

# Inhaltsverzeichnis

<b>Einleitung</b> . . . . .	1
H. Schmidt-Matthiesen	
<b>Allgemeine Hinweise zur Anatomie</b> . . . . .	1
<b>1 Geschlechtsspezifische Entwicklung der Frau und ihre Störungen</b> . . . .	3
H.-D. Taubert	
<b>Stadien der Geschlechtsentwicklung</b> . . . . .	3
<b>Pränatale Geschlechtsdifferenzierung</b> . . . . .	4
Normale Geschlechtsdifferenzierung . . . . .	4
Grundlagen und Definitionen . . . . .	4
Entwicklung der Genitalien . . . . .	5
Störungen der Geschlechtsdifferenzierung . . . . .	7
Gonadendysgenese . . . . .	7
Ullrich-Turner-Syndrom . . . . .	7
XY-Gonadendysgenese (Swyer-Syndrom) . . . . .	9
XX-Gonadendysgenese (reine Gonadendysgenese) . . . . .	9
Triplo-X-Frauen . . . . .	10
Intersexualität . . . . .	11
Allgemeines . . . . .	11
Hermaphroditismus verus . . . . .	11
Gemischte Gonadendysgenese . . . . .	13
Pseudohermaphroditismus masculinus (testikuläre Feminisierung) . . . . .	13
Andere Ursachen . . . . .	15
Pseudohermaphroditismus femininus . . . . .	15
Adrenogenitales Syndrom (AGS) . . . . .	16
Psychische Intersexualität . . . . .	21
Fehlbildungen des weiblichen Genitales (ohne Intersexualität) . . . . .	22
Aplasie von Uterus und Vagina (Mayer-v.-Rokitansky-Küster-Syndrom) . . . . .	23
Hymenalatresie . . . . .	24
Sonstige Fehlbildungen . . . . .	24
Vaginalsepten . . . . .	24
Uterussepten . . . . .	24
Fehlbildungen des Uterus . . . . .	25
<b>Entwicklung der Fortpflanzungsorgane und der sekundären Geschlechtsmerkmale von der Geburt bis zur Geschlechtsreife</b> . . . . .	27
Hormoneller Status des Neugeborenen . . . . .	27
Ruhestadium der Geschlechtsentwicklung (1. – 8. Lebensjahr) . . . . .	27
Präpubertät . . . . .	27
Pubertät . . . . .	29

Störungen des Pubertätsablaufs . . . . .	30
Pubertas praecox (sexuelle Frühreife) . . . . .	30
Pubertas tarda (Verzögerung der sexuellen Reifung) . . . . .	32
Adoleszenz . . . . .	34
Geschlechtsreife . . . . .	35
<b>Zentral-hormonale Regelung der Genitalfunktion</b>	
<b>während der Geschlechtsreife (ovulatorischer Zyklus) . . . . .</b>	<b>36</b>
Glieder des Regelkreises . . . . .	36
Hypothalamus . . . . .	36
Adenohypophyse . . . . .	38
Ovar . . . . .	43
Ovarialzyklus . . . . .	44
Verhalten der Ovarialhormone im Zyklus . . . . .	44
Verhalten der Ovarialhormone nach erfolgter Konzeption und Nidation . . . . .	45
Chemie und Funktion der Ovarialsteroiden . . . . .	45
Östrogene . . . . .	45
Progesteron . . . . .	49
Androgene . . . . .	50
Funktionelle Zusammenhänge und Wechselwirkungen im Regelkreis . . . . .	53
Zentrale hypothalamohypophysäre Impulsgebung . . . . .	53
Rückwirkungen der Ovarialprodukte auf das hypothalamohypophysäre	
Regelzentrum . . . . .	54
Synopsis der Zyklussteuerung . . . . .	56
<b>Menstruation . . . . .</b>	<b>57</b>
Normale Menstruation . . . . .	57
Beziehungen zwischen Blutung und Ovarialhormonen . . . . .	59
Medikamentöse Verschiebung der Menstruation . . . . .	59
Anomalien der Menstruation und menstruationsähnliche Blutungen . . . . .	61
Terminologie der Uterusblutungen . . . . .	62
Dysfunktionelle Blutungen . . . . .	63
Anovulatorische Blutungen . . . . .	63
Dysfunktionelle Blutungen im ovulatorischen Zyklus . . . . .	69
Dysmenorrhoe . . . . .	70
Primäre Dysmenorrhoe . . . . .	70
»Erworbene«, sekundäre Dysmenorrhoe . . . . .	70
Prämenstruelles Syndrom . . . . .	72
<b>Amenorrhoe . . . . .</b>	<b>73</b>
Zentrale Amenorrhoe (hypothalamische Amenorrhoe) . . . . .	75
Hypophysäre Amenorrhoe . . . . .	76
Sheehan-Syndrom . . . . .	76
Amenorrhoe-Galaktorrhoe-Syndrom . . . . .	77
Ovarielle Amenorrhoe . . . . .	80
Gesamtinsuffizienz der Ovarien . . . . .	80
Hypoplasie . . . . .	80
Ovarialtumoren . . . . .	81

Teilinsuffizienz der Ovarien . . . . .	81
Polyzystische Ovarien . . . . .	81
Hyperthecosis ovarii . . . . .	85
Uterine Amenorrhoe . . . . .	85
Amenorrhoe bei distaler Gynatresie . . . . .	86
Abklärung der Amenorrhoe . . . . .	86
<b>Hirsutismus</b> . . . . .	94
Begriffsbestimmungen . . . . .	94
Endokrinium und Entwicklung des Haarkleides . . . . .	95
Ursachen des Hirsutismus . . . . .	96
Hirsutismus vor der Pubertät . . . . .	96
Hirsutismus in der Geschlechtsreife . . . . .	97
Hirsutismus nach der Menopause . . . . .	99
Nichtendokrine Ursachen verstärkter Körperbehaarung . . . . .	99
<b>Klimakterium, Menopause und Postmenopause</b> . . . . .	102
<b>Senium</b> . . . . .	110
<b>Sterilität und Infertilität</b> . . . . .	111
Allgemeines . . . . .	111
Ursachenklärung bei der Frau . . . . .	112
Anamnese . . . . .	112
Spezielle Fragestellungen und ihre Abklärung . . . . .	112
Bestehen ovulatorische Zyklen? . . . . .	113
Ist die Corpus-luteum-Phase als normal anzusehen? . . . . .	113
Ist der Partner fertil? . . . . .	114
Können die Spermien den Zervikalkanal penetrieren? . . . . .	114
Sind die Eileiter durchgängig? . . . . .	114
Bestehen psychosexuelle Probleme? . . . . .	118
Zusätzliche Untersuchungen . . . . .	118
Therapie der weiblichen Sterilität und Infertilität . . . . .	118
Allgemeines . . . . .	118
Therapie bei Zyklusstörungen . . . . .	118
Operative Behandlung der Eileitersterilität . . . . .	123
Sonstige operative Eingriffe zu Beseitigung sterilitätsbegünstigender Befunde . . . . .	124
Ursachenklärung beim Mann . . . . .	126
Anamnese . . . . .	126
Untersuchung . . . . .	126
Behandlung männlicher Fertilitätsstörungen . . . . .	129
Künstliche Befruchtung . . . . .	129
Adoption . . . . .	131

<b>2 Familienplanung</b> . . . . .	133
H.-D. Taubert	
Bevölkerungsentwicklung . . . . .	133
Ethische, religiöse und soziale Gesichtspunkte der Schwangerschaftsverhütung . . . . .	134
Methoden der Konzeptionsverhütung . . . . .	135
Wirksamkeit kontrazeptiver Maßnahmen . . . . .	136
Wahl der konzeptionsverhütenden Methoden . . . . .	137
Hormonale Kontrazeptiva . . . . .	137
Ovulationshemmer . . . . .	138
Andere Formen der hormonalen Antikonzepktion . . . . .	149
Neuere Entwicklungen . . . . .	151
Nichthormonale Kontrazeptiva . . . . .	151
Intrauterinpeessar . . . . .	151
Scheidendiaphragma . . . . .	155
Portiokappe . . . . .	156
Kondom . . . . .	156
Chemische Verhütungsmittel . . . . .	156
Periodische Abstinenz . . . . .	157
Coitus interruptus . . . . .	157
Vaginalspülung . . . . .	159
Billings-Methode . . . . .	159
Laktation . . . . .	159
Sterilisation . . . . .	159
<b>3 Schwangerschaft</b> . . . . .	163
H. Schmidt-Matthiesen und H. Hepp	
<b>Befruchtung, Implantation und Frühentwicklung</b> . . . . .	163
Befruchtung . . . . .	163
Eientwicklung und Eiwanderung . . . . .	164
Implantation . . . . .	165
Embryonalentwicklung . . . . .	167
<b>Regelhafte Entwicklung der Plazenta und der Frucht</b> . . . . .	168
Plazenta, Eihäute, Nabelschnur und Fruchtwasser . . . . .	168
Bauprinzip der Plazenta . . . . .	168
Funktion der Plazenta . . . . .	169
Gelöste Plazenta mit Nabelschnur und Eihäuten . . . . .	171
Fruchtwasser . . . . .	172
Entwicklung der Frucht . . . . .	173
<b>Regelwidrige Anlage, Fehlentwicklung und Erkrankung der Frucht in utero</b> . . . . .	176
Abortivei . . . . .	176
Chromosomale Anomalien und korrespondierende Mißbildungen (Gametopathien) . . . . .	177

Embryopathien . . . . .	178
Virusinfekte . . . . .	178
Stoffwechselbedingte Erkrankungen . . . . .	179
Alkoholembryopathie (embryofetales Alkoholsyndrom) . . . . .	180
Fetopathien . . . . .	180
Dystrophie . . . . .	180
Fetopathia diabetica . . . . .	180
Infektiös bedingte Fetopathien . . . . .	180
Morbus haemolyticus . . . . .	181
Medikamentöse Schädigung . . . . .	181
Alkoholfetopathie . . . . .	181
<b>Trophoblasterkrankungen (Anlage- und Entwicklungsstörungen)</b> . . . . .	182
Pathologische Insertion und Implantation . . . . .	182
Trophoblast beim Abortivei . . . . .	182
Blasenmole (Mola hydatidosa) . . . . .	182
Chorionkarzinom (Chorionepitheliom) . . . . .	184
Sonstige Plazentaveränderungen . . . . .	185
<b>Fehlgeburt</b> . . . . .	186
Klinisches Bild und Therapie der verschiedenen Stadien . . . . .	187
Drohender Abort (Abortus imminens) . . . . .	187
In Gang befindlicher Abort (Abortus incipiens) . . . . .	188
Abgelaufene Fehlgeburt . . . . .	188
Sonderform: Verhaltener Abort («missed abortion») . . . . .	189
Komplikationen beim afebrilen Abort . . . . .	189
Febriler Abort . . . . .	190
Ursachenklärung bei Fehlgeburten . . . . .	191
Schwangerschaftsabbruch . . . . .	192
Rh-Prophylaxe . . . . .	196
<b>Extrauterin gravidität (ektopische Schwangerschaft)</b> . . . . .	197
Tubargravidität . . . . .	198
Ovarial- und Tuboovarialgravidität . . . . .	202
Abdominalgravidität . . . . .	202
<b>Adaptation des mütterlichen Organismus</b> . . . . .	203
Veränderungen am Gesamtorganismus . . . . .	203
Abdomen . . . . .	203
Herz, Kreislauf, Gefäße und Blut . . . . .	203
Leber . . . . .	203
Magen und Darm . . . . .	204
Niere und Harnwege . . . . .	204
Lunge und Atemwege . . . . .	204
Stoffwechsel und Endokriniem . . . . .	204
Wirbelsäule und Bewegungsapparat . . . . .	205
Zentralnervensystem, Psyche . . . . .	205
Haut . . . . .	205
Wasser, Körpergewicht . . . . .	205
Veränderungen im Genitalbereich und an den Brüsten . . . . .	206

<b>Störungen der Adaptation</b> .....	207
Frügestosen: Übelkeit, Emesis und Hyperemesis .....	207
Allgemeines .....	207
Ursachen .....	207
Übelkeit und morgendliches Erbrechen .....	208
Hyperemesis .....	208
Spätgestosen .....	209
<b>Risikofaktoren in der Schwangerschaft</b> .....	210
Übersicht .....	210
Belastende Persönlichkeitsmerkmale allgemeiner Art .....	210
Schwangerschaftsrelevante Allgemeinkrankheiten der Mutter .....	211
Herzfehler und Schwangerschaft .....	211
Hypotonie .....	212
Vena-cava-Syndrom .....	213
Varikosis .....	214
Anämien .....	214
Eisenmangelanämie .....	214
Sonstige Anämien .....	215
Magnesiummangel .....	215
Hämorrhagische Diathesen .....	215
Lungenerkrankungen und Schwangerschaft .....	216
Tuberkulose .....	216
Asthma bronchiale .....	216
Präexistente Niereninsuffizienz .....	217
Pyelonephritis .....	217
Erkrankungen im Bereich von Magen, Darm, Gallenblase, Leber und Pankreas einschließlich chirurgischer Komplikationen .....	218
Sodbrennen .....	218
Gastroduodenalulzera .....	218
Colitis ulcerosa .....	218
Appendizitis .....	218
Ileus .....	218
Hepatopathien .....	218
Cholezystitis .....	219
Akute Pankreatitis .....	219
Neuralgiforme Symptome und Parästhesien .....	219
Epilepsie .....	219
Psychiatrische Erkrankungen .....	220
Hyperthyreose und Schwangerschaft .....	220
Karzinom und Schwangerschaft .....	220
Zervixkarzinom .....	221
Mammakarzinom .....	221
Ovarialkarzinom .....	222
Infektionskrankheiten während der Schwangerschaft .....	222
Syphilis (Lues) .....	222
Toxoplasmose .....	222
Listeriose .....	224

Virusinfekte . . . . .	224
Zervikovaginale Infektionen . . . . .	224
Risikohinweise aus bestimmten, anamnestisch faßbaren gynäkologisch-geburtshilflichen Tatbeständen . . . . .	225
Ovarialinsuffizienz, frühere Sterilitätsbehandlung . . . . .	225
Veränderungen am Uterus . . . . .	225
Frühere Aborte bzw. Schwangerschaftsabbrüche . . . . .	225
Frühere Schwangerschaftskomplikationen . . . . .	225
Besonderheiten der jetzigen Schwangerschaft . . . . .	226
Hypertensive Erkrankungen in der Schwangerschaft (HES) . . . . .	226
Schwangerschaftsinduzierte Störung . . . . .	226
Chronische, präexistente Störung . . . . .	227
Klinische Einteilung . . . . .	227
Risiken der Gestose . . . . .	228
Stufentherapie der leichten und mittelschweren Gestose . . . . .	229
Nachsorge . . . . .	231
Diabetes und Schwangerschaft . . . . .	232
Blutgruppeninkompatibilität . . . . .	235
Morbus haemolyticus fetalis bei Rh-Inkompatibilität . . . . .	235
Morbus haemolyticus bei AB0-Inkompatibilität . . . . .	238
<b>4 Ärztliche Betreuung in der Schwangerschaft . . . . .</b>	<b>239</b>
H. Schmidt-Matthiesen und H. Hepp	
<b>Medizinische und rechtliche Grundlagen . . . . .</b>	<b>239</b>
Mutterschaftsrichtlinien . . . . .	239
Mütterliche und kindliche Letalität . . . . .	239
Mutterschutzrecht . . . . .	240
<b>Praktische Durchführung nach den Mutterschaftsrichtlinien . . . . .</b>	<b>242</b>
Ärztliche Betreuung und Risikoerkennung . . . . .	242
Konsequenzen bei Risikoerkennung . . . . .	243
Feststellung der Gravidität, Erstuntersuchung und Erstberatung . . . . .	243
Schwangerenbetreuung in der ersten Schwangerschaftshälfte . . . . .	249
Auffällige Tatbestände . . . . .	250
Schwangerenbetreuung in der zweiten Schwangerschaftshälfte . . . . .	253
Auffällige Tatbestände bei den laufenden Kontrollen . . . . .	254
Beratung in der zweiten Schwangerschaftshälfte . . . . .	258
Einsatz der Untersuchungsmethoden im Rahmen der normalen Schwangerschaftsbetreuung . . . . .	259
Kontrolle nach der Entbindung . . . . .	260
<b>5 Geburt und Risikogeburt . . . . .</b>	<b>261</b>
H. Schmidt-Matthiesen und H. Hepp	
<b>Allgemeines . . . . .</b>	<b>261</b>
Becken (knöcherner Geburtskanal) . . . . .	261
Geburtsobjekt . . . . .	263

Geburtswiderstände und Geburtskräfte . . . . .	268
Geburtswiderstände . . . . .	268
Geburtskräfte (Wehen) . . . . .	268
<b>Normale Geburt</b> . . . . .	270
Normale Geburtsmechanik . . . . .	270
Praktischer Ablauf der normalen Geburt . . . . .	270
Geburtstermin, Geburtsvorzeichen und Warnzeichen, Konsequenzen . . . . .	270
Geburtsverlauf . . . . .	272
Aufnahmeuntersuchung . . . . .	272
Befundbewertung . . . . .	273
Eröffnungsperiode . . . . .	274
Blasensprung . . . . .	275
Austreibungsperiode . . . . .	275
Nachgeburtsperiode . . . . .	277
Versorgung von Episiotomie bzw. Dammriß . . . . .	278
Kontrolle post partum . . . . .	279
<b>Geburtserleichterung</b> . . . . .	279
Psychosomatische Geburtsvorbereitung . . . . .	281
Kurzfristige Psychoprophylaxe sub partu . . . . .	282
Medikamentöse Geburtserleichterung . . . . .	282
<b>Regelwidrige Geburt</b> . . . . .	284
Übersicht der Risikofaktoren . . . . .	284
Risikofaktoren und perinatale Mortalität . . . . .	285
Sekundäre Klinikeinweisung . . . . .	285
Geburtsmechanisch bedingte Störungen bei Schädellagen . . . . .	285
Anomalien des Beckens . . . . .	285
Anomalien des Geburtsobjektes . . . . .	289
Störungen der Anpassung (Einstellungsanomalien) . . . . .	290
Klinische Manifestation einer gestörten Geburtsmechanik . . . . .	291
Beckeneingangskomplikationen . . . . .	291
Beckenmittenkomplikationen . . . . .	292
Beckenausgangskomplikationen . . . . .	293
Lageanomalien . . . . .	293
Beckenendlage . . . . .	294
Querlage . . . . .	295
Uterusruptur . . . . .	297
Ruptur des wehenlosen Uterus . . . . .	297
Ruptur sub partu (unter Weheneinfluß) . . . . .	298
Ruptur des gesunden Uterus . . . . .	298
Ruptur des vorgeschädigten Uterus . . . . .	299
Anomalien der Wehentätigkeit . . . . .	299
Echte Wehenschwäche (hypotone bzw. normotone Wehenschwäche) . . . . .	300
Hypertone Motilität (hypertone »Wehenschwäche«) . . . . .	301
Uterine Hyperaktivität (»Wehensturm«) . . . . .	302
Regelwidrige Geburtsdauer . . . . .	302



Geburt bei Besonderheiten der Plazenta, der uteroplazentaren Durchblutung und der Nabelschnurzirkulation . . . . .	303
Übersicht . . . . .	303
Placenta praevia . . . . .	303
Vorgehen in der Praxis . . . . .	305
Klinisches Vorgehen . . . . .	305
Betreuung des Kindes post partum . . . . .	306
Nachgeburtsperiode . . . . .	306
Vorzeitige Plazentalösung (Ablatio placentae, Abruptio placentae) . . . . .	307
Vorgehen in der Praxis . . . . .	309
Therapeutisches Vorgehen in der Klinik . . . . .	309
Komplikationen post partum . . . . .	310
»Plazentainsuffizienz« im weitesten Sinne . . . . .	310
Mütterliche Zirkulation und Uterusdurchblutung . . . . .	311
Störungen der Plazentafunktion . . . . .	311
Fetalseitige Zirkulationsstörungen . . . . .	312
Manifestationsarten . . . . .	312
Chronische Insuffizienz der uteroplazentaren Einheit . . . . .	312
Subakute Störungen . . . . .	313
Akute Störungen . . . . .	313
Nabelschnurkomplikationen . . . . .	314
Vorliegen der Nabelschnur . . . . .	314
Vorfall der Nabelschnur . . . . .	315
Nabelschnurumschlingung . . . . .	315
Nabelschnurknoten . . . . .	316
Insertio velamentosa . . . . .	316
Abweichungen vom normalen Geburtszeitpunkt . . . . .	317
Frühgeburt. Vorzeitiger Blasensprung . . . . .	317
Terminüberschreitung (Übertragung, Spätgeburt) . . . . .	321
Mehrlingsschwangerschaft und -geburt . . . . .	322
Schwangerschaft . . . . .	323
Geburt . . . . .	324
Nachgeburtsperiode . . . . .	325
Perinatale Mortalität . . . . .	325
Intrauteriner Fruchttod und Totgeburt . . . . .	325
Kindliche Gefahrenzustände unter der Geburt . . . . .	327
Ursachen und Pathophysiologie . . . . .	327
Hinweise und Diagnostik . . . . .	328
Praktische Konsequenzen . . . . .	329
Notfälle in der Nachgeburtsperiode . . . . .	329
Vor Ausstoßung der Plazenta . . . . .	329
Nach Ausstoßung der Plazenta . . . . .	330
Verletzungen . . . . .	331
Blutungsschock . . . . .	332
Traumatischer (neurogener, paralytischer) Schock . . . . .	334
Fruchtwasserembolie . . . . .	334
Bakterieller Schock . . . . .	337
Koagulopathien in der Geburtshilfe . . . . .	340

<b>Übersicht der geburtshilflichen Notfälle sub partu und post partum</b> . . . . .	342
<b>Operative Geburt</b> . . . . .	344
Indikation . . . . .	344
Operationsmethoden . . . . .	345
Spätere kindliche Entwicklungsschäden . . . . .	346
<b>Geburtshilfliche Notfalleingriffe</b> . . . . .	347
Notentbindung vom Beckenboden mittels Forceps . . . . .	347
Vakuumentraktion . . . . .	350
Manualhilfe bei Beckenendlage . . . . .	350
Schnittentbindung (Sectio) . . . . .	352
<b>6 Spezielle geburtshilfliche Untersuchungsmethoden</b> . . . . .	353
H. Schmidt-Matthiesen	
Feststellung der Schwangerschaft . . . . .	353
Nachweis der Fetalgröße bzw. des fetalen Wachstums . . . . .	355
Beurteilung einer vermuteten Plazentainsuffizienz im weitesten Sinne . . . . .	356
Pränatale Diagnostik: Fruchtwasseruntersuchungen und Chorionbiopsie . . . . .	357
Typische geburtshilfliche Untersuchungen . . . . .	358
Beurteilung des Beckens . . . . .	359
Überwachung des Fetalzustandes . . . . .	360
<b>7 Das Neugeborene</b> . . . . .	367
H. Schmidt-Matthiesen	
Zustandsdiagnostik . . . . .	367
Betreuung des lebensfrischen, nicht vorbelasteten Kindes . . . . .	368
Adaptation des Neugeborenen und ihre Störungen . . . . .	373
Das asphyktische Kind . . . . .	373
Spezielle Probleme des primär gefährdeten oder kranken Kindes . . . . .	375
Auffälligkeiten während der ersten Lebenstage . . . . .	377
Obligatorische Maßnahmen bei gesunden Neugeborenen in der 1. Woche . . . . .	380
<b>8 Wochenbett</b> . . . . .	383
H. Schmidt-Matthiesen und H. Hepp	
<b>Normales Wochenbett</b> . . . . .	383
Endokrine Umstellung . . . . .	383
Normale Rückbildungsvorgänge am Uterus . . . . .	384
Prophylaktische Maßnahmen . . . . .	384
<b>Pathologisches Wochenbett – puerperale Erkrankungen</b> . . . . .	385
Wundheilungsstörungen . . . . .	385
Verzögerung der Uterusrückbildung . . . . .	385

Asymptomatische Störung . . . . .	385
Fieberhafte Rückbildungsstörung . . . . .	385
Aszendierende Infekte . . . . .	386
Sepsis puerperalis . . . . .	386
Blutungen . . . . .	386
Thrombophlebitis, Thrombose . . . . .	387
Beckenringlockerung . . . . .	387
Wochenbettpsychose . . . . .	388
Laktation und ihre Störungen . . . . .	389
Abstillen . . . . .	389
Mastitis puerperalis . . . . .	390
Infektionsweg . . . . .	390
Beginnende Mastitis . . . . .	390
Fortgeschrittene Mastitis mit beginnender Abszedierung . . . . .	391
Differentialdiagnostische Probleme im Wochenbett . . . . .	391
Blutungen im Wochenbett . . . . .	391
Fieber im Wochenbett . . . . .	392
Ärztliche Aufgaben und Beratung während des Wochenbettes . . . . .	392
<b>9 Gutartige gynäkologische Organerkrankungen . . . . .</b>	<b>395</b>
H. Schmidt-Matthiesen	
<b>Vulva . . . . .</b>	<b>395</b>
Dystrophien . . . . .	395
Dysplasien/Präkanzerosen . . . . .	397
Entzündliche Veränderungen . . . . .	397
Vulvitis . . . . .	397
Vulvitis beim Kind . . . . .	399
Bartholini-Zyste . . . . .	399
Bartholinitis . . . . .	399
Spezifische Entzündungen im Vulvabereich . . . . .	400
Pruritus vulvae . . . . .	400
Pruritus als Teilsymptom der Vulvitis . . . . .	400
Pruritus bei trophischen und neoplastischen Veränderungen . . . . .	400
Pruritus als Begleiterscheinung interner Krankheiten . . . . .	400
Pruritus psychischer Genese . . . . .	400
Generelle Forderung bei Pruritus . . . . .	400
Gutartige Tumoren der Vulva . . . . .	401
Spitze Kondylome . . . . .	401
<b>Vagina . . . . .</b>	<b>402</b>
Histologische Konditionalfaktoren . . . . .	402
Vaginalmilieu (mikrobiologischer Schutzmechanismus) . . . . .	402
Kolpitis und Fluor vaginalis . . . . .	404
Kolpitis und Fluor beim Kind . . . . .	406
Gutartige Tumoren der Vagina . . . . .	407
Zysten . . . . .	407

Kondylome . . . . .	407
Ulzera der Scheide . . . . .	407
<b>Uterus</b> . . . . .	407
Übersicht, Anatomie, Histologie . . . . .	407
Formanomalien . . . . .	408
Lageanomalien . . . . .	409
<b>Cervix uteri</b> . . . . .	410
Normalbefunde und Altersabhängigkeit . . . . .	410
Besondere Zervixbefunde und pathologische Symptome . . . . .	411
<b>Corpus uteri</b> . . . . .	415
Myome . . . . .	415
<b>Endometrium</b> . . . . .	420
Typischer endometrialer Zyklus und Menstruation . . . . .	420
Abnorme Menstruationen . . . . .	424
Abnorme Menstruationsintervalle (Zyklus-Tempoanomalien) . . . . .	424
Abnormer Blutungscharakter bei normalem Menstruationsintervall (25–31 Tage) . . . . .	424
Menstruationsunabhängige »endometriale« Blutungen (Metrorrhagien) . . . . .	426
Organische Erkrankungen des Endometriums . . . . .	427
Endometritis . . . . .	427
Korpuspolypen . . . . .	428
<b>Endometriose</b> . . . . .	429
<b>Adnexe</b> . . . . .	432
Eileiter . . . . .	432
Ovarien . . . . .	432
Anatomie und Funktion . . . . .	432
Disposition zu Krankheiten . . . . .	434
<b>Bakterielle, unspezifische Adnexentzündung</b> . . . . .	435
Aszendierende Infektion . . . . .	435
Klinik der akuten, aszendierend entstandenen Salpingitis . . . . .	437
Von der Umgebung induzierte Adnexentzündungen . . . . .	440
Hämatogen entstandene Adnexentzündungen . . . . .	440
<b>Spätfolgen entzündlicher Adnexerkrankungen</b> . . . . .	441
<b>Parametritis</b> . . . . .	442
<b>Spezielle Infektionsarten</b> . . . . .	443
Gonorrhoe . . . . .	443
Untere Gonorrhoe . . . . .	443
Obere Gonorrhoe . . . . .	444

Syphilis	445
Meldepflicht von Geschlechtskrankheiten	445
Sexually transmitted diseases (STD)	445
AIDS (Acquired Immune Deficiency Syndrome)	446
Genitaltuberkulose	446
<b>Entzündliche Erkrankungen nichtinfektiöser Genese</b>	448
<b>Mamma</b>	449
Entwicklung und Entwicklungsstörungen	449
Gutartige Tumoren	449
Mastopathie (Mastopathia fibrocystica)	450
Mastodynie	452
Mastitis	452
<b>10 Präkanzerosen und maligne Geschwülste</b>	453
H. Schmidt-Matthiesen	
Themenbereich Radiologie	
D. v. Fournier	
<b>Allgemeines, Tumorarten und Häufigkeit</b>	453
<b>Präkanzerosen im Vulvabereich</b>	455
<b>Vulvakarzinom</b>	456
<b>Vaginalkarzinom</b>	460
<b>Präkanzerose und Karzinom der Cervix uteri</b>	462
Formale Karzinogenese, Terminologie, Ausbreitungswege	462
Klinik der Präkanzerosen und des Zervixkarzinoms	468
Diagnostisches Vorgehen und selektive Therapie	469
Unverdächtiger Fall	469
Verdachtsfall	469
Klinisches Karzinom	471
Akuter Notfall beim Zervixkarzinom	478
Ambulante Nachbehandlung und Kontrolle	479
<b>Endometrium- bzw. Korpuskarzinom</b>	482
Bösartige Uterustumoren im Kindesalter	485
<b>Ovarialtumoren</b>	486
Klinisches Bild	487
»Notfall« bei Ovarialtumoren	492
Stieldrehung	492
Ruptur eines zystischen Ovarialtumors	492
Therapie der malignen Ovarialtumoren	493

<b>Mammakarzinom</b> . . . . .	496
<b>Folgen einer bösartigen Erkrankung, Nachsorge, psychologische und sozialmedizinische Aspekte</b> . . . . .	506
Folgen . . . . .	506
Somatischer Insult . . . . .	506
Endokrine Auswirkungen . . . . .	507
Psychischer Insult . . . . .	507
Einschränkung der Vita sexualis . . . . .	508
Spezielle Beratung der Krebskranken . . . . .	509
Kontrolluntersuchungen . . . . .	511
Soziale Hilfen . . . . .	512
<b>11 Lageveränderungen der Genitalorgane. Harninkontinenz</b> . . . . .	515
H. Schmidt-Matthiesen	
<b>Normale Topographie und Funktion</b> . . . . .	515
<b>Veränderungen der Topographie und ihre Folgen</b> . . . . .	517
Deszensus und Prolaps . . . . .	517
<b>Harninkontinenz</b> . . . . .	520
Funktionelle Harninkontinenz . . . . .	520
Streß- oder Belastungsinkontinenz . . . . .	520
Urge- bzw. Dranginkontinenz . . . . .	523
Reflexinkontinenz . . . . .	525
Überlaufinkontinenz . . . . .	525
Extraurethrale Inkontinenz . . . . .	525
Harnwegsfisteln . . . . .	525
Ständiger Urinabgang bei Mißbildungen . . . . .	525
Diagnostik der Harninkontinenz (Übersicht) . . . . .	526
Folgen der Harninkontinenz . . . . .	527
<b>Störungen der Entleerungsfunktion der Harnblase</b> . . . . .	528
Folgen der Blasenentleerungsstörungen . . . . .	529
<b>12 Thromboembolische Komplikationen</b> . . . . .	531
H. Schmidt-Matthiesen	
Gefährdung . . . . .	531
Prophylaxe . . . . .	532
Postoperative bzw. postpartale Maßnahmen . . . . .	532
Klinische Manifestation . . . . .	532

<b>13 Gynäkologische Untersuchungsmethoden</b> .....	533
H. Schmidt-Matthiesen	
Allgemeines .....	533
Krebsfrüherkennungsuntersuchung (»Vorsorgeuntersuchung«) .....	533
Typische Konsultation im Krankheitsfall .....	535
Anamnese .....	536
Gynäkologische Untersuchung .....	537
Untersuchung der Mamma .....	545
Mammographie und Vorsorgeuntersuchung .....	548
Diagnosefindung und abschließende Aussprache .....	548
<b>14 Differentialdiagnostische Probleme</b> .....	551
H. Schmidt-Matthiesen	
Systematisches Denken und praktisch-klinisches Vorgehen .....	551
Irreguläre genitale Blutung .....	551
Genitaler Fluor .....	553
Pathologische Resistenzen im kleinen Becken .....	555
Akutes Abdomen .....	557
Ileus .....	562
Akutes Abdomen, Flüssigkeits- und Elektrolythaushalt, Darmfunktion, Nierenfunktion .....	563
Harnwegsinfektionen und gynäkologische Affektionen .....	564
Leitsymptom: Fieber .....	565
Leitsymptom: Abdomineller bzw. pelviner Schmerz (gynäkologisch-geburtshilfliche Ursachen) .....	565
Kreuzschmerzen .....	566
<b>15 Die Frau und ihre Umwelt</b> .....	567
H. Schmidt-Matthiesen	
<b>Rolle der Frau in der heutigen Gesellschaft</b> .....	567
Wertungsdogmen und Rollenkonflikte .....	567
Berufstätigkeit der Frau .....	571
<b>Psychosomatische Zusammenhänge</b> .....	576
Allgemeines .....	576
Der Reifungsprozeß und seine Störungen .....	579
Erlebnisreaktionen und Erlebnis-Fehlreaktionen .....	581
Ärztliche Konsequenzen .....	581
<b>Sexuelles Verhalten der Frau</b> .....	582
Normal sexuelle Reaktion .....	582
Störungen der sexuellen Erlebnisfähigkeit .....	583
Libidodysfunktion und Orgasmusstörungen .....	584

Störungen (Anorgasmie) durch inadäquates Sexualverhalten sub actu . . . . .	585
Folgen langdauernder Anorgasmie . . . . .	586
Vaginismus . . . . .	586
Organisch bedingte sexuelle Störungen der Frau (Dyspareunie, Algoneurie) . . . . .	587
Sexuelle Störungen nach Operationen . . . . .	587
Sexualfunktion und Alter . . . . .	588
Diagnostik und Therapie . . . . .	589
 <b>Anhang</b> . . . . .	 591
 <b>16 Anmerkungen zur gynäkologischen Strahlentherapie</b> . . . . .	 593
D. v. Fournier	
Maßeinheiten in der Radiologie . . . . .	593
Toleranzdosis . . . . .	594
Zeitliche Dosisverteilung . . . . .	594
Zeitliche Phasen der Strahlenwirkung . . . . .	595
Strahlenquellen in der gynäkologischen Radiologie . . . . .	596
Strahlenfolgen, Strahlenschäden . . . . .	597
Vergleich energiereicher Photonenbestrahlung gegenüber energieärmerer Kobalt-60-Gammastrahlung . . . . .	597
Kontakttherapie . . . . .	598
Bestrahlungsplanung . . . . .	599
Strahlenschutzgesetzgebung . . . . .	599
 <b>17 Antibiotikatherapie in Geburtshilfe und Gynäkologie</b> . . . . .	 603
H. A. Hirsch	
Grundlegende Eigenschaften der Antibiotika . . . . .	603
Indikationen für die Antibiotikaaanwendung . . . . .	606
Spezielle Chemotherapie . . . . .	608
Geburtshilfe . . . . .	608
Gynäkologie . . . . .	610
 <b>18 Aufstellung häufig gebrauchter Hormonpräparate</b> . . . . .	 613
H.-D. Taubert	
I. Östrogene . . . . .	616
II. Gestagene . . . . .	617
III. Östrogen-Gestagen-Kombinationspräparate . . . . .	618
IV. Ovulationsauslöser . . . . .	622
V. Kortikoide . . . . .	622



---

VI. Gonadotropine . . . . .	623
VII. Antiandrogene . . . . .	623
VIII. Prolaktinhemmer . . . . .	623
IX. Andere Steroide . . . . .	623
X. Releasinghormone . . . . .	624
<b>Sachverzeichnis . . . . .</b>	<b>625</b>