

# Differentialdiagnose innerer Krankheiten

Herausgegeben von  
Walter Siegenthaler

Bearbeitet von	H. O. Hirzel	G. Siegenthaler-Zuber
	G. Keiser	W. Siegenthaler
R. Ammann	H. P. Krayenbühl	J. Steurer
W. Bauer	U. Kuhlmann	R. Streuli
G. Baumgartner	R. Lüthy	M. Täuber
A. Bollinger	T. C. Medici	B. Truniger
H. Brandenberger	K. Rhyner	H. Vetter
E. Fischer	M. Rothlin	W. Vetter
O. Hess	W. Rutishauser	M. Vogt

15., neubearbeitete Auflage  
1039 farbige Einzeldarstellungen  
184 Tabellen



Georg Thieme Verlag Stuttgart • New York 1984

# Inhaltsverzeichnis

## 1 Allgemeine Gesichtspunkte zu Diagnose und Differentialdiagnose

*W. Siegenthaler, M. Vogt und G. Siegenthaler-Zuber*

Faktoren, die das differentialdiagnostische Denken beeinflussen können . . . . .	1.2	Richtige Bewertung der erhobenen Befunde . . . . .	1.11
Krankheit und Differentialdiagnose . . . . .	1.2	Differentialdiagnosenach	
Praktisches Vorgehen beim Festlegen einer Diagnose . . . . .	1.3	Krankheitsgruppen . . . . .	1.12
Faktoren, welche zu Fehldiagnosen führen können . . . . .	1.4	Infektionen . . . . .	1.12
Häufigkeit der Krankheiten . . . . .	1.5	Kollagenkrankheiten . . . . .	1.12
Jahreszeit, Tageszeit und Witterung . . . . .	1.6	Tumoren . . . . .	1.12
Geographische Verteilung . . . . .	1.6	Intoxikationen . . . . .	1.13
Rasse und ethnische Gruppen . . . . .	1.7	Allergien . . . . .	1.16
Alter . . . . .	1.7	Degenerative Zustände . . . . .	1.16
Geschlecht . . . . .	1.8	Stoffwechselkrankheiten . . . . .	1.16
Lebensgewohnheiten . . . . .	1.8	Funktionsstörungen des endokrinen Systems . . . . .	1.17
Eßgewohnheiten . . . . .	1.9	Psychische Störungen . . . . .	1.17
Beruf . . . . .	1.10	Erbkrankheiten . . . . .	1.19
Sich ausschließende oder fördernde Krankheiten . . . . .	1.10	Autoimmunerkrankungen . . . . .	1.22
		Grundlagen der Differentialdiagnostik . . . . .	1.22
		Literatur . . . . .	1.23

## 2 Anamnese, klinischer Blick (Intuition), wichtige subjektive Symptome

*M. Vogt, J. Steurer und W. Siegenthaler*

Anamnese . . . . .	2.2	Singultus . . . . .	2.11
Allgemeine Bemerkungen . . . . .	2.2	Husten . . . . .	2.11
Familienanamnese . . . . .	2.2	Auswurf . . . . .	2.11
Persönliche Anamnese . . . . .	2.2	Hämoptyse . . . . .	2.12
Klinischer Blick (Intuition) . . . . .	2.5	Müdigkeit . . . . .	2.12
Wichtige subjektive Symptome . . . . .	2.5	Schlafstörungen . . . . .	2.13
Durst oder Polydipsie . . . . .	2.5	Juckreiz (Pruritus) . . . . .	2.14
Primäre Polydipsie . . . . .	2.6	Herzklopfen . . . . .	2.14
Diabetes insipidus . . . . .	2.6	Impotenz . . . . .	2.14
Diabetes mellitus . . . . .	2.6	Fertilitätsstörungen . . . . .	2.15
Polyurie . . . . .	2.9	Amenorrhoe . . . . .	2.15
Appetit . . . . .	2.9	Brustschmerz der Frau (Mastodynie/Mastalgie) . . . . .	2.15
Gewicht . . . . .	2.10	Schmerzen . . . . .	2.15
Erbrechen . . . . .	2.10	Geruchs- und Geschmacksstörungen . . . . .	2.16
Schluckstörungen . . . . .	2.11	Literatur . . . . .	2.16

**13 Wichtige objektive Symptome***W. Siegenthaler, M. Vogt und G. Siegenthaler-Zuber*

Haltung . . . . .	3.2	Hautfarbe . . . . .	3.26
Lage und Stellung . . . . .	3.2	Blässe . . . . .	3.26
Gang . . . . .	3.3	Rötung . . . . .	3.26
Konstitution . . . . .	3.3	Gelbliche Hautverfärbung . . . . .	3.26
Äußeres Erscheinungsbild . . . . .	3.3	Pigmentationsstörungen . . . . .	3.27
Großwuchs . . . . .	3.3	Erytheme und Exantheme . . . . .	3.29
Marfan-Syndrom . . . . .	3.5	Bläschenbildende Hautkrankheiten . . . . .	3.30
Kleinwuchs . . . . .	3.5	Blasenbildende Hautkrankheiten . . . . .	3.31
Primäre Störungen des		Papulöse Hautkrankheiten . . . . .	3.32
Knochenwachstums . . . . .	3.7	Fleckförmige Hautveränderungen	
Hormonale Störungen . . . . .	3.7	(Plaques) . . . . .	3.32
Verschiedene Störungen . . . . .	3.7	Knotenförmige Hautkrankheiten . . . . .	3.32
Familiärer Kleinwuchs . . . . .	3.8	Pustulöse Hauterkrankungen . . . . .	3.33
Adipositas . . . . .	3.8	Ulzerationen der Haut . . . . .	3.33
Magerkeit . . . . .	3.10	Urtikarielle Hauterkrankungen . . . . .	3.34
Osteodystrophia deformans		Purpura . . . . .	3.34
(Morbus Paget) . . . . .	3.10	Teleangiektasien . . . . .	3.35
Gynäkomastie . . . . .	3.10	Veränderter Hautturgor . . . . .	3.35
Klinefelter-Syndrom . . . . .	3.11	Hautverkalkungen . . . . .	3.35
Turner-Syndrom . . . . .	3.12	Internistische Krankheitsbilder mit	
Mondorsche Krankheit . . . . .	3.13	typischen Hautveränderungen . . . . .	3.35
Sahlische Gefäßgiranle . . . . .	3.13	Stoffwechselstörungen . . . . .	3.35
Hand . . . . .	3.13	Hautveränderungen bei	
Gesicht . . . . .	3.15	endokrinologischen Krankheiten . . . . .	3.37
Augen . . . . .	3.18	Hautveränderungen bei Tumoren . . . . .	3.38
Exophthalmus . . . . .	3.18	Hautveränderungen bei	
Augenbrauen . . . . .	3.19	Kollagenkrankheiten . . . . .	3.38
Lider . . . . .	3.19	Hautveränderungen infolge von	
Skleren . . . . .	3.19	Medikamentennebenwirkungen und	
Hornhaut . . . . .	3.20	Intoxikationen . . . . .	3.39
Linse . . . . .	3.20	Hautveränderungen bei	
Iris . . . . .	3.20	hämatologischen Affektionen . . . . .	3.39
Pupille . . . . .	3.20	Hautveränderungen bei	
Glaskörper . . . . .	3.21	gastrointestinalen Störungen . . . . .	3.40
Retina . . . . .	3.21	Hautveränderungen bei	
Das gerötete Auge . . . . .	3.21	Leberkrankheiten . . . . .	3.40
Nystagmus . . . . .	3.21	Neurokutane Krankheiten . . . . .	3.41
Ohren . . . . .	3.21	Hautveränderungen bei Infektionen	
Nase . . . . .	3.21	Haare . . . . .	3.43
Mundhöhle . . . . .	3.22	Haarausfall . . . . .	3.44
Zahn           Veränderungen . . . . .	3.22	Hirsutismus und Virilismus . . . . .	3.44
Zahnfleischveränderungen . . . . .	3.23	Pigmentationsstörungen . . . . .	3.45
Mundschleimhautveränderungen . . . . .	3.23	Nägel . . . . .	3.45
Zunge . . . . .	3.23	Veränderungen der Nagelform und	
Geruch . . . . .	3.24	-Struktur . . . . .	3.45
Sprache und Stimme . . . . .	3.25	Farbveränderungen der Nägel . . . . .	3.47
Haut . . . . .	3.26	Literatur . . . . .	3.48

## 4 Anämien

*K. Rhyner*

Allgemeine Bemerkungen . . . . .	4.2	Hämolytische Anämien durch mechanische Erythrozytenschädigung . . . . .	4.17
Anämiedefinition . . . . .	4.2	Hämolytische Anämien bei Infekten . . . . .	4.18
Erythrozytenindizes . . . . .	4.2	Hämolytische Anämien bei metabolischen Störungen. . . . .	4.18
Pathogenetische Anämie-Einteilung . . . . .	4.3	Akanthozytose . . . . .	4.19
Allgemeine Symptomatologie der chronischen Anämien. . . . .	4.6	Hypersplenismus . . . . .	4.19
Blutungsanämien. . . . .	4.6	Differentialdiagnose des roten Urins . . . . .	4.19
Hämolytische Anämien . . . . .	4.7	Anämien mit gestörter Zellreifung im Knochenmark (Maturationsstörungen) . . . . .	4.20
Allgemeine Hinweise . . . . .	4.7	Megaloblastäre Anämien . . . . .	4.21
Einteilung der hämolytischen Anämien . . . . .	4.8	Sideroblastische Anämien (sideroachrestische Anämien) . . . . .	4.23
Sphärozytose (kongenitale Kugelzellanämie). . . . .	4.9	Refraktäre Anämien mit hyperplastischem Mark . . . . .	4.24
Elliptozytose . . . . .	4.9	Dyserythropoetische Anämien . . . . .	4.24
Stomatozytose . . . . .	4.10	Anämien mit verminderter Zellbildung im Knochenmark (Proliferationsstörung) . . . . .	4.25
Enzymopathien und andere metabolische Defekte. . . . .	4.10	Renale Anämie . . . . .	4.25
Hämoglobinopathien. . . . .	4.11	Eiweißmangelanämien . . . . .	4.26
Thalassämien . . . . .	4.12	Anämien bei »chronischen Krankheiten« (Infekt, Entzündung, Tumor). . . . .	4.26
Paroxysmale nächtliche Hämoglobinurie . . . . .	4.13	Anämien bei Endokrinopathien . . . . .	4.26
Akute hämolytische Anämien bei schwerer Hypophosphatämie. . . . .	4.14	Anämie bei Bleiintoxikation . . . . .	4.26
Autoimmunhämolytische Anämie . . . . .	4.14	Aplastische Anämie. . . . .	4.26
Hämolytische Anämien durch Isoantikörper . . . . .	4.16	Proliferationsstörung infolge Markinfiltration durch erythropoetisch inaktive Zellen . . . . .	4.28
Immunchämolytische Anämien durch Medikamente. . . . .	4.16	Eisenmangel . . . . .	4.33
Hämolytische Anämien durch chemische Erythrozytenschädigung . . . . .	4.17	Literatur. . . . .	4.35
Differentialdiagnose der Innenkörperanämie. . . . .	4.17		

## 5 Hämorrhagische Diathese

*W. Bauer und R. Streuli*

Allgemeine Bemerkungen . . . . .	5.2	Proliferationsstörungen . . . . .	5.10
Blutgerinnung . . . . .	5.2	Vorzeitiger Plättchenabbau . . . . .	5.10
Einteilung der hämorrhagischen Diathesen . . . . .	5.3	Verteilungsstörung und Verdünnung . . . . .	5.11
Bedeutung der Anamnese . . . . .	5.4	Thrombopathien (Funktionsstörungen) . . . . .	5.12
Bedeutung der klinischen Befunde . . . . .	5.4	Kongenitale Störungen . . . . .	5.12
Laboruntersuchungen . . . . .	5.6	Erworbene Funktionsstörungen der Thrombozyten. . . . .	5.13
Störungen der plasmatischen Gerinnungsfaktoren (Koagulopathien) . . . . .	5.7	Thrombozytose . . . . .	5.13
Kongenitale Formen . . . . .	5.7	Vaskulär bedingte hämorrhagische Diathesen. . . . .	5.15
Hämophilie A und B . . . . .	5.7	Purpura Schönlein-Henoch . . . . .	5.15
Morbus von Willebrand (Angiohämophilie). . . . .	5.8	Kryoglobulinämie. . . . .	5.17
Fibrinogenstörungen. . . . .	5.8	Hereditäre hämorrhagische Teleangiektasie (Morbus Osler). . . . .	5.17
Erworbene Koagulopathien . . . . .	5.8	Senile Purpura, Purpura simplex . . . . .	5.17
Vitamin-K-Mangel . . . . .	5.8	Skorbut . . . . .	5.17
Antikoagulation . . . . .	5.8	Dysproteinämien . . . . .	5.19
Defibrinierungssyndrome. . . . .	5.9	Infektionen. . . . .	5.19
Störungen der Thrombozyten . . . . .	5.10	Ehlers-Danlos-Syndrom . . . . .	5.19
Thrombopenien . . . . .	5.10	Literatur. . . . .	5.19

## 6 Status febrilis

R. Lüthy und W. Siegenthaler

Allgemeine Bemerkungen . . . . .	6.2	Erkrankungen durch Chlamydien . . . . .	6.27
Status febrilis ohne lokalisierende		Chlamydia psittaci . . . . .	6.27
Symptome . . . . .	6.3	Chlamydia trachomatis . . . . .	6.27
Status febrilis mit assoziierten Symptomen	6.4	Erkrankungen durch Mykoplasmen . . . . .	6.27
Status febrilis und Hautausschläge . . . . .	6.5	Mycoplasma pneumoniae . . . . .	6.27
Status febrilis und Gelenkschmerzen . . . . .	6.5	Mycoplasma hominis . . . . .	6.27
Status febrilis und		Ureaplasmaurealyticum . . . . .	6.28
Lymphknotenschwellungen . . . . .	6.6	Erkrankungen durch Viren . . . . .	6.28
Status febrilis, Kopfschmerzen und		Allgemeine Hinweise . . . . .	6.28
Meningismus . . . . .	6.6	Akute virale respiratorische	
Status febrilis mit Erkältungssymptomen	6.7	Erkrankungen . . . . .	6.28
Status febrilis, Husten und		Rhinovirusinfektionen . . . . .	6.30
Thoraxschmerzen . . . . .	6.7	Coxsackie-Virus-Infektionen . . . . .	6.30
Status febrilis und Ikterus . . . . .	6.8	ECHO-Virus-Infektionen . . . . .	6.30
Status febrilis und Splenomegalie . . . . .	6.9	Grippevirus-(I nfluenzavirus-)	
Status febrilis und Diarrhöe . . . . .	6.10	Infektionen (Myxovirus) . . . . .	6.30
Status febrilis, Dysurie und Pollakisurie . . . . .	6.10	Adenovirusinfektionen . . . . .	6.31
Status febrilis und Hypotension,		Viruserkrankungen mit speziellen	
Schock oder Verbrauchskoagulopathie . . . . .	6.11	Krankheitsbildern . . . . .	6.31
Status febrilis und Herzfehler . . . . .	6.13	Masern (Paramyxovirus) . . . . .	6.31
Erkrankungen durch Bakterien . . . . .	6.14	Röteln (Togavirus) . . . . .	6.31
Infektionen durch Staphylokokken . . . . .	6.14	Mumps (Paramyxovirus) . . . . .	6.31
~ Infektionen durch Streptokokken . . . . .	6.15	Tollwut (Synonyma: Lyssa, Rabies,	
Infektionen durch Pneumokokken . . . . .	6.16	Rhabdovirus) . . . . .	6.31
Infektionen durch Haemophilus		Variola (Variolavirus) . . . . .	6.32
influenzae . . . . .	6.16	Herpesgruppe . . . . .	6.32
Infektionen durch Meningokokken . . . . .	6.16	Infektiöse Mononukleose	
Infektionen durch Gonokokken . . . . .	6.16	(Pfeiffersches Drüsenfieber,	
Infektionen durch Pseudomonas . . . . .	6.16	Epstein-Barr-Virus) . . . . .	6.33
Infektionen durch Enterobacteriaceae . . . . .	6.17	Zytomegalie (Zytomegalievirus) . . . . .	6.34
Infektionen durch Salmonellen und		Arbovirusinfektionen . . . . .	6.34
Shigellen . . . . .	6.17	Virale hämorrhagische Fieber . . . . .	6.34
Cholera asiatica (Vibrio cholerae) . . . . .	6.18	Hepatitis . . . . .	6.34
Diphtherie (Corynebacterium		Erkrankungen durch Pilze . . . . .	6.35
diphtheriae) . . . . .	6.18	Hefe-oder Sproßpilze . . . . .	6.35
Listeriose (Listeria monocytogenes) . . . . .	6.18	Schimmelpilze . . . . .	6.35
Milzbrand (Bacillus anthracis) . . . . .	6.19	Erkrankungen durch Protozoen . . . . .	6.36
Gasbrand (Clostridium perfringens und		Toxoplasmose (Toxoplasma gondii) . . . . .	6.36
andere Spezies) . . . . .	6.19	Malaria (verschiedene Plasmodienarten)	6.37
Infektionen durch Bacteroides . . . . .	6.19	Leishmaniose (Leishmania donovani) . . . . .	6.39
Tularämie (Franciscella tularensis) . . . . .	6.19	Pneumozytose (Pneumocystis carinii) . . . . .	6.39
Pest (Yersinia pestis) . . . . .	6.20	Erkrankungen durch Würmer . . . . .	6.41
Yersiniosen (Yersinia		Trichinose (Trichinella spiralis) . . . . .	6.41
pseudotuberculosis		Bilharziose . . . . .	6.41
und Yersinia enterocolitica) . . . . .	6.20	Filariose . . . . .	6.41
Keuchhusten (Bordetella pertussis,		Toxocara-canis- oder -cati-Erkrankung . . . . .	6.41
selten Bordetella parapertussis) . . . . .	6.20	Differentialdiagnose febriler Zustände mit	
Brucellosen (Brucella melitensis,		meningitischen Symptomen . . . . .	6.41
abortus [Bang], suis) . . . . .	6.21	Allgemeine Bemerkungen . . . . .	6.41
Lues (Treponema pallidum) . . . . .	6.21	Meningismus . . . . .	6.42
Leptospirosen (Leptospira interrogans		Meningitis . . . . .	6.42
mit vielen Gruppen und Serotypen) . . . . .	6.22	Bakterielle (purulente) Meningitiden . . . . .	6.42
Legionärskrankheit (Legionella		Seröse Meningitiden . . . . .	6.44
pneumophila, verschiedene Serotypen) . . . . .	6.24	Pilzmeningitiden . . . . .	6.47
Rickettsiosen (Rickettsia prowazeki,		Begleitmeningitiden . . . . .	6.47
Rickettsia mooseri und Coxiella burneti)	6.24	Enzephalitis . . . . .	6.47
Mykobakteriosen . . . . .	6.24	Differentialdiagnose febriler Zustände mit	
Aktinomykose und Nokardiose . . . . .	6.27	Gelenkschmerzen . . . . .	6.48

Infektiöse Arthritiden . . . . .	6.48	Fieber bei innersekretorischen	
Bakterielle Arthritiden . . . . .	6.48	Störungen . . . . .	6.67
Arthritis tuberculosa . . . . .	6.48	Fieber bei vegetativer Dystonie . . . . .	6.67
Virale Arthritiden . . . . .	6.49	Fieber bei Tumoren . . . . .	6.67
Pilzarthritiden . . . . .	6.49	Fieber bei Gewebsabbau . . . . .	6.68
Arthritiden im Rahmen anderer		Fieber bei Hämolyse . . . . .	6.68
Krankheiten . . . . .	C49	Fieber bei Thrombosen und	
Arthritiden und immunologisch		Thrombophlebitiden . . . . .	6.68
bedingte Krankheiten . . . . .	6.49	Fieber bei allergischen Reaktionen . . . . .	6.68
Kollagenkrankheiten oder		Vorgetäushtes Fieber . . . . .	6.69
Kollagenosen . . . . .	6.50	Bedeutung einzelner Befunde für die	
Rezidivierende febrile Krankheitszustände	6.60	Differenzierung febriler Zustände . . . . .	6.69
Immundefekte . . . . .	6.60	Verlauf der Temperatur . . . . .	6.69
Humorale Immundefekte		Schüttelfrost . . . . .	6.70
(B-Zell-Defekte) . . . . .	6.60	Herpes labialis . . . . .	6.70
Zelluläre Immundefekte		Bronchitis . . . . .	6.70
(T-Zell-Defekte) . . . . .	6.60	Milz . . . . .	6.70
Kombinierte humorale und zelluläre		Blutkörperchensenkungs-	
Immundefekte . . . . .	6.65	geschwindigkeit . . . . .	6.70
Defekte des Komplementsystems . . . . .	6.65	Blutbild . . . . .	6.71
Defekte des Phagozytosesystems . . . . .	6.66	Verhalten bei Leukozyten . . . . .	6.71
Periodisches Fieber . . . . .	6.66	Verhalten der Eosinophilen . . . . .	6.73
Familiäres Mittelmeerfieber . . . . .	6.66	Verhalten der Monozyten . . . . .	6.73
Ätiocholanolonfieber . . . . .	6.67	Verhalten der Lymphozyten . . . . .	6.73
Fieber bei verschiedenen nicht-infektiösen		Literatur . . . . .	6.74
Zuständen . . . . .	6.67		

## 7 Kopfschmerzen

### G. Baumgartner

Allgemeine Differentialdiagnose		Spannungskopfschmerzen . . . . .	7.5
des Kopfschmerzes . . . . .	7.2	Neuralgien . . . . .	7.6
Spezielle Differentialdiagnose		Symptomatische Kopfschmerzen . . . . .	7.7
der Kopfschmerzen . . . . .	7.4	Intrakraniell bedingte Kopfschmerzen . . . . .	7.7
Primäre Kopfschmerzen . . . . .	7.4	Extrakraniell bedingte Kopfschmerzen . . . . .	7.10
Vaskulärer Kopfschmerz und		Kopfschmerzen bei	
Migräne . . . . .	7.4	Allgemeinerkrankungen . . . . .	7.12
		Literatur . . . . .	7.13

## 8 In der Halsregion lokalisierte Erkrankungen

### H. Vetter und W. Vetter

Allgemeine Bemerkungen . . . . .	8.2	Aberrierende Strumaknoten . . . . .	8.5
Venöse Stauung bzw. Einflußstauung . . . . .	8.2	Schwellungen der Speicheldrüsen . . . . .	8.6
Erkrankungen der Arterien . . . . .	8.2	Schilddrüse . . . . .	8.6
Erkrankungen der Halswirbelsäule . . . . .	8.2	Lokalisationsdiagnostik . . . . .	8.6
Lymphknotenschwellungen . . . . .	8.3	Funktionsdiagnostik . . . . .	8.6
Entzündlich reaktive		Hyperthyreose . . . . .	8.7
Lymphknotenschwellungen . . . . .	8.4	Hypothyreose . . . . .	8.11
Tumoröse Lymphknotenschwellungen . . . . .	8.4	Blande Struma . . . . .	8.13
Branchiogene Kiemengangzyste . . . . .	8.5	Thyreoiditis . . . . .	8.13
Thyreoglossale Zyste . . . . .	8.5	Schilddrüsenmalignom . . . . .	8.14
Karotidgломustumoren . . . . .	8.5	Erkrankungen der Parathyreoidea . . . . .	8.14
		Literatur . . . . .	8.14

## 9 Dyspnoe infolge Erkrankungen der Lunge,

*T. C. Medici*

Allgemeine Bemerkungen . . . . .	9.2	Ateminsuffizienz infolge vaskulären	
Ursachen der Dyspnoe . . . . .	9.2	Kurzschlusses (Shunt) . . . . .	9.7
Extrathorakal bedingte Dyspnoe . . . . .	9.2	Ateminsuffizienz infolge	
Dyspnoe bei herabgesetztem O <sub>2</sub> -Gehalt		Diffusionsstörungen . . . . .	9.7
der Einatmungsluft . . . . .	9.2	Kardiale Dyspnoe . . . . .	9.7
Dyspnoe nach abnorm hohem		Orthopnoe und Asthma cardiale . . . . .	9.8
O <sub>2</sub> -Verbrauch . . . . .	9.3	Dyspnoe infolge Erkrankungen der	
Dyspnoe bei akuter und chronischer		Atemwege: klinische Krankheitsbilder . . . . .	9.9
Anämie . . . . .	9.3	Dyspnoe bei Obstruktion des Larynx und	
Dyspnoe bei azidotischen Zuständen . . . . .	9.3	der Trachea . . . . .	9.9
Dyspnoe beim Effort-Syndrom		Dyspnoe bei Obstruktion der zentralen	
(»soldiers heart«, Pseudoangina		und peripheren Atemwege . . . . .	9.9
pectoris) . . . . .	9.3	Asthma bronchiale . . . . .	9.9
Dyspnoe bei primär zentral bedingten		Bronchitis . . . . .	9.12
Ventilationsstörungen . . . . .	9.4	Small Airway Disease und	
Pulmonale Dyspnoe . . . . .	9.4	Bronchiolitis . . . . .	9.14
Differentialdiagnose der		Mucoid Impaction . . . . .	9.15
respiratorischen Insuffizienz . . . . .	9.5	Byssinose . . . . .	9.15
Ateminsuffizienz infolge Verminderung		Bronchitiden als Begleitkrankheit . . . . .	9.15
der perfundierten und ventilierten		Emphysem . . . . .	9.16
Lungenoberfläche (Restriktion) . . . . .	9.5	Bronchialkollaps . . . . .	9.19
Ateminsuffizienz infolge erhöhten		Bronchiektasen und Mukoviszidose . . . . .	9.19
Strömungswiderstandes (Obstruktion) . . . . .	9.5	Literatur . . . . .	9.23

## 10 Dyspnoe infolge Erkrankungen des Herzens

*H.P.Krayenbühl*

Kardiale Dyspnoe: allgemeine und		Veränderungen der peripheren oder	
differentialdiagnostische Kriterien . . . . .	10.2	pulmonalen Strombahn als primäre	
Symptome einer Erkrankung des Herzens,		Ursache einer Überlastung des	
insbesondere der Stauungsinsuffizienz . . . . .	10.2	Herzens . . . . .	10.13
Am Herzen selbst feststellbare		Chronische Drucküberlastung des	
Symptome . . . . .	10.2	Myokards durch erhöhten	
Vergrößertes Herz . . . . .	10.2	Widerstand im großen Kreislauf	
Spitzenstoß . . . . .	10.3	(Hypertonieherz) . . . . .	10.13
Präkordialer Impuls . . . . .	10.3	Chronische Überlastung des	
Pathologischer Auskultationsbefund . . . . .	10.3	Myokards durch erhöhten	
Pathologischer EKG-Befund . . . . .	10.6	Widerstand im kleinen Kreislauf	
Allgemeine Symptome der		(Cor pulmonale) . . . . .	10.19
Stauungsinsuffizienz . . . . .	10.7	Chronische Volumenüberlastung bei	
Erhöhter Venendruck . . . . .	10.7	andauernd erhöhtem Blutbedarf der	
Puls, Basalstoffwechsel . . . . .	10.7	Peripherie (a.-v. Fistel, Anämie,	
Nichtinvasive		Hyperthyreose, Morbus Paget) . . . . .	10.23
Laboratoriumsdiagnostik . . . . .	10.8	Veränderungen am Herzen als primäre	
Thoraxröntgenbild . . . . .	10.8	Ursache einer chronischen	
Kreislaufzeiten . . . . .	10.9	Überlastung des Herzens . . . . .	10.24
Mechanographie . . . . .	10.9	Relative Faserüberlastung durch	
Echokardiographie . . . . .	10.9	Ausfall von Myokard	
Hämodynamische Größen bei		(Myokardfibrose bei koronarer	
Stauungsinsuffizienz . . . . .	10.10	Herzkrankheit, Herztrauma,	
Ergometrie . . . . .	10.10	Myokarditis) . . . . .	10.24
<i>Eigentliche Differentialdiagnose der einer</i>		Chronische Druck- und/oder	
<i>Herzinsuffizienz zugrundeliegenden</i>		Volumenüberlastung bei	
<i>Ursachen</i> . . . . .	10.13	Herzklappenfehlern . . . . .	10.25
Primär mechanisch bedingte			
Herzinsuffizienz . . . . .	10.13		

Einige Hinweise für die differentialdiagnostische Bewertung der Geräusche bei Herzklappenfehlern . . . . .	10.25	Endokrine Kardiomyopathie (Hyperthyreose, Hypothyreose, Akromegalie, Phäochromozytom) . . . . .	10.56
Aortenklappeninsuffizienz . . . . .	10.27	Infiltrative Kardiomyopathie (Hämochromatose, Sarkoidose, Glykogenspeicherkrankheit) . . . . .	10.58
Aortenklappenstenose . . . . .	10.31	Nutritive Kardiomyopathie (Thiaminmangel). . . . .	10.59
Hypertrophie, obstruktive Kardiomyopathie (muskuläre Subaortenstenose). . . . .	10.35	Toxische Kardiomyopathie . . . . .	10.59
Mitralstenose . . . . .	10.37	Kardiomyopathie bei Neuro- und Myopathien . . . . .	10.59
Mitralinsuffizienz . . . . .	10.44	Peripartale Kardiomyopathie . . . . .	10.59
»  Trikuspidalinsuffizienz . . . . .	10.49	Restriktive sekundäre Kardiomyopathie (Amyloidose, Karzinoid). . . . .	10.60
.. t Trikuspidalstenose . . . . .	10.49	Pharmakologisch bedingte Herzinsuffizienz . . . . .	10.61
Chronische Volumenüberlastung des Myokards bei bradykarden Rhythmusstörungen (totaler AV-Block, »Sick sinus syndrome«) . . . . .	10.50	Akute und subakute Formen (/J-Rezeptoren-Blocker, Barbiturate, Halothan, Adriamycin). . . . .	10.61
• / Ungenügende Bewegungsfreiheit des Myokards durch Perikardveränderungen (Pericarditis constrictiva). . . . .	10.50	Chronische Formen (Phenothiazine, trizyklische Antidepressiva, Methysergid). . . . .	10.61
Primär biochemisch bedingte Herzinsuffizienz . . . . .	10.52	Durch Elektrolytstörungen bedingte Herzinsuffizienz (Hypokaliämie, Hypokalzämie, Hyperkalzämie) . . . . .	10.62
Kardiomyopathien im engeren Sinne . . . . .	10.52	Hypokaliämie . . . . .	10.62
Dilatative Kardiomyopathie . . . . .	10.52	Hypokalzämie, Hyperkalzämie . . . . .	10.62
Latente Kardiomyopathie . . . . .	10.53	Differentialdiagnose der Herzinsuffizienz bei plötzlicher Myokardüberbelastung . . . . .	10.62
Hypertrophe Kardiomyopathie (mit und ohne Obstruktion). . . . .	10.53	Myokarditis . . . . .	10.63
Restriktiv-obliterierende Kardiomyopathie . . . . .	10.56	Literatur . . . . .	10.65
Spezifische Herzmuskelerkrankungen (sekundäre Kardiomyopathien) . . . . .	10.56		

## 11 Zyanose

W. Rutishauser und H. O. Hirzel

Allgemeine Bemerkungen . . . . .	11.2	Vorhofseptumdefekt . . . . .	11.19
Hämoglobinzyanose . . . . .	11.2	Falsch mündende Lungenvenen . . . . .	11.22
Zentrale Zyanose . . . . .	11.4	Aortenstenose, Aortenisthmusstenose und Mitralstenose . . . . .	11.22
Pulmonale Zyanose . . . . .	11.4	Pulmonalstenose . . . . .	11.22
Kardiale Zyanose - Kongenitale Vitien	11.6	Periphere Zyanose . . . . .	11.25
Truncus arteriosus communis . . . . .	11.9	Periphere kardiale Zyanose . . . . .	11.25
Transposition der großen Gefäße . . . . .	11.12	Periphere lokale Zyanose . . . . .	11.25
Double outlet des rechten Ventrikels und singulärer Ventrikel, Hypo-, Aplasie des linken Ventrikels . . . . .	11.12	Blutveränderungen . . . . .	11.25
Eisenmenger-Syndrom . . . . .	11.12	Hämoglobinzyanosen . . . . .	11.28
Fallot-Anomalien . . . . .	11.13	Methämoglobinämie . . . . .	11.28
Ebstein-Anomalie . . . . .	11.14	Toxische Methämoglobinämien . . . . .	11.28
Ductus Botalli apertus und aortopulmonales Fenster . . . . .	11.15	Hereditäre Methämoglobinämien . . . . .	11.29
Ventrikelseptumdefekt . . . . .	11.17	Sulfhämoglobinämien . . . . .	11.29
		Pseudozyanose . . . . .	11.29
		Literatur . . . . .	11.30



*M. Rothlin und E. Fischer*

Allgemeine Bemerkungen . . . . .	12.2	Arrhythmien . . . . .	12.10
Diagnostische Methoden . . . . .	12.2	Arrhythmie durch Extrasystolie . . . . .	12.11
Symptome . . . . .	12.2	Supraventrikuläre Extrasystolen . . . . .	12.12
Klinische Bedeutung . . . . .	12.2	Ventrikuläre Extrasystolen . . . . .	12.12
Klinische Einteilung der		Arrhythmie durch Vorhofflimmern . . . . .	12.14
Herzrhythmusstörungen . . . . .	12.3	Arrhythmie durch Vorhofflattern . . . . .	12.15
Tachykardien . . . . .	12.3	Arrhythmie durch inkonstante	
Sinustachykardie . . . . .	12.3	Blockformen und Doppelrhythmen . . . . .	12.15
Supraventrikuläre Tachykardien . . . . .	12.4	Arrhythmie bei Pacemaker . . . . .	12.18
Ventrikuläre Tachykardien . . . . .	12.7	Kombinationen: Bradyarrhythmien,	
Bradykardien . . . . .	12.8	Tachyarrhythmien . . . . .	12.18
SA-Blockierungen . . . . .	12.9	Elektrokardiographische Einteilung der	
AV-Blockierungen . . . . .	12.9	Herzrhythmusstörungen . . . . .	12.19
		Literatur . . . . .	12.21

**13 Schmerzen im Bereich des Thorax**

*O. Hess und W. Vetter*

Vom Herzen ausgehende Schmerzen . . . . .	13.2	Pleuritis sicca . . . . .	13.19
Angina pectoris . . . . .	13.2	Pleuraerguß . . . . .	13.19
Verlaufsformen der Angina pectoris . . . . .	13.4	Neoplasien der Pleura . . . . .	13.25
Angina pectoris bei koronarer		Spontanpneumothorax . . . . .	13.25
Herzkrankheit . . . . .	13.4	Interkostalneuralgie . . . . .	13.26
Angina pectoris bei Herzvitien und		Von Gelenken bzw. Wirbelsäule	
Kardiomyopathien . . . . .	13.8	ausgehende Schmerzen . . . . .	13.26
Myokardinfarkt . . . . .	13.8	Von Muskeln und Knochen ausgehende	
Perikarditis und Perikarderguß . . . . .	13.12	Schmerzen . . . . .	13.26
Rhythmusstörungen . . . . .	13.15	Vom Ösophagus ausgehende Schmerzen . . . . .	13.26
Funktionelle Herzbeschwerden . . . . .	13.16	Andere thorakale Schmerzursachen . . . . .	13.26
Von den großen Gefäßen ausgehende		Tietze-Syndrom . . . . .	13.26
Schmerzen . . . . .	13.16	»Slipping-rib«- oder	
Aneurysma verum der Aorta . . . . .	13.16	»Rib-tip«-Syndrom . . . . .	13.26
Aneurysma dissecans der Aorta . . . . .	13.16	Mondorsche Krankheit . . . . .	13.27
Von der Pleura ausgehende Schmerzen . . . . .	13.17	Mammakarzinom . . . . .	13.27
		Literatur . . . . .	13.27

**4 Hypertonie**

*W. Siegenthaler und U. Kuhlmann*

Definition der Hypertonie . . . . .	14.2	Renale Hypertonien . . . . .	14.8
Einteilung und Diagnostik der Hypertonie . . . . .	14.2	Renal parenchymatöse Erkrankungen . . . . .	14.8
Fragestellungen bei erstmaliger		Doppelseitige renal parenchymatöse	
Feststellung einer Hypertonie . . . . .	14.3	Erkrankungen mit Hypertonie . . . . .	14.8
Klinik der Hypertonie . . . . .	14.4	Einseitige renale parenchymatöse	
Subjektive Beschwerden . . . . .	14.4	Erkrankungen . . . . .	14.9
Objektive Befunde . . . . .	14.5	Renovaskuläre Hypertonie . . . . .	14.10
Maligne Hypertonie		Klinik . . . . .	14.10
(akzelerierte Hypertonie) . . . . .	14.6	Diagnostik der	
Primäre oder essentielle Hypertonie . . . . .	14.7	Nierenarterienstenose . . . . .	14.11
Besonderheiten der essentiellen		Endokrine Hypertonien . . . . .	14.14
Hypertonie . . . . .	14.7	Hyperaldosteronismus . . . . .	14.14
Sekundäre symptomatische Hypertonien . . . . .	14.8		

Primärer Hyperaldosteronismus  
(Conn-Syndrom) . . . . . 14.15  
Cushing-Syndrom  
(Hyperkortisolismus) . . . . . 14.20  
Phäochromozytom . . . . . 14.26  
Akromegalie . . . . . 14.31  
Hyperthyreose . . . . . 14.33  
Hyperparathyreoidismus . . . . . 14.33  
Kardiovaskuläre Hypertonien . . . . . 14.33  
Aortensklerose . . . . . 14.33

Aortenisthmusstenose  
(Coarctatio aortae) . . . . . 14.33  
Hypertonie infolge eines erhöhten  
Schlag- oder Herzminutenvolumens . . . 14.35  
Hypertonie bei Herzinsuffizienz . . . 14.35  
Neurogene Hypertonien . . . . . 14.35  
Schwangerschaftshypertonie . . . . . 14.36  
Hypertonie bei Blutkrankheiten . . . . 14.36  
Hypertonie durch Medikamente . . . . 14.36  
Literatur . . . . . 14.36

**Hypotonie**

*U. Kuhlmann und W. Siegenthaler*

Allgemeine Vorbemerkungen . . . . . 15.2  
Primäre oder essentielle Hypotonie . . . . 15.2  
Sekundäre symptomatische Hypotonien . . 15.2  
Endokrine Hypotonien . . . . . 15.2  
Primäre und sekundäre  
Nebennierenrindeninsuffizienz . . . . 15.2  
Morbus Addison . . . . . 15.2  
Partielle Nebenniereninsuffizienz . . . 15.8  
Akute Nebenniereninsuffizienz,  
Addison-Krise . . . . . 15.8  
Panhypopituitarismus  
(Hypophysenvorderlappeninsuffi-  
zienz, Morbus Simmonds) . . . . . 15.8  
Seltene endokrine Hypotonien . . . . 15.13  
Kardiovaskuläre Hypotonien . . . . . 15.13  
Akute kardiovaskuläre Hypotonie . . . 15.13

Chronische kardiovaskuläre  
Hypotonien . . . . . 15.14  
Hypotonie bei Nierenerkrankungen . . . 15.14  
Neurogene Hypotonien  
(Positionshypotonie, postural  
hypotension, asympathikotones  
Syndrom) . . . . . 15.14  
Sekundäre Positionshypotonie . . . . 15.16  
Primär idiopathische  
Positionshypotonie . . . . . 15.16  
Infektiös-toxische Hypotonien . . . . . 15.16  
Hypovolämische Hypotonien . . . . . 15.16  
Therapeutisch bedingte Hypotonie . . . 15.16  
Zusammenfassung der  
differentialdiagnostischen  
Überlegungen beim Vorliegen einer  
chronischen Hypotonie . . . . . 15.17  
Literatur . . . . . 15.17

**16 Lungenverschattungen**

*T. C. Medici und W. Siegenthaler*

Allgemeine Bemerkungen . . . . . 16.2  
Tuberkulöses Lungeninfiltrat . . . . . 16.2  
Primärtuberkulose . . . . . 16.3  
Postprimäre Tuberkulose . . . . . 16.4  
Akute exsudative  
Lungentuberkulose . . . . . 16.4  
Fibroproduktive Lungentuberkulose . . 16.6  
Tuberkulöse Kaverne . . . . . 16.6  
Tuberkulom . . . . . 16.7  
Miliartuberkulose . . . . . 16.7  
Atypische Mykobakteriosen . . . . . 16.7  
Pneumonisches Lungeninfiltrat . . . . . 16.8  
Primäre Pneumonien . . . . . 16.9  
Bakterielle Pneumonien . . . . . 16.9  
Pneumokokkenpneumonie . . . . . 16.10  
Pneumonien durch gramnegative  
Keime . . . . . 16.11  
Legionellenpneumonie  
(Legionärskrankheit) . . . . . 16.12  
Streptokokken- und  
Staphylokokkenpneumonien . . . . 16.12

Anaerobier- oder  
Aspirationspneumonie . . . . . 16.13  
Rickettsienpneumonie . . . . . 16.14  
Brucellosenpneumonie . . . . . 16.14  
Lungenaktinomykose . . . . . 16.14  
Nichtbakterielle, sog. atypische  
Pneumonien . . . . . 16.14  
Viruspneumonien . . . . . 16.14  
Psittakose - Ornithose . . . . . 16.15  
Mykoplasmenpneumonie  
(primär atypische Pneumonie) . . . 16.15  
Pilzpneumonie . . . . . 16.16  
Parasitäre Pneumonien . . . . . 16.17  
Physikalisch-chemische  
Pneumonie . . . . . 16.18  
Sekundäre Pneumonien . . . . . 16.19  
Stauungspneumonie . . . . . 16.19  
Infarktpneumonie - Lungeninfarkt . . 16.19  
Pneumonie durch bakterielle  
Superinfektion . . . . . 16.22  
Chronische Pneumonie . . . . . 16.22

Eosinophiles Lungeninfiltrat . . . . .	16.22	Histiozytosis X . . . . .	16.43
Löfflersches flüchtiges eosinophiles		Wabenlunge . . . . .	16.43
Infiltrat . . . . .	16.24	Lungenrundherde . . . . .	16.44
Chronische eosinophile		Solitäre Rundherde . . . . .	16.44
Pneumonien . . . . .	16.24	Maligne Tumoren . . . . .	16.44
Eosinophiles Infiltrat mit Asthma . . . . .	16.24	Benigne Tumoren . . . . .	16.45
Tropische Lungeneosinophile . . . . .	16.24	Entzündliche Rundherde . . . . .	16.47
Periarteriitis nodosa . . . . .	16.26	Rundherde verschiedener Ätiologie . . . . .	16.49
Hypereosinophiles Syndrom . . . . .	16.26	Multiple Rundherde . . . . .	16.49
Allergische Granulomatose . . . . .	16.26	Metastasen . . . . .	16.49
Interstitielle Lungenerkrankungen/ Lungenfibrose . . . . .	16.26	Wegenersche Granulomatose . . . . .	16.49
Interstitielle Pneumonie, kryptogene		Arteriovenöse Aneurysmen . . . . .	16.52
fibrosierende Alveolitis,		Kavernöse und zystische Lungenerkrankungen . . . . .	16.52
idiopathische Lungenfibrose . . . . .	16.27	Tuberkulöse Kaverne . . . . .	16.53
Hamman-Rich-Syndrom . . . . .	16.31	Lungenabszeß . . . . .	16.53
Kollagenosen . . . . .	16.31	Lungenabszeß infolge Aspiration . . . . .	16.53
Exogen-allergische Alveolitis		Lungenabszeß als Komplikation	
(»extrinsic allergic alveolitis«) . . . . .	16.32	von bakteriellen Pneumonien . . . . .	16.54
Pneumokoniosen . . . . .	16.33	Lungenabszeß bei	
Silikose . . . . .	16.33	Bronchialobstruktion . . . . .	16.54
Silikatosen . . . . .	16.36	Metastatische Lungenabszesse . . . . .	16.54
Bronchioalveoläres Karzinom		Lungenzysten . . . . .	16.54
(Alveolarzellkarzinom,		Kavernöse und zystische Prozesse	
bronchioläres Karzinom,		verschiedener Ätiologie . . . . .	16.54
Lungenadenomatose) . . . . .	16.41	Atelektasen . . . . .	16.56
Lymphangitis carcinomatosa . . . . .	16.42	Mittellappensyndrom . . . . .	16.58
Lungenhämosiderose . . . . .	16.42	Verschattungen im Bereich des rechten Herz-Zwerchfell-Winkels . . . . .	16.59
Goodpasture-Syndrom . . . . .	16.42	Lungensequestration . . . . .	16.59
Lungenproteinose . . . . .	16.42	Literatur . . . . .	16.60
Microlithiasis alveolaris . . . . .	16.43		

**17 Hilusvergrößerung**  
*T. C. Medici*

Allgemeine Bemerkungen . . . . .	17.2	Einseitige Hilusvergrößerung . . . . .	17.11
Doppelseitige Hilusvergrößerung . . . . .	17.3	Bronchuskarzinom . . . . .	17.11
Lungenstauung . . . . .	17.3	Bronchusadenom . . . . .	17.15
Hilusvergrößerung durch erweiterte		Gutartige Tumoren . . . . .	17.15
Pulmonalarterien . . . . .	17.3	Hiluslymphknotentuberkulose . . . . .	17.16
Morbus Boeck (Sarkoidose) . . . . .	17.3	Verbreiterung des Mediastinum . . . . .	17.17
Akuter Morbus Boeck		Struma intrathoracica . . . . .	17.18
(Löfgren-Syndrom) . . . . .	17.8	Aortenaneurysma . . . . .	17.18
Neoplasien . . . . .	17.10	Mediastinaltumoren . . . . .	17.19
		Literatur . . . . .	17.22

**18 Vergrößerte Lymphknoten**

*R. Streuli und G. Keiser*

Allgemeine Bemerkungen . . . . .	18.2	Neoplastische	
Entzündliche Lymphknotenvergrößerung	18.3	Lymphknotenvergrößerung . . . . .	18.5
Lokalisierte		Primär lokalisierte	
Lymphknotenvergrößerung . . . . .	18.3	Lymphknotenvergrößerung . . . . .	18.5
Generalisierte		Generalisierte	
Lymphknotenvergrößerung . . . . .	18.4	Lymphknotenvergrößerung . . . . .	18.9
		Literatur . . . . .	18.10

## 19 Splenomegalie

G. Keiser und R. Streuli

Allgemeine Bemerkungen . . . . .	19.2	Chronische lymphatische Leukämie (CLL) . . . . .	19.15
Entzündliche Splenomegalie . . . . .	19.3	Haarzelleukämie (Hairy cell leukemia) . . . . .	19.17
Splenomegalie bei myeloproliferativen Syndromen . . . . .	19.4	Splenomegalie bei portaler Hypertension . . . . .	19.18
Polycythaemia vera . . . . .	19.4	Splenomegalie bei immunologischen und hämatologischen Krankheiten . . . . .	19.18
Myelofibrose . . . . .	19.6	Splenomegalie bei Speicherkrankheiten . . . . .	19.18
Primäre Thrombozythämie . . . . .	19.6	Splenomegalie bei Histiozytosen . . . . .	19.19
Neoplastische Splenomegalie . . . . .	19.6	Hypersplenismus . . . . .	19.19
Akute Leukämien . . . . .	19.6	Literatur . . . . .	19.19
Chronisch myeloische Leukämie (CML) . . . . .	19.13		

## 20 Schmerzen im Bereich des Abdomens

R. Ammann

Allgemeine Bemerkungen zum Abdominalschmerz . . . . .	20.2	Allgemeine Überlegungen zum Schmerzcharakter bei längerdauernden Oberbauchschmerzen . . . . .	20.21
Unterscheidung zwischen viszeralen und somatischen Schmerzen . . . . .	20.2	»Reizkolon« (Colon irritabile) . . . . .	20.22
Schmerzen mit akutem Beginn . . . . .	20.2	Magen- und Zwölffingerdarmerkrankungen . . . . .	20.24
Akutes Abdomen . . . . .	20.3	Bedeutung der Anamnese , , , , . . . . .	20.24
Differentialdiagnose des »akuten Abdomens« aufgrund von Schmerzlokalisierung und Hauptbefund . . . . .	20.3	Bedeutung der Befunde . . . . .	20.26
Vom Darm ausgehende Schmerzen . . . . .	20.4	Bedeutung der Röntgenmethode und der Endoskopie . . . . .	20.29
Rechtsseitige Unterbauchschmerzen . . . . .	20.9	Zusammenfassung der differentialdiagnostischen Überlegungen für die Unterscheidung Ulkus und Karzinom . . . . .	20.32
Schmerzen im Unterbauch . . . . .	20.10	Ulcusduodeni . . . . .	20.35
Peritonitis . . . . .	20.10	Seltene Magenerkrankungen . . . . .	20.38
Abdominalschmerzen bei Intoxikationen und Stoffwechselstörungen . . . . .	20.11	Hiatushernie (Zwerchfellhernien) und Magenvolvulus . . . . .	20.39
Porphyrien . . . . .	20.12	Beschwerden nach operiertem Magen . . . . .	20.39
Abdominalschmerzen bei Allgemeinerkrankungen . . . . .	20.15	Von Gallenwegen und Leber ausgehende Schmerzen . . . . .	20.41
Thoraxkrankheiten . . . . .	20.15	Cholelithiasis . . . . .	20.41
Leberkrankheiten . . . . .	20.15	Cholezystitis . . . . .	20.44
Kollagenkrankheiten . . . . .	20.15	Gallenwegsbeschwerden bei nicht nachgewiesenen Steinen und fehlender Entzündung . . . . .	20.44
Blutkrankheiten . . . . .	20.16	»Postcholezystektomie«-Syndrom und Papillenstenose . . . . .	20.46
Neurologische Krankheiten . . . . .	20.16	Leberschwellung . . . . .	20.46
Allergische Erkrankungen . . . . .	20.17	Pankreasaffektionen . . . . .	20.46
Infektionen und Parasiten . . . . .	20.17	Einteilung der Pankreatitiden . . . . .	20.46
Gefäßbedingte Schmerzen . . . . .	20.17	Akute Pankreatitis . . . . .	20.47
Mesenterialinfarkt . . . . .	20.17	Differentialdiagnose zwischen rezidivierender akuter und chronisch-rezidivierender Pankreatitis . . . . .	20.49
Nichtthrombotischer Mesenterialinfarkt vor allem bei Herzkranken . . . . .	20.17	Chronische Pankreatitis . . . . .	20.49
Aortoiliakales Steal-(Anzapf-)Syndrom . . . . .	20.17	»Pankreasgesch Wülste« . . . . .	20.52
Aneurysma der Aorta . . . . .	20.19	Zusammenfassende Beurteilung der funktionellen Pankreastests . . . . .	20.54
Thrombosen im Pfortadersystem . . . . .	20.19	Literatur . . . . .	20.56
Von der Milz ausgehende Schmerzen . . . . .	20.19		
Vom Retroperitoneum ausgehende Schmerzen . . . . .	20.20		
Chronische und chronisch-rezidivierende Abdominalschmerzen . . . . .	20.20		

## 21 Diarrhöen

*R. Ammann*

Allgemeine Bemerkungen . . . . .	21.2	Dickdarmpolypen. . . . .	21.10
<i>Akute Diarrhöen.</i> . . . .	21.3	Divertikulitis und Divertikelkrankheit.	21.11
Allgemeine Überlegungen zum		Enteritis regionalis (Morbus Crohn des	
praktischen Vorgehen. . . . .	21.3	Dünndarms). . . . .	21.12
Toxisch bedingte Durchfälle. . . . .	21.3	Diarrhöe bei Darmparasiten. . . . .	21.13
Anaphylaktische Durchfälle. . . . .	21.3	Leiden ohne morphologische Läsionen .	21.13
<i>Chronische Diarrhöen.</i> . . . .	21.4	Lactasemangel der Dünndarmmukosa	21.13
Allgemeine Überlegungen . . . . .	21.4	Nervös bedingte Durchfälle . . . . .	21.14
Leiden mit makromorphologischen		Spruesyndrom (Maldigestion und	
Läsionen, vor allem im Kolon. . . . .	21.4	Malabsorption). . . . .	21.14
Colitis ulcerosa. . . . .	21.4	Allgemeine Überlegungen. . . . .	21.14
Proktosigmoiditis . . . . .	21.7	Primäres Spruesyndrom. . . . .	21.15
Venerische Anorektalleiden. . . . .	21.7	Maldigestion und sekundäres	
Ischämische (Entero-)Kolitis. . . . .	21.7	Spruesyndrom . . . . .	21.16
Colitis Crohn (granulomatose		Steatorrhoe bei	
segmentäre Kolitis). . . . .	21.8	Gallensäureverlustersyndrom. . . . .	21.17
Darmtuberkulose . . . . .	21.8	Morbus Whipple	
Aktinomykose. . . . .	21.8	(intestinale Lipodystrophie) . . . . .	21.19
Dünndarmkarzinome. . . . .	21.9	Gastrojejunokolische Fistel . . . . .	21.19
Kolonkarzinom. . . . .	21.9	Endokrin bedingte Durchfälle. . . . .	21.19
		Literatur. . . . .	21.21

## 22 Obstipation

*R. Ammann*

Allgemeine Bemerkungen . . . . .	22.2	Vorübergehende Obstipation. . . . .	22.3
Akute Obstipation . . . . .	22.2	Megakolon. . . . .	22.3
Chronische (habituelle) Obstipation .	22.2	Literatur. . . . .	22.4

## 23 Ikterus

*R. Ammann*

Allgemeine Bemerkungen. . . . .	23.2	Bedeutung der weiteren	
Pathophysiologie. . . . .	23.3	Leberfunktionsprüfungen . . . . .	23.7
Einteilung der Ikterusformen. . . . .	23.4	Diagnostische Bedeutung der	
Allgemeine Differentialdiagnose		morphologischen Methoden,	
des Ikterus. . . . .	23.4	vor allem Sonographie und	
Hämolytischer Ikterus		Leberbiopsie . . . . .	23.11
(»prähepatischer« Ikterus). . . . .	23.4	Leberfunktionstests,	
Hepatozellulärer Ikterus		Hepatitisserologie und	
(»hepatischer«, parenchymatöser		morphologische	
Ikterus). . . . .	23.5	Untersuchungsmethoden. . . . .	23.11
Cholostatischer Ikterus. . . . .	23.5	Spezielle Differentialdiagnose des	
Bewertung der klinischen		Ikterus. . . . .	23.12
Symptome. . . . .	23.6	Hämolytische und nichthämolytische,	
Bewertung der		isolierte Hyperbilirubinämien	
Laboratoriumsbefunde. . . . .	23.7	(vorwiegend familiär) . . . . .	23.12

Sog. idiopathische nichthämolytische Hyperbilirubinämien. . . . .	23.12	Tumorverschluß. . . . .	23.30
Akuter hepatozellulärer Ikterus . . . . .	23.13	Weitere Ursachen für Verschlußikterus. . . . .	23.31
Allgemeine Überlegungen. . . . .	23.13	Cholangitis. . . . .	23.31
Hepatitis epidemica . . . . .	23.14	Raumfördernde Prozesse der Leber, die Cholostase verursachen. . . . .	23.32
Hepatitisähnliche Krankheitsbilder bedingt durch andere Erreger . . . . .	23.14	Lebertumoren . . . . .	23.33
Besondere Verlaufsformen der Hepatitis. . . . .	23.15	Gallengangskarzinome (sog. Cholangiome). . . . .	23.33
Cholostatischer Ikterus. . . . .	23.16	Leberechinokokkus. . . . .	23.33
Differenzierung von intra- und extrahepatischer Cholostase. . . . .	23.16	Leberabszeß. . . . .	23.34
Intrahepatische Cholostase. . . . .	23.17	Wichtige Leitsymptome bei Hepatopathien ± Ikterus. . . . .	23.35
Chronische Hepatitis. . . . .	23.19	Aszites. . . . .	23.35
Chronisch-aktive Hepatitis. . . . .	23.20	Ursachen des Aszites. . . . .	23.35
Chronisch-persistierende Hepatitis . . . . .	23.22	Bewertung klinischer Befunde . . . . .	23.35
Granulomatose Hepatitis. . . . .	23.22	Untersuchung der Aszitesflüssigkeit . . . . .	23.35
Toxische Hepatopathien . . . . .	23.22	Peritonitis tuberculosa . . . . .	23.37
Drogenikterus vom »Hepatitis«-Typ . . . . .	23.23	Peritonealkarzinose. . . . .	23.37
Leberzirrhose. . . . .	23.23	Gallertbauch. . . . .	23.37
Alkoholische Fettleberhepatitis und Zirrhose. . . . .	23.24	Pseudoaszites. . . . .	23.37
Stadien der Zirrhose. . . . .	23.24	Budd-Chiari-Syndrom. . . . .	23.37
Biliäre Zirrhose. . . . .	23.27	Portale Hypertonie. . . . .	23.38
Hämochromatose. . . . .	23.27	Allgemeine Bemerkungen. . . . .	23.38
Morbus Wilson. . . . .	23.28	Extrahepatisch bedingte portale Hypertension. . . . .	23.38
Stauungsleber. . . . .	23.29	Intrahepatisch bedingte portale Hypertension. . . . .	23.39
Extrahepatischer (chirurgischer) Verschlußikterus. . . . .	23.29	Leberinsuffizienz. . . . .	23.39
Allgemeine Symptomatologie . . . . .	23.29	Hepatomegalie. . . . .	23.41
Steinverschluß. . . . .	23.29	Diffuse Schädigung der Leberzellen Literatur. . . . .	23.41 23.41

## 24 Dysphagie

R. Ammann

Allgemeine Bemerkungen. . . . .	24.2	Zenker-Divertikel. . . . .	24.4
Klinik der ösophagealen Dysphagie . . . . .	24.2	Neuromuskuläre Motilitätsstörungen . . . . .	24.4
Mechanische Läsionen. . . . .	24.2	Achalasie. . . . .	24.4
Ösophagustumoren. . . . .	24.2	Diffuser Ösophagusspasmus. . . . .	24.5
Mediastinale Prozesse. . . . .	24.3	Schleimhautläsionen (Odynophagie). . . . .	24.6
Peptische Stenosen. . . . .	24.3	Ösophagusulkus. . . . .	24.6
Membranen und Ringe. . . . .	24.4	Ösophagitis. . . . .	24.6
		Literatur. . . . .	24.6

## 25 Hämaturie, Leukozyturie, Proteinurie und Störungen der Diurese

B. Truniger und U. Kühlmann

Allgemeine Bemerkungen . . . . .	25.2	Meßwerte der renalen Ausscheidungsfunktion. . . . .	25.8
Physiologische Grundlagen . . . . .	25.2	Differentialdiagnose der Nierenkrankheiten. . . . .	25.9
Symptome und Zeichen gestörter Nierenfunktion . . . . .	25.3	Präglomeruläre Funktionsstörung . . . . .	25.9
Urinkonzentration und Störungen der Diurese . . . . .	25.3	Glomeruläres Syndrom. . . . .	25.11
Proteinurie. . . . .	25.5	Tubuläre Syndrome . . . . .	25.11
Pathologische Sedimentsbefunde . . . . .	25.5	Doppelseitige Nierenerkrankungen . . . . .	25.11

Nierenkrankheiten mit primärer Schädigung des Glomerulus . . . . .	25.11	Zystennieren . . . . .	25.27
Nichtentzündliche glomeruläre Nephropathien . . . . .	25.12	Niereninsuffizienz als Folge eines behinderten Harnabflusses . . . . .	25.30
Glomerulonephritiden . . . . .	25.13	Urämie . . . . .	25.30
Nephrotisches Syndrom . . . . .	25.16	<i>Einseitige Nierenerkrankungen.</i> . . . . .	25.34
Tubuläre Syndrome . . . . .	25.20	Nierentuberkulose . . . . .	25.34
Störungen der proximalen Tubulusfunktion . . . . .	25.20	Bösartige Nierengeschwülste . . . . .	25.35
Störung der distalen Tubulusfunktion . . . . .	25.21	Nephrolithiasis . . . . .	25.37
Akutes Nierenversagen . . . . .	25.22	Hydronephrose . . . . .	25.39
Interstitielle und zystische Nephropathien . . . . .	25.23	Akute einseitige Pyelonephritis . . . . .	25.39
Akute interstitielle Nephritis . . . . .	25.23	Pyonephrosen . . . . .	25.39
Akute (bakterielle) Pyelonephritis . . . . .	25.23	<i>Erkrankungen im Bereich der Prostata und des Skrotums.</i> . . . . .	25.40
Chronisch-interstitielle Nephritis und Pyelonephritis . . . . .	25.23	Benigne Prostatahypertrophie . . . . .	25.40
Kongenitale hypoplastische Niere . . . . .	25.26	Akute Prostatitis . . . . .	25.40
Hydronephrotische Schrumpfniere . . . . .	25.26	Prostatakarzinom . . . . .	25.40
		Akute unspezifische Epididymitis . . . . .	25.40
		Hodentumoren . . . . .	25.40
		Literatur . . . . .	25.41

## 126 Ödeme

### A. Bollinger und W. Siegenthaler

Allgemeine Bemerkungen . . . . .	26.2	Phlebödem . . . . .	26.6
Generalisierte Ödeme . . . . .	26.2	Lymphödem . . . . .	26.6
Ödeme bei Herzinsuffizienz . . . . .	26.2	Lipödem . . . . .	26.9
Hypoproteinämische Ödeme . . . . .	26.2	Entzündliche Ödeme . . . . .	26.9
Ödeme bei Glomerulonephritis . . . . .	26.4	Allergische Ödeme (Quincke) . . . . .	26.10
Endokrin bedingte Ödeme . . . . .	26.4	Hereditäres Angioödem . . . . .	26.10
Ödeme bei Störungen der Elektrolyte . . . . .	26.5	Ischämisches und postischämisches Ödem . . . . .	26.10
Ödeme bei Sklerodermie . . . . .	26.5	Ödem bei Sudeckscher Dystrophie . . . . .	26.10
Ödeme bei Diabetes mellitus . . . . .	26.5	Höhenbedingte lokale Ödeme . . . . .	26.10
Medikamentös bedingte Ödeme . . . . .	26.5	Ödeme durch Artefakte . . . . .	26.11
Idiopathische Ödeme . . . . .	26.5	Literatur . . . . .	26.11
Lokalisierte Ödeme . . . . .	26.6		

## 27 Störungen des Wasser-, Elektrolyt- und Säure-Basen-Haushalts

### U. Kuhlmann und W. Siegenthaler

Allgemeine Bemerkungen . . . . .	27.2	Hyperkalzämie . . . . .	27.21
Störungen des Wasser- und Natriumhaushalts . . . . .	27.3	Häufige Ursachen der Hyperkalzämie . . . . .	27.22
Vorbemerkungen zur Einteilung und Klinik . . . . .	27.3	Seltene Ursachen der Hyperkalzämie . . . . .	27.25
Symptome bei Störungen im Wasser- und Natriumhaushalt . . . . .	27.6	Differentialdiagnose und Abklärung bei Hyperkalzämie . . . . .	27.28
Dehydrationszustände . . . . .	27.7	Störungen des Phosphatstoffwechsels . . . . .	27.28
Hyperhydrationszustände . . . . .	27.8	Hypophosphatämie . . . . .	27.29
Hyponatriämie, Hypernatriämie . . . . .	27.11	Hyperphosphatämie . . . . .	27.30
Störungen des Kaliumstoffwechsels . . . . .	27.13	Störungen des Säure-Basen-Haushalts . . . . .	27.30
Hypokaliämie . . . . .	27.15	Respiratorische Azidose . . . . .	27.31
Hyperkaliämie . . . . .	27.16	Respiratorische Alkalose . . . . .	27.32
Störungen des Magnesiumhaushalts . . . . .	27.17	Metabolische Azidose . . . . .	27.32
Hypomagnesiämie . . . . .	27.17	Bedeutung der Anionenlücke in der Differentialdiagnose der metabolischen Azidose . . . . .	27.34
Hypermagnesiämie . . . . .	27.18	Metabolische Alkalose . . . . .	27.35
Störungen des Calciumstoffwechsels . . . . .	27.18	Literatur . . . . .	27.35
Hypokalzämie . . . . .	27.19		



**Schmerzen im Bereiche der Extremitäten und**

**28 Schmerzen bei Erkrankungen der Gefäße**

*A. Bollinger*

Erkrankungen der Arterien . . . . .	28.2	Erkrankungen der Endstrombahn . . . . .	28.12
Arterielle Verschlußkrankheiten . . . . .	28.2	Erkrankungen der Venen . . . . .	28.15
Obliterierende Arteriosklerose (Atherosklerose) . . . . .	28.5	Erkrankungen der Lymphgefäße . . . . .	28.20
Mediasklerose . . . . .	28.7	Neurovaskuläres Schultergürtel-Kompressionssyndrom . . . . .	28.20
Embolische Verschlüsse . . . . .	28.7	Restlesslegs . . . . .	28.20
Aneurysmen . . . . .	28.9	Morbus Sudeck . . . . .	28.21
Funktionelle Gefäßerkrankungen . . . . .	28.11	Literatur . . . . .	28.21

*G. Siegenthaler-Zuber*

Entzündlich-rheumatische Gelenkaffektionen . . . . .	29.2	Arthrosis deformans . . . . .	29.18
Rheumatisches Fieber (Polyarthritis rheumatica acuta) . . . . .	29.2	Spondylosis deformans . . . . .	29.20
Rheumatoide Arthritis (primär, progredient, progressiv chronische Polyarthritis = cP) . . . . .	29.3	Arthropathien bei endokrinen Störungen . . . . .	29.22
Juvenile chronische Arthritis (juvenile cP) (Still-Chauffard-Krankheit) . . . . .	29.7	Arthropathien bei neurologischen Affektionen . . . . .	29.22
Seronegative Spondylarthritiden . . . . .	29.7	Arthropathien bei verschiedenen Affektionen . . . . .	29.22
Arthropathien bei Stoffwechselkrankheiten . . . . .	29.11	Fibrosittissyndrom und extraartikulärer Rheumatismus (Weichteilrheumatismus) . . . . .	29.23
Arthropathien bei hämatologischen und immunologischen Erkrankungen . . . . .	29.17	Fibrositis (intramuskulär, perineural) . . . . .	29.23
Symptomatische Arthritiden . . . . .	29.17	Rheumatismus des subkutanen Bindegewebes . . . . .	29.23
Degenerative Gelenkaffektionen . . . . .	29.18	Erkrankungen der Sehnen, Sehnenscheiden, Bänder, Faszien und Schleimbeutel . . . . .	29.23
		Literatur . . . . .	29.24

**30 Schmerzen bei Erkrankungen der Knochen**

*W. Vetter und H. Vetter*

Allgemeine Bemerkungen . . . . .	30.2	Schmerzen bei Erkrankungen der Wirbelsäule . . . . .	30.9
Lokalisierte und herdförmige Knochenveränderungen . . . . .	30.2	Generalisierte Knochenveränderungen . . . . .	30.9
Knochenmetastasen . . . . .	30.2	Definitionen . . . . .	30.9
Knochentumoren . . . . .	30.2	Osteoporose . . . . .	30.10
Zystische Knochenveränderungen . . . . .	30.6	Osteomalazie . . . . .	30.11
Fibröse Dysplasie . . . . .	30.7	Osteodystrophie . . . . .	30.14
Knochennekrosen . . . . .	30.7	Krankheiten mit Hyperostose . . . . .	30.15
Entzündliche Knochenkrankungen . . . . .	30.8	Speicherkrankheiten mit Skelettmanifestation . . . . .	30.16
Morbus Paget (Ostitis deformans) . . . . .	30.8	Literatur . . . . .	30.16
Hypertrophe Osteoarthropathie . . . . .	30.9		



**Schmerzen bei Erkrankungen des Nervensystems**

*G. Baumgartner*

Schmerzen bei Erkrankungen der peripheren Nerven und ihrer Wurzeln . . . 31.2  
 Schmerzen bei Erkrankungen des Rückenmarks. . . . . 31.4

Schmerzen bei Erkrankung des Hirnstamms. . . . . 31.5  
 Literatur. . . . . 31.5

**32 Sensomotorische Störungen**

*G. Baumgartner*

Allgemeine Bemerkungen . . . . . 32.2  
 Lähmungen und Bewegungsstörungen . . . 32.2  
 Topische Diagnostik . . . . . 32.3  
 Sensomotorische Syndrome bei Hemisphären- und Hirnstammschädigungen. . . . . 32.3  
 Extrapyramidale Bewegungsstörungen 32.5  
 Zerebelläre Bewegungsstörungen . . . 32.6  
 Supranukleäre, nukleare und periphere Hirnnervenläsionen. . . . . 32.6  
 Sprech- und Sprachstörungen. . . . . 32.8  
 Rückenmarksläsionen. . . . . 32.9  
 Periphere und muskuläre Lähmungen . . 32.12  
 Ätiologische Diagnose. . . . . 32.12  
 Traumata . . . . . 32.12  
 Vaskuläre Läsionen. . . . . 32.12  
 Vaskuläre Syndrome. . . . . 32.13

Entzündliche intrakranielle und spinale Erkrankungen. . . . . 32.14  
 Intrakranielle Tumoren. . . . . 32.14  
 Spinale Tumoren. . . . . 32.20  
 Phakomatosen und andere anlagebedingte und degenerative Erkrankungen. . . . . 32.21  
 Extrapyramidale Erkrankungen . . . . 32.21  
 Spinozerebelläre Heredoataxien . . . . 32.22  
 Systemdegenerationen. . . . . 32.22  
 Entmarkungserkrankungen. . . . . 32.24  
 Periphere Lähmungen. . . . . 32.25  
 Lähmungen bei Polyneuropathien . . . . 32.28  
 Muskuläre Lähmungen. . . . . 32.31  
 Literatur. . . . . 32.34

**33 Kurzdauernde (synkopale) kardiovaskulär bedingte Bewußtseinsverluste**

*W. Siegenthaler, E. Fischer und G. Siegenthaler-Zuber*

Bewußtseinsstörungen. . . . . 33.2  
 Störungen der Herzfunktion . . . . . 33.2  
 Rhythmusstörungen. . . . . 33.2  
 Herzinsuffizienz . . . . . 33.3  
 Myokardinfarkt . . . . . 33.3  
 Vitien. . . . . 33.3

Vorhoftumoren. . . . . 33.3  
 Karotissinussyndrom. . . . . 33.3  
 Störungen der vaskulären Funktion . . . 33.5  
 Kardiovaskuläre Ursachen. . . . . 33.5  
 Zerebrovaskuläre Ursachen. . . . . 33.5  
 Literatur. . . . . 33.6

**34 Kurzdauernde (synkopale) zerebral bedingte Bewußtseinsverluste**

*G. Baumgartner*

Epilepsien . . . . . 34.2  
 Narkolepsie. . . . . 34.4  
 Hysterie. . . . . 34.4  
 Eklampsie (EPH-Syndrom). . . . . 34.5

Zusammenfassung der differentialdiagnostischen Überlegungen bei kurzdauerndem Bewußtseinsverlust . . . . . 34.5  
 Literatur. . . . . 34.5

## 35 Koma bei Stoffwechselstörungen und exogenen Intoxikation

*G. Siegenthaler-Zuber und M. Täuber*

Allgemeine Bemerkungen . . . . .	35.2	Koma bei schweren	
Koma bei Stoffwechselstörungen . . . . .	35.2	Allgemeinerkrankungen . . . . .	35.8
Hypoglykämisches Koma . . . . .	35.2	Koma bei Störungen des Wasser-,	
Diabetisches, ketoazidotisches Koma	35.5	Elektrolyt- und	
Hyperosmolares, nichtazidotisches		Säure-Basen-Haushaltes . . . . .	35.8
Koma . . . . .	35.5	Koma bei exogenen Intoxikationen . . . . .	35.8
Laktatazidotisches Koma . . . . .	35.6	Psychopharmakaintoxikation . . . . .	35.9
Hepatisches Koma . . . . .	35.6	Vergiftungen mit Sedativa und	
Urämisches Koma . . . . .	35.7	Hypnotika . . . . .	35.9
Nebennierenkoma . . . . .	35.7	Vergiftungen mit Analgetika und	
Hypophysäres Koma . . . . .	35.7	Antipyretika . . . . .	35.9
Thyreotoxisches Koma . . . . .	35.7	Alkoholintoxikationen . . . . .	35.10
Myxödemkoma . . . . .	35.8	Opiatintoxikationen . . . . .	35.10
Koma bei Hyperviskositätssyndrom		Kohlenmonoxid-(CO-)Vergiftung . . . . .	35.10
(Coma paraproteinaemicum) . . . . .	35.8	Lösungsmittelintoxikation . . . . .	35.10
		Vergiftungen mit Zyankali (Blausäure)	35.10
		Atropinvergiftung . . . . .	35.10
		Literatur . . . . .	35.10

## 36 Koma bei zerebralen Affektionen

*G. Baumgartner*

Allgemeine Bemerkungen . . . . .	36.2	Komatöse Zustände bei	
Intrakranielle Blutungen . . . . .	36.2	raumfordernden und entzündlichen	
Enzephalomalazie . . . . .	36.4	intrakraniellen Prozessen sowie bei	
		venösen Abflußstörungen . . . . .	36.5
		Abnorme Schlafzustände . . . . .	36.6
		Literatur . . . . .	36.6

## 37 Anfallsweise auftretende Erkrankungen

*G. Baumgartner und G. Siegenthaler-Zuber*

Allgemeine Bemerkungen . . . . .	37.2	Anfälle mit Dyspnoe . . . . .	37.3
Anfälle mit kurzdauernder		Anfälle mit Schmerzen . . . . .	37.4
Bewußtseinseinschränkung . . . . .	37.2	Anfälle mit Schwindel	
Anfälle mit Krämpfen (Konvulsionen)	37.2	(Schwindelattacken) . . . . .	37.6
Anfälle mit Temperatursteigerungen . . . . .	37.2	Anfälle mit Beeinträchtigung	
Anfälle mit Lähmungen . . . . .	37.3	des Wohlbefindens . . . . .	37.7
		Literatur . . . . .	37.8

## 38 Differentialdiagnostische Bedeutung biochemischer Serum- und Urinwerte

*U. Kuhlmann*

<i>Serumwerte.</i> . . . . .	38.2	a-Amylase (Diastase) . . . . .	38.3
Albumine . . . . .	38.2	Bilirubin . . . . .	38.4
Aldolasen . . . . .	38.2	Blutkörperchensenkungs-	
Aldosteron . . . . .	38.2	geschwindigkeit . . . . .	38.5
Alkalireserve . . . . .	38.3	Blutzucker . . . . .	38.6
Ammoniak . . . . .	38.3	Calcium . . . . .	38.6

Chloride . . . . .	38.7	Phosphat, anorganisches. . . . .	38.26
Cholesterin . . . . .	38.7	Phosphatase, alkalische. . . . .	38.27
Cholinesterase . . . . .	38.7	Phosphatase, saure. . . . .	38.27
Complementsystem . . . . .	38.7	Renin . . . . .	38.28
Creatinphosphokinase (CPK) . . . . .	38.7	Standardbicarbonat . . . . .	38.29
Eisen . . . . .	38.8	Steroide. . . . .	38.30
Eisenbindungskapazität . . . . .	38.8	Thyreoideastimulierendes Hormon (TSH). . . . .	38.30
Eiweiß . . . . .	38.9	Transaminasen . . . . .	38.31
Ferritin . . . . .	38.12	Trijodthyronin-Resinaufnahme (T <sub>3</sub> -Index). . . . .	38.32
Fettsäuren, freie . . . . .	38.12	Trijodthyronin (T <sub>3</sub> ). . . . .	38.33
Febrinogen . . . . .	38.12	Thyroxin(T <sub>4</sub> ). . . . .	38.33
Freies Thyroxin(FT 4) . . . . .	38.13	<i>Urinwerte.</i> . . . . .	38.34
Glykämie (Serumblutzucker) . . . . .	38.14	a-Amylase (Diastase). . . . .	38.34
Hämoglobin A <sub>1C</sub> . . . . .	38.15	Bence-Jones-Proteine. . . . .	38.34
Harnsäure. . . . .	38.15	Bilirubin. . . . .	38.34
Harnstoff. . . . .	38.16	Cortisol, freies. . . . .	38.34
Kalium . . . . .	38.16	Glucose. . . . .	38.35
Karzinomembryonales Antigen (CEA) . . . . .	38.17	17-Hydroxycorticosteroide (17-OH-CS). . . . .	38.35
Komplementsystem. . . . .	38.17	5-Hydroxyindolessigsäure. . . . .	38.36
Kreatinin . . . . .	38.18	Hydroxyprolin . . . . .	38.36
Kreatinphosphokinase (CPK). . . . .	38.19	Kalium . . . . .	38.36
Kupfer. . . . .	38.20	Katecholamine. . . . .	38.37
Lactatdehydrogenase (LDH). . . . .	38.20	17-Ketosteroide(17-KS). . . . .	38.37
Leucin-Amino-peptidase (LAP) . . . . .	38.21	Natrium . . . . .	38.38
Lipase . . . . .	38.21	Porphyrine. . . . .	38.38
Lipide . . . . .	38.21	Protein. . . . .	38.39
Magnesium . . . . .	38.23	Urobilin, Urobilinogen. . . . .	38.39
Natrium . . . . .	38.24	Literatur. . . . .	38.40
Paraproteine. . . . .	38.25		
pH-Wert . . . . .	38.25		

**139 Wichtige exogene Vergiftungen und ihre differentialdiagnostische P Erkennung**  
*H. Brandenberger*

**40 Sachverzeichnis**