

Inhaltsverzeichnis

I Grundprinzipien der Differenzialdiagnose und des differenzialdiagnostischen Managements

1	Grundlagen der Differenzialdiagnose	38			
	<i>E. Battegay, S. Bassetti</i>				
1.1	Überblick	38	1.5	Festlegen einer Diagnose: Diagnostischer Prozess	45
1.2	Ausgangspunkte des differenzialdiagnostischen Managements	38	1.6	Fehler	48
1.3	Entscheiden im Rahmen der Differenzialdiagnose	42	1.6.1	Probleme aufseiten des Arztes	49
1.4	Differenzialdiagnose und Multimorbidität	44	1.6.2	Probleme aufseiten des Patienten	50
			1.6.3	Probleme seitens des Arzt-Patienten-Gesprächs	50
			1.7	Evidence-based Medicine	50
2	Differenzialdiagnostisches Management	54			
	<i>L. Zimmerli, M. Battegay, B. Martina</i>				
2.1	Überblick	54	2.5.1	Degenerative Zustände	61
2.2	Kommunikation im differenzialdiagnostischen Management	54	2.5.2	Infektionen	61
2.3	Patientenvorstellung	55	2.5.3	Erkrankungen mit Immunpathogenese	61
2.4	Faktoren, die das differenzialdiagnostische Denken beeinflussen können ...	56	2.5.4	Tumoren	62
2.4.1	Häufigkeit der Krankheiten	56	2.5.5	Stoffwechselerkrankungen	62
2.4.2	Alter	58	2.5.6	Funktionsstörungen des endokrinen Systems	63
2.4.3	Geschlecht	58	2.5.7	Psychische Störungen	63
2.4.4	Lebensgewohnheiten	58	2.5.8	Chromosomenaberrationen	63
2.4.5	Essgewohnheiten	59	2.5.9	Allergien	63
2.4.6	Jahreszeit und Witterung, Tageszeit	59	2.5.10	Intoxikationen	64
2.4.7	Geografische Verteilung	59	2.6	Der asymptomatische Patient (Check-up)	64
2.4.8	Ethnische Gruppen	59	2.6.1	Prävention von Erkrankungen beim Gesunden	65
2.4.9	Beruf und Freizeit	59	2.6.2	Screening und differenzialdiagnostische Überlegungen bei scheinbar Gesunden ...	66
2.5	Differenzialdiagnose nach Krankheitsgruppen	61	2.6.3	Hidden Agenda (Versteckte Agenda)	68
3	Notfall und Triage	70			
	<i>C. Meindl-Fridez, E. Battegay</i>				
3.1	Überblick und Einteilung	70	3.2	Triage und Triage-systeme	72
3.1.1	Definition und Einteilung	70	3.2.1	Crowding	72
3.1.2	Epidemiologie und häufigste Konsultationsgründe auf einer Notfallstation	72	3.2.2	Triage	73
			3.2.3	Triage-systeme	73

3.3	Differenzialdiagnostisches Management in der medizinischen Notfallstation	75	3.4	Intensivmedizinische Therapie	85
3.3.1	Praktisches Vorgehen	75	3.5	Zusammenarbeit auf der Notfallstation: Teamwork und Kommunikation	88
3.3.2	Medizinische Zustandsbilder, die einer unmittelbaren Handlung bedürfen	80			

II Symptome im Bereich von Hals und Thorax

4	Erkrankungen der äußeren Halsregion	94			
	<i>T. Kleinjung; frühere Bearbeitung durch G. A. Spinaz und P. Ott</i>				
4.1	Überblick und Einteilung	94	4.5	Tumoren des äußeren Halses	107
4.1.1	Anatomische Vorbemerkungen	94	4.5.1	Gutartige Tumoren	107
4.1.2	Einteilungen zervikaler Schwellungen . . .	95	4.5.2	Bösartige Tumoren	109
4.1.3	Generelle Symptomatik	96	4.6	Differenzialdiagnose der Speicheldrüsenschwellungen	110
4.2	Differenzialdiagnostisches Management	98	4.6.1	Sialadenitiden	111
4.2.1	Anamnese und klinische Untersuchung . .	98	4.6.2	Sialolithiasis	111
4.2.2	Bildgebende Verfahren	100	4.6.3	Sialadenosen	112
4.2.3	Zytologische und histologische Diagnostik	101	4.6.4	Tumoren der Kopfspeicheldrüsen	112
4.3	Fehlbildungen des äußeren Halses	103	4.7	Veränderungen der Stimme und der Sprache	113
4.3.1	Laterale Halszyste und -fistel	103	4.7.1	Erworbene Sprachstörungen bei Erwachsenen	113
4.3.2	Mediane Halszyste und -fistel	103	4.7.2	Erworbene Sprechstörungen bei Erwachsenen	114
4.3.3	Vaskuläre Fehlbildungen	104	4.7.3	Stimmstörungen	114
4.3.4	Andere Fehlbildungen	104			
4.4	Entzündungen der Halsweichteile	105			
4.4.1	Tiefe Halsinfektionen	105			
4.4.2	Entzündliche Erkrankungen der Halslymphknoten	106			
5	Nicht schmerzhafte Symptome im Bereich des Thorax	118			
5.1	Husten, Auswurf, Hämoptoe	118	5.2.6	Interstitielle Lungenerkrankungen/ Lungenfibrosen	149
	<i>K. E. Bloch, S. Ulrich; unter früherer Mitarbeit von E. W. Russi</i>				
5.1.1	Überblick und Einteilung	118	5.2.7	Lungenrundherde	164
5.1.2	Differenzialdiagnostisches Management . .	119	5.2.8	Kavernöse und zystische Lungenerkrankungen	173
5.1.3	Husten	121	5.2.9	Atelektasen	176
5.1.4	Auswurf	121	5.2.10	Mittellappensyndrom	178
5.2	Strukturelle Lungenveränderung	123	5.2.11	Verschattungen im Bereich der Herz-Zwerchfell-Winkel	178
	<i>K. E. Bloch, S. Ulrich; unter früherer Mitarbeit von E. W. Russi</i>				
5.2.1	Überblick und Einteilung	123	5.2.12	Lungensequestration	179
5.2.2	Differenzialdiagnostisches Management . .	125	5.3	Hilusvergrößerung und Mediastinalverbreiterung	180
5.2.3	Infektiöse Lungeninfiltrate (Pneumonien)	126		<i>S. Ulrich, K. E. Bloch; unter früherer Mitarbeit von E. W. Russi</i>	
5.2.4	Nicht infektiöse Lungeninfiltrate	143	5.3.1	Überblick und Einteilung	180
5.2.5	Eosinophile Lungeninfiltrate	147			

5.3.2	Differenzialdiagnostisches Management	181	5.3.4	Einseitige Hilusvergrößerung	188
5.3.3	Doppelseitige Hilusvergrößerung	182	5.3.5	Verbreiterung des Mediastinums	193
6	Dyspnoe				198
	<i>F. R. Eberli, K. E. Bloch, S. Ulrich; unter früherer Mitarbeit von E. W. Russi</i>				
6.1	Überblick und Einteilung	198	6.4.8	Differenzialdiagnose der durch Volumenbelastung hervorgerufenen Herzinsuffizienz	255
	<i>F. R. Eberli, K. E. Bloch, S. Ulrich</i>				
6.1.1	Einteilung und Ursachen	198	6.4.9	Differenzialdiagnose der durch Füllungsbehinderung hervorgerufenen Herzinsuffizienz	267
6.1.2	Symptomatik	200	6.4.10	Differenzialdiagnose der durch Kontraktionsschwäche hervorgerufenen Herzinsuffizienz	281
6.2	Differenzialdiagnostisches Management	200	6.4.11	Differenzialdiagnose der durch Herzrhythmusstörungen hervorgerufenen Herzinsuffizienz	287
	<i>F. R. Eberli, K. E. Bloch, S. Ulrich</i>				
6.3	Pulmonale Dyspnoe	205			
	<i>K. E. Bloch, S. Ulrich</i>				
6.3.1	Respiratorische Insuffizienz	205	6.5	Extrapulmonale, nicht kardial bedingte Dyspnoe	287
6.3.2	Klinische Krankheitsbilder	208		<i>K. E. Bloch, S. Ulrich</i>	
6.4	Durch kardiovaskuläre Erkrankungen bedingte Dyspnoe	220	6.5.1	Herabgesetzter O ₂ -Gehalt der Einatemungsluft	287
	<i>F. R. Eberli</i>				
6.4.1	Einführung und differenzialdiagnostische Kriterien	220	6.5.2	Anämie	287
6.4.2	Symptome der Herzinsuffizienz und anderer Erkrankungen des Herzens	225	6.5.3	Metabolische Azidose	288
6.4.3	Klinische Untersuchung und Befunde	227	6.5.4	Panikreaktion (Hyperventilation)	288
6.4.4	Apparative Diagnostik	231	6.5.5	Erkrankungen mit extrapulmonaler Restriktion	288
6.4.5	Akute Herzinsuffizienz	238	6.5.6	Störungen der Atemregulation	289
6.4.6	Chronische Herzinsuffizienz	244			
6.4.7	Differenzialdiagnose der durch Druckbelastung hervorgerufenen Herzinsuffizienz	245			
7	Zyanose				296
	<i>M. Greutmann, T. F. Lüscher</i>				
7.1	Überblick und Einteilung	296	7.3	Hämoglobinzyanose	306
7.1.1	Einteilung und Ursachen	296	7.3.1	Zentrale Zyanose	306
7.1.2	Symptomatik	297	7.3.2	Periphere Zyanose	310
7.2	Differenzialdiagnostisches Management	297	7.4	Hämoglobinzyanose	310
7.2.1	Anamnese	297	7.4.1	Hereditäre Methämoglobinämien	311
7.2.2	Klinische Untersuchung	298	7.4.2	Erworbene Methämoglobinämien	311
7.2.3	Einfache technische und Laboruntersuchungen	301	7.4.3	Sulfhämoglobinämien	312
7.2.4	Weiterführende apparative Abklärungen	302	7.5	Pseudozyanose	312

8	Herzrhythmusstörungen	314			
	<i>F. Duru, T. F. Lüscher</i>				
8.1	Überblick und Einteilung	314	8.5	Tachyarrhythmien	323
8.1.1	Definitionen/Einteilung und Ursachen.	314	8.5.1	Sinustachykardie	323
8.1.2	Symptomatik	315	8.5.2	AV-Knoten-Reentry-Tachykardie	324
8.2	Differenzialdiagnostisches Management	315	8.5.3	Wolff-Parkinson-White-Syndrom und AV-Reentry-Tachykardie	325
8.2.1	Anamnese	315	8.5.4	Atriale Tachykardie	326
8.2.2	Klinische Untersuchung	316	8.5.5	Vorhofflattern	326
8.2.3	Diagnostische Methoden	316	8.5.6	Vorhofflimmern	327
8.2.4	Diagnostisches Vorgehen	318	8.5.7	Ventrikuläre Tachykardie	327
8.3	Extrasystolen	320	8.5.8	Kammerflimmern	329
8.4	Bradyarrhythmien	320	8.5.9	Vorgetäuschte Tachykardie (Artefakt)	329
8.4.1	Sinusknotendysfunktion	320			
8.4.2	Atrioventrikulärer (AV-)Block	321			

III Symptome im Bereich des Abdomens

9	Nausea und Erbrechen	334			
	<i>S. Vavricka</i>				
9.1	Überblick und Einteilung	334	9.2.4	Klinische Situationen	340
9.1.1	Pathophysiologie	334	9.2.5	Komplikationen und Folgen des Erbrechens	341
9.1.2	Ursachen	335	9.2.6	Triage des Patienten mit Nausea und Erbrechen	342
9.1.3	Akutes und chronisches Erbrechen	338	9.3	Weitere Abklärungsschritte	343
9.2	Differenzialdiagnostisches Management	338	9.3.1	Diagnostische Treffsicherheit	344
9.2.1	Anamnese	338			
9.2.2	Körperliche Untersuchung	339			
9.2.3	Differenzialdiagnosen bei Vorhandensein eines zweiten Leitsymptoms	339			
10	Dysphagie und Singultus	348			
	<i>M. Fried, W. Schwizer</i>				
10.1	Überblick und Einteilung: Dysphagie ..	348	10.3	Erkrankungen mit Dysphagie	352
10.1.1	Definitionen, Einteilung, Ursachen	348	10.3.1	Mechanische Läsionen	352
10.1.2	Symptomatik	348	10.3.2	Neuromuskuläre Motilitätsstörungen	354
10.2	Differenzialdiagnostisches Manage- ment: Dysphagie	349	10.3.3	Schleimhautläsionen (Odynophagie)	357
			10.4	Singultus	357

11	Diarrhöen	362		
	<i>M. Fried, P. Bauerfeind, B. Müllhaupt, G. Rogler</i>			
11.1	Überblick und Einteilung	362	11.3.2	Antibiotikaassoziierte Kolitis (pseudo- membranöse Kolitis)
11.1.1	Definition, Einteilung, Ursachen	362	11.3.3	Toxisch bedingte Durchfälle
11.2	Differenzialdiagnostisches Management	364	11.4	Chronische Diarrhöen
11.2.1	Anamnese	364	11.4.1	Leiden mit makromorphologischen Läsionen, vor allem im Kolon
11.2.2	Weiteres Vorgehen bei akuter Diarrhö.	364	11.4.2	Leiden ohne morphologische Läsionen im Kolon
11.2.3	Weiteres Vorgehen bei chronischer Diarrhö	365	11.4.3	Malassimilationssyndrom (Maldigestion und Malabsorption)
11.2.4	Diagnostische Maßnahmen und Setting ..	365	11.4.4	Endokrin bedingte Durchfälle
11.3	Akute Diarrhöen	368		
11.3.1	Infektiöse und parasitäre Durchfälle	368		
12	Obstipation	386		
	<i>M. Fried, H. Frühauf</i>			
12.1	Überblick und Einteilung	386	12.4	Anorektale Defäkationsstörungen
12.1.1	Einteilung und Ursachen	386	12.5	Sekundäre Obstipation
12.2	Differenzialdiagnostisches Management	388	12.6	Obstipation beim Reizdarmsyndrom ..
12.3	Primäre funktionelle Obstipation	392		
13	Ikterus	396		
	<i>D. Moradpour, H. E. Blum</i>			
13.1	Überblick und Einteilung	396	13.3.4	Toxische und medikamentöse Hepato- pathien
13.1.1	Pathophysiologische Einteilung des Ikterus	397	13.3.5	Leberzirrhose
13.1.2	Klinische Einteilung des Ikterus	398	13.3.6	Aszites
13.1.3	Generelle klinische Symptome	399	13.3.7	Portale Hypertension
13.2	Differenzialdiagnostisches Management	401	13.3.8	Leberinsuffizienz
13.2.1	Anamnese und körperliche Untersuchung	401	13.3.9	Hepatische Enzephalopathie
13.2.2	Labordiagnostik	402	13.3.10	Hepatorenales Syndrom
13.2.3	Bildgebende Verfahren	404	13.3.11	Hepatopulmonales Syndrom
13.2.4	Leberbiopsie	405	13.3.12	Stoffwechselerkrankungen der Leber
13.3	Spezielle Differenzialdiagnose des Ikterus	407	13.3.13	Hepatovenöse Ursachen von Leber- erkrankungen
13.3.1	Isolierte nicht hämolytische Hyper- bilirubinämien	407	13.3.14	Cholestatischer Ikterus
13.3.2	Virushepatitis	407		
13.3.3	Autoimmunhepatitis	413		

14	Abnorme Nierenfunktion	434		
	<i>C. D. Cohen, R. P. Wüthrich</i>			
14.1	Übersicht und Einteilung	434	14.3	Differenzialdiagnose bei reduzierter glomerulärer Filtrationsrate
14.1.1	Einteilung, Ursachen und Symptomatik. . .	434	14.3.1	Akute Niereninsuffizienz (Acute Kidney Injury)
14.2	Differenzialdiagnostisches Management	435	14.3.2	Chronische Niereninsuffizienz (Chronic Kidney Disease)
14.2.1	Anamnese und klinische Untersuchung . .	438	14.4	Differenzialdiagnose von nephrologischen Syndromen
14.2.2	Schätzung und Messung der glomerulären Filtrationsrate	438	14.4.1	Glomeruläre Syndrome und Glomerulopathien
14.2.3	Serologische Untersuchungen	439	14.4.2	Tubulointerstitielle Nephritiden
14.2.4	Urinuntersuchungen	440		
15	Dysurie und Harnsymptome	482		
	<i>D. Eberli, R. P. Wüthrich</i>			
15.1	Überblick und Einteilung	482	15.4	Hämaturie
15.2	Differenzialdiagnostisches Management	482	15.4.1	Definition und Formen
15.3	Dysurie	485	15.4.2	Differenzialdiagnose der Hämaturie
15.3.1	Differenzialdiagnose der Dysurie	485	15.4.3	Vorgehen bei Hämaturie
15.3.2	Vorgehen bei Dysurie	486	15.5	Urininkontinenz
			15.5.1	Definition und Formen
			15.5.2	Differenzialdiagnose der Inkontinenz
			15.5.3	Vorgehen bei Inkontinenz
16	Störungen des Wasser-, Elektrolyt- und Säure-Base-Haushaltes	492		
	<i>T. Fehr, R. P. Wüthrich</i>			
16.1	Überblick und Einteilung	492	16.3	Störungen des Volumen-, Natrium- und Wasserhaushaltes
16.1.1	Epidemiologie	492	16.3.1	Pathophysiologie der Volumen- und Osmoregulation
16.1.2	Differenzialdiagnostisch relevante Physiologie und Pathophysiologie	492	16.3.2	Differenzialdiagnostisches Management ..
16.1.3	Allgemeine Einteilung von Elektrolytstörungen	493	16.3.3	Störungen des Volumenhaushaltes (Volumendefizit und -überschuss)
16.2	Differenzialdiagnostisches Management	494	16.3.4	Störungen des Wasserhaushaltes (Hypo- und Hypernatriämie)
16.2.1	Situationen, die an Elektrolytstörungen denken lassen müssen	494	16.4	Störungen des Kaliumhaushaltes
16.2.2	Basisdiagnostik bei Verdacht auf Elektrolytstörung	495	16.4.1	Pathophysiologie der Kaliumregulation ..
16.2.3	Ursachenabklärung bei Nachweis von Elektrolytstörungen	495	16.4.2	Differenzialdiagnostisches Management ..
16.2.4	Triage bei Elektrolytstörungen	500	16.4.3	Hypo- und Hyperkaliämie

16.5	Störungen des Säure-Base-Haushaltes	515	16.6	Störungen des Kalzium-, Phosphat- und Magnesiumhaushaltes	528
16.5.1	Pathophysiologie der Säure-Base-Regulation	515	16.6.1	Pathophysiologie der Regulation von divalenten Kationen	528
16.5.2	Differenzialdiagnostisches Management	517	16.6.2	Differenzialdiagnostisches Management	528
16.5.3	Metabolische Säure-Base-Störungen	519	16.6.3	Störungen des Kalziumhaushaltes	531
16.5.4	Respiratorische Säure-Base-Störungen	526	16.6.4	Störungen des Phosphathaushaltes	536
			16.6.5	Störungen des Magnesiumhaushaltes	539

IV Systemische Symptome

17	Hypertonie	548			
	<i>D. Schneider, L. Zimmerli, E. Battegay</i>				
17.1	Überblick und Einteilung	548	17.4	Sekundäre Hypertonien	555
17.1.1	Definition und Klassifikation	548	17.4.1	Renale Hypertonien	555
17.1.2	Ursachen	550	17.4.2	Metabolische und endokrine Hypertonien	557
17.1.3	Symptomatik	550	17.4.3	Kardiovaskuläre Hypertonien	565
			17.4.4	Hypertonie und obstruktives Schlafapnoe-Syndrom (OSAS)	566
17.2	Differenzialdiagnostisches Management	552	17.4.5	Hypertonie bei neurologischen Erkrankungen	566
17.2.1	Basisabklärung	552	17.4.6	Schwangerschaftshypertonie	566
17.2.2	Weiterführende Diagnostik	553	17.4.7	Exogene Hypertonien	566
17.2.3	Risikostratifizierung	553			
17.3	Essenzielle (primäre) Hypertonie	554			
18	Hypotonie	570			
	<i>S. Schwarz, E. Battegay; unter früherer Mitarbeit von A. Babians-Brunner</i>				
18.1	Überblick und Einteilung	570	18.4	Sekundäre Hypotonien	576
18.1.1	Epidemiologie	570	18.4.1	Neurogene Hypotonien	576
18.1.2	Differenzialdiagnostisch relevante Pathophysiologie	570	18.4.2	Endokrine Hypotonien	576
18.1.3	Einteilung	571	18.4.3	Exzessive Vasodilatation	582
18.1.4	Generelle Symptome	572	18.4.4	Renale Hypotonien	582
			18.4.5	Kardiale Hypotonien	582
			18.4.6	Hypovolämische Hypotonien	582
18.2	Differenzialdiagnostisches Management	572			
18.3	Idiopathische Hypotonie	576			
19	Schwindel	586			
	<i>U. Schwarz, M. Weller</i>				
19.1	Überblick und Einteilung	586	19.3	Abklärung des Schwindels	591
19.1.1	Definition, Symptomatik und Ursachen	586	19.3.1	Anamnese	591
			19.3.2	Differenzialdiagnose der Augenbewegungsstörungen	593
19.2	Differenzialdiagnostisches Management	588			

19.4	Physiologischer Reizschwindel	605	19.5.5	Perilymphfistel	607
19.4.1	Bewegungskrankheit	605	19.5.6	Bilaterale Vestibulopathie	607
19.4.2	Höhenschwindel	605	19.5.7	Traumatischer Schwindel	608
19.5	Peripher-vestibulärer Schwindel	605	19.6	Zentral-vestibulärer Schwindel	608
19.5.1	Benigner paroxysmaler Lagerungsschwindel (Benign positional paroxysmal Vertigo, BPPV)	606	19.6.1	Basilarismigräne	609
19.5.2	Akuter einseitiger partieller Ausfall des N. vestibularis (Neuritis vestibularis)	606	19.6.2	Vestibuläre Migräne	609
19.5.3	Morbus Ménière	607	19.6.3	Vestibuläre Epilepsie	609
19.5.4	Vaskuläre Kompression des N. vestibularis	607	19.6.4	Propriozeptiver und multisensorischer Schwindel	609
20	Synkopen und andere kurz dauernde Bewusstseinsverluste	612	19.6.5	Paroxysmale Dysarthrophonie und Ataxie	610
	<i>M. Christ, A. Zeller</i>		19.6.6	Psychophysischer Schwindel	610
20.1	Überblick und Einteilung	612	20.2.4	Besondere Patientenkollektive	624
20.1.1	Definition, Epidemiologie	612	20.3	Vorübergehende Bewusstlosigkeit ohne globale zerebrale Hypoperfusion	624
20.1.2	Differenzialdiagnostisch relevante Pathophysiologie	613	20.3.1	Neurologische Ursachen	624
20.1.3	Einteilung einer Synkope/Beinahe-Synkope nach Ursachen	613	20.3.2	Metabolische Störungen	625
20.2	Differenzialdiagnostisches Management	616	20.3.3	Suchtmittel, Toxine	625
20.2.1	Allgemeines Vorgehen	616	20.3.4	Narkolepsie	625
20.2.2	Diagnostische Methoden	620	20.4	Situationen ohne Bewusstlosigkeit, die mit einer Synkope verwechselt werden	625
20.2.3	Versorgung und Triage	622			
21	Bewusstseinsstörungen und komatöse Zustände	628			
	<i>U. Schwarz, M. Weller, G. A. Spinus, H. Kupferschmidt</i>				
21.1	Überblick und Einteilung	628	21.4	Psychogene quantitative Bewusstseinsstörungen	639
	<i>U. Schwarz, M. Weller</i>			<i>U. Schwarz, M. Weller</i>	
21.1.1	Physiologie	628	21.5	Hypersomnie	639
21.1.2	Einteilung, Ursachen und klinische Symptomatik	628		<i>U. Schwarz, M. Weller</i>	
21.2	Differenzialdiagnostische Management	631	21.6	Koma bei Stoffwechselstörungen	639
	<i>U. Schwarz, M. Weller</i>			<i>G. A. Spinus</i>	
21.2.1	Klinische Untersuchung	631	21.6.1	Hypoglykämisches Koma	639
21.2.2	Zusatzdiagnostik	632	21.6.2	Diabetisches Koma	642
21.3	Bewusstseinsstörungen bei primär zerebralen Ursachen	636	21.6.3	Laktatazidotisches Koma	643
	<i>U. Schwarz, M. Weller</i>		21.6.4	Andere stoffwechselbedingte Komaformen	644
21.3.1	Diffuse Erkrankungen/Läsionen des Zentralnervensystems	636	21.7	Koma bei exogenen Intoxikationen	645
21.3.2	Fokale Erkrankungen/Läsionen des Zentralnervensystems	637		<i>H. Kupferschmidt</i>	
			21.7.1	Intoxikationen mit illegalen Drogen	646
			21.7.2	Intoxikationen mit Medikamenten	647
			21.7.3	Alkoholintoxikation	647
			21.7.4	Kohlenmonoxid-(CO-)Intoxikation	648

21.7.5	Lösungsmittelintoxikation.....	648	21.7.6	Intoxikation mit Zyankali (Blausäure) und Schwefelwasserstoff	648
22	Status febrilis und systemische Entzündung bei Infektionen und immunologischen Krankheiten	652			
	<i>R. Weber, A. Fontana, D. Schaer</i>				
22.1	Überblick und Einteilung	652	22.5.8	Reise- und Tropenkrankheiten	724
22.1.1	Einteilung und Ursachen	653	22.6	Status febrilis bei autoimmunologisch bedingten Krankheiten	730
22.1.2	Symptomatik	657	22.6.1	Lokalisierte oder organspezifische Autoimmunerkrankungen	730
22.2	Differenzialdiagnostisches Management	657	22.6.2	Generalisierte Autoimmunerkrankungen (Vaskulitiden, Kollagenosen).....	731
22.3	Status febrilis und/oder systemische Entzündung ohne lokalisierte Symptome	662	22.6.3	Vaskulitiden	735
22.3.1	Infektionskrankheiten	662	22.7	Periodisches Fieber und autoinflammatorische Syndrome	740
22.3.2	Nicht infektiöse Ursachen	664	22.7.1	Familiäres Mittelmeerfieber	740
22.3.3	Hospitalisierte Patienten	664	22.7.2	Hyper-IgD-Syndrom	741
22.4	Status febrilis mit assoziierten Leitsymptomen	664	22.7.3	Tumornekrosefaktor-Rezeptor-assoziiertes periodisches Fieber (TRAPS)	741
22.4.1	Status febrilis und Hautausschläge	664	22.7.4	„PFAPA“-Syndrom	741
22.4.2	Status febrilis und Gelenk- oder Knochenschmerzen	674	22.8	Status febrilis bei Immundefekten	741
22.4.3	Status febrilis und Lymphknotenschwellungen.....	676	22.8.1	Klassifizierung der Immundefekte	741
22.4.4	Status febrilis mit Schwellung im Gesichts- oder Halsbereich	679	22.8.2	Humorale Immundefekte (B-Zell-Defekte)	743
22.4.5	Status febrilis, Kopfschmerzen und Meningismus	680	22.8.3	Zelluläre Immundefekte (T-Zell-Defekte)	745
22.4.6	Status febrilis und neurologische Defizite .	685	22.8.4	Kombinierte humorale und zelluläre Immundefekte	746
22.4.7	Status febrilis mit Erkältungssymptomen .	687	22.8.5	Defekte des Komplementsystems.....	746
22.4.8	Status febrilis, Husten und Thoraxschmerzen	691	22.8.6	Defekte des Phagozytosesystems	747
22.4.9	Status febrilis und Ikterus	695	22.9	Status febrilis bei verschiedenen nicht infektiösen Zuständen	748
22.4.10	Status febrilis und Splenomegalie.....	696	22.9.1	Fieber bei endokrinen Störungen.....	748
22.4.11	Status febrilis und Diarrhö.....	697	22.9.2	Fieber bei vegetativer Dystonie (habituelle Hyperthermie).....	748
22.4.12	Status febrilis und Abdominalschmerzen .	699	22.9.3	Chronic-Fatigue-Syndrom	748
22.4.13	Status febrilis, Dysurie und Pollakisurie. .	701	22.9.4	Fieber bei Tumoren	748
22.4.14	Status febrilis und Sepsis	702	22.9.5	Fieber bei Gewebsabbau oder Hämolyse ..	749
22.4.15	Status febrilis und Herzfehler	706	22.9.6	Hämophagozytose-Syndrom	749
22.5	Status febrilis mit multiplen Organmanifestationen	708	22.9.7	Fieber bei Thrombosen und Thrombophlebitiden.....	749
22.5.1	Viruserkrankungen.....	708	22.9.8	Arzneimittelfieber und Intoxikationen ...	749
22.5.2	Mit Zeckenstich assoziierte Infektionen. .	709	22.9.9	Vorgetäushtes Fieber.....	750
22.5.3	Sexuell übertragene Infektionen.....	711	22.10	Bedeutung einzelner Befunde für die Differenzierung febriler Zustände	750
22.5.4	Zoonosen	713	22.10.1	Verlauf der Temperatur	750
22.5.5	HIV-Infektion und AIDS	716			
22.5.6	Infektionen bei Immunkompromittierten.	721			
22.5.7	Mykosen in lokalisierten Endemiegebieten	723			

22.10.2	Schüttelfrost.....	751	22.10.4	Blutbild.....	752
22.10.3	Entzündungsparameter.....	751			
23	Ödeme				758
	<i>U. Hoffmann, F. Tató</i>				
23.1	Überblick und Einteilung	758	23.3.6	Ödeme bei Sklerodermie.....	765
23.1.1	Pathophysiologie, Einteilung und Ursachen	758	23.3.7	Ödeme bei Diabetes mellitus.....	765
23.1.2	Generelle Symptome.....	758	23.3.8	Medikamentös bedingte Ödeme.....	765
23.2	Differenzialdiagnostisches Management	759	23.4	Lokalisierte Ödeme	765
23.2.1	Anamnese und körperliche Untersuchung	759	23.4.1	Phlebödem.....	765
23.2.2	Weiteres Vorgehen.....	759	23.4.2	Lymphödem.....	766
23.3	Generalisierte Ödeme	762	23.4.3	Lipödem.....	769
23.3.1	Ödeme bei Herzinsuffizienz.....	762	23.4.4	Entzündliche Ödeme.....	769
23.3.2	Hypoproteinämische Ödeme.....	763	23.4.5	Kongenitale Angiodysplasie.....	769
23.3.3	Ödeme bei akutem nephritischem Syndrom	764	23.4.6	Urtikaria und Angioödem.....	769
23.3.4	Endokrin bedingte Ödeme.....	764	23.4.7	Ischämisches und postischämisches Ödem	770
23.3.5	Ödeme bei Störungen der Elektrolyte....	765	23.4.8	Ödem bei Sudeck-Dystrophie.....	770
			23.4.9	Höhenbedingte lokale Ödeme.....	770
			23.4.10	Ödeme durch Artefakte.....	770
24	Veränderungen in Körpergewicht, Körperbau und Körpergröße				772
24.1	Gewichtszu- und -abnahme	772	24.2	Körpergröße	786
	<i>P. M. Suter</i>				
24.1.1	Gewichtszunahme.....	772	24.2.1	Überblick und Einteilung.....	786
24.1.2	Gewichtsabnahme.....	777	24.2.2	Differenzialdiagnostisches Management..	787
			24.2.3	Großwuchs.....	790
			24.2.4	Kleinwuchs.....	791
25	Blutbildveränderungen				796
25.1	Überblick und Einteilung	796	25.3	Veränderungen des roten Blutbildes ..	809
	<i>J. S. Goede, U. Schanz, J.-D. Studt, M. G. Manz</i>				
25.1.1	Einleitung.....	796	25.3.1	Anämie.....	809
25.1.2	Rotes Blutbild.....	797	25.3.2	Erythrozytose.....	820
25.1.3	Weißes Blutbild.....	798	25.4	Veränderungen des weißen Blutbildes .	822
25.1.4	Thrombozyten.....	799	<i>U. Schanz, M. G. Manz</i>		
25.2	Differenzialdiagnostisches Management	799	25.4.1	Übersicht über die Neoplasien mit Verän-	822
	<i>J. S. Goede, U. Schanz, J.-D. Studt, M. G. Manz</i>				
25.2.1	Diagnostik bei Anämie und Polyglobulie..	799	25.4.2	Neoplasien der Hämatopoese (Blutvorläu-	822
25.2.2	Diagnostik bei Leukopenie und Leukozytose	803	fererkrankungen).....		
25.2.3	Diagnostik bei Thrombozytopenie und		25.4.3	Histiozytäre und dendritische Zell-Neo-	833
	Thrombozytose.....	805	plasien.....		
			25.5	Veränderungen der Thrombozyten	834
			<i>U. Schanz, J.-D. Studt, M. G. Manz</i>		
			25.5.1	Essenzielle Thrombozythämie.....	834

26	Lymphadenopathie, maligne Lymphome und/oder Splenomegalie	838			
	<i>F. Stenner, C. Renner</i>				
26.1	Überblick und Einteilung	838	26.3	Maligne Lymphome	844
26.1.1	Ursachen.....	838	26.3.1	Allgemeine Betrachtungen.....	844
26.2	Differenzialdiagnostisches Management	839	26.3.2	Vorläufer-B-/T-Zell-Lymphome.....	847
26.2.1	Untersuchung der Lymphknoten und der Milz.....	839	26.3.3	Reifzellige B-/T-Zell-Lymphome.....	847
			26.3.4	Hodgkin-Lymphom (früher Morbus Hodgkin).....	851
			26.3.5	Multiples Myelom und Morbus Waldenström.....	852
27	Gerinnungsstörungen – Thrombophilie und hämorrhagische Diathesen	860			
	<i>J.-D. Studt, E. Bächli</i>				
27.1	Überblick und Einteilung	860	27.4	Hämorrhagische Diathesen	868
27.2	Differenzialdiagnostisches Management	860	27.4.1	Symptome, Anamnese, Untersuchung....	868
27.3	Thrombophilie	864	27.4.2	Laborabklärungen auf eine Blutungsnei- gung	871
27.3.1	Symptome, Anamnese, Untersuchung....	864	27.5	Störungen der Mikrozirkulation	878
27.3.2	Laborabklärung auf Thrombophilien....	865	27.5.1	Disseminierte intravasale Gerinnung....	878
			27.5.2	Thrombotische Mikroangiopathien.....	879
28	Hautsymptome internistischer Erkrankungen und deren Differenzialdiagnose	882			
	<i>S. Lautenschlager</i>				
28.1	Überblick und Einteilung	882	28.4	Internistische Krankheitsbilder mit typischen Hautveränderungen	899
28.2	Differenzialdiagnostisches Management	882	28.4.1	Stoffwechselstörungen.....	899
28.2.1	Untersuchungstechnik und Anamnese ...	882	28.4.2	Hautveränderungen bei endokrinologi- schen Krankheiten	900
28.3	Klinische Symptome	884	28.4.3	Hautveränderungen bei Tumoren.....	900
28.3.1	Hautfarbe	884	28.4.4	Hautveränderungen bei Kollagenosen....	901
28.3.2	Erytheme und Exantheme.....	888	28.4.5	Hautveränderungen infolge von Medika- mentennebenwirkungen und Intoxikatio- nen	903
28.3.3	Bläschenbildende Hautkrankheiten.....	890	28.4.6	Hautveränderungen bei hämatologischen Affektionen.....	904
28.3.4	Blasenbildende Hautkrankheiten.....	891	28.4.7	Hautveränderungen bei gastrointestinalen Störungen.....	905
28.3.5	Papulöse Hautkrankheiten.....	892	28.4.8	Hautveränderungen bei Leberkrankheiten	905
28.3.6	Plaquetförmige Hautkrankheiten.....	893	28.4.9	Hautveränderungen bei Herzkrankheiten.	905
28.3.7	Knotenförmige Hautkrankheiten.....	894	28.4.10	Neurokutane Krankheiten	906
28.3.8	Pustulöse Hautkrankheiten.....	895	28.4.11	Hautveränderungen bei Infektionen....	907
28.3.9	Ulzerationen der Haut	895	28.4.12	Hautkrankheiten unter psychosomati- schen Gesichtspunkten.....	909
28.3.10	Urtikarielle Hautkrankheiten	897	28.5	Haare	909
28.3.11	Purpura.....	897	28.5.1	Haarausfall (Effluvium).....	909
28.3.12	Teleangiektasien	897			
28.3.13	Veränderter Hautturgor.....	898			
28.3.14	Hautverkalkungen.....	898			

28.5.2	Hirsutismus und Virilismus.....	910	28.7	Mundhöhle.....	914
28.5.3	Pigmentationsstörungen.....	910	28.7.1	Zahnveränderungen.....	914
28.6	Nägel.....	911	28.7.2	Zahnfleischveränderungen.....	914
28.6.1	Veränderungen der Nagelform und -struktur.....	911	28.7.3	Mundschleimhautveränderungen.....	914
28.6.2	Farbveränderungen der Nägel.....	912	28.7.4	Zunge.....	915
29	Müdigkeit und Schlaf-Wach-Störungen.....	920			
	<i>C. Meindl-Fridez, C. R. Baumann</i>				
29.1	Überblick und Einteilung.....	920	29.4	Schlaf-Wach-Störungen.....	932
29.1.1	Ursachen und Prävalenz.....	921	29.4.1	Insomnie.....	932
29.1.2	Klassifikation.....	921	29.4.2	Tagesschläfrigkeit.....	932
29.2	Differenzialdiagnostisches Management	923	29.4.3	Bewegungsstörungen während des Schlafs	935
29.2.1	Differenzialdiagnose der Müdigkeit.....	924	29.4.4	Atemstörungen während des Schlafs.....	935
29.2.2	Differenzialdiagnose von Schlaf-Wach- Störungen.....	929	29.4.5	Parasomnien.....	936
29.3	Chronische Müdigkeit.....	930	29.4.6	Schlaf-Wach-Störungen des zirkadianen Rhythmus.....	937
29.3.1	Chronisches Fatigue-Syndrom.....	930			
29.3.2	Idiopathische chronische Müdigkeit.....	932			
30	Angst und affektive Störungen.....	940			
	<i>R. von Känel</i>				
30.1	Überblick und Einteilung.....	940	30.4	Angst und Stimmungsstörungen bei anderen psychischen Störungen.....	954
30.1.1	Definitionen.....	940	30.4.1	Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen.....	954
30.1.2	Einteilung und Ursachen.....	942	30.4.2	Somatische Belastungsstörung.....	955
30.1.3	Differenzialdiagnostisch relevante Pathophysiologie.....	944	30.5	Angst und Stimmungsstörungen wegen eines medizinischen Krankheitsfaktors.....	957
30.1.4	Epidemiologie.....	946	30.5.1	Depressive Pseudodemenz.....	957
30.2	Differenzialdiagnostisches Management	947	30.5.2	Vaskuläre Depression.....	957
30.2.1	Angst und Depression verstecken sich hinter somatischen Symptomen.....	947	30.6	Angst und Stimmungsstörungen aufgrund von Substanzen.....	957
30.2.2	Somatische Symptome und Untersuchungs- befunde bei Angst und Depression.....	949	30.7	Angst und Stimmungsstörungen als Komorbiditäten.....	957
30.2.3	Panikattacke als „Herznotfall“.....	949			
30.2.4	Differenzialdiagnostische Abgrenzung und Integration verschiedener Ätiologien.....	950			
30.2.5	Stufenplan der Diagnostik.....	951			
30.3	Primär psychische Erkrankungen mit Angst und Stimmungsstörungen.....	954			

V Schmerzen

31	Kopf- und Gesichtsschmerzen sowie Neuralgien	962			
	<i>P. S. Sándor, M. Weller</i>				
31.1	Überblick und Einteilung	962	31.4.1	Idiopathische und symptomatische Trigemini-neuralgie	975
31.1.1	Einteilung und Ursachen	962	31.4.2	Idiopathische und symptomatische Glos-sopharyngeusneuralgie	975
31.1.2	Symptomatik	962	31.4.3	Occipitalis-major-/-minor-Neuralgie	976
31.2	Differenzialdiagnostisches Management	964	31.4.4	Seltene Neuralgien im Gesichtsbereich, neuralgiforme Schmerzen bei Hirnnerven-syndromen	976
31.3	Kopfschmerzen	968	31.4.5	Traumatische Neuralgien, Anaesthesia dolorosa und zentrale Gesichtsschmerzen	976
31.3.1	Symptomatische Kopfschmerzen	968	31.5	Anhaltende idiopathische Gesichts-schmerzen (atypische Gesichts-schmerzen)	976
31.3.2	Idiopathische Kopfschmerzen	972			
31.4	Neuralgien im Kopfbereich	975			
32	Schmerzen im Bereich des Thorax	980			
	<i>F. R. Eberli, K. E. Bloch, S. Ulrich; unter früherer Mitarbeit von E. W. Russi</i>				
32.1	Überblick und Einteilung	980	32.5	Von der Pleura ausgehende Schmerzen	1007
32.2	Differenzialdiagnostisches Management	982	32.5.1	Pleuritis und Pleuraerguss	1008
32.3	Vom Herzen ausgehende Schmerzen ..	986	32.5.2	Neoplasien der Pleura	1012
32.3.1	Angina pectoris	986	32.5.3	Spontanpneumothorax	1013
32.3.2	Myokardischämie mit Angina pectoris ...	990	32.6	Interkostale Schmerzen	1014
32.3.3	Perikarditis und Perikarderguss	1002	32.7	Von Gelenken bzw. Wirbelsäule ausgehende Schmerzen	1014
32.3.4	Rhythmusstörungen	1006	32.8	Muskuloskelettale Thoraxschmerzen ..	1014
32.4	Von den Gefäßen ausgehende Schmerzen	1006	32.9	Vom Ösophagus ausgehende Schmerzen	1014
32.4.1	Aneurysma verum der Aorta	1006	32.10	Andere thorakale Schmerzursachen ...	1014
32.4.2	Aortendissektion	1006			
33	Schmerzen im Bereich des Abdomens	1018			
	<i>S. Vavricka</i>				
33.1	Überblick und Einteilung	1018	33.4	Differenzialdiagnose von Abdominal-schmerzen mit akutem Beginn	1029
33.1.1	Einteilungen	1018	33.4.1	Von den Oberbauchorganen ausgehende Schmerzen	1029
33.1.2	Ursachen	1019	33.4.2	Vom Darm ausgehende Schmerzen	1033
33.2	Differenzialdiagnostisches Management	1021	33.4.3	Vom Peritoneum ausgehende Schmerzen ..	1037
33.2.1	Schmerzanalyse	1021	33.4.4	Vaskulär bedingte Schmerzen	1038
33.2.2	Vorgehen	1023	33.4.5	Von der Milz ausgehende Schmerzen	1040
33.3	Akutes Abdomen	1027	33.4.6	Vom Retroperitoneum ausgehende Schmerzen	1040

33.4.7	Abdominalschmerzen bei Intoxikationen und systemischen Erkrankungen	1041	33.5.1	Von Magen und Dünndarm ausgehende Schmerzen	1048
33.5	Differenzialdiagnose von chronischen und chronisch-rezidivierenden Abdominalschmerzen	1047	33.5.2	Vom Kolon ausgehende Schmerzen	1058
			33.5.3	Von Gallenwegen und Leber ausgehende Schmerzen	1060
			33.5.4	Pankreaserkrankungen	1063
34	Schmerzen der Extremitäten	1072			
	<i>E. Battegay, P. S. Sándor, M. Weller, U. Hoffmann, F. Tató, M. E. Kraenzlin, F. Jakob</i>				
34.1	Einführung	1072	34.3	Schmerzen bei Erkrankungen der Gefäße	1094
	<i>E. Battegay</i>				
34.1.1	Überblick und Einteilung	1072	34.3.1	Überblick und Einteilung	1094
34.1.2	Differenzialdiagnostisches Management ..	1073	34.3.2	Differenzialdiagnostisches Management ..	1097
34.2	Arm- und Beinschmerzen neurogener Art	1078	34.3.3	Erkrankungen der Arterien	1100
	<i>P. S. Sándor, M. Weller</i>				
34.2.1	Überblick und Einteilung	1078	34.3.4	Erkrankungen der Endstrombahn	1114
34.2.2	Differenzialdiagnostisches Management ..	1078	34.3.5	Erkrankungen der Venen	1116
34.2.3	Zentrale Schmerzen (Hirn, Rückenmark) ..	1084	34.3.6	Erkrankungen der Lymphgefäße	1121
34.2.4	Radikulopathien	1084	34.3.7	Restless Legs	1121
34.2.5	Plexusläsionen, Poly- und Mononeuropathien	1087	34.3.8	Komplexes regionales Schmerzsyndrom (sympathische Reflexdystrophie, Morbus Sudeck)	1121
34.2.6	Komplexe regionale Schmerzsyndrome ..	1087	34.4	Schmerzen bei Erkrankungen der Knochen	1122
34.2.7	Differenzialdiagnose einseitiger neurogener Armschmerzen	1087		<i>M. E. Kraenzlin, F. Jakob; unter früherer Mitarbeit von A. G. Aeschlimann</i>	
34.2.8	Differenzialdiagnose einseitiger neurogener Beinschmerzen	1090	34.4.1	Überblick und Einteilung	1122
34.2.9	Differenzialdiagnose beidseitiger neurogener Arm- und/oder Beinschmerzen	1093	34.4.2	Differenzialdiagnostisches Management ..	1123
			34.4.3	Lokalisierte Knochenveränderungen	1126
			34.4.4	Generalisierte Knochenveränderungen ..	1135
35	Schmerzen bei Erkrankungen der Gelenke	1150			
	<i>G. Keyßer</i>				
35.1	Überblick und Einteilung	1150	35.5.3	Gelenk- und Wirbelsäulenbeteiligung bei chronisch entzündlichen Darm-erkrankungen	1163
35.2	Differenzialdiagnostisches Management	1151	35.5.4	Reaktive Arthritiden	1164
35.2.1	Differenzierung der Symptomatik und Befunde	1151	35.6	Kristallarthropathien	1164
35.2.2	Rheumatologische Notfälle und Triage ...	1155	35.6.1	Gicht-Arthritis, Arthritis urica	1164
35.3	Rheumatoide Arthritis	1156	35.6.2	Chondrokalzinose, Pseudogicht	1166
35.3.1	Besondere Verlaufsformen der rheumatoiden Arthritis	1158	35.6.3	Hydroxylapatit-Arthropathie	1166
35.4	Juvenile idiopathische Arthritis	1159	35.7	Arthritis bei entzündlichen Gelenkerkrankungen (Kollagenosen)	1167
35.5	Spondyloarthritiden	1160	35.7.1	Sjögren-Syndrom	1167
35.5.1	Spondylitis ankylosans, Morbus Bechterew	1160	35.7.2	Sklerodermie	1168
35.5.2	Psoriasis-Arthritis	1161	35.7.3	Mixed connective Tissue Disease (MCTD, Sharp-Syndrom)	1169

35.8	Arthrosen	1169	35.11	Rheumatische Erkrankungen ohne konstanten Gelenkbezug	1173
35.8.1	Sonderform Fingerpolyarthrose	1171	35.11.1	Polymyalgia rheumatica	1173
35.9	Arthropathien bei Stoffwechselerkrankungen	1171	35.11.2	Fibromyalgie-Syndrom	1173
35.10	Andere Arthropathien	1171	35.11.3	Periarthropathien	1174
			35.11.4	Enthesitiden	1174
			35.11.5	Polychondritis	1174
			35.11.6	Paraneoplastische rheumatische Syndrome	1174
36	Rücken-/Kreuzschmerz	1178			
	<i>H.-A. Locher, U. W. Böhni, W. von Heymann</i>				
36.1	Überblick und Einteilung	1178	36.4	Neurophysiologie, Funktion	1189
36.1.1	Epidemiologie und Ursachen	1178	36.5	Nosologie	1191
36.1.2	Leitlinien	1179	36.6	„Psychosomatisch“ bedingte Beschwerden	1196
36.2	Differenzialdiagnostisches Management	1181	36.7	Segmentale viszerovertebrale Verbindungen und ihre differenzialdiagnostische Relevanz	1197
36.2.1	Schmerzanalyse	1181			
36.2.2	Setting	1183			
36.3	Anatomie und Strukturpathologie der Lendenwirbelsäule	1186			
36.3.1	Anatomie und Neuroanatomie	1186			
36.3.2	Nozigeneratoren	1188			
36.3.3	Strukturen des Beckens als Ursache für lumbosakrale Schmerzen	1189			

VI Laborbefunde

37	Pathologische Laborbefunde	1202			
	<i>A. von Eckardstein, V. Günther, J. Krütfeldt, G. A. Spinaz</i>				
37.1	Laborparameter	1202	37.1.15	B-Typ natriuretisches Peptid (BNP); N-terminales pro B-Typ natriuretisches Peptid (NT-proBNP)	1210
	<i>A. von Eckardstein, V. Günther</i>				
37.1.1	Einleitung	1202	37.1.16	CA 125	1211
37.1.2	Albumin	1202	37.1.17	CA 15-3	1211
37.1.3	Aldosteron	1203	37.1.18	CA 19-9	1211
37.1.4	Alkalische Phosphatase (AP)	1204	37.1.19	Carcinoembryonales Antigen (CEA)	1212
37.1.5	α-Fetoprotein (AFP)	1205	37.1.20	Chlorid	1212
37.1.6	Aminotransferasen (Transaminasen: ALT/GPT und AST/GOT)	1206	37.1.21	Cholesterin	1212
37.1.7	Ammoniak	1207	37.1.22	Cholinesterase (CHE)	1212
37.1.8	Amylase und Pankreasamylase	1207	37.1.23	Cortisol	1214
37.1.9	Anionenlücke	1208	37.1.24	C-Peptid und Insulin	1214
37.1.10	Antineutrophile Zytoplasmaantikörper (ANCA)	1208	37.1.25	C-reaktives Protein (CRP)	1214
37.1.11	Antinukleäre Antikörper (ANA)	1209	37.1.26	Creatinkinase (CK)	1214
37.1.12	Bikarbonat	1209	37.1.27	D-Dimere	1216
37.1.13	Bilirubin	1209	37.1.28	Eisen	1216
37.1.14	Blutbild	1210	37.1.29	Erythrozyten	1216
			37.1.30	Ferritin	1217
			37.1.31	Fibrinogen	1218

37.1.32	Follikelstimulierendes Hormon (FSH)	1218	37.1.78	Sauerstoff (Sauerstoffpartialdruck = pO ₂ ; Sauerstoffsättigung = sO ₂ ; Anteil des oxy- genierten Hämoglobins = fHbO ₂ ; Sauer- stoffkonzentration = ctO ₂)	1238
37.1.33	Folsäure	1218	37.1.79	Säure-Base-Status	1239
37.1.34	Gamma-Glutamyltransferase (γ-GT)	1218	37.1.80	Selen	1240
37.1.35	Glukose	1219	37.1.81	Testosteron	1242
37.1.36	Glutamatdehydrogenase (GLDH)	1219	37.1.82	Thrombozyten	1242
37.1.37	Gonadotropine	1220	37.1.83	Thyreoida-stimulierendes Hormon (TSH), Thyroxin, Tetrajodthyronin (totales und freies; T ₄ , fT ₄), Trijodthyronin (totales und freies; T ₃ , fT ₃)	1243
37.1.38	Hämatokrit	1220	37.1.84	Transaminasen	1243
37.1.39	Hämoglobin	1221	37.1.85	Transferrinsättigung	1243
37.1.40	Haptoglobin	1221	37.1.86	Triglyzeride	1243
37.1.41	Harnsäure	1221	37.1.87	Troponin I und Troponin T	1243
37.1.42	Harnstoff	1222	37.1.88	Urinstatus und Urinsediment	1243
37.1.43	HDL-Cholesterin	1222	37.1.89	Vitamin B ₁₂	1243
37.1.44	Homocystein	1222	37.1.90	Zink	1244
37.1.45	Humanes Choriongonadotropin (HCG)	1223	37.2	Diabetes mellitus	1245
37.1.46	Immunglobuline A, G und M	1223		<i>J. Krützfeldt, G. A. Spinas</i>	
37.1.47	Immunglobulin E	1224	37.2.1	Überblick und Einteilung	1245
37.1.48	Kalium	1224	37.2.2	Differenzialdiagnostisches Management	1246
37.1.49	Kalzium	1226	37.2.3	Typ-1-Diabetes	1248
37.1.50	Komplementfaktoren C3 und C4	1227	37.2.4	Typ-2-Diabetes	1249
37.1.51	Kreatinin	1227	37.2.5	Spezifische Diabetesformen	1250
37.1.52	Kupfer	1228	37.2.6	Gestationsdiabetes	1251
37.1.53	Laktat	1229	37.2.7	Folgeerkrankungen bei Diabetes mellitus	1251
37.1.54	Laktatdehydrogenase (LDH)	1229	37.3	Erkrankungen der Schilddrüse	1251
37.1.55	LDL-Cholesterin	1229		<i>J. Krützfeldt, G. A. Spinas; unter früherer Mitarbeit von P. Ott</i>	
37.1.56	Leukozyten	1229	37.3.1	Überblick und Einteilung	1251
37.1.57	Lipase	1231	37.3.2	Differenzialdiagnostisches Management	1252
37.1.58	Lipidstatus	1231	37.3.3	Schilddrüsenvergrößerung (Struma)	1256
37.1.59	Luteinisierendes Hormon (LH)	1231	37.3.4	Funktionsstörungen der Schilddrüse	1258
37.1.60	Magnesium	1231	37.4	Hyper- und Dyslipoproteinämien	1264
37.1.61	Myoglobin	1232		<i>A. von Eckardstein</i>	
37.1.62	Natrium	1232	37.4.1	Überblick und Einteilung	1264
37.1.63	Osmolalität und osmotische Lücke	1232	37.4.2	Differenzialdiagnostisches Management	1265
37.1.64	Parathormon (PTH) (intaktes PTH, iPTH)	1234	37.4.3	Hypercholesterinämie	1268
37.1.65	(Aktivierte) partielle Thromboplastinzeit (PTT, aPTT)	1234	37.4.4	Hypertriglyzeridämie	1273
37.1.66	pCO ₂	1234	37.4.5	Gemischte Hyperlipidämie	1273
37.1.67	pH	1235	37.4.6	HDL-Mangel	1277
37.1.68	pO ₂	1235	37.4.7	Hypo- und Abetalipoproteinämie	1278
37.1.69	Phosphat	1235			
37.1.70	Prokalzitonin	1236			
37.1.71	Prolaktin	1236			
37.1.72	Prostata-spezifisches Antigen (totales und freies) (PSA)	1237			
37.1.73	Protein (gesamt)	1237			
37.1.74	Proteinelektrophorese	1237			
37.1.75	Prothrombinzeit (PTZ, Quick, Thrombo- plastinzeit, International normalized Ra- tio = INR)	1238			
37.1.76	Renin	1238			
37.1.77	Rheumafaktor (RF)	1238			

VII Anhang

38	Anhang	1284
	Sachverzeichnis	1288