
Inhalt

Pathogenese und Klinik	1
1 Pathogenetische Bedeutung der Entzündung und ihrer Mediatoren beim Asthma bronchiale	3
<i>H. Morr</i>	
1.1 Die Beteiligung der Alveolarmakrophagen	7
1.2 Die Beteiligung der Epithelzellen der Bronchialschleimhaut	10
1.3 Sekundäres Effektorzellensystem	11
1.4 Limitierung des Entzündungsvorganges	12
2 Pathogenese und Klinik des allergischen Asthma bronchiale ...	15
<i>K.-Ch. Bergmann</i>	
2.1 Die allergische Sofortreaktion	16
2.2 Die allergische, mit Entzündungszeichen einhergehende Spätreaktion	18
2.3 Zusammenfassung	22
3 Anstrengungsasthma	25
<i>H. Lindemann</i>	
3.1 Definition	26
3.2 Auslösende Stimuli	28
3.3 Pathophysiologie	29
3.4 Refraktärverhalten	30
3.5 Prävalenz	32
3.6 Prophylaxe und Therapie	32
3.7 Zusammenfassung	34
4 Lungenfunktionsdiagnostik	41
<i>D. Heise</i>	
4.1 Möglichkeiten der Lungenfunktionsdiagnostik	42

4.2	Untersuchungstechniken	43
4.3	Apparatives Spektrum	51
4.4	Zusammenfassung	53
5	Allergologische Stufendiagnostik beim Asthma bronchiale ... <i>U. Wahn</i>	57
5.1	Anamnese	58
5.2	Hauttestung	59
5.3	Allergologische in vitro Diagnostik	60
5.4	Identifikation von häuslichen Allergenen	62
5.5	Provokationsverfahren.....	63
	Therapie	65
6	Asthma-Therapie in der Praxis – sind alle Probleme gelöst? ... <i>R. F. Kroidl</i>	67
6.1	Patientenschulung	69
6.2	Öffentlichkeitsarbeit	70
6.3	Aufgaben des „Asthmatherapeuten“	70
6.4	Medikamentöse Therapie	73
6.5	Besonderheiten mit technischen Hilfsmitteln	74
6.6	Atemgymnastik, Atemschulung	75
7	ABC der Asthmatherapie: Ziele und Strategien	77
	<i>D. Nolte</i>	
7.1	Therapeutische Angriffspunkte	79
7.2	Nachtasthma, Anstrengungsreaktion, Analgetika- intoleranz	84
7.3	Atemwegsinfekte.....	89
7.4	Peak-Flow-Protokoll, Übungs- und Verhaltenstherapie ...	91
8	Sinnvolle Kombinationstherapie mit Monosubstanzen und Kombinationspräparaten	97
	<i>P. Dorow</i>	
8.1	Monosubstanzen	98

8.2	Kombination mit Monosubstanzen	103
8.3	Kombinationssubstanzen	106
9	Patientenschulung bei Asthma – Erfolge und Grenzen	109
	<i>W. Petro</i>	
9.1	Notwendigkeit des Patiententrainings	110
9.2	Verbreitung und Inhalte von Schulungsmodellen bei obstruktiven Atemwegserkrankungen	111
9.3	Effekt der Patientenschulung bei obstruktiven Atemwegserkrankungen	112
9.4	Die Grenzen der Patientenschulung	114
10	Medikamentöse Stufentherapie, Prophylaxe und Hypo- sensibilisierung bei Asthma	119
	<i>G. Schultze-Werninghaus</i>	
10.1	Allergenkarenz.....	121
10.2	Spezifische Hyposensibilisierung	124
10.3	Medikamentöse Therapie	126