Inspektion .....	349	<b>6</b>	<b>Erkrankungen des Lungenparenchyms 395</b>	
2.3.2	Perkussion und Palpation .....	349	6.1	Allgemeines .....	395
2.3.3	Auskultation .....	349	6.2	Infektiöse Erkrankungen des Lungenparenchyms ..	395
2.4	Labordiagnostik .....	350	6.2.1	Pneumonien .....	395
2.5	Lungenfunktionsanalyse .....	351	6.2.2	Lungenabszess .....	404
2.5.1	Spirometrie und Fluss-Volumen-Diagramm .....	351	6.2.3	Lungentuberkulose .....	404
2.5.2	Ganzkörperplethysmografie .....	353	6.2.4	Nicht tuberkulöse Mykobakteriosen .....	410
2.5.3	Inhalative Provokationstests .....	353	6.3	Nicht infektiöse Erkrankungen des Lungenparenchyms (= interstitielle Lungenerkrankungen, ILD = diffuse Parenchymmerkrankungen der Lunge, DPLD) ..	411
2.5.4	Diffusionskapazität .....	354	6.3.1	ILD durch inhalative Noxen .....	411
2.5.5	Compliance-Messung .....	354	6.3.2	ILD durch nicht inhalative Noxen .....	415
2.5.6	Inspirationskraft .....	354	6.3.3	ILD in Verbindung mit Systemerkrankungen .....	415
2.6	Blutgasanalyse .....	354	6.3.4	Idiopathische interstitielle Pneumonien .....	419
2.7	Spiroergometrie .....	355	<b>7</b>	<b>Erkrankungen der Lungenblutgefäße . 422</b>	
2.8	Bildgebende Verfahren .....	355	7.1	Pulmonale Hypertonie und Cor pulmonale .....	422
2.8.1	Röntgen-Thorax-Übersicht .....	355	7.1.1	Lungenembolie (akute pulmonale Hypertonie) .....	422
2.8.2	Computertomografie des Thorax .....	357	7.1.2	Chronische pulmonale Hypertonie .....	427
2.8.3	Weitere bildgebende Verfahren .....	357	7.2	Lungenödem .....	429
2.9	Invasive Methoden .....	357	7.2.1	Nicht kardiales Lungenödem .....	429
2.9.1	Bronchoskopie .....	357	7.2.2	Akutes Lungenversagen (ARDS) .....	430
2.9.2	Transthorakale Lungenbiopsie .....	358	<b>8</b>	<b>Tumoren der Bronchien und der Lunge . 433</b>	
2.9.3	Pleurapunktion .....	358	8.1	Gutartige Tumoren .....	433
2.9.4	Thorakoskopie .....	360	8.2	Bronchialkarzinom .....	433
2.10	Allergiediagnostik .....	360	8.3	Karzinoitumoren der Lunge .....	440
2.11	Kardiologische Techniken in der Pneumologie .....	361	8.4	Lungenmetastasen .....	441
<b>3</b>	<b>Leitsymptome.....</b>	<b>362</b>	<b>9</b>	<b>Erkrankungen von Pleura und Mediastinum .....</b>	<b>443</b>
3.1	Allgemeines .....	362	9.1	Pneumothorax .....	443
3.2	Husten .....	362	9.2	Pleuraerguss .....	445
3.3	Auswurf .....	364	9.3	Pleuramesotheliom .....	447
3.4	Atemnot .....	365	9.4	Mediastinitis .....	449
3.5	Störungen des Atemrhythmus .....	367	9.5	Mediastinalemphysem .....	450
3.6	Zyanose .....	368	9.6	Mediastinaltumoren .....	451
9.6.1	Thymome .....	451	<b>10</b>	<b>Erkrankungen von Zwerchfell und Thoraxwand .....</b>	<b>453</b>
<b>4</b>	<b>Störungen der Atmungsregulation .....</b>	<b>369</b>	10.1	Zwerchfellhernien .....	453
4.1	Respiratorische Insuffizienz .....	369	10.2	Zwerchfelllähmungen .....	453
4.1.1	Lungen-(parenchym-)versagen .....	369	10.3	Neuromuskuläre Erkrankungen .....	453
4.1.2	Atempumpenversagen .....	370	10.4	Singultus .....	454
4.2	Schlafapnoe-Syndrom .....	371	10.5	Kyphoskoliose .....	454
4.3	Hyperventilation .....	374	10.6	Trichterbrust .....	454
<b>5</b>	<b>Krankheiten der unteren Atemwege .....</b>	<b>375</b>			
5.1	Akute Tracheobronchitis .....	375			
5.2	Chronische Bronchitis und COPD .....	376			
5.3	Lungenemphysem .....	382			
5.4	Bronchiektasen (nicht zystische Fibrose assoziiert) .....	383			
5.5	Mukoviszidose .....	385			
5.6	Asthma bronchiale .....	386			
5.6.1	Asthmaformen und deren Ätiologie .....	387			
5.6.2	Pathogenese .....	389			
5.6.3	Klinik und Komplikationen .....	389			

## Teil D Säure-Basen-Haushalt

M. Pfeifer, M. Schmidt\*

<b>1</b>	<b>Diagnostik der Störungen des Säure-Basen-Haushalts .....</b>	<b>457</b>	<b>2</b>	<b>Metabolische und respiratorische Störungen .....</b>	<b>460</b>
1.1	Definition .....	457	2.1	Metabolische Azidose .....	460
1.2	Kenngrößen des Säure-Basen-Haushalts .....	457	2.2	Metabolische Alkalose .....	462
1.3	Untersuchungsmethoden .....	457	2.3	Respiratorische Azidose .....	463
1.4	Kompensationsmechanismen .....	458	2.4	Respiratorische Alkalose .....	465
1.5	Bewertungen der Befundkonstellationen .....	459	2.5	Typische Befunde bei Störungen des Säure-Basen-Haushalts .....	465

## Teil E Gastroenterologie

S. Zeuzem, M. Schöffauer, W. Rösch\*

<b>1</b>	<b>Gastroenterologische Leitsymptome ..</b>	<b>469</b>	3.2.1	Anamnese und körperliche Untersuchung .....	508
1.1	Leitsymptome bei Erkrankungen von Mund, Mundhöhle und Rachen .....	469	3.2.2	Apparative Diagnostik .....	509
1.2	Leitsymptome bei Erkrankungen des Ösophagus ..	470	3.2.3	Funktionsdiagnostik .....	509
1.2.1	Dysphagie .....	470	3.3	<b>Gastritis .....</b>	510
1.2.2	Weitere Leitsymptome bei Ösophagus-erkrankungen .....	471	3.3.1	Akute Gastritis .....	510
1.3	Leitsymptome bei Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes .....	472	3.3.2	Chronische Gastritis .....	512
1.3.1	Dyspepsie .....	472	3.3.3	Spezielle Form der Gastritis – Morbus Ménétrier ..	515
1.3.2	Erbrechen .....	473	3.4	<b>Gastroduodenale Ulkuskrankheit .....</b>	515
1.3.3	Bauchschmerz .....	474	3.4.1	Chronische Ulzera .....	515
1.3.4	Obstipation .....	479	3.4.2	Akute Stressläsionen (Stressulkus) .....	523
1.3.5	Diarrhö .....	481	3.5	<b>Maligne Magentumoren .....</b>	524
1.3.6	Blut im Stuhl .....	486	3.5.1	Magenkarzinom .....	524
1.4	Leitsymptome bei Erkrankungen des Anorektums ..	487	3.5.2	Andere maligne Magentumoren .....	528
1.4.1	Pruritus ani .....	487	3.6	<b>Benigne Magentumoren (Polypen) .....</b>	528
1.4.2	Analinkontinenz (Stuhlinkontinenz) .....	487	3.7	<b>Der operierte Magen .....</b>	530
2	<b>Ösophagus .....</b>	<b>489</b>	3.7.1	Anastomosenulkus, Rezidivulkus .....	531
2.1	<b>Anatomie und Physiologie .....</b>	<b>489</b>	3.7.2	Dumping-Syndrome .....	531
2.2	<b>Diagnostische Methoden .....</b>	<b>490</b>	3.7.3	Postvagotomiesyndrome .....	532
2.2.1	Anamnese .....	490	3.7.4	Magenstumpfkarzinom .....	533
2.2.2	Apparative Diagnostik .....	490	3.7.5	Syndrom der zuführenden Schlinge (Afferent-Loop-Syndrom), Syndrom der blinden Schlinge (Blind-Loop-Syndrom) .....	533
2.2.3	Sphinkterfunktionsdiagnostik .....	491	3.7.6	Metabolische Folgezustände nach Magenresektion ..	534
2.3	<b>Funktionelle Motilitätsstörungen .....</b>	<b>491</b>	3.7.7	Weitere Folgezustände nach operativen Magen-eingriffen .....	535
2.3.1	Achalasie .....	491	4	<b>Dünndarm .....</b>	<b>536</b>
2.3.2	Diffuser idiopathischer Ösophagusspasmus und hyperkontraktiler Ösophagus .....	494	4.1	<b>Anatomie und Physiologie .....</b>	536
2.4	<b>Refluxkrankheit des Ösophagus (GERD) .....</b>	<b>495</b>	4.2	<b>Diagnostische Methoden .....</b>	538
2.5	<b>Ösophagitis .....</b>	<b>499</b>	4.2.1	Anamnese und körperliche Untersuchung .....	538
2.6	<b>Hiatushernie .....</b>	<b>500</b>	4.2.2	Apparative Diagnostik .....	538
2.7	<b>Mallory-Weiss- und Boerhaave-Syndrom .....</b>	<b>501</b>	4.2.3	Funktionsdiagnostik .....	539
2.8	<b>Ösophagusdivertikel .....</b>	<b>502</b>	4.3	<b>Malassimilationssyndrom .....</b>	540
2.9	<b>Ösophaguskarzinom .....</b>	<b>503</b>	4.4	<b>Glutensensitive Enteropathie .....</b>	541
3	<b>Magen und Duodenum .....</b>	<b>507</b>	4.5	<b>Morbus Whipple (Lipodystrophia intestinalis) .....</b>	544
3.1	<b>Anatomie und Physiologie .....</b>	<b>507</b>	4.6	<b>Enterales Eiweißverlust-Syndrom .....</b>	545
3.2	<b>Diagnostische Methoden .....</b>	<b>508</b>	4.7	<b>Gallensäurenverlust-Syndrom .....</b>	546
			4.8	<b>Kurzdarmsyndrom .....</b>	547
			4.9	<b>Nahrungsmittelintoleranzen und -allergien .....</b>	548
			4.10	<b>Laktoseintoleranz .....</b>	549

<b>4.11</b>	<b>Neuroendokrine Tumoren (NET) des Dünndarms (Karzinoid).</b>	549	<b>5.6.2</b>	<b>Divertikulitis . . . . .</b>	570
<b>4.12</b>	<b>Angiodysplasien des (Dünn-)Darms.</b>	551	<b>5.7</b>	<b>Polypen und Polyposis coli . . . . .</b>	572
<b>4.13</b>	<b>Vaskulär und ischämisch bedingte Darm-erkrankungen . . . . .</b>	552	<b>5.8</b>	<b>Kolorektales Karzinom. . . . .</b>	575
4.13.1	Akuter Mesenterialarterieninfarkt. . . . .	552			
4.13.2	Mesenterialvenenthrombose . . . . .	554			
4.13.3	Ischämische Kolitis . . . . .	555			
<b>5</b>	<b>Dickdarm . . . . .</b>	<b>556</b>	<b>6</b>	<b>Anorektum . . . . .</b>	<b>580</b>
<b>5.1</b>	<b>Anatomie und Physiologie . . . . .</b>	<b>556</b>	<b>6.1</b>	<b>Allgemeines . . . . .</b>	<b>580</b>
<b>5.2</b>	<b>Diagnostische Methoden . . . . .</b>	<b>556</b>	<b>6.2</b>	<b>Anatomie und Physiologie. . . . .</b>	<b>580</b>
5.2.1	Anamnese und körperliche Untersuchung . . . . .	556	<b>6.3</b>	<b>Diagnostische Methoden. . . . .</b>	581
5.2.2	Apparative Diagnostik. . . . .	557	6.3.1	Körperliche Untersuchung . . . . .	581
5.2.3	Laboruntersuchungen . . . . .	558	6.3.2	Apparative Diagnostik . . . . .	581
<b>5.3</b>	<b>Reizdarmsyndrom (RDS) . . . . .</b>	<b>558</b>	<b>6.4</b>	<b>Hämorrhoiden. . . . .</b>	<b>581</b>
<b>5.4</b>	<b>Enteroklitiden. . . . .</b>	<b>559</b>	<b>6.5</b>	<b>Analkarzinom . . . . .</b>	<b>583</b>
5.4.1	Pseudomembranöse (Entero-)Kolitis . . . . .	560	<b>6.6</b>	<b>Weitere Erkrankungen des Anorektums . . . . .</b>	<b>583</b>
5.4.2	Strahlen(entero)kolitis . . . . .	560			
<b>5.5</b>	<b>Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen (CED) . . . . .</b>	<b>561</b>	<b>7</b>	<b>Gastroenterologische Notfälle . . . . .</b>	<b>585</b>
<b>5.6</b>	<b>Divertikelkrankheit . . . . .</b>	<b>569</b>	<b>7.1</b>	<b>Akutes Abdomen . . . . .</b>	<b>585</b>
5.6.1	Divertikulose . . . . .	569	<b>7.2</b>	<b>Akute Appendizitis . . . . .</b>	<b>585</b>
			<b>7.3</b>	<b>Ileus . . . . .</b>	<b>587</b>
			<b>7.4</b>	<b>Gastrointestinale Blutung . . . . .</b>	<b>589</b>

## Teil F Leber, Galle, Pankreas

A. Holstege, J. Pausch\*, W. Rösch\*

<b>1</b>	<b>Leber . . . . .</b>	<b>595</b>	<b>1.9</b>	<b>Cholestatische Leberkrankheiten . . . . .</b>	<b>636</b>
<b>1.1</b>	<b>Anatomie . . . . .</b>	<b>595</b>	1.9.1	Primär biliäre Cholangitis (PBC) . . . . .	636
1.1.1	Lage und makroskopischer Aufbau . . . . .	595	1.9.2	Primär sklerosierende Cholangitis (PSC) . . . . .	638
1.1.2	Blutversorgung . . . . .	595	<b>1.10</b>	<b>Lebererkrankungen in Verbindung mit einer Schwangerschaft . . . . .</b>	639
1.1.3	Mikroskopischer Aufbau . . . . .	595	1.11	<b>Leberzirrhose . . . . .</b>	639
<b>1.2</b>	<b>Physiologie . . . . .</b>	<b>597</b>	1.11.1	Krankheitsbild der Leberzirrhose . . . . .	639
1.2.1	Stoffwechselreaktionen . . . . .	597	1.11.2	Komplikationen der Leberzirrhose . . . . .	644
1.2.2	Weitere Funktionen . . . . .	598	<b>1.12</b>	<b>Lebertumoren . . . . .</b>	653
<b>1.3</b>	<b>Leitsymptome . . . . .</b>	<b>598</b>	1.12.1	Benigne Lebertumoren . . . . .	653
1.3.1	Ikterus . . . . .	599	1.12.2	Maligne Lebertumoren . . . . .	653
<b>1.4</b>	<b>Diagnostische Methoden . . . . .</b>	<b>600</b>			
1.4.1	Anamnese und Inspektion . . . . .	600	<b>2</b>	<b>Gallenwege und Gallenblase . . . . .</b>	<b>655</b>
1.4.2	Palpation und Perkussion . . . . .	601	<b>2.1</b>	<b>Anatomie . . . . .</b>	<b>655</b>
1.4.3	Labor . . . . .	601	<b>2.2</b>	<b>Physiologie . . . . .</b>	<b>655</b>
1.4.4	Bildgebende Verfahren . . . . .	602	<b>2.3</b>	<b>Diagnostische Methoden . . . . .</b>	<b>656</b>
<b>1.5</b>	<b>Virale Hepatitiden . . . . .</b>	<b>603</b>	2.3.1	Sonografie/Endosonografie . . . . .	656
1.5.1	Übersicht . . . . .	603	2.3.2	Endoskopisch-retrograde Cholangiopankreatikografie (ERCP) . . . . .	657
1.5.2	Akute virale Hepatitiden . . . . .	604	2.3.3	Perkutane transhepatische Cholangiografie (PTC) . . . . .	658
1.5.3	Chronische virale Hepatitiden . . . . .	612	2.3.4	Magnetresonanz-Cholangiopankreatikografie (MRCP) . . . . .	658
<b>1.6</b>	<b>Autoimmune Hepatitiden (AIH) . . . . .</b>	<b>618</b>	<b>2.4</b>	<b>Cholestase . . . . .</b>	<b>659</b>
<b>1.7</b>	<b>Genetisch bedingte Lebererkrankungen . . . . .</b>	<b>619</b>	<b>2.5</b>	<b>Erkrankungen der Gallenblase und der Gallenwege . . . . .</b>	<b>660</b>
1.7.1	Hämochromatose . . . . .	619	2.5.1	Cholezystitis . . . . .	660
1.7.2	Morbus Wilson (hepatolentikuläre Degeneration) .	622	2.5.2	Cholelithiasis . . . . .	662
1.7.3	$\alpha_1$ -Antitrypsinmangel . . . . .	624	2.5.3	Cholangitis . . . . .	665
1.7.4	Porphyrien . . . . .	625	2.5.4	Gallenblasenkarzinome . . . . .	666
<b>1.8</b>	<b>Toxische und alimentäre Leberschäden . . . . .</b>	<b>629</b>	2.5.5	Gallengangskarzinome . . . . .	667
1.8.1	Alkoholische Leberschäden . . . . .	629	2.5.6	Gutartige Gallenblasen- oder Gallengangstumoren	668
1.8.2	Nicht alkoholische Fettleber . . . . .	632			
1.8.3	Arzneimittelbedingte Leberschädigungen . . . . .	634			
1.8.4	Leberschäden durch Nahrungsmittel . . . . .	636			
1.8.5	Leberschäden durch gewerbliche Gifte . . . . .	636			

<b>3</b>	<b>Pankreas.....</b>	<b>669</b>	3.3.1	Apparative Diagnostik.....	670
3.1	Anatomie .....	669	3.3.2	Funktionsdiagnostik .....	671
3.1.1	Pancreas anomalien.....	669	<b>3.4</b>	<b>Erkrankungen des Pankreas.....</b>	672
3.2	Physiologie.....	670	3.4.1	Pankreatitis.....	672
3.3	Diagnostische Methoden .....	670	3.4.2	Pankreastumoren .....	682

## Teil G Diabetologie und Stoffwechsel

<b>1</b>	<b>Diabetologie .....</b>	<b>691</b>	<b>2</b>	<b>Stoffwechsel.....</b>	<b>719</b>
				<i>S. Fischli, K.-H. Usadel, P. Wahl†</i>	
1.1	<b>Diabetes mellitus.....</b>	691	2.1	<b>Störungen des Lipidstoffwechsels .....</b>	719
1.1.1	Physiologie.....	691	2.1.1	Hyperlipoproteinämien .....	719
1.1.2	Epidemiologie .....	692	2.1.2	Seltene Formen von Hypolipoproteinämien .....	728
1.1.3	Klassifikation.....	692	<b>2.2</b>	<b>Störungen durch Über- und Untergewicht.....</b>	729
1.1.4	Ätiopathogenese .....	693	2.2.1	Adipositas .....	729
1.1.5	Klinik .....	694	2.2.2	Unterernährung .....	732
1.1.6	Diagnostik .....	695	<b>2.3</b>	<b>Störungen des Harnsäurestoffwechsels .....</b>	732
1.1.7	Differenzialdiagnose.....	697	2.3.1	Hyperurikämie und Gicht .....	732
1.1.8	Komplikationen.....	697			
1.1.9	Therapie .....	705			
1.1.10	Langzeitprognosen .....	716			
1.2	Hypoglykämien .....	716			

## Teil H Endokrinologie

<b>1</b>	<b>Hypothalamus und Hypophyse.....</b>	<b>739</b>	<b>2.4</b>	<b>Hyperthyreose .....</b>	<b>769</b>
	<i>S. Fischli, H.-U. Schweikert*</i>		2.4.1	Immunhyperthyreose .....	773
1.1	<b>Anatomische und physiologische Grundlagen.....</b>	739	2.4.2	Endokrine Orbitopathie .....	776
1.2	<b>Diagnostische Methoden .....</b>	740	2.4.3	Schildrüsenautonomie .....	777
1.2.1	Basalwerte .....	740	<b>2.5</b>	<b>Hypothyreose .....</b>	780
1.2.2	Funktionstests .....	740	2.5.1	Primäre Hypothyreose .....	781
1.2.3	Bildgebende Diagnostik .....	741	2.5.2	Sekundäre und tertiäre Hypothyreose .....	784
1.3	<b>Erkrankungen des Hypothalamus.....</b>	741	<b>2.6</b>	<b>Thyreoiditis .....</b>	784
1.4	<b>Erkrankungen der Hypophyse .....</b>	742	2.6.1	Akute Thyreoiditis .....	785
1.4.1	Erkrankungen des Hypophysenvorderlappens (HVL).....	742	2.6.2	Subakute Thyreoiditis (de Quervain) .....	785
1.4.2	Endokrin inaktive Hypophysentumoren .....	755	2.6.3	Chronische Thyreoiditis (Hashimoto).....	786
1.4.3	Erkrankungen des Hypophysenhinterlappens (HHL).....	757	<b>2.7</b>	<b>Schildrüsenmalignom .....</b>	787
			2.7.1	Differenziertes Karzinom der Thyreozyten (papilläres und folliculäres Schilddrüsenkarzinom)	788
			2.7.2	Anaplastisches Schilddrüsenkarzinom .....	790
			2.7.3	Medulläres Schilddrüsenkarzinom (C-Zell-Karzinom, MTC) .....	790
<b>2</b>	<b>Schilddrüse .....</b>	<b>761</b>	<b>3</b>	<b>Störungen der Kalzium-Phosphat-homöostase und des Knochenstoffwechsels.....</b>	<b>792</b>
	<i>S. Fischli, R. Ziegler*</i>			<i>S. Fischli, R. Ziegler*</i>	
2.1	<b>Anatomische und physiologische Grundlagen.....</b>	761	<b>3.1</b>	<b>Physiologische Grundlagen .....</b>	792
2.2	<b>Diagnostische Methoden .....</b>	763	<b>3.2</b>	<b>Diagnostische Methoden .....</b>	794
2.2.1	Anamnese .....	763	3.2.1	Labor .....	794
2.2.2	Körperliche Untersuchung .....	763	3.2.2	Bildgebende Diagnostik .....	794
2.2.3	Bildgebende Diagnostik .....	763			
2.2.4	Feinnadelpunktion .....	765			
2.2.5	Schilddrüsenfunktionsparameter .....	765			
2.3	Struma .....	767			

<b>3.3</b>	<b>Erkrankungen der Nebenschilddrüsen . . . . .</b>	795	<b>4.4.3</b>	Ektopes Cushing-Syndrom . . . . .	825
3.3.1	Primärer Hyperparathyreoidismus (pHPT). . . . .	795	4.4.4	Iatrogenes Cushing-Syndrom . . . . .	825
3.3.2	Sekundärer Hyperparathyreoidismus (sHPT) . . . . .	800	<b>4.5</b>	<b>Hyperaldosteronismus . . . . .</b>	826
3.3.3	Tertiärer Hyperparathyreoidismus . . . . .	803	4.5.1	Primärer Hyperaldosteronismus . . . . .	826
3.3.4	Hypoparathyreoidismus . . . . .	803	4.5.2	Sekundärer Hyperaldosteronismus . . . . .	827
<b>3.4</b>	<b>Störungen des Vitamin-D-Stoffwechsels . . . . .</b>	808	<b>4.6</b>	<b>Nebennierenrindeninsuffizienz . . . . .</b>	827
3.4.1	Rachitis, Osteomalazie. . . . .	808	4.6.1	Akute Nebennierenrindeninsuffizienz (Addison-Krise) . . . . .	829
3.4.2	Vitamin-D-Intoxikation. . . . .	810	<b>4.7</b>	<b>Inzidentalome der Nebennieren . . . . .</b>	830
<b>3.5</b>	<b>Weitere metabolische Knochenerkrankungen . . . . .</b>	810	<b>4.8</b>	<b>Adrenogenitales Syndrom (AGS) . . . . .</b>	831
3.5.1	Osteoporose . . . . .	810			
3.5.2	Morbus Paget . . . . .	816			
<b>4</b>	<b>Nebennierenrinde (NNR) . . . . .</b>	818			
	<i>S. Fischli, D. Klingmüller*, H.-U. Schweikert*</i>				
<b>4.1</b>	<b>Anatomische und physiologische Grundlagen . . . . .</b>	818	<b>5.1</b>	<b>Nebennierenmark . . . . .</b>	833
<b>4.2</b>	<b>Diagnostische Methoden . . . . .</b>	819	5.1.1	Physiologische Grundlagen . . . . .	833
4.2.1	Hormonbestimmung . . . . .	819	5.1.2	Phäochromozytom/Paragangliom . . . . .	833
4.2.2	Funktionstests . . . . .	820	5.1.3	Dysautonomie . . . . .	837
<b>4.3</b>	<b>Leitsymptom . . . . .</b>	820	<b>5.2</b>	<b>Pluriglanduläre Syndrome . . . . .</b>	838
4.3.1	Hirsutismus . . . . .	820	5.2.1	Multiple endokrine Neoplasie (MEN) . . . . .	838
<b>4.4</b>	<b>Hyperkortisolismus (Cushing-Syndrom) . . . . .</b>	821	5.2.2	Polyglanduläre Autoimmun-Syndrome (PAS) . . . . .	841
4.4.1	Morbus Cushing . . . . .	823			
4.4.2	Peripheres Cushing-Syndrom . . . . .	824			
<b>5</b>	<b>Nebennierenmark und pluriglanduläre Syndrome . . . . .</b>	833			
	<i>S. Fischli, R. Ziegler*</i>				

## Teil I Nephrologie

*R. Veelken, T. Ditting*

<b>1</b>	<b>Anatomie und Physiologie . . . . .</b>	845	3.2.1	Urinstatus . . . . .	861
1.1	<b>Vorbemerkung: . . . . .</b>	845	3.2.2	Urinsediment . . . . .	862
1.2	<b>Makroskopischer Aufbau . . . . .</b>	845	<b>3.3</b>	<b>Blutuntersuchungen bei Nierenerkrankungen . . . . .</b>	869
1.3	<b>Blutversorgung . . . . .</b>	845	3.3.1	Bestimmung der Retentionswerte . . . . .	869
1.4	<b>Aufgaben der Niere . . . . .</b>	846	3.3.2	Weitere Laborparameter . . . . .	871
1.5	<b>Mikroskopischer Aufbau . . . . .</b>	846	<b>3.4</b>	<b>Bildgebende Verfahren . . . . .</b>	871
1.5.1	Nephron . . . . .	846	3.4.1	Sonografie . . . . .	871
<b>1.6</b>	<b>Hormone und Enzyme – Rolle für die Nierenfunktion . . . . .</b>	854	3.4.2	Radiologie und Nuklearmedizin . . . . .	873
1.6.1	Das Renin-Angiotensin-Aldosteron-System (RAAS) . . . . .	854	3.4.3	Indikationen bildgebender Verfahren . . . . .	873
1.6.2	Erythropoetin . . . . .	855	<b>3.5</b>	<b>Die feingewebliche Untersuchung (Nierenbiopsie) . . . . .</b>	874
1.6.3	Antidiureisches Hormon (ADH) . . . . .	855			
1.6.4	Parathormon (PTH), Vitamin D . . . . .	855			
<b>2</b>	<b>Leitsymptome und orientierende Einschätzung der Nierenfunktion . . . . .</b>	857	<b>4</b>	<b>Wichtige nephrologische Syndrome und deren klinische Einordnung . . . . .</b>	875
<b>2.1</b>	<b>Leitsymptome . . . . .</b>	857	<b>4.1</b>	<b>Klassifizierung der Ursachen von Nierenerkrankungen . . . . .</b>	875
2.1.1	Schmerzen im Nierenlager . . . . .	857	<b>4.2</b>	<b>Klinisches Vorgehen zur Abklärung einer Nierenerkrankung . . . . .</b>	875
2.1.2	Beinödeme . . . . .	857	<b>4.3</b>	<b>Klinisch bedeutsame nephrologische Syndrome . . . . .</b>	877
2.1.3	Schäumender Urin – Proteinurie . . . . .	857	4.3.1	Das Syndrom „Akutes Nierenversagen“ . . . . .	877
2.1.4	Rötlicher Urin – Hämaturie . . . . .	858	4.3.2	Das „Nephrotische Syndrom“ . . . . .	878
<b>2.2</b>	<b>Einschätzung der Nierenfunktion . . . . .</b>	859	4.3.3	Das „Nephritische Syndrom“ . . . . .	880
<b>3</b>	<b>Nephrologische Diagnostik . . . . .</b>	861	4.3.4	Das Syndrom „Interstitielle Nephritis“ . . . . .	882
<b>3.1</b>	<b>Allgemeines . . . . .</b>	861	4.3.5	Das Syndrom „Postrenale Obstruktion“ . . . . .	883
<b>3.2</b>	<b>Urinuntersuchung . . . . .</b>	861	4.3.6	Das Syndrom „Terminale Niereninsuffizienz“ . . . . .	883
			4.3.7	Das Syndrom „Harnwegsinfekt bei chronischer Niereninsuffizienz“ . . . . .	885

<b>5</b>	<b>Akutes Nierenversagen .....</b>	<b>886</b>
<b>5.1</b>	<b>Grundlagen.....</b>	886
<b>5.2</b>	<b>Ätiopathogenese.....</b>	886
<b>5.2.1</b>	Prärenales akutes Nierenversagen .....	887
<b>5.2.2</b>	Renales akutes Nierenversagen.....	890
<b>5.2.3</b>	Postrenales akutes Nierenversagen .....	892
<b>5.3</b>	<b>Klinik und Komplikationen.....</b>	893
<b>5.4</b>	<b>Diagnostisches Vorgehen.....</b>	894
<b>5.4.1</b>	Abgrenzung zwischen prärenalem und renalem ANV.....	894
<b>5.4.2</b>	Diagnostik bei postrenalem ANV .....	897
<b>5.5</b>	<b>Therapie .....</b>	898
<b>5.5.1</b>	Symptomatische Therapiemaßnahmen.....	898
<b>5.5.2</b>	Prophylaxe .....	900
<b>5.6</b>	<b>Prognose .....</b>	900
<b>6</b>	<b>Glomerulopathien.....</b>	<b>901</b>
<b>6.1</b>	<b>Grundlagen.....</b>	901
<b>6.2</b>	<b>Glomerulopathien mit überwiegend nephrotischem Syndrom.....</b>	901
<b>6.2.1</b>	Diabetische Nephropathie .....	902
<b>6.2.2</b>	Membranöse Glomerulonephritis .....	904
<b>6.2.3</b>	Minimal-Change-Glomerulopathie .....	906
<b>6.2.4</b>	Fokal-segmentale Glomerulosklerose (FSGS) .....	907
<b>6.2.5</b>	Amyloidose und Leichtkettenablagerung .....	909
<b>6.3</b>	<b>Glomerulopathien mit überwiegend nephritischem Syndrom .....</b>	912
<b>6.3.1</b>	IgA-Glomerulonephritis.....	912
<b>6.3.2</b>	Benigne Hämaturie .....	914
<b>6.3.3</b>	Alport-Syndrom .....	915
<b>6.4</b>	<b>Glomerulopathien mit überwiegend nephritischem und nephrotischem Syndrom .....</b>	916
<b>6.4.1</b>	Postinfektiöse Glomerulonephritis.....	916
<b>6.4.2</b>	Membranoproliferative Glomerulonephritis.....	918
<b>6.4.3</b>	Lupusnephritis .....	920
<b>6.4.4</b>	Rapid progressive Glomerulonephritis (RPGN)....	922
<b>6.5</b>	<b>Chronische Glomerulonephritis .....</b>	924
<b>7</b>	<b>Tubulointerstitielle Erkrankungen.....</b>	<b>925</b>
<b>7.1</b>	<b>Grundlagen.....</b>	925
<b>7.2</b>	<b>Akute interstitielle Nephritis (AIN) .....</b>	926
<b>7.3</b>	<b>Akute Pyelonephritis .....</b>	928
<b>7.4</b>	<b>Chronische Pyelonephritis und Refluxnephropathie</b>	928
<b>7.5</b>	<b>Chronisch-interstitielle Nephritis durch Medikamente .....</b>	929
<b>7.5.1</b>	Analgetikanephropathie.....	929
<b>7.5.2</b>	Chronisch-interstitielle Nephritis durch andere Medikamente .....	931
<b>7.6</b>	<b>Zystische Erkrankungen der Niere .....</b>	932
<b>7.6.1</b>	Polyzystische Nierenerkrankung (ADPKD) .....	932
<b>7.6.2</b>	Markschwammnieren .....	934
<b>7.6.3</b>	Nephronophthise – „Medullary Cystic Kidney Disease“ (NPH/MCKD) .....	935
<b>7.6.4</b>	Solitäre und multiple Zysten .....	935
<b>7.7</b>	<b>Myelomniere .....</b>	935
<b>7.8</b>	<b>Nierenerkrankungen durch Harnsäure.....</b>	937
<b>7.8.1</b>	Akute Nephropathie durch Harnsäure.....	938
<b>7.8.2</b>	Renale Harnsäuresteine .....	939
<b>7.8.3</b>	Chronische Uratnephropathie .....	939
<b>7.9</b>	<b>Hyperkalzämische Nephropathie.....</b>	940
<b>7.10</b>	<b>Sarkoidose .....</b>	940
<b>7.10.1</b>	Hyperkalzämische Nephropathie .....	940
<b>7.10.2</b>	Granulomatöse interstitielle Nephritis.....	941
<b>7.11</b>	<b>Seltene Gründe einer tubulointerstitiellen Erkrankung .....</b>	941
<b>8</b>	<b>Gefäßerkrankungen mit Nierenbeteiligung .....</b>	<b>942</b>
<b>8.1</b>	<b>Allgemeines .....</b>	942
<b>8.2</b>	<b>Systemische Vaskulitiden .....</b>	942
<b>8.3</b>	<b>Kollagenosen .....</b>	943
<b>8.3.1</b>	Nierenbeteiligung bei systemischem Lupus erythematoses .....	943
<b>8.3.2</b>	Nierenbeteiligung bei Sklerodermie .....	943
<b>8.4</b>	<b>Thrombotisch-thrombozytopenische Purpura (TTP) und hämolytisch-urämisches Syndrom (HUS) .....</b>	945
<b>8.5</b>	<b>Niere in der Schwangerschaft und Präeklampsie .....</b>	946
<b>8.5.1</b>	Physiologische Veränderungen der Nieren- und Kreislauftfunktion .....	946
<b>8.5.2</b>	Präeklampsie .....	946
<b>8.6</b>	<b>Thromboembolische Erkrankungen .....</b>	950
<b>8.7</b>	<b>Nierenrindennekrosen .....</b>	952
<b>9</b>	<b>Chronische/terminale Niereninsuffizienz .....</b>	<b>954</b>
<b>9.1</b>	<b>Definition .....</b>	954
<b>9.2</b>	<b>Epidemiologie .....</b>	954
<b>9.3</b>	<b>Ätiologie .....</b>	954
<b>9.4</b>	<b>Pathogenese .....</b>	955
<b>9.4.1</b>	Glomeruläre Funktionsstörung .....	955
<b>9.4.2</b>	Tubuläre Funktionsstörung .....	955
<b>9.5</b>	<b>Klinik .....</b>	956
<b>9.5.1</b>	Urämische Intoxikation .....	957
<b>9.5.2</b>	Renale Anämie .....	958
<b>9.5.3</b>	Renale Osteopathie .....	958
<b>9.6</b>	<b>Diagnostik .....</b>	959
<b>9.7</b>	<b>Therapie .....</b>	959
<b>9.7.1</b>	Behandlung der Grunderkrankung .....	960
<b>9.7.2</b>	Antihypertensive Therapie .....	960
<b>9.7.3</b>	Eiweißrestriktion .....	960
<b>9.7.4</b>	Lipidsenkung .....	960
<b>9.7.5</b>	Normalisierung des Phosphat- und Kalziumstoffwechsels .....	961
<b>9.7.6</b>	Therapie der metabolischen Azidose .....	961
<b>9.7.7</b>	Dialysebehandlung .....	961
<b>9.8</b>	<b>Verlauf und Prognose .....</b>	961
<b>10</b>	<b>Wasser- und Elektrolythaushalt .....</b>	<b>962</b>
<b>10.1</b>	<b>Wasserhaushalt .....</b>	962
<b>10.1.1</b>	Verteilung des Körperwassers .....	962
<b>10.1.2</b>	Flüssigkeitsbilanz .....	965
<b>10.1.3</b>	Diagnostisches Vorgehen und Hydratationszustände .....	965

<b>10.2 Elektrolythaushalt</b>	967	13.2.1 Genetische Prädisposition	1003
10.2.1 Allgemeines	967	13.2.2 Manifestationsfaktoren	1003
10.2.2 Natrium	967	13.2.3 Isolierte systolische Hypertonie (ISH)	1003
10.2.3 Kalium	972	<b>13.3 Sekundäre Hypertonie</b>	1004
10.2.4 Kalzium	975	13.3.1 Renale Hypertonie	1004
10.2.5 Phosphat	979	13.3.2 Endokrine Hypertonie	1005
10.2.6 Magnesium	981	13.3.3 Bluthochdruck in der Schwangerschaft	1006
<b>11 Nierenersatzverfahren und Nierentransplantation</b>	<b>983</b>	13.3.4 Sekundäre Hypertonie durch Medikamente und Genussmittel	1006
<b>11.1 Nierenersatzverfahren</b>	983	13.3.5 Sekundäre Hypertonie bei Schlafapnoe-Syndrom	1007
11.1.1 Indikationen	983	13.3.6 Sehr seltene Ursachen der sekundären Hypertonie	1007
11.1.2 Physikalische Prinzipien	983	<b>13.4 Klinik</b>	1007
11.1.3 Dialyseformen	984	13.4.1 Allgemeines	1007
<b>11.2 Nierentransplantation (NTX)</b>	990	13.4.2 Notfälle	1007
11.2.1 Vorbereitung auf die Transplantation	990	13.4.3 Folgeerkrankungen	1009
11.2.2 Vermittlung einer Spenderniere	991	<b>13.5 Diagnostik</b>	1011
11.2.3 Implantation der Spenderniere	991	13.5.1 Anamnese	1011
11.2.4 Immunsuppression	992	13.5.2 Blutdruckmessung	1011
<b>12 Nierentumoren</b>	<b>996</b>	13.5.3 Körperliche Untersuchung	1013
<b>12.1 Allgemeines</b>	996	13.5.4 Labor	1013
<b>12.2 Nierenzellkarzinom</b>	996	13.5.5 Apparative Diagnostik	1014
<b>13 Arterielle Hypertonie</b>	<b>1000</b>	13.5.6 Risikoabschätzung	1015
<b>13.1 Grundlagen</b>	1000	<b>13.6 Therapie</b>	1016
<b>13.2 Primäre Hypertonie</b>	1002	13.6.1 Indikation	1016
		13.6.2 Allgemeinmaßnahmen zur Blutdrucksenkung	1016
		13.6.3 Medikamentöse Blutdruckeinstellung	1017
		13.6.4 Besonderheiten in der Hochdrucktherapie	1020
		13.6.5 Spezielle Therapieaspekte sekundärer Hypertonieformen	1022
		<b>13.7 Prognose und sozialmedizinische Bedeutung der Hypertonie</b>	1023

## Teil J Infektionskrankheiten

<b>1 Grundlagen</b>	<b>1027</b>	<b>2 Diagnostische Methoden</b>	<b>1035</b>
<i>J. Schäfer, H. Scherbaum, R. Fleck, J. H. Hengstmann*</i>			
<b>1.1 Epidemiologie</b>	1027	<b>2.1 Übersicht</b>	1035
<b>1.2 Begriffsbestimmungen</b>	1027	<b>2.2 Anamnese</b>	1035
<b>1.3 Erregerarten und krankmachende Eigenschaften</b>	1027	<b>2.3 Körperliche Untersuchung und klinisches Bild</b>	1035
<b>1.4 Krankheitsverlauf</b>	1028	<b>2.4 Basis-Labordiagnostik</b>	1035
<b>1.5 Prävention, Prophylaxe</b>	1028	<b>2.5 Weiterführende Untersuchungen</b>	1036
1.5.1 Expositionsprophylaxe	1028	2.5.1 Erregernachweis	1036
1.5.2 Impfungen	1029	<b>2.6 Infektionsschutzgesetz (IfSG) und meldepflichtige Erkrankungen</b>	1037
<b>1.6 Antimikrobielle Therapie</b>	1031		
1.6.1 Antibiotische Therapie	1031		
1.6.2 Antivirale Therapie	1033		
1.6.3 Antimykotische Therapie	1033		
1.6.4 Antiparasitäre Therapie	1033		
<b>3 Leitsymptome</b>	<b>1039</b>		
<i>J. Schäfer, H. Scherbaum, R. Fleck, J. H. Hengstmann*</i>			
<b>3.1 Fieber</b>	1039		
<b>3.2 Enanthem, Exanthem</b>	1042		
<b>3.3 Lymphadenopathie</b>	1043		

<b>4</b>	<b>Bakterielle Infektionen</b> .....	<b>1044</b>	<b>5.4</b>	<b>Hochkontagiöse virale Fieber (z. B. Ebolafieber)</b> .....	<b>1093</b>	
	<i>J. Schäfer, H. Scherbaum, R. Fleck, J. H. Hengstmann*</i>		<b>5.5</b>	„Grippaler Infekt“ .....	1094	
			<b>5.6</b>	<b>Hantaviren-Infektionen</b> .....	1095	
			<b>5.7</b>	<b>Herpesviren-Infektionen</b> .....	1096	
			5.7.1	Herpes-simplex-Infektionen .....	1096	
			5.7.2	Varizellen und Herpes zoster.....	1098	
			5.7.3	Mononucleosis infectiosa .....	1099	
			5.7.4	Zytomegalie .....	1100	
			<b>5.8</b>	<b>Influenza</b> .....	1101	
			<b>5.9</b>	<b>Masern</b> .....	1102	
			<b>5.10</b>	<b>Noro- und Rotaviren-Infektion</b> .....	1103	
			<b>5.11</b>	<b>Tollwut</b> .....	1104	
			<b>5.12</b>	<b>HIV-Infektion und Aids</b> .....	1105	
				<i>K. Arastéh, H. Stocker, I. Knaevelsrud, M. Nürnberg, Ch. Scheurich, J. Schorck</i>		
				5.12.1	Krankheitsphasen und Stadieneinteilung .....	1110
				5.12.2	Opportunistische Erkrankungen .....	1113
				5.12.3	Malignome .....	1118
				5.12.4	Antiretrovirale Therapie.....	1119
				5.12.5	Heilung .....	1121
<b>4.1</b>	<b>Grundlagen</b> .....	<b>1044</b>	<b>6</b>	<b>Pilzinfektionen</b> .....	<b>1123</b>	
4.1.1	Sepsis .....	1045	<i>J. Schäfer, H. Scherbaum, R. Fleck, J. H. Hengstmann*</i>			
<b>4.2</b>	<b>Aktinomykose</b> .....	<b>1046</b>	<b>6.1</b>	<b>Grundlagen</b> .....	<b>1123</b>	
<b>4.3</b>	<b>Anthrax</b> .....	<b>1046</b>	<b>6.2</b>	<b>Aspergillose</b> .....	<b>1123</b>	
<b>4.4</b>	<b>Bartonellose</b> .....	<b>1048</b>	<b>6.3</b>	<b>Kandidose</b> .....	<b>1124</b>	
4.4.1	Katzenkratzkrankheit.....	1048	<b>7</b>	<b>Parasitäre Infektionen</b> .....	<b>1126</b>	
<b>4.5</b>	<b>Borrelieninfektion</b> .....	<b>1048</b>	<i>J. Schäfer, H. Scherbaum, R. Fleck, J. H. Hengstmann*</i>			
4.5.1	Lyme-Borreliose .....	1048	<b>7.1</b>	<b>Grundlagen</b> .....	<b>1126</b>	
<b>4.6</b>	<b>Brucellosen</b> .....	<b>1050</b>	<b>7.2</b>	<b>Protozoen-Infektionen</b> .....	<b>1126</b>	
<b>4.7</b>	<b>Campylobacter-Infektionen</b> .....	<b>1051</b>	7.2.1	Amöbiasis .....	<b>1126</b>	
<b>4.8</b>	<b>Chlamydien-Infektionen</b> .....	<b>1052</b>	7.2.2	Giardiasis .....	<b>1128</b>	
4.8.1	Chlamydophila-psittaci-Infektion.....	1053	7.2.3	Leishmaniosen .....	<b>1129</b>	
4.8.2	Chlamydia-pneumoniae-Infektionen .....	1054	7.2.4	Malaria .....	<b>1131</b>	
4.8.3	Chlamydia-trachomatis-Infektionen .....	1054	7.2.5	Toxoplasmose .....	<b>1136</b>	
<b>4.9</b>	<b>Cholera</b> .....	<b>1055</b>	7.2.6	Trypanosomiasis .....	<b>1137</b>	
<b>4.10</b>	<b>Clostridien-Infektionen</b> .....	<b>1056</b>	<b>7.3</b>	<b>Helminthen-Infektionen</b> .....	<b>1138</b>	
4.10.1	Botulismus .....	1056	7.3.1	Zestoden-Infektionen .....	<b>1139</b>	
4.10.2	Tetanus.....	1057	7.3.2	Nematoden-Infektionen .....	<b>1141</b>	
<b>4.11</b>	<b>Diphtherie</b> .....	<b>1058</b>	7.3.3	Trematoden-Infektionen.....	<b>1144</b>	
<b>4.12</b>	<b>Escherichia-coli-Infektionen</b> .....	<b>1060</b>	<b>8</b>	<b>Creutzfeld-Jakob-Krankheit und Prionenerkrankungen</b> .....	<b>1146</b>	
<b>4.13</b>	<b>Gonorrhö</b> .....	<b>1061</b>	<i>J. Schäfer, H. Scherbaum, R. Fleck, J. H. Hengstmann*</i>			
<b>4.14</b>	<b>Legionellose</b> .....	<b>1062</b>				
<b>4.15</b>	<b>Leptospirosen</b> .....	<b>1063</b>				
<b>4.16</b>	<b>Listeriose</b> .....	<b>1065</b>				
<b>4.17</b>	<b>Meningokokken- und Pneumokokkenmeningitis</b> ..	<b>1065</b>				
<b>4.18</b>	<b>Mykoplasmen-Infektionen</b> .....	<b>1069</b>				
4.18.1	Mycoplasma pneumoniae .....	1069				
4.18.2	Urogenitale Mykoplasmen.....	1070				
<b>4.19</b>	<b>Q-Fieber</b> .....	<b>1070</b>				
<b>4.20</b>	<b>Rickettsiosen und Ehrlichiosen</b> .....	<b>1072</b>				
<b>4.21</b>	<b>Salmonellen-Enteritis</b> .....	<b>1073</b>				
<b>4.22</b>	<b>Shigellen-Ruhr</b> .....	<b>1075</b>				
<b>4.23</b>	<b>Staphylococcus-aureus-Infektion</b> .....	<b>1076</b>				
<b>4.24</b>	<b>Streptokokken-Infektionen</b> .....	<b>1078</b>				
<b>4.25</b>	<b>Syphilis</b> .....	<b>1081</b>				
<b>4.26</b>	<b>Typhus und Paratyphus</b> .....	<b>1082</b>				
<b>4.27</b>	<b>Yersiniosen</b> .....	<b>1084</b>				
<b>5</b>	<b>Virusinfektionen</b> .....	<b>1087</b>				
	<i>J. Schäfer, H. Scherbaum, R. Fleck, J. H. Hengstmann*</i>					
<b>5.1</b>	<b>Grundlagen</b> .....	<b>1087</b>				
<b>5.2</b>	<b>Enterovirus-Infektionen</b> .....	<b>1087</b>				
5.2.1	Coxsackie-Viren.....	1087				
5.2.2	ECHO-Viren .....	1089				
5.2.3	Poliomyelitis-Viren.....	1089				
<b>5.3</b>	<b>Flavivirus-Infektionen</b> .....	<b>1090</b>				
5.3.1	Dengue-Fieber .....	1090				
5.3.2	Gelbfieber .....	1092				
5.3.3	Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME) .....	1092				

## Teil K Hämatologie

A. Matzdorff, M. Duckert, D. Fritze\*

<b>1</b>	<b>Hämatologisch relevantes</b>	
	<b>Grundlagenwissen</b>	<b>1151</b>
1.1	<b>Die Blutzellen</b>	1151
1.1.1	Überblick	1151
1.1.2	Erythrozyten	1151
1.1.3	Leukozyten	1153
1.1.4	Thrombozyten	1155
1.2	<b>Der Eisenstoffwechsel</b>	1155
1.3	<b>Der Stoffwechsel von Folsäure und Cobalamin (Vitamin B<sub>12</sub>)</b>	1158
<b>2</b>	<b>Hämatologische Untersuchungsmethoden</b>	<b>1159</b>
2.1	<b>Blutbild</b>	1159
2.2	<b>Blutausstrich</b>	1160
2.2.1	Indikation, Methodik und Bewertung	1160
2.2.2	Morphologische Veränderungen der Erythrozyten und Leukozyten	1161
2.2.3	Quantitative Veränderungen der granulozytären Reifungsstufen	1163
2.3	<b>Retikulozytenzählung</b>	1163
2.4	<b>Knochenmarkuntersuchung</b>	1164
2.4.1	Knochenmarkaspiration	1164
2.4.2	Knochenmarkbiopsie	1165
<b>3</b>	<b>Erkrankungen der Erythrozyten</b>	<b>1166</b>
3.1	<b>Leitbefunde</b>	1166
3.1.1	Anämie	1166
3.1.2	Polyglobulie (Polyzythämie)	1168
3.2	<b>Häufige Anämieformen</b>	1170
3.2.1	Blutungsanämie	1170
3.2.2	Eisenmangelanämie	1172
3.2.3	Vitamin-B <sub>12</sub> - bzw. Folsäuremangelanämie	1175
3.2.4	Sideroblastische Anämie	1179
3.2.5	Renale Anämie	1179
3.2.6	Hepatogene Anämie	1180
3.2.7	Entzündungs- oder Tumoranämie	1181
3.2.8	Aplastische Anämie	1182
3.2.9	Pure Red Cell Aplasia und amegakaryozytäre Thrombozytopenie	1184
3.2.10	Hämolytische Anämien	1184
<b>4</b>	<b>Erkrankungen der Leukozyten</b>	<b>1201</b>
4.1	<b>Übersicht</b>	1201
4.2	<b>Leitbefunde</b>	1201
4.2.1	Leukozytose	1201
4.2.2	Leukozytopenie	1203
4.3	<b>Myeloproliferative Neoplasien (MPN)</b>	1205
4.3.1	Chronische myeloische Leukämie (CML)	1206
4.3.2	Polycythaemia vera (PV)	1210
4.3.3	Essentielle (oder primäre) Thrombozythämie (ET)	1214
4.3.4	Primäre Myelofibrose (PM)	1215
4.4	<b>Myelodysplastische Syndrome (MDS)</b>	1217
4.5	<b>Leukämien</b>	1221
4.5.1	Akute Leukämien	1221
4.5.2	Chronische Leukämien	1235
4.6	<b>Maligne Lymphome</b>	1235
4.6.1	Morbus Hodgkin (Lymphogranulomatose)	1235
4.6.2	Non-Hodgkin-Lymphome (NHL)	1243
4.7	<b>Monoklonale Gammopathien</b>	1257
4.7.1	Multiples Myelom (MM)	1257
4.8	<b>Seltene leukozytäre Erkrankungen</b>	1264
4.8.1	Proliferative Erkrankungen der Mastzellen (Mastozytose)	1264
4.8.2	Langerhans-Zell-Histiozytose (LZH)	1264
4.8.3	Castleman-Erkrankung	1265
<b>5</b>	<b>Erkrankungen der Thrombozyten</b>	<b>1266</b>
5.1	<b>Grundlagen</b>	1266
5.2	<b>Thrombozytopenien</b>	1266
5.2.1	Hereditäre Thrombozytopenien	1268
5.2.2	Erworbene Thrombozytopenien	1269
5.2.3	Hereditäre Thrombozytopathien	1275
5.3	<b>Thrombozytose</b>	1276
<b>6</b>	<b>Erkrankungen der Milz</b>	<b>1277</b>
6.1	<b>Grundlagen</b>	1277
6.2	<b>Leitsymptom: Splenomegalie</b>	1277
6.3	<b>Milzverlust (Asplenie)</b>	1279
<b>7</b>	<b>Spezielle hämatologische Therapie</b>	<b>1280</b>
7.1	<b>Stammzelltransplantation</b>	1280
7.1.1	Grundlagen	1280
7.1.2	Durchführung	1281
7.1.3	Komplikationen	1281
7.1.4	Prognose	1282
7.2	<b>Transfusionstherapie</b>	1283
7.2.1	Gewinnung der Blutkomponenten	1283
7.2.2	Konservierung und Lagerung	1283
7.2.3	Die wichtigsten Blutkomponenten und ihre Indikationen	1283
7.2.4	Serologische Untersuchung der Blutkomponenten	1284
7.2.5	Durchführung der Transfusion	1284
7.2.6	Komplikationen	1285

## Teil L Hämostaseologie

M. Spannagl, J. Harenberg\*

<b>1</b>	<b>Physiologie der Hämostase.....</b>	<b>1291</b>	<b>3</b>	<b>Hämostaseologische Erkrankungen...1301</b>
1.1	Allgemeines .....	1291	3.1	<b>Erkrankungen bei Endotheldysfunktionen.....1301</b>
1.2	<b>Blutstillung (primäre Hämostase).....</b>	1291	3.1.1	Hereditäre Vasopathien ..... 1301
1.2.1	Thrombozytenadhäsion .....	1291	3.1.2	Erworben Vasopathien ..... 1302
1.2.2	Thrombozytenaggregation.....	1291	3.2	<b>Immunologische Erkrankungen mit thrombo-hämorrhagischem Syndrom.....1303</b>
1.3	<b>Blutgerinnung (sekundäre Hämostase).....</b>	1292	3.2.1	Behcet-Syndrom ..... 1303
1.3.1	Komponenten und Ablauf .....	1292	3.2.2	Medikamentös induzierte Vaskulitis..... 1303
1.3.2	Physiologische Gerinnungshemmern .....	1293	3.2.3	Thrombohämorrhagisches Syndrom nach kardio-pulmonalen Operationen ..... 1304
1.4	<b>Fibrinolyse .....</b>	1293	3.3	<b>Plasmatisch bedingte Hämostasestörungen (Koagulopathien).....1304</b>
1.4.1	Aktivierung der Fibrinolyse .....	1293	3.3.1	Kongenitale Defektkoagulopathien durch Faktoren-mangel..... 1305
1.4.2	Physiologische Inhibitoren.....	1294	3.3.2	Hemmkörperhämophilie ..... 1308
<b>2</b>	<b>Diagnostik bei hämorrhagischer Diathese .....</b>	<b>1295</b>	3.3.3	Disseminierte intravasale Gerinnung (DIC) und Verbrauchskoagulopathie..... 1309
2.1	<b>Basisdiagnostik .....</b>	1295	3.3.4	Hämostasestörungen bei Lebererkrankungen..... 1312
2.1.1	Anamnese und körperliche Untersuchung .....	1295	3.3.5	Nephrogene Koagulopathie ..... 1313
2.1.2	Labordiagnostik.....	1296	3.3.6	Hämostasestörungen bei Tumorerkrankungen..... 1314
2.2	<b>Weiterführende Diagnostik .....</b>	1297	<b>4</b>	<b>Antithrombotische und thrombolytische Therapie.....1316</b>
2.2.1	Untersuchungsmethoden im Überblick .....	1297	4.1	<b>Antithrombotische Therapie .....</b> 1316
2.2.2	Diagnostisches Vorgehen bei isoliert vermindertem Quick-Wert .....	1298	4.1.1	PARENTERALE Antikoagulation..... 1316
2.2.3	Diagnostisches Vorgehen bei isoliert verlängerter aPTT .....	1298	4.1.2	Orale Antikoagulanzien..... 1319
2.2.4	Weiterführende Diagnostik bei Thrombose-neigung (Thrombophilie).....	1300	4.2	<b>Thrombolytische Therapie (Fibrinolytika) .....</b> 1321
			4.2.1	Thrombolytische Substanzen..... 1322

## Teil M Immunologie

R. E. Voll, H.-W. Baenkler

<b>1</b>	<b>Das Immunsystem – Aufbau und Funktion.....</b>	<b>1327</b>	2.3.1	Allgemeine Regeln zur Diagnostik..... 1337	
1.1	<b>Aufgaben und Entwicklung .....</b>	1327	2.3.2	Diagnostische Stufenpläne .....	1338
1.2	<b>Immunreaktion .....</b>	1328	2.4	<b>Prophylaxe und Therapie .....</b> 1339	
1.2.1	Effektormechanismen.....	1329	2.4.1	Prinzipien .....	1339
1.2.2	Kooperative Mechanismen .....	1331	2.4.2	Therapeutische Möglichkeiten.....	1339
1.2.3	Pathogene und permissive Immunreaktionen .....	1333	2.5	<b>Hypersensitivitätssyndrome .....</b> 1342	
1.3	<b>Genetik .....</b>	1333	2.5.1	Allergien .....	1342
1.4	<b>Einflüsse auf das Immunsystem .....</b>	1334	2.5.2	Autoimmunkrankheiten.....	1343
<b>2</b>	<b>Immunkrankheiten.....</b>	<b>1335</b>	2.6	<b>Immunmangelzustände und Immundefekte .....</b> 1345	
2.1	<b>Grundlagen.....</b>	1335	<b>3</b>	<b>Transplantation und Transfusions-medizin .....</b> 1348	
2.2	<b>Regeln.....</b>	1336	3.1	<b>Transplantation .....</b> 1348	
2.3	<b>Diagnostik .....</b>	1337	3.2	<b>Transfusionsmedizin .....</b> 1350	

## Teil N Rheumatologie

R. E. Voll, H.-W. Baenkler

<b>1</b>	<b>Allgemeines .....</b>	<b>1353</b>	<b>4.2</b>	<b>ANCA-assoziierte Vaskulitiden der kleinen Gefäße</b>	<b>1393</b>
1.1	Definition und Einteilung .....	1353	4.2.1	Granulomatose mit Polyangiitis (Wegener-Granulomatose) .....	1393
1.2	Diagnostik, Differenzialdiagnosen und Therapie .....	1353	4.2.2	Mikroskopische Polyangiitis (MPA) .....	1396
1.3	Leitsymptom Gelenkschmerz .....	1356	4.2.3	Eosinophile Granulomatose mit Polyangiitis (EGPA, Churg-Strauss-Syndrom) .....	1396
<b>2</b>	<b>Erkrankungen mit vorwiegend arthritischem Charakter .....</b>	<b>1357</b>	<b>4.3</b>	<b>Nicht-ANCA-assoziierte Vaskulitiden der kleinen Gefäße .....</b>	<b>1398</b>
2.1	Rheumatoide Arthritis (RA) .....	1357	4.3.1	Purpura Schoenlein-Henoch .....	1398
2.1.1	Sonderformen der rheumatoiden Arthritis .....	1365	4.3.2	Kryoglobulinämische Vaskulitis .....	1400
2.2	Spondyloarthritiden (SpA) .....	1366	4.3.3	Hypersensitive Vaskulitis, leukozytoklastische Vaskulitis bzw. Vasculitis allergica .....	1400
2.2.1	Reaktive Arthritis (ReA) .....	1367	<b>4.4</b>	<b>Vaskulitiden mittelgroßer Gefäße .....</b>	<b>1401</b>
2.2.2	Ankylosierende Spondylitis (AS) .....	1369	4.4.1	Klassische Panarteriitis nodosa (cPAN) .....	1401
2.2.3	Psoriasis-Arthritis (PsOA) .....	1372	4.4.2	Kawasaki-Syndrom .....	1402
2.2.4	Sonderformen der Spondyloarthritiden .....	1373	<b>4.5</b>	<b>Vaskulitiden großer Gefäße .....</b>	<b>1403</b>
<b>3</b>	<b>Systemische Autoimmunopathien des Bindegewebes (Kollagenosen) .....</b>	<b>1374</b>	4.5.1	Takayasu-Arteriitis .....	1403
3.1	Grundlagen .....	1374	4.5.2	Riesenzellarteriitis und Polymyalgia rheumatica (PMR) .....	1404
3.2	Systemischer Lupus erythematoses (SLE) .....	1375	<b>4.6</b>	<b>Weitere Vaskulitisformen .....</b>	<b>1407</b>
3.3	Systemische Sklerose (SSc) .....	1381	4.6.1	Antiphospholipidsyndrom (APS) .....	1407
3.4	Sjögren-Syndrom .....	1385	4.6.2	Morbus Behçet .....	1408
3.5	Immunvermittelte Myopathien: Polymyositis (PM), Dermatomyositis (DM), Einschlusskörperchen-Myositis, nekrotisierende autoimmune Myopathie .....	1386	<b>5</b>	<b>Weitere Immunerkrankungen .....</b>	<b>1410</b>
3.6	Mischkollagenose, Überlappungssyndrom und undifferenzierte Kollagenose .....	1390	<b>5.1</b>	<b>Autoinflammatorische Syndrome .....</b>	<b>1410</b>
<b>4</b>	<b>Primäre Vaskulitiden .....</b>	<b>1392</b>	<b>5.2</b>	<b>Weitere Immunerkrankungen .....</b>	<b>1411</b>
4.1	Grundlagen .....	1392	5.2.1	Eosinophile Fasziitis .....	1411
			5.2.2	Pannikulitis .....	1412
			5.2.3	Rezidivierende Polychondritis .....	1413
			5.2.4	IgG4-assoziierte Erkrankungen .....	1414
			5.2.5	Sarkoidose .....	1414

## Teil O Psychosomatische Medizin

W. Herzog, Ch. Nikendei, B. Löwe

<b>1</b>	<b>Allgemeine Psychosomatik .....</b>	<b>1417</b>	1.3.2	Psychotherapie .....	1422
1.1	Entwicklungslien der Psychosomatik .....	1417	W. Herzog		
	W. Herzog		1.3.3	Körperorientierte Therapieverfahren .....	1425
1.1.1	Integrierte internistische Psychosomatik .....	1417	A. Zastrow		
1.1.2	Psychosomatische Medizin und Psychotherapie .....	1418	1.3.4	Psychopharmakotherapie .....	1426
1.2	Diagnostik .....	1419	M. Schwab		
1.2.1	Allgemeines .....	1419			
	W. Herzog, B. Löwe				
1.2.2	Patient-Arzt-Interaktion .....	1419			
	W. Herzog				
1.2.3	Anamneseformen .....	1419	<b>2</b>	<b>Spezielle Psychosomatik .....</b>	<b>1429</b>
	Ch. Nikendei		2.1	Depressive Störungen in der Inneren Medizin .....	1429
1.2.4	Diagnostische Kriterien .....	1421	B. Löwe		
	B. Löwe		2.2	Angststörungen in der Inneren Medizin .....	1431
1.3	Therapie .....	1421	Th. Müller-Tasch, N. Loßnitzer*		
1.3.1	Auswahl der geeigneten Therapie .....	1421	2.3	Funktionelle und somatoforme Störungen .....	1432
	B. Löwe		N. Sauer		

<b>2.4</b>	<b>Essstörungen</b> .....	1436	<b>2.6</b>	<b>Der suizidale Patient</b> .....	1444
	<i>B. Löwe</i>			<i>Ch. Nikendei, W. Herzog</i>	
2.4.1	Anorexia nervosa .....	1436	<b>2.7</b>	<b>Der Patient in der Onkologie</b> .....	1446
2.4.2	Bulimia nervosa.....	1437		<i>M. Keller</i>	
2.4.3	Binge-Eating-Störung.....	1438	<b>2.8</b>	<b>Der Patient in der Kardiologie</b> .....	1448
<b>2.5</b>	<b>Chronische Schmerzstörungen</b> .....	1439		<i>Th. Müller-Tasch</i>	
	<i>Ch. Bieber, W. Eich</i>		<b>2.9</b>	<b>Der transplantierte Patient.</b> .....	1449
2.5.1	Fibromyalgie-Syndrom.....	1442		<i>B. Schlehofer, S. Zipfel</i>	

## Teil P Geriatrie

*J.-M. Hahn*

<b>1</b>	<b>Grundlagen</b> .....	1453	<b>1.6.2</b>	Beurteilung der Pflegebedürftigkeit und Pflegegrade.....	1460
1.1	<b>Demografische Entwicklung</b> .....	1453	1.6.3	Gesetzliche Betreuung .....	1460
<b>1.2</b>	<b>Grundbegriffe</b> .....	1454	1.6.4	Vorsorgevollmacht.....	1460
1.2.1	Geriatrie – Gerontologie.....	1454	1.6.5	Freiheitsentziehende Maßnahmen.....	1460
1.2.2	Der geriatrische Patient .....	1454	1.6.6	Patientenverfügung.....	1461
<b>1.3</b>	<b>Physiologische Altersveränderungen</b> .....	1454	<b>2</b>	<b>Häufige geriatrische Syndrome</b> .....	1462
1.3.1	Allgemeine Kennzeichen des Alterns .....	1454	2.1	<b>Praktische Bedeutung geriatrischer Syndrome</b> .....	1462
1.3.2	Veränderungen der Organsysteme im Alter .....	1454	2.2	<b>Mobilitätseinschränkung – Sturzneigung</b> .....	1462
<b>1.4</b>	<b>Grundlagen der geriatrischen Diagnostik und Therapie</b> .....	1456	2.3	<b>Demenz</b> .....	1464
1.4.1	Geriatrische Versorgungsstrukturen .....	1456	2.4	<b>Akuter Verwirrtheitszustand</b> .....	1466
1.4.2	Geriatrisches Assessment.....	1456	2.5	<b>Depressionen</b> .....	1467
1.4.3	Interdisziplinäre Diagnostik und Therapie .....	1457	2.6	<b>Harninkontinenz</b> .....	1468
1.4.4	Grundlagen der Pharmakotherapie bei geriatrischen Patienten.....	1457	2.7	<b>Stuhlinkontinenz</b> .....	1469
<b>1.5</b>	<b>Geriatrische Rehabilitation</b> .....	1459	2.8	<b>Obstipation</b> .....	1469
1.5.1	Interdisziplinäre rehabilitative Therapie .....	1459	2.9	<b>Mangelernährung</b> .....	1469
<b>1.6</b>	<b>Ethische und rechtliche Aspekte in der Behandlung geriatrischer Patienten</b> .....	1460	2.10	<b>Dekubitus</b> .....	1471
1.6.1	Pflegeversicherungsrecht.....	1460			

## Teil Q Laboratoriumsdiagnostik und Referenzbereiche

*H. S. Füeßl*

<b>1</b>	<b>Laboratoriumsdiagnostik</b> .....	1475
<b>1.1</b>	<b>Grundlagen</b> .....	1475
1.1.1	Rationale Verwendung und Beurteilung von Labordaten .....	1475
<b>1.2</b>	<b>Weg zum Laborbefund</b> .....	1475
1.2.1	Allgemeines .....	1475
1.2.2	Präanalytische Phase .....	1475
1.2.3	Analytik und analytische Beurteilung .....	1477
1.2.4	Medizinische Beurteilung .....	1477
<b>2</b>	<b>Referenztabellen</b> .....	1478
	<b>Sachverzeichnis</b> .....	1503