

# Gynäkologie und Geburtshilfe compact

Alles für Station, Praxis und Facharztprüfung

Bearbeitet von  
Von Bernhard Uhl

6., vollständig überarbeitete und erweiterte Auflage. 2018. Buch inkl. Online-Nutzung. 768 S. Inkl. Online-Version in der eRef. Softcover

ISBN 978 3 13 107346 4

Format (B x L): 17 x 24 cm

[Weitere Fachgebiete > Medizin > Klinische und Innere Medizin > Gynäkologie, Geburtshilfe, Materno-Fetal, Hebammen](#)

Zu [Leseprobe](#) und [Sachverzeichnis](#)

schnell und portofrei erhältlich bei

  
DIE FACHBUCHHANDLUNG

Die Online-Fachbuchhandlung beek-shop.de ist spezialisiert auf Fachbücher, insbesondere Recht, Steuern und Wirtschaft. Im Sortiment finden Sie alle Medien (Bücher, Zeitschriften, CDs, eBooks, etc.) aller Verlage. Ergänzt wird das Programm durch Services wie Neuerscheinungsdienst oder Zusammenstellungen von Büchern zu Sonderpreisen. Der Shop führt mehr als 8 Millionen Produkte.

# Inhaltsverzeichnis

## GEBURTSHILFE

<b>1</b>	<b>Präkonzeptionelle Beratung</b> .....	30			
<b>1.1</b>	<b>Einführung</b> .....	30	<b>1.5</b>	<b>Weitere Supplemente</b> .....	31
<b>1.2</b>	<b>Ziele</b> .....	30	<b>1.6</b>	<b>Lifestyle</b> .....	31
<b>1.3</b>	<b>Impfungen</b> .....	30	<b>1.7</b>	<b>Medikamente</b> .....	31
<b>1.4</b>	<b>Folsäure-Prophylaxe</b> .....	31			
<b>2</b>	<b>Schwangerschaftsvorsorge</b> .....	32			
<b>2.1</b>	<b>Einführung</b> .....	32	<b>2.5</b>	<b>Geld für Familien/Elternzeit</b> ....	55
<b>2.2</b>	<b>Screening</b> .....	32	2.5.1	Leistungen nach dem Mutter- schutzgesetz .....	55
2.2.1	Erstuntersuchung .....	32	2.5.2	Kindergeld .....	56
2.2.2	Screeningintervalle und -methoden	37	2.5.3	Kinderzuschlag .....	57
<b>2.3</b>	<b>Beratung</b> .....	41	2.5.4	Elterngeld .....	57
2.3.1	Berufstätigkeit/Mutterschutzgesetz	42	2.5.5	Elternzeit .....	57
2.3.2	Sport .....	44	<b>2.6</b>	<b>Pränataldiagnostik</b> .....	59
2.3.3	Reisen .....	46	2.6.1	Gendiagnostikgesetz .....	59
2.3.4	Geschlechtsverkehr .....	48	2.6.2	Methoden der Pränataldiagnostik im Überblick .....	62
2.3.5	Haustiere .....	48	2.6.3	Pränataldiagnostik und Risiko- berechnungen im 1. Trimenon ....	62
2.3.6	Ernährung .....	48	2.6.4	Invasive Pränataldiagnostik .....	70
2.3.7	Medikamente .....	51	2.6.5	Erweiterter Fehlbildungsultraschall	74
2.3.8	Impfungen .....	52	2.6.6	Dopplersonografie .....	78
2.3.9	Zahnhygiene .....	52	2.6.7	Fetale Echokardiografie .....	86
2.3.10	Genetische Beratung .....	52	2.6.8	Chromosomenanomalien .....	91
2.3.11	Geburtsvorgang .....	52	2.6.9	Neuralrohrdefekte .....	93
2.3.12	Literatur .....	52	2.6.10	Pathologie der Fruchtwassermenge	94
<b>2.4</b>	<b>Supplementierung in der SS</b> ....	53	<b>2.7</b>	<b>Fundusstände</b> .....	94
2.4.1	Folsäure .....	53	2.7.1	Normwerte .....	94
2.4.2	Jod .....	53	<b>2.8</b>	<b>Handgriffe nach Leopold und Zangemeister</b> .....	95
2.4.3	Eisen .....	54	2.8.1	Leopold-Handgriffe .....	95
2.4.4	Vitamin D .....	54	2.8.2	Zangemeister-Handgriff .....	95
2.4.5	Omega-3-Fettsäuren (langkettig, mehrfach ungesättigte FS = LCP) ...	54			
2.4.6	Weitere Supplemente .....	54			

<b>3</b>	<b>Schwangerschaftsabbruch</b> .....	96		
<b>3.1</b>	<b>Einführung</b> .....	96	<b>3.5</b>	<b>„Kriminologische Indikation“ (§ 218a Abs. 3 StGB)</b> .....
<b>3.2</b>	<b>Schwangerschaftskonfliktgesetz</b>	96		100
3.2.1	Vertrauliche Geburt .....	96	3.5.1	Definition .....
			3.5.2	Voraussetzungen .....
<b>3.3</b>	<b>Abbruch ohne Indikation (§ 218a Abs. 1 StGB „Beratungs- regelung“)</b> .....	97	<b>3.6</b>	<b>Allgemeine Hinweise</b> .....
3.3.1	Definition .....	97		100
3.3.2	Voraussetzungen .....	97	3.6.1	Vorgehen .....
3.3.3	Kostenübernahme .....	98	3.6.2	Ort des Schwangerschaftsabbruchs
<b>3.4</b>	<b>Medizinische Indikation (§ 218a Abs. 2 StGB)</b> .....	98	3.6.3	Weigerungsrecht .....
3.4.1	Definition .....	98	<b>3.7</b>	<b>Medikamentöser Schwanger- schaftsabbruch</b> .....
3.4.2	Vormalige Regelung .....	98		101
3.4.3	Aktuelle Regelung .....	98	3.7.1	Präparat .....
			3.7.2	Voraussetzungen .....
			3.7.3	Anwendungsmöglichkeiten .....
			3.7.4	Prozedere .....
			<b>3.8</b>	<b>Operativer Schwangerschafts- abbruch</b> .....
<b>4</b>	<b>Gestörte Schwangerschaft</b> .....	104		103
<b>4.1</b>	<b>Extrateringravidität (EUG)</b> .....	104	4.2.3	Abortus imminens .....
4.1.1	Definition .....	104	4.2.4	Abortus incipiens .....
4.1.2	Häufigkeit .....	104	4.2.5	Abortus incompletus/completus ...
4.1.3	Prognose .....	104	4.2.6	Missed Abortion .....
4.1.4	Prädisponierende Faktoren .....	104	4.2.7	Febriiler Abort/Septischer Abort ...
4.1.5	Anamnese .....	104	4.2.8	Habituelier Abort (wiederholter Spontanabort, WSA) .....
4.1.6	Klinik .....	104		111
4.1.7	Differenzialdiagnosen .....	105	<b>4.3</b>	<b>Intrauteriner Fruchttod (IUFT)/ Totgeburt</b> .....
4.1.8	Diagnostik .....	105		115
4.1.9	Therapie .....	106	4.3.1	Allgemeines .....
<b>4.2</b>	<b>Abort</b> .....	107	4.3.2	Geburtseinleitung .....
4.2.1	Ursachen .....	107	4.3.3	Prozedere nach Totgeburt .....
4.2.2	Formen .....	108	4.3.4	Bestattung von Spätaborten .....
				117
<b>5</b>	<b>Gestationsbedingte Trophoblasterkrankungen (GTE)</b> .....	118		
<b>5.1</b>	<b>WHO-Klassifikation der GTE</b> ....	118	<b>5.3</b>	<b>Allgemeines</b> .....
<b>5.2</b>	<b>FIGO-Definition der gestations- bedingten trophoblastären Neoplasien (GTN)</b> .....	118		119
			5.3.1	Epidemiologie .....
			5.3.2	Risikofaktoren .....
			5.3.3	Klinik .....
			5.3.4	Diagnostik .....
				119

<b>5.4</b>	<b>Villöse Trophoblasterkrankungen, VTE (Chorionzotten nachweisbar)</b> .....	119	<b>5.5.2</b>	Hyperplastische Implantationsstelle des Plazentabetts (Exaggerated placental Site, EPS).....	122
5.4.1	Partialmole .....	119	<b>5.5.3</b>	Chorionkarzinom .....	122
5.4.2	Komplette Mole (Blasenmole) ....	119	<b>5.5.4</b>	Plazentabetttumor (Placental Site trophoblastic Tumor, PSTT).....	123
5.4.3	Invasive Mole .....	120	<b>5.5.5</b>	Epitheloider Trophoblasttumor (Epitheloid trophoblastic Tumor; ETT).....	123
5.4.4	Gestationsbedingte trophoblastäre Neoplasie (GTN) .....	120	<b>5.5.6</b>	Nicht gestationelle Trophoblasterkrankungen .....	123
<b>5.5</b>	<b>Nicht villöse Trophoblasterkrankungen (NVTE)</b> .....	122	<b>5.6</b>	<b>Literatur</b> .....	123
5.5.1	Plazentabettknötchen (Placental Site Nodule, PSN) .....	122			
<b>6</b>	<b>Beschwerden in der Schwangerschaft</b> .....	124			
<b>6.1</b>	<b>Gastrointestinaltrakt</b> .....	124	<b>6.3.7</b>	Wadenkrämpfe.....	132
6.1.1	Nausea und Emesis.....	124	<b>6.4</b>	<b>Venöse Insuffizienz</b> .....	132
6.1.2	Sodbrennen.....	127	6.4.1	Varikosis.....	132
6.1.3	Darmbeschwerden.....	128	6.4.2	Hämorrhoiden.....	133
<b>6.2</b>	<b>Hautprobleme</b> .....	129	<b>6.5</b>	<b>Blutungen</b> .....	133
6.2.1	Pruritus .....	129	6.5.1	Differenzialdiagnosen .....	133
6.2.2	Kosmetisch störende Hautveränderungen .....	129	<b>6.6</b>	<b>Fluor</b> .....	134
<b>6.3</b>	<b>Beschwerden im Bereich des Bewegungsapparats</b> .....	129	6.6.1	Unveränderte Farbe .....	134
6.3.1	Leistenschmerzen.....	129	6.6.2	Gelblicher Fluor .....	134
6.3.2	Rückenschmerzen .....	129	6.6.3	Weißlicher Fluor.....	134
6.3.3	Symphysenschmerzen.....	131	<b>6.7</b>	<b>Unterbauchschmerzen</b> .....	134
6.3.4	Ischiasschmerz .....	131	6.7.1	Differenzialdiagnosen .....	134
6.3.5	Schmerzen am Rippenbogen ....	131			
6.3.6	Karpaltunnelsyndrom .....	132			
<b>7</b>	<b>Dermatologische Erkrankungen und Probleme in der Schwangerschaft</b> .....	135			
<b>7.1</b>	<b>Pruritus in der Schwangerschaft</b> .....	135	<b>7.2</b>	<b>Juckende Schwangerschaftsdermatosen</b> .....	139
7.1.1	Allgemeines.....	135	7.2.1	Dermatosen mit fetalem Risiko ...	139
7.1.2	Diagnostik .....	136	7.2.2	Dermatosen ohne fetales Risiko ...	140
7.1.3	Therapeutische Maßnahmen im Allgemeinen .....	136	<b>7.3</b>	<b>Literatur</b> .....	140

<b>8</b>	<b>Gastroenterologische Erkrankungen in der Schwangerschaft</b> .....	141		
<b>8.1</b>	<b>Gastritis</b> .....	141	<b>8.4</b>	<b>Hepatopathie</b> .....
8.1.1	A-Gastritis .....	141	8.4.1	Hepatopathien in der SS – Übersicht .....
8.1.2	B-Gastritis .....	141		143
8.1.3	C-Gastritis .....	141	8.4.2	Schwangerschaftscholestase .....
				144
<b>8.2</b>	<b>Ulcus ventriculi et duodeni</b> .....	141	8.4.3	Präeklampsie und HELLP-Syndrom
				146
8.2.1	Klinik .....	141	8.4.4	Akute Schwangerschaftsfettleber (AFLP) .....
8.2.2	Komplikationen .....	141		147
8.2.3	Therapie .....	141	8.4.5	Leberzirrhose .....
				148
<b>8.3</b>	<b>Chronisch-entzündliche Darm- erkrankungen (CED)</b> .....	142	<b>8.5</b>	<b>Literatur</b> .....
				148
8.3.1	Allgemeines .....	142		
8.3.2	Therapie .....	142		
<b>9</b>	<b>Schilddrüsenerkrankungen in der Schwangerschaft</b> .....	149		
<b>9.1</b>	<b>Besonderheiten in der Diagnostik</b> .....	149	<b>9.3</b>	<b>Autoimmun-Thyreoiditis (AIT)</b> ..
				150
<b>9.2</b>	<b>Hypothyreose</b> .....	149	9.3.1	Formen .....
				151
9.2.1	Ursachen .....	149	9.3.2	Therapie .....
9.2.2	Symptome .....	149		151
9.2.3	Schwangerschaftskomplikationen bei Hypothyreose .....	149	<b>9.4</b>	<b>Hyperthyreose</b> .....
9.2.4	Prophylaxe des Jodmangels .....	150		151
9.2.5	Therapie .....	150	9.4.1	Ursachen .....
				151
			9.4.2	Schwangerschaftskomplikationen bei Hyperthyreose .....
				151
<b>10</b>	<b>Erkrankungen der ableitenden Harnwege</b> .....	153		
<b>10.1</b>	<b>Harnstau</b> .....	153	<b>10.2</b>	<b>Infektionen</b> .....
				153
10.1.1	Einteilung .....	153	10.2.1	Bakteriurie .....
10.1.2	Ursache .....	153		153
10.1.3	Klinik und Therapie .....	153	10.2.2	Akute Pyelonephritis .....
				154
<b>11</b>	<b>Hämatologische Erkrankungen</b> .....	155		
<b>11.1</b>	<b>Hämoglobinopathie</b> .....	155	<b>11.2</b>	<b>Thrombozytopenie</b> .....
				156
11.1.1	Thalassämie .....	155	11.2.1	Gestationsthrombozytopenie .....
11.1.2	Sichelzellanämie .....	155		156
11.1.3	Präventivmaßnahmen .....	155	11.2.2	Idiopathisch-thrombozytopenische Purpura (ITP) .....
11.1.4	Probleme in der Schwangerschaft .	156		156

11.2.3	Medikamenteninduzierte Thrombozytopenie .....	157			
11.2.4	Nicht immunologische Thrombozytopenie .....	157			
<b>11.3</b>	<b>Angeborene Gerinnungsstörungen</b> .....	157			
11.3.1	Hämophilie .....	157			
11.3.2	Hypofibrinogenämie .....	158			
11.3.3	Von-Willebrand-Jürgens-Syndrom (vWS) .....	158			
<b>11.4</b>	<b>Thrombophilie</b> .....	158			
11.4.1	Plazentare Gefäßkomplikationen und Thrombophilie .....	158			
11.4.2	Indikationen zum Thrombophilie-Screening .....	158			
11.4.3	Empfohlene Untersuchungen .....	159			
11.4.4	Empfehlungen bei Thrombophilie und SS-Komplikationen .....	159			
<b>11.5</b>	<b>Medikamentöse Thromboembolieprophylaxe – Empfehlungen</b> .	160			
11.5.1	Medikamentöse Antikoagulation; Wirkstoffe .....	161			
<b>12</b>	<b>Hypertonie in der Schwangerschaft</b> .....	168			
<b>12.1</b>	<b>Allgemeines</b> .....	168			
12.1.1	Blutdruckmessung .....	168			
<b>12.2</b>	<b>Präexistente Hypertonie</b> .....	168			
12.2.1	Formen .....	168			
<b>12.3</b>	<b>Hypertensive Erkrankungen in der SS</b> .....	168			
12.3.1	Physiologie und Pathophysiologie .	169			
12.3.2	Klinische Symptomatik und Diagnostik .....	171			
			<b>11.6</b>	<b>Venöse Thrombosen und Thromboembolie in der Schwangerschaft</b> .....	162
			11.6.1	Pathophysiologie .....	162
			11.6.2	Veränderungen in SS und Wochenbett mit thrombogenem Risiko ...	163
			11.6.3	Risikofaktoren .....	163
			<b>11.7</b>	<b>Tiefe Beinvenenthrombose (TVT)</b>	163
			11.7.1	Klinik .....	163
			11.7.2	Diagnostik .....	164
			11.7.3	Therapie .....	164
			<b>11.8</b>	<b>Lungenembolie</b> .....	165
			11.8.1	Klinik .....	165
			11.8.2	Diagnostik .....	165
			11.8.3	Therapie .....	166
			<b>11.9</b>	<b>D-Dimer-Konzentration in der Schwangerschaft</b> .....	167
			<b>11.10</b>	<b>Literatur</b> .....	167
			12.3.3	Prozedere und Therapie .....	173
			<b>12.4</b>	<b>HELLP-Syndrom</b> .....	177
			12.4.1	Pathophysiologie (vermutet) .....	178
			12.4.2	Klinik .....	178
			12.4.3	Laborbefunde .....	178
			12.4.4	Differenzialdiagnosen .....	178
			12.4.5	Prozedere präpartal .....	178
			12.4.6	Prozedere postpartal .....	180
			12.4.7	Beratung postpartal .....	180
			<b>12.5</b>	<b>Literatur</b> .....	180

<b>13</b>	<b>Infektionen in der Schwangerschaft</b> .....	181		
<b>13.1</b>	<b>Allgemeines</b> .....	181	13.7.5	Risiken des aktiven Herpes genitalis .....
13.1.1	Sonografische Hinweiszeichen einer intrauterinen Infektion des Fetus .....	181	13.7.6	Prozedere .....
13.1.2	Prozedere bei V. a. Infektionen in der SS .....	181	13.7.7	Therapie des Neugeborenen .....
<b>13.2</b>	<b>Röteln</b> .....	182	<b>13.8</b>	<b>Pertussis</b> .....
13.2.1	Erreger .....	182	13.8.1	Erreger/Inkubationszeit .....
13.2.2	Klinik .....	182	13.8.2	Prozedere bei Infektionsverdacht ..
13.2.3	Diagnostik .....	182	<b>13.9</b>	<b>Scharlach</b> .....
13.2.4	Prozedere .....	183	13.9.1	Erreger/Inkubationszeit .....
<b>13.3</b>	<b>Toxoplasmose</b> .....	184	13.9.2	Klinik .....
13.3.1	Erreger .....	184	13.9.3	Diagnostik .....
13.3.2	Infektionsquellen und Prophylaxe ..	185	13.9.4	Prozedere .....
13.3.3	Klinik .....	185	<b>13.10</b>	<b>Zytomegalie (CMV-Infektion)</b> ...
13.3.4	Diagnostik .....	185	13.10.1	Erreger .....
13.3.5	Therapie .....	186	13.10.2	Infektionsquellen .....
<b>13.4</b>	<b>Masern</b> .....	187	13.10.3	Infektion in der SS .....
13.4.1	Erreger .....	187	13.10.4	Klinik .....
13.4.2	Klinik .....	187	13.10.5	Screening und Diagnostik .....
13.4.3	Prozedere .....	187	13.10.6	Prozedere bei Primärinfektion .....
<b>13.5</b>	<b>Mumps</b> .....	187	13.10.7	Prophylaxe .....
13.5.1	Erreger .....	187	<b>13.11</b>	<b>Ringelröteln (Erythema infectiosum)</b> .....
13.5.2	Diagnostik .....	187	13.11.1	Erreger .....
13.5.3	Komplikationen .....	188	13.11.2	Infektionsmodus .....
13.5.4	Prozedere .....	188	13.11.3	Klinik .....
<b>13.6</b>	<b>Varizella-zoster-Infektion</b> .....	188	13.11.4	Infektion in der SS .....
13.6.1	Erreger .....	188	13.11.5	Diagnostik .....
13.6.2	Ablauf der Infektion .....	188	13.11.6	Prozedere .....
13.6.3	Klinik .....	188	<b>13.12</b>	<b>Chlamydien</b> .....
13.6.4	Diagnostik bei Varizelleninfektion der Mutter .....	188	13.12.1	Erreger .....
13.6.5	Prozedere .....	189	13.12.2	Klinik .....
<b>13.7</b>	<b>Herpes simplex</b> .....	190	13.12.3	Komplikationen in der SS .....
13.7.1	Erreger .....	190	13.12.4	Screening und Diagnostik .....
13.7.2	Infektionsrate .....	190	13.12.5	Therapie .....
13.7.3	Klinik .....	190	<b>13.13</b>	<b>Streptokokken der serologischen Gruppe B (GBS)</b> .....
13.7.4	Diagnostik .....	190	13.13.1	Allgemeines .....
			13.13.2	Klinik beim Neugeborenen .....
			13.13.3	Screening in der 35+0–37+0 SSW .....

13.13.4	Therapie .....	197	<b>13.17</b>	<b>HIV-Infektion</b> .....	203
13.13.5	Prophylaxe einer Neugeborenen- sepsis .....	198	13.17.1	Infektionsweg .....	203
<b>13.14</b>	<b>Listeriose</b> .....	198	13.17.2	Infektion in der SS .....	203
13.14.1	Erreger .....	198	13.17.3	Diagnostik .....	204
13.14.2	Ablauf der Infektion .....	198	13.17.4	Betreuung während der SS .....	204
13.14.3	Diagnostik .....	199	13.17.5	Infektion des Kindes .....	204
13.14.4	Therapie .....	199	13.17.6	Empfehlungen für HIV-positive Frauen .....	204
13.14.5	Prophylaxe .....	199	13.17.7	Prävention der maternofetalen Transmission .....	204
<b>13.15</b>	<b>Hepatitis</b> .....	199	13.17.8	Prophylaktische Behandlung des Neugeborenen mit Zidovudin .....	205
13.15.1	Überblick .....	199	<b>13.18</b>	<b>Vulvovaginale Infektionen</b> .....	205
13.15.2	Hepatitis A .....	200	13.18.1	Diagnostik allgemein .....	205
13.15.3	Hepatitis B .....	200	13.18.2	Bakterielle Vaginose .....	206
13.15.4	Hepatitis C .....	201	13.18.3	Trichomonadenkolpitis .....	206
13.15.5	Hepatitis D .....	202	13.18.4	Kandidose .....	207
13.15.6	Hepatitis E .....	202	13.18.5	Mykoplasmen .....	207
13.15.7	Hepatitis G .....	203	<b>13.19</b>	<b>Literatur</b> .....	207
<b>13.16</b>	<b>Lues</b> .....	203			
13.16.1	Erreger/Infektionsmodus .....	203			
13.16.2	Diagnostik .....	203			
13.16.3	Therapie .....	203			
13.16.4	Lues connata .....	203			
<b>14</b>	<b>Diabetes mellitus</b> .....	208			
<b>14.1</b>	<b>Einführung</b> .....	208	<b>14.3</b>	<b>Manifester präkonzeptionell bekannter Diabetes</b> .....	216
14.1.1	Anamnestische Hinweise .....	208	14.3.1	Risiken .....	216
<b>14.2</b>	<b>Gestationsdiabetes (GDM)</b> .....	208	14.3.2	Kontraindikation zur SS .....	217
14.2.1	Risikokollektiv .....	208	14.3.3	Diabetologische Betreuung .....	217
14.2.2	Risiken in der SS .....	208	14.3.4	Gynäkologisch-geburtshilfliche Betreuung .....	219
14.2.3	Screening .....	209	<b>14.4</b>	<b>Literatur</b> .....	221
14.2.4	Prozedere bei GDM .....	210			
<b>15</b>	<b>Blutgruppenunverträglichkeit</b> .....	222			
<b>15.1</b>	<b>Einführung</b> .....	222	<b>15.3</b>	<b>Diagnostik und Prophylaxe</b> .....	223
<b>15.2</b>	<b>Pathophysiologie</b> .....	222	15.3.1	Screening und Diagnostik .....	223
15.2.1	ABO-Inkompatibilität .....	222	15.3.2	Prophylaxe .....	224
15.2.2	Rh-Inkompatibilität .....	222			
15.2.3	Kell-Inkompatibilität .....	223			



<b>15.4</b>	<b>Diagnostik bei positivem Ak-Suchtest</b> .....	224	<b>15.5</b>	<b>Therapie</b> .....	226
15.4.1	Beurteilung der fetalen Anämie ...	225	15.5.1	Transfusion des Fetus .....	226
			15.5.2	Geburtsplanung .....	227
			15.5.3	Kind postpartal .....	227
			<b>15.6</b>	<b>Literatur</b> .....	227
<b>16</b>	<b>Intrauterine Wachstumsretardierung (IUGR)</b> .....	228	<b>16.3</b>	<b>Diagnostik bei sonografischem V. a. IUGR</b> .....	229
<b>16.1</b>	<b>Allgemeines</b> .....	228	16.3.1	Ultraschallparameter zur IUGR-Prädiktion .....	229
16.1.1	Definition .....	228	<b>16.4</b>	<b>Management</b> .....	230
16.1.2	Bedeutung der IUGR .....	228	<b>16.5</b>	<b>Prophylaxe</b> .....	231
<b>16.2</b>	<b>Einteilung und Ursachen</b> .....	228	<b>16.6</b>	<b>Literatur</b> .....	231
16.2.1	Typ 1: symmetrische IUGR (30%) ..	228			
16.2.2	Typ 2: asymmetrische IUGR (70%) ..	228			
16.2.3	Störfaktoren des fetalen Wachstums .....	229			
<b>17</b>	<b>Mehrlingsschwangerschaft</b> .....	232	<b>17.4</b>	<b>Präpartales Vorgehen</b> .....	238
<b>17.1</b>	<b>Einführung</b> .....	232	<b>17.5</b>	<b>Mehrlingsgeburt</b> .....	238
<b>17.2</b>	<b>Zygotie, Chorion und Amnion</b> ...	232	17.5.1	Geburtsplanung .....	238
17.2.1	Zygotie .....	232	17.5.2	Prozedere bei vaginaler Entbindung	239
17.2.2	Plazenta und Eihautverhältnisse ...	232			
<b>17.3</b>	<b>Komplikationen von Mehrlingsschwangerschaften</b> .....	234			
17.3.1	Mütterliche Probleme .....	234			
17.3.2	Kindliche Probleme .....	234			
<b>18</b>	<b>Blutungen im 3. Trimenon/Plazentationsstörungen</b> .....	240	<b>18.2.5</b>	<b>Klinik</b> .....	241
<b>18.1</b>	<b>Einführung</b> .....	240	<b>18.2.6</b>	<b>Diagnostik</b> .....	241
18.1.1	Ursachen .....	240	<b>18.2.7</b>	<b>Prozedere</b> .....	242
18.1.2	Klinik und Diagnostik .....	240	<b>18.3</b>	<b>Vorzeitige Lösung (Abruptio placentae)</b> .....	242
<b>18.2</b>	<b>Placenta praevia (PP)</b> .....	241	18.3.1	Abruptio placentae .....	242
18.2.1	Häufigkeit .....	241	<b>18.4</b>	<b>Plazentarandblutung</b> .....	244
18.2.2	Einteilung .....	241			
18.2.3	Risikofaktoren .....	241			
18.2.4	Häufige Begleitkomplikationen ...	241			

<b>18.5</b>	<b>Vasa praevia/ Insertio velamentosa</b> .....	244	<b>18.5.2</b>	<b>Asymptomatische Vasa praevia/ Insertio velamentosa</b> .....	244
18.5.1	Risikofaktoren .....	244			
<b>19</b>	<b>Drohende Frühgeburt</b> .....	246			
<b>19.1</b>	<b>Zervixinsuffizienz</b> .....	246	<b>19.3</b>	<b>Vorzeitige Wehentätigkeit</b> .....	250
19.1.1	Diagnostik .....	246	19.3.1	Normalbefunde .....	250
19.1.2	Prozedere bei verkürzter Zervix ohne Wehentätigkeit oder Chorio- amnionitis .....	247	19.3.2	Ursachen und Diagnostik .....	250
			19.3.3	Überblick über das Prozedere bei vorzeitigen Wehen .....	251
<b>19.2</b>	<b>Vorzeitiger Blasensprung</b> .....	250	<b>19.4</b>	<b>Literatur</b> .....	257
<b>20</b>	<b>Blasensprung</b> .....	258			
<b>20.1</b>	<b>Einführung</b> .....	258	<b>20.3</b>	<b>Amnioninfektionssyndrom (AIS)</b>	260
20.1.1	Definitionen .....	258	20.3.1	Ursachen .....	260
			20.3.2	Klinik und Diagnostik .....	260
<b>20.2</b>	<b>Vorzeitiger Blasensprung</b> .....	258	20.3.3	Prozedere .....	260
20.2.1	Ursachen .....	258	<b>20.4</b>	<b>Streptokokken der Gruppe B (GBS)</b> .....	260
20.2.2	Diagnostik .....	258			
20.2.3	Prozedere .....	259			
<b>21</b>	<b>Frühgeburt</b> .....	261			
<b>21.1</b>	<b>Allgemeines</b> .....	261	<b>21.4</b>	<b>Entbindungsmodus</b> .....	265
21.1.1	Einteilung .....	261	21.4.1	Sectio caesarea .....	265
21.1.2	Risikofaktoren und Ursachen .....	261	21.4.2	Vaginale Entbindung .....	265
21.1.3	Ätiologie .....	261	<b>21.5</b>	<b>Perinatale Morbidität</b> .....	265
21.1.4	Prophylaxe .....	261	21.5.1	Atemnotsyndrom (RDS) .....	265
21.1.5	Beratung und Planung .....	262	<b>21.6</b>	<b>Versorgung frühgeborener Kinder</b> .....	266
<b>21.2</b>	<b>Lungenreifung (RDS-Prophylaxe)</b>	264	<b>21.7</b>	<b>Literatur</b> .....	266
21.2.1	Definition .....	264			
21.2.2	Indikationen .....	264			
21.2.3	Relative Kontraindikationen .....	264			
21.2.4	Medikamente .....	264			
<b>21.3</b>	<b>Neuroprotektion</b> .....	264			
21.3.1	Magnesium .....	264			
21.3.2	Spätes Abnabeln .....	264			

<b>22</b>	<b>Terminüberschreitung</b> .....	267		
<b>22.1</b>	<b>Definition</b> .....	267	22.3.1	Einteilung in Risikogruppen .....
			22.3.2	Empfehlungen bei Low-Risk-Schwangerschaften .....
<b>22.2</b>	<b>Risiken</b> .....	267		
<b>22.3</b>	<b>Prozedere</b> .....	267		
<b>23</b>	<b>Geburtseinleitung</b> .....	269		
<b>23.1</b>	<b>Indikationen</b> .....	269	23.4.4	Priming mit oralem Prostaglandin (Misoprostol) .....
23.1.1	Mütterliche Indikationen .....	269		
23.1.2	Fetale Indikationen .....	269	<b>23.5</b>	<b>Oxytocin-Infusion</b> .....
<b>23.2</b>	<b>Kontraindikationen</b> .....	269	23.5.1	Indikation .....
23.2.1	Absolute Kontraindikationen .....	269	23.5.2	Prozedere .....
23.2.2	Relative Kontraindikationen .....	269	23.5.3	Nebenwirkungen .....
23.2.3	Überwachung bei Geburtseinleitung .....	269	<b>23.6</b>	<b>Ballonkatheter</b> .....
23.2.4	Vorsichtsmaßnahmen bei Geburtseinleitung und Z. n. Sectio .....	270	<b>23.7</b>	<b>Amniotomie</b> .....
<b>23.3</b>	<b>Bishop-Score</b> .....	270	23.7.1	Indikation .....
<b>23.4</b>	<b>Prostaglandin-Priming</b> .....	270	<b>23.8</b>	<b>Alternative Methoden</b> .....
23.4.1	Allgemeines .....	270	23.8.1	Regelmäßiger Koitus um den Termin .....
23.4.2	Prostaglandin E2 (PGE <sub>2</sub> ) .....	271	23.8.2	Eipollösung („Stripping“) .....
23.4.3	Misodel; Misoprostol Vaginalinsert .....	272	23.8.3	Rizinuscocktail .....
			23.8.4	Mechanische Zervixdehnung .....
<b>24</b>	<b>Kardiotokografie (CTG)</b> .....	275		
<b>24.1</b>	<b>Einführung</b> .....	275	<b>24.3</b>	<b>Registrierung und Dokumentation</b> .....
24.1.1	Definition .....	275		
24.1.2	Klinische Wertigkeit .....	275	<b>24.4</b>	<b>Beurteilungsparameter</b> .....
24.1.3	Indikationen .....	275	<b>24.5</b>	<b>Langfristige fetale Herzfrequenzveränderungen</b> .....
<b>24.2</b>	<b>Einflussfaktoren</b> .....	276	24.5.1	Tachykardie .....
24.2.1	Maternale Einflussfaktoren .....	276	24.5.2	Bradykardie .....
24.2.2	Fetoplazentare Einflussfaktoren .....	276	<b>24.6</b>	<b>Mittelfristige Veränderungen</b> .....
24.2.3	Fetale Einflussfaktoren .....	276	24.6.1	Akzelerationen .....
24.2.4	Exogene Einflussfaktoren .....	276	24.6.2	Dezelerationen .....

<b>24.7</b>	<b>Kurzfristige Veränderungen: Oszillationen</b> .....	282	<b>24.10</b>	<b>CTG in der Austreibungsperiode</b>	285
24.7.1	Definition .....	282	24.10.1	Normale Austreibungsphase .....	285
24.7.2	Oszillationsfrequenz .....	282	24.10.2	Typische CTG-Muster .....	285
24.7.3	Oszillationsamplitude = Band- breite = Variabilität .....	282	24.10.3	Beurteilung .....	286
<b>24.8</b>	<b>Bewertung der Einzelparameter</b>	284	<b>24.11</b>	<b>Weitere CTG-Entwicklungen</b> ...	286
24.8.1	Prozedere .....	284	24.11.1	Elektronische Online-Auswertung	286
<b>24.9</b>	<b>CTG &lt; 28. SSW</b> .....	285	24.11.2	Automatisierte antepartuale CTG-Auswertung .....	286
24.9.1	Normalbefund .....	285			
<b>25</b>	<b>Weitere Überwachungsmethoden</b> .....	287			
<b>25.1</b>	<b>Antepartuale Überwachung</b> ...	287	<b>25.2</b>	<b>Subpartuale Überwachung</b> .....	288
25.1.1	Ruhe-CTG (Non-Stress-Test) .....	287	25.2.1	Pulsoxymetrie (POM) .....	288
25.1.2	Kineto-Kardiotokogramm (K-CTG)	287	25.2.2	STAN-Analyse .....	289
25.1.3	Kniebeugebelastungstest .....	287	25.2.3	Mikroblutanalyse (MBU) = Fetal- blutanalyse (FBA) .....	289
25.1.4	Wehenbelastungstests .....	287	<b>25.3</b>	<b>Literatur</b> .....	290
25.1.5	Biophysikalisches Profil .....	288			
<b>26</b>	<b>Normale Entbindung</b> .....	291			
<b>26.1</b>	<b>Geburtsbeginn</b> .....	291	<b>26.5</b>	<b>Geburtsmechanik</b> .....	294
26.1.1	Kriterien .....	291	26.5.1	Geburtslagetypen .....	294
<b>26.2</b>	<b>Aufnahme in den Kreißsaal</b> .....	291	26.5.2	Geburtsmechanismus der vHHL ...	294
26.2.1	Aufnahmegründe .....	291	<b>26.6</b>	<b>Vaginale Untersuchung</b> .....	295
26.2.2	Prozedere .....	291	26.6.1	Technik .....	295
<b>26.3</b>	<b>Zeitliche Gliederung</b> .....	291	26.6.2	Bishop-Score .....	295
26.3.1	Eröffnungsperiode .....	291	26.6.3	Portiobefund .....	295
26.3.2	Austreibungsperiode .....	292	26.6.4	Muttermundweite .....	296
<b>26.4</b>	<b>Episiotomie</b> .....	292	26.6.5	Stand der Pfeilnaht .....	296
26.4.1	Allgemeines .....	292	26.6.6	Vorangehender Teil (VT) .....	296
26.4.2	Mediane Episiotomie .....	293	26.6.7	Höhenstände .....	296
26.4.3	Mediolaterale Episiotomie .....	293	26.6.8	Fruchtblase .....	297
26.4.4	Laterale Episiotomie .....	293	<b>26.7</b>	<b>Analgesie</b> .....	297
			26.7.1	Schmerzauslösende Faktoren .....	297
			26.7.2	Allgemeine Maßnahmen .....	297
			26.7.3	Periduralanästhesie (PDA) .....	297
			26.7.4	Analgetika .....	299

26.7.5	Ultiva-PCA .....	300	26.8.3	Kontraindikationen. ....	301
26.7.6	Lachgasanalgesie .....	300	26.8.4	Physiologische Grundlagen .....	301
26.7.7	Pudendusnästhesie .....	300	26.8.5	Prozedere .....	302
<b>26.8</b>	<b>Wassergeburt .....</b>	<b>301</b>	<b>26.9</b>	<b>Nachgeburtsperiode .....</b>	<b>302</b>
26.8.1	Vorteile .....	301	26.9.1	Verlauf .....	302
26.8.2	Voraussetzungen .....	301	26.9.2	Ablösung .....	302
<b>27</b>	<b>Pathologie der Geburt .....</b>	<b>303</b>			
<b>27.1</b>	<b>Aufklärung über Sectio als Behandlungsalternative .....</b>	<b>303</b>	27.7.3	Tiefer Querstand .....	307
			27.7.4	Hintere Hinterhauptslage .....	307
<b>27.2</b>	<b>Beratung bei Z. n. Sectio .....</b>	<b>303</b>	<b>27.8</b>	<b>Haltungsanomalien .....</b>	<b>307</b>
27.2.1	Kontraindikationen für vaginale Entbindung .....	303	27.8.1	Vorderhauptslage .....	307
27.2.2	Aufklärung .....	303	27.8.2	Stirnlage .....	308
27.2.3	Maternale Risiken bei Z. n. Sectio ..	303	27.8.3	Gesichtslage .....	308
27.2.4	Prozedere bei vaginalem Entbindungsversuch .....	304	<b>27.9</b>	<b>Querlage .....</b>	<b>308</b>
<b>27.3</b>	<b>Uterusruptur .....</b>	<b>304</b>	<b>27.10</b>	<b>Beckenendlage (BEL) .....</b>	<b>309</b>
27.3.1	Ursachen .....	304	27.10.1	Häufigkeit .....	309
27.3.2	Drohende Uterusruptur .....	304	27.10.2	Varianten .....	309
27.3.3	Eingetretene Uterusruptur .....	304	27.10.3	Risiken .....	310
<b>27.4</b>	<b>Blutungen sub partu .....</b>	<b>305</b>	27.10.4	Untersuchungsbefund .....	310
27.4.1	Allgemeines .....	305	27.10.5	Selbstwendungstechniken .....	310
27.4.2	Placenta praevia .....	305	27.10.6	Äußere Wendung .....	311
27.4.3	Vorzeitige Lösung (Abruptio pla- centae) .....	305	27.10.7	Geburtsplanung und -durch- führung bei BEL .....	312
27.4.4	Plazentarandsinusblutungen .....	305	27.10.8	Beratungsgespräch .....	312
27.4.5	Insertio-velamentosa-Blutung (Vasa-praevia-Blutung) .....	305	27.10.9	Sectio caesarea bei BEL .....	312
27.4.6	Placenta extrachorialis .....	305	27.10.10	Vaginale Entbindung bei BEL .....	313
<b>27.5</b>	<b>Nabelschnurvorfall .....</b>	<b>305</b>	<b>27.11</b>	<b>Schulterdystokie (SD) .....</b>	<b>316</b>
<b>27.6</b>	<b>Vorliegen/Vorfall kleiner Teile ..</b>	<b>306</b>	27.11.1	Prädisponierende Faktoren .....	316
27.6.1	Ursachen .....	306	27.11.2	Prophylaxe .....	316
27.6.2	Prozedere .....	306	27.11.3	Formen .....	316
<b>27.7</b>	<b>Einstellungsanomalien .....</b>	<b>307</b>	27.11.4	Risiken .....	317
27.7.1	Hoher Geradstand .....	307	27.11.5	Diagnose .....	317
27.7.2	Scheitelbeineinstellung .....	307	27.11.6	Prozedere im Einzelnen .....	317
			<b>27.12</b>	<b>Vaginal-operative Entbindung ..</b>	<b>319</b>
			27.12.1	Allgemeines .....	319
			27.12.2	Vakuumentraktion .....	320
			27.12.3	Forzepsentbindung .....	321

<b>27.13 Pathologie in der Nachgeburtsperiode</b> .....	323	27.13.4 Fruchtwasserembolie (FWE).....	330
27.13.1 Plazentaretention .....	323	27.13.5 DIC/Verbrauchskoagulopathie .....	331
27.13.2 Plazentationsstörungen .....	324	27.13.6 Dammrisse.....	335
27.13.3 Atonische Nachblutung/schwere peripartale Blutung (PPH).....	325	<b>27.14 Literatur</b> .....	336
<b>28 Kind postpartal und im Wochenbett</b> .....			337
<b>28.1 Erste Maßnahmen nach Geburt des Kindes</b> .....	337	<b>28.5 AB0-Inkompatibilität</b> .....	348
28.1.1 Erstversorgung .....	337	28.5.1 Pathophysiologie .....	348
28.1.2 Apgar-Schema und Säure-Basen-Status, Serologie aus Nabelvenenblut .....	338	28.5.2 Prozedere.....	348
<b>28.2 Prophylaxen</b> .....	339	<b>28.6 Neugeborenenikterus</b> .....	348
28.2.1 Cr�de'sche Prophylaxe.....	339	28.6.1 Physiologische Ursachen.....	348
28.2.2 Vitamin-K-Prophylaxe.....	339	28.6.2 Pathologische Ursachen.....	349
28.2.3 Vitamin-D- und Fluorid-Prophylaxe.....	340	<b>28.7 Screeninguntersuchungen</b> .....	351
<b>28.3 U1 = Neugeborenenuntersuchung</b> .....	340	28.7.1 U2-Vorsorgeuntersuchung .....	351
28.3.1 Allgemeines.....	340	28.7.2 Erweitertes Neugeborenen-screening .....	351
28.3.2 Reifebestimmung .....	341	28.7.3 Im Screening erfasste Erkrankungen .....	352
28.3.3 Basisuntersuchung .....	342	<b>28.8 Versorgung nach ambulanter Entbindung</b> .....	357
28.3.4 Fehlbildungen .....	345	<b>28.9 Plötzlicher Säuglingstod (SIDS), Heimmonitoring</b> .....	358
<b>28.4 Prozedere bei Risikofaktoren oder v. a. neonatale Störungen</b> ..	348	28.9.1 Risikogruppen.....	358
		28.9.2 Empfehlungen zur Prävention .....	358
<b>29 Wochenbett</b> .....			359
<b>29.1 Definition</b> .....	359	<b>29.5 Abstillen</b> .....	360
<b>29.2 Geburtsverletzungen</b> .....	359	29.5.1 Indikationen .....	360
<b>29.3 H�morrhoiden</b> .....	359	29.5.2 Prozedere.....	360
<b>29.4 Rh-Prophylaxe post partum</b> .....	359	<b>29.6 Lochien</b> .....	360
29.4.1 H�ufigkeiten .....	359	29.6.1 Physiologie und Pathophysiologie ..	360
29.4.2 Dosierung Anti-D .....	359	29.6.2 Lochialstau.....	361
29.4.3 Indikation .....	359	29.6.3 Blutungen .....	361
29.4.4 Prozedere.....	359		

<b>29.7</b>	<b>Uterusrückbildung</b> .....	361	<b>29.10</b>	<b>Postpartale psychische Erkrankungen</b> .....	365
29.7.1	Involutio uteri .....	361	29.10.1	Häufigkeiten .....	365
29.7.2	Subinvolutio uteri .....	361	29.10.2	Psychische Beschwerden in der frühen Mutterschaft .....	366
<b>29.8</b>	<b>Anämie</b> .....	361	29.10.3	Indikation zur Aufnahme in die Psychiatrie .....	367
29.8.1	Risiken für die Mutter .....	362	<b>29.11</b>	<b>Infektionen</b> .....	367
29.8.2	Therapie .....	362	29.11.1	Fieber im Wochenbett .....	367
<b>29.9</b>	<b>Laktation</b> .....	362	29.11.2	Endometritis .....	367
29.9.1	Milcheinschuss .....	363	29.11.3	Endomyometritis .....	367
29.9.2	Anlegezeiten und Trinkmenge .....	363	29.11.4	Puerperalsepsis .....	368
29.9.3	Wunde Mamillen .....	363	29.11.5	Mastitis puerperalis .....	368
29.9.4	Brustpflege .....	363	<b>29.12</b>	<b>Ovarialvenenthrombose</b> .....	369
29.9.5	Ernährung der Mutter .....	363	<b>29.13</b>	<b>Symphysenlockerung</b> .....	369
29.9.6	Milchstau .....	364	29.13.1	Klinik .....	369
29.9.7	Stillen bei Erkrankungen der Mutter .....	364	29.13.2	Prozedere .....	369
			<b>29.14</b>	<b>Beratung</b> .....	369
			29.14.1	Wichtigste Themen .....	369

## GYNÄKOLOGIE

<b>30</b>	<b>Benigne Veränderungen</b> .....	372			
<b>30.1</b>	<b>Vulva</b> .....	372	30.2.5	Vaginale intraepitheliale Neoplasie (VAIN) .....	393
30.1.1	Nomenklatur .....	372	<b>30.3</b>	<b>Zervix</b> .....	393
30.1.2	Diagnostik .....	373	30.3.1	HPV-Infektion .....	393
30.1.3	Klitorishypertrophie .....	375	30.3.2	Diagnostik .....	394
30.1.4	Entzündungen der Vulva .....	375	30.3.3	Entzündliche Veränderungen .....	400
30.1.5	Akne inversa .....	379	30.3.4	Tumorähnliche Veränderungen .....	401
30.1.6	Herpes simplex genitalis .....	379	30.3.5	Polypen .....	402
30.1.7	Condylomata acuminata .....	379	30.3.6	Virusinduzierte Veränderungen .....	402
30.1.8	Pruritus vulvae .....	381	30.3.7	Myom .....	402
30.1.9	Lichen sclerosus et atrophicus .....	381	30.3.8	Zervixendometriose .....	402
30.1.10	Präinvasive Erkrankungen der Vulva (VIN) .....	382	30.3.9	Verletzungen und Narben .....	403
<b>30.2</b>	<b>Vagina</b> .....	384	<b>30.4</b>	<b>Corpus uteri und Endometrium</b> .....	403
30.2.1	Vaginalflora/Infektionen .....	384	30.4.1	Uterusfehlbildungen .....	403
30.2.2	Fluor vaginalis .....	387	30.4.2	Entzündungen .....	405
30.2.3	Entzündungen .....	388	30.4.3	Neubildungen .....	406
30.2.4	Fehlbildungen .....	392			

30.4.4	Atypische Blutungen .....	411	<b>30.7</b>	<b>Mamma</b> .....	423
30.4.5	Endometriumhyperplasien .....	411	30.7.1	Anatomie, Histologie und Physiologie .....	423
30.4.6	Adenomyose .....	412	30.7.2	Vorsorge und Diagnostik .....	425
<b>30.5</b>	<b>Tuben</b> .....	413	30.7.3	Fehlbildungen .....	432
30.5.1	Hydrosalpinx (Saktosalpinx) .....	413	30.7.4	Galaktorrhoe .....	433
30.5.2	Pelvic inflammatory Disease (PID) .....	413	30.7.5	Mastopathie .....	433
30.5.3	Chronische Adnexitis .....	415	30.7.6	Mastodynie .....	434
30.5.4	Genitaltuberkulose .....	415	30.7.7	Mastitis .....	435
<b>30.6</b>	<b>Ovar</b> .....	416	30.7.8	Zysten .....	435
30.6.1	Klinik .....	416	30.7.9	Benigne Neubildungen .....	435
30.6.2	Diagnostik .....	416	30.7.10	Makromastie .....	436
30.6.3	Funktionelle Zysten und Retentionszysten .....	419	30.7.11	Literatur .....	436
30.6.4	Andere benigne Hyperplasien und Zysten .....	420			
30.6.5	Benigne Neubildungen .....	421			
<b>31</b>	<b>Vergewaltigungsdelikte</b> .....	437	<b>31.3</b>	<b>Gutachten</b> .....	437
<b>31.1</b>	<b>Rechtsprechung</b> .....	437	31.3.1	Voraussetzungen .....	437
31.1.1	Rechtsgrundlagen .....	437	31.3.2	Anamnese .....	438
31.1.2	Anmerkung .....	437	31.3.3	Untersuchungsbefund .....	438
<b>31.2</b>	<b>Versorgung nach Vergewaltigung</b> .....	437	31.3.4	Weiteres Prozedere .....	439
<b>32</b>	<b>Sexuell übertragbare Erkrankungen (STD)</b> .....	441	<b>32.5</b>	<b>Mykoplasmeninfektion</b> .....	442
<b>32.1</b>	<b>Allgemeines</b> .....	441	32.5.1	Mycoplasma genitalium .....	442
32.1.1	Mögliche Symptome einer STD .....	441	32.5.2	Mycoplasma hominis .....	442
32.1.2	Verbreitung von STD .....	441	<b>32.6</b>	<b>Ureaplasma urealytikum</b> .....	442
<b>32.2</b>	<b>Diagnostik</b> .....	441	<b>32.7</b>	<b>Gonorrhoe</b> .....	442
32.2.1	Erregernachweis .....	441	32.7.1	Übertragung .....	442
32.2.2	Untersuchungsmaterial .....	441	32.7.2	Klinik und Verlauf .....	442
<b>32.3</b>	<b>Gesetzgebung</b> .....	441	32.7.3	Diagnostik .....	442
<b>32.4</b>	<b>Chlamydia trachomatis</b> .....	442	32.7.4	Komplikationen .....	442
32.4.1	Therapie .....	442	32.7.5	Therapie .....	443



<b>32.8</b>	<b>Lues (Syphilis)</b> .....	443	<b>32.11</b>	<b>Granuloma inguinale</b> .....	445
32.8.1	Übertragung .....	443	32.11.1	Übertragung .....	445
32.8.2	Klinik und Diagnostik .....	443	32.11.2	Klinik .....	445
32.8.3	Therapie .....	444	32.11.3	Diagnostik .....	445
<b>32.9</b>	<b>Ulcus molle</b> .....	444	32.11.4	Therapie .....	445
32.9.1	Übertragung .....	444	<b>32.12</b>	<b>Herpes genitalis</b> .....	446
32.9.2	Klinik .....	444	32.12.1	Erreger .....	446
32.9.3	Diagnostik .....	445	32.12.2	Klinik .....	446
32.9.4	Differenzialdiagnosen .....	445	32.12.3	Diagnostik .....	446
32.9.5	Komplikationen .....	445	32.12.4	Differenzialdiagnosen .....	446
32.9.6	Therapie .....	445	32.12.5	Therapie .....	446
<b>32.10</b>	<b>Lymphogranuloma venerum</b> .....	445	32.12.6	Management in der SS .....	447
32.10.1	Übertragung .....	445	<b>32.13</b>	<b>HIV</b> .....	447
32.10.2	Klinik .....	445	32.13.1	Diagnostik .....	447
32.10.3	Diagnostik .....	445			
32.10.4	Therapie .....	445			
<b>33</b>	<b>Urogynäkologie</b> .....	448			
<b>33.1</b>	<b>Belastungsinkontinenz (SUI)</b> .....	448	33.2.5	Therapie der OAB .....	460
33.1.1	Pathophysiologie und Einteilung ..	448	<b>33.3</b>	<b>Descensus genitalis und Prolaps</b>	463
33.1.2	Diagnostik .....	448	33.3.1	Definitionen .....	463
33.1.3	Konservative Therapie der Belastungsinkontinenz .....	454	33.3.2	Descensus .....	463
33.1.4	Medikamentöse Therapie .....	455	<b>33.4</b>	<b>Harnwegsinfektionen (HWI)</b> .....	467
33.1.5	Operative Therapie der Belastungs- inkontinenz .....	456	33.4.1	Definitionen und Klinik .....	467
33.1.6	Therapie der hypotonen Urethra ..	459	33.4.2	Risikofaktoren .....	467
<b>33.2</b>	<b>Drangproblematik/überaktive Blase (OAB)</b> .....	459	33.4.3	Diagnostik .....	467
33.2.1	Definition und Klinik .....	459	33.4.4	Allgemeine Maßnahmen .....	468
33.2.2	Ätiologie der idiopathischen OAB ..	459	33.4.5	HWI in der Schwangerschaft .....	468
33.2.3	Differenzialdiagnosen .....	460	33.4.6	HWI in der Postmenopause .....	468
33.2.4	Diagnostik .....	460	33.4.7	Therapie .....	468
			33.4.8	Prophylaxe bei Rezidiven .....	469
<b>34</b>	<b>Hormone</b> .....	470			
<b>34.1</b>	<b>Gynäkologisch relevante Hormone</b> .....	470	34.1.3	Luteinisierendes Hormon (LH) .....	471
34.1.1	Gonadotropin-Releasing-Hormon (GnRH) .....	470	34.1.4	Prolaktin .....	472
34.1.2	Follikelstimulierendes Hormon (FSH) .....	471	34.1.5	Oxytocin .....	473
			34.1.6	Östrogene .....	474
			34.1.7	Gestagene .....	475
			34.1.8	Tibolon .....	479

34.1.9	SERM (Selective Estrogen Receptor Modulator).....	480	34.2.3	Metoclopramidtest.....	483
34.1.10	Danazol (androgen wirkende Substanz).....	480	34.2.4	TRH-Test .....	484
34.1.11	Antiöstrogene Substanzen .....	480	34.2.5	GnRH-Test .....	484
<b>34.2</b>	<b>Hormon- und Funktionstests ...</b>	<b>483</b>	34.2.6	ACTH-Kurztest .....	484
34.2.1	Gestagentest .....	483	34.2.7	Dexamethasonhemmtest (Langzeittest) .....	485
34.2.2	Östrogen-Gestagen-Test .....	483			
<b>35</b>	<b>Prämenstruelles Syndrom (PMS).....</b>	<b>486</b>			
<b>35.1</b>	<b>Definition .....</b>	<b>486</b>	<b>35.4</b>	<b>Diagnostik .....</b>	<b>486</b>
35.1.1	Premenstrual dysphoric Disorder (PMDD) .....	486	<b>35.5</b>	<b>Therapie .....</b>	<b>487</b>
<b>35.2</b>	<b>Ursache .....</b>	<b>486</b>	35.5.1	1. Stufe .....	487
<b>35.3</b>	<b>Klinik .....</b>	<b>486</b>	35.5.2	2. Stufe .....	487
35.3.1	Typische Symptome .....	486	35.5.3	3. Stufe bzw. Alternative zur 2. Stufe .....	487
<b>36</b>	<b>Klimakterium .....</b>	<b>488</b>			
<b>36.1</b>	<b>Definitionen.....</b>	<b>488</b>	<b>36.5</b>	<b>Osteoporose .....</b>	<b>490</b>
36.1.1	Menopause .....	488	36.5.1	Definition (WHO).....	490
36.1.2	Prämenopause .....	488	36.5.2	Prophylaxe.....	490
36.1.3	Perimenopause.....	488	36.5.3	Diagnostik .....	491
36.1.4	Klimakterium .....	488	36.5.4	Therapie der Typ-I-Osteoporose... ..	492
36.1.5	Postmenopause.....	488	<b>36.6</b>	<b>Hormonsubstitution .....</b>	<b>493</b>
<b>36.2</b>	<b>Physiologie.....</b>	<b>488</b>	36.6.1	Wirkungen.....	493
36.2.1	Umstellungsvorgänge .....	488	36.6.2	Zugelassene Indikationen .....	494
<b>36.3</b>	<b>Klinik und Diagnostik .....</b>	<b>489</b>	36.6.3	Risiken .....	494
36.3.1	Klinik .....	489	36.6.4	Überlegungen vor der Therapie ... ..	495
36.3.2	Diagnostik .....	489	36.6.5	Indikationen zur HRT.....	496
<b>36.4</b>	<b>Psychische Aspekte.....</b>	<b>489</b>	36.6.6	Kontraindikationen .....	496
36.4.1	Mittleres Lebensalter .....	489	<b>36.7</b>	<b>Therapieplanung .....</b>	<b>498</b>
36.4.2	Übergangsphase .....	489	36.7.1	Prä- und Perimenopause.....	498
36.4.3	Verlustängste.....	490	36.7.2	Peri- und frühe Postmenopause... ..	498
36.4.4	Sexualität.....	490	36.7.3	Postmenopause.....	498
			36.7.4	Hysterektomierte Patientin.....	498
			36.7.5	Transdermale HRT .....	499
			36.7.6	Parenterale Applikationsformen .. ..	499

36.7.7	Lokale Hormontherapie . . . . .	499	36.7.9	Absetzen der HRT . . . . .	500
36.7.8	HRT bei Risikogruppen . . . . .	499	36.7.10	Nicht hormonelle Therapie . . . . .	500
<b>37</b>	<b>Kontrazeption</b> . . . . .				<b>502</b>
<b>37.1</b>	<b>Kontrazeptionsberatung</b> . . . . .	<b>502</b>	37.5.1	Rote-Hand-Brief zum Perforationsrisiko . . . . .	507
37.1.1	Patientinnenprofil . . . . .	502	37.5.2	Intrauterinpressar (IUP, IUD) . . . . .	507
37.1.2	Situationsprofil . . . . .	502	37.5.3	LNG-IUS (Levonorgestrel-Intrauterinsystem) . . . . .	508
37.1.3	Methodenprofil . . . . .	502	37.5.4	Gynefix . . . . .	510
<b>37.2</b>	<b>Verhaltensmethoden</b> . . . . .	<b>502</b>	37.5.5	Essure . . . . .	510
37.2.1	Zeitwahlmethode (Knaus-Ogino) . . . . .	502	<b>37.6</b>	<b>Sterilisation</b> . . . . .	<b>510</b>
37.2.2	Temperaturmethode . . . . .	503	37.6.1	Sterilisation beim Mann (Vasektomie) . . . . .	510
37.2.3	Schleimmethode nach Billings . . . . .	503	37.6.2	Sterilisation bei der Frau . . . . .	511
37.2.4	Symptothermale Methode . . . . .	504	<b>37.7</b>	<b>Hormonelle Kontrazeption</b> . . . . .	<b>511</b>
37.2.5	Bestimmung von Estron-3-Glucuronid (E3G) und LH mittels Teststreifen und Computer . . . . .	504	37.7.1	Substanzen und Methoden . . . . .	511
37.2.6	Coitus interruptus . . . . .	504	37.7.2	Prinzip aller systemischen hormonellen Kontrazeptiva . . . . .	512
37.2.7	Stillperiode (Lactational Amenorrhoea Method, LAM) . . . . .	504	37.7.3	Voraussetzungen . . . . .	512
<b>37.3</b>	<b>Barrieremethoden</b> . . . . .	<b>504</b>	37.7.4	Planung der Kontrazeption nach Risikoprofil . . . . .	512
37.3.1	Scheidendiaphragma . . . . .	504	37.7.5	Kombinierte (orale) Kontrazeptiva (KOK) . . . . .	512
37.3.2	Portiokappe . . . . .	505	37.7.6	Alternative Applikationsformen kombinierter Präparate . . . . .	521
37.3.3	Kondome . . . . .	506	37.7.7	Gestagene . . . . .	522
<b>37.4</b>	<b>Spermizide</b> . . . . .	<b>506</b>	37.7.8	Postkoitale Kontrazeption . . . . .	524
37.4.1	Prinzip und Sicherheit . . . . .	506	37.7.9	Hormonelle Kontrazeption unter besonderen Gesichtspunkten . . . . .	526
37.4.2	Anwendung . . . . .	506			
37.4.3	Vorteile . . . . .	507			
37.4.4	Nachteile . . . . .	507			
<b>37.5</b>	<b>Intrauterine Kontrazeptiva</b> . . . . .	<b>507</b>			
<b>38</b>	<b>Androgenisierungserscheinungen</b> . . . . .				<b>528</b>
<b>38.1</b>	<b>Normaler Androgenhaushalt</b> . . . . .	<b>528</b>	<b>38.3</b>	<b>Diagnostik</b> . . . . .	<b>530</b>
<b>38.2</b>	<b>Klinik</b> . . . . .	<b>528</b>	38.3.1	Allgemeine Diagnostik . . . . .	530
38.2.1	Überblick . . . . .	528	38.3.2	Hormonbestimmungen . . . . .	530
38.2.2	Hirsutismus . . . . .	529	<b>38.4</b>	<b>Sonderformen</b> . . . . .	<b>531</b>
38.2.3	Effluvium/Alopezie . . . . .	529	38.4.1	PCO-Syndrom (Syndrom der polyzystischen Ovarien) . . . . .	531
38.2.4	Acne vulgaris . . . . .	530			

38.4.2	Adrenogenitales Syndrom (AGS) ..	534	<b>38.6</b>	<b>Systemische Therapie der Androgenisierungserscheinungen</b> .....	537
38.4.3	Cushing-Syndrom .....	535	38.6.1	Ovulationshemmer .....	537
38.4.4	Hyperthekose .....	535	38.6.2	HRT mit Cyproteronacetat (CPA) ..	538
38.4.5	Übergewicht .....	535	38.6.3	Glukokortikoide .....	538
38.4.6	Schwangerschaftsbedingte Androgenisierung .....	536	38.6.4	Cyproteronacetathaltige Therapie bei schwerer Androgenisierung...	538
38.4.7	Androgenisierung in der Postmenopause .....	536	38.6.5	Spironolacton (Antimineralokortikoid) .....	539
38.4.8	Hyperprolaktinämie .....	536	38.6.6	Finasterid .....	539
<b>38.5</b>	<b>Differenzialdiagnose und allgemeine Therapie der Androgenisierungserscheinungen</b> ....	536	38.6.7	Literatur .....	539
38.5.1	Hirsutismus .....	536			
38.5.2	Akne .....	536			
38.5.3	Alopezie .....	536			
<b>39</b>	<b>Hyperprolaktinämie</b> .....	540			
<b>39.1</b>	<b>Pathophysiologie und Ursachen</b>	540	<b>39.3</b>	<b>Therapie</b> .....	541
39.1.1	Pathophysiologie .....	540	39.3.1	Dopaminagonisten .....	541
39.1.2	Ursachen .....	540	39.3.2	Prozedere .....	542
<b>39.2</b>	<b>Klinik und Diagnostik</b> .....	540			
39.2.1	Klinik .....	540			
39.2.2	Diagnostik .....	540			
<b>40</b>	<b>Unerfüllter Kinderwunsch</b> .....	544			
<b>40.1</b>	<b>Allgemeines</b> .....	544	<b>40.3</b>	<b>Zervikale Sterilität</b> .....	552
40.1.1	Definitionen .....	544	40.3.1	Physiologie .....	552
40.1.2	Therapiekaskade .....	544	40.3.2	Diagnostik .....	552
<b>40.2</b>	<b>Ovarielle Dysfunktion</b> .....	544	40.3.3	Ursachen und Therapie .....	553
40.2.1	Diagnostik .....	544	<b>40.4</b>	<b>Uterine Sterilität und Infertilität</b>	553
40.2.2	Ursachen und Therapie .....	546	40.4.1	Diagnostik .....	553
40.2.3	Ovarstimulierende Maßnahmen ..	546	40.4.2	Ursachen und Therapie .....	554
40.2.4	Antiöstrogene .....	546	<b>40.5</b>	<b>Tubare Sterilität</b> .....	555
40.2.5	Corpus-luteum-Insuffizienz .....	551	40.5.1	Ursachen .....	555
40.2.6	LUF-Syndrom .....	551	40.5.2	Diagnostik .....	555
			40.5.3	Therapie .....	555

<b>40.6</b>	<b>Endometriose</b> .....	556	40.8.3	Technik.....	557
40.6.1	Besonderheiten bei Kinderwunsch.	556	40.8.4	Spermaaufbereitung.....	558
<b>40.7</b>	<b>Männliche Sterilität</b> .....	556	<b>40.9</b>	<b>In-vitro-Fertilisation (IVF)</b> .....	558
40.7.1	Vorgehen .....	556	40.9.1	Voraussetzungen und Indikationen	558
40.7.2	Spermiogramm .....	556	40.9.2	Prozedere .....	558
40.7.3	Ursachen.....	556	40.9.3	Formen der In-vitro-Fertilisation ..	560
<b>40.8</b>	<b>Intrauterine Insemination (IUI)</b> ..	557	40.9.4	Präimplantationsdiagnostik.....	561
40.8.1	Definitionen.....	557			
40.8.2	Voraussetzungen und Indikationen	557			
<b>41</b>	<b>Zyklusstörungen</b> .....	562			
<b>41.1</b>	<b>Einteilung und Ursachen</b> .....	562	<b>41.9</b>	<b>Menorrhagie</b> .....	566
<b>41.2</b>	<b>Diagnostik</b> .....	562	41.9.1	Definition .....	566
<b>41.3</b>	<b>Eumenorrhoe</b> .....	562	41.9.2	Ursachen und Therapie .....	566
41.3.1	Charakteristika .....	562	<b>41.10</b>	<b>Metrorrhagie</b> .....	566
<b>41.4</b>	<b>Polymenorrhoe</b> .....	562	41.10.1	Definition .....	566
41.4.1	Definition .....	562	41.10.2	Ursachen und Therapie .....	566
41.4.2	Ursachen und Therapie .....	563	<b>41.11</b>	<b>Dauerblutung</b> .....	567
<b>41.5</b>	<b>Oligomenorrhoe</b> .....	563	41.11.1	Diagnostik .....	567
41.5.1	Definition .....	563	41.11.2	Therapie .....	567
41.5.2	Ursachen und Therapie .....	563	<b>41.12</b>	<b>Prämenstruelle Schmierblutung</b>	567
<b>41.6</b>	<b>Amenorrhoe</b> .....	563	41.12.1	Ursachen und Therapie .....	567
41.6.1	Allgemeines .....	563	<b>41.13</b>	<b>Postmenstruelle Schmier-</b>	
41.6.2	Primäre Amenorrhoe .....	563		<b>blutung</b> .....	567
41.6.3	Sekundäre Amenorrhoe.....	564	41.13.1	Ursachen.....	567
<b>41.7</b>	<b>Hypermenorrhoe</b> .....	565	41.13.2	Therapie .....	567
41.7.1	Definition .....	565	<b>41.14</b>	<b>Mittelblutung (Ovulations-</b>	
41.7.2	Diagnostik .....	565		<b>blutung)</b> .....	567
41.7.3	Organische Ursachen und Therapie	565	41.14.1	Ursache und Therapie.....	567
41.7.4	Corpus-luteum-Insuffizienz.....	566	<b>41.15</b>	<b>Menstruationsverschiebung</b> ....	567
<b>41.8</b>	<b>Hypomenorrhoe</b> .....	566	41.15.1	Zyklusverlängerung .....	567
41.8.1	Definition .....	566	41.15.2	Zyklusverkürzung .....	567
41.8.2	Ursachen und Therapie .....	566			

<b>42</b>	<b>Endometriose</b> .....	568
<b>42.1</b>	<b>Definitionen, Ursachen und Stadieneinteilung</b> .....	568
42.1.1	Definitionen .....	568
42.1.2	Epidemiologie .....	568
42.1.3	Ursachen .....	568
42.1.4	Stadieneinteilung .....	568
<b>42.2</b>	<b>Klinik und Diagnostik</b> .....	571
42.2.1	Häufigkeit und Vorgehen .....	571
42.2.2	Anamnese .....	571
42.2.3	Gynäkologischer Befund .....	571
42.2.4	Sonografie .....	571
42.2.5	Labor .....	571
42.2.6	KOK-Test .....	571
42.2.7	MRT .....	571
42.2.8	Zystoskopie .....	572
42.2.9	Rektale Endosonografie .....	572
42.2.10	Rektoskopie/Koloskopie .....	572
42.2.11	Laparoskopie .....	572
42.2.12	Beurteilung des Aktivitätsgrads ...	572
42.2.13	Differenzialdiagnosen .....	573
42.2.14	Komplikationen .....	573
<b>42.3</b>	<b>Therapie</b> .....	573
42.3.1	Chirurgische Therapie .....	573
42.3.2	Medikamentöse Therapie .....	574
42.3.3	Analgetische Therapie .....	575
42.3.4	Prozedere bei Kinderwunsch, mit oder ohne Symptomatik .....	575
42.3.5	Substitutionstherapie .....	576
<b>42.4</b>	<b>Endometriose und Sterilität</b> ....	576
42.4.1	Pathophysiologie .....	576
<b>42.5</b>	<b>Adenomyosis uteri</b> .....	576
42.5.1	Definition .....	576
42.5.2	Klinik .....	576
42.5.3	Diagnostik .....	576
42.5.4	Therapie .....	577
<b>42.6</b>	<b>Literatur</b> .....	577
<b>43</b>	<b>Maligne Veränderungen</b> .....	578
<b>43.1</b>	<b>Maligne Veränderungen der Vulva</b> .....	578
43.1.1	Formen .....	578
43.1.2	Melanom .....	578
43.1.3	Sarkom .....	578
43.1.4	Basaliom .....	579
43.1.5	Vulvakarzinom .....	579
<b>43.2</b>	<b>Vaginalkarzinom</b> .....	587
43.2.1	Häufigkeit und Risikofaktoren ....	587
43.2.2	Stadieneinteilung .....	587
43.2.3	Klinik .....	588
43.2.4	Diagnostik .....	588
43.2.5	Therapieplanung .....	588
43.2.6	Prognose .....	589
43.2.7	Nachsorge .....	590
43.2.8	Rezidiv .....	590
<b>43.3</b>	<b>Zervixkarzinom</b> .....	590
43.3.1	Epidemiologie .....	590
43.3.2	Histologische Typen .....	590
43.3.3	Risikofaktoren, Klinik und Diagnostik .....	590
43.3.4	Therapieoptionen .....	596
43.3.5	Stadiengerechte Therapie .....	603
43.3.6	Besondere Situationen .....	605
43.3.7	Nachsorge .....	606
<b>43.4</b>	<b>Endometriumkarzinom (EC)</b> ....	607
43.4.1	Epidemiologie .....	607
43.4.2	Histologie und deren Einfluss auf die Prognose .....	607
43.4.3	Risikofaktoren, Stadien und Diagnostik .....	609
43.4.4	Therapie .....	614
43.4.5	Prognose .....	619
43.4.6	Nachsorge .....	619
<b>43.5</b>	<b>Uterussarkom</b> .....	620
43.5.1	Epidemiologie .....	620
43.5.2	Histologische Typen (GOG-Klassifikation) .....	620
43.5.3	TNM-/FIGO-Klassifikation .....	620

43.5.4	Risikofaktoren/OP-Risiko (akzidentelles Anoperieren) . . . . .	620	<b>43.8</b>	<b>Mammakarzinom</b> . . . . .	655
43.5.5	Klinik und Diagnostik . . . . .	621	43.8.1	Epidemiologie . . . . .	655
43.5.6	Therapie . . . . .	621	43.8.2	Risikofaktoren . . . . .	656
<b>43.6</b>	<b>Borderline-Tumore des Ovars (BOT)</b> . . . . .	622	43.8.3	Hereditäres Mammakarzinom . . . . .	656
43.6.1	Epidemiologie . . . . .	622	43.8.4	Prävention . . . . .	660
43.6.2	Pathogenese . . . . .	623	43.8.5	Stadieneinteilung . . . . .	661
43.6.3	Prognosefaktoren . . . . .	623	43.8.6	Diagnostik . . . . .	663
43.6.4	Diagnostik . . . . .	623	43.8.7	Intrinsische Typen . . . . .	664
43.6.5	Therapie . . . . .	623	43.8.8	Prognosefaktoren . . . . .	665
43.6.6	Nachsorge . . . . .	624	43.8.9	Metastasierung . . . . .	669
<b>43.7</b>	<b>Ovarialkarzinom (OC)</b> . . . . .	624	43.8.10	Läsionen mit unsicherem biologischen Potenzial (B3) . . . . .	669
43.7.1	Epidemiologie und Prognose . . . . .	624	43.8.11	Duktales Carcinoma in situ (DCIS) . . . . .	671
43.7.2	Vorstufen/Genese . . . . .	624	43.8.12	Morbus Paget . . . . .	673
43.7.3	Risikofaktoren, Klinik und Diagnostik . . . . .	625	43.8.13	Operative Therapie . . . . .	673
43.7.4	Therapie . . . . .	633	43.8.14	Adjuvante Strahlentherapie . . . . .	680
43.7.5	Maligne Keimstrangstroma- tumoren . . . . .	651	43.8.15	Adjuvante systemische Therapie . . . . .	683
43.7.6	Maligne Keimzelltumoren . . . . .	653	43.8.16	Inflammatorisches Mammakarzi- nom . . . . .	694
43.7.7	Mischtumoren . . . . .	655	43.8.17	Mammakarzinom und Schwanger- schaft . . . . .	694
43.7.8	Weitere Tumoren . . . . .	655	43.8.18	Nachsorge . . . . .	696
			43.8.19	Lokoregionäres Rezidiv . . . . .	699
			43.8.20	Metastasierendes Mamma- karzinom . . . . .	701
<b>44</b>	<b>Supportive Strategien bei malignen Erkrankungen</b> . . . . .	722			
<b>44.1</b>	<b>Psychoonkologische Betreuung</b> . . . . .	722	44.3.7	Paravasate . . . . .	732
44.1.1	Phasen mit erhöhtem psycho- onkologischem Behandlungsbedarf . . . . .	722	44.3.8	Hautreaktionen . . . . .	733
44.1.2	Therapeutische Möglichkeiten . . . . .	722	44.3.9	Periphere Neuropathie . . . . .	735
<b>44.2</b>	<b>Psychosoziale Hilfen</b> . . . . .	722	44.3.10	Alopezie . . . . .	735
<b>44.3</b>	<b>Supportive Therapie unter CHT</b> . . . . .	723	<b>44.4</b>	<b>Therapie des Tumorschmerzes</b> . . . . .	735
44.3.1	Klassifikation von Nebenwirkungen . . . . .	723	44.4.1	Schmerzursachen und Einteilung . . . . .	735
44.3.2	Voraussetzungen einer zytostati- schen Chemotherapie . . . . .	723	44.4.2	Diagnostik . . . . .	736
44.3.3	Thromboseprophylaxe . . . . .	723	44.4.3	Medikamentöse Schmerztherapie . . . . .	736
44.3.4	Antiemese unter CHT . . . . .	723	44.4.4	Radiatio . . . . .	744
44.3.5	Myelosuppression unter CHT . . . . .	727	<b>44.5</b>	<b>Ernährung/Tumorkachexie</b> . . . . .	744
44.3.6	Prophylaxe und Therapie anderer Nebenwirkungen unter CHT . . . . .	731	44.5.1	Definition . . . . .	744
			44.5.2	Pathophysiologie . . . . .	744
			44.5.3	Therapie . . . . .	745

<b>45</b>	<b>Komplementäre und alternative (integrative) Krebstherapie (CAM)</b>	746
45.1	Anforderungen	746
45.2	Ernährung	746
45.3	Bewegung	746
45.4	Akupunktur/Akupressur	746
45.5	Entspannungstherapien	746
45.5.1	Beispiele	746
45.5.2	Anwendungsgebiete	746
45.6	Manuelle Therapien	747
45.6.1	Beispiele	747
45.6.2	Anwendungsgebiete	747
45.7	Nahrungsergänzung	747
45.8	Phytotherapie	747
45.9	Immunstimulanzien	747
45.10	Enzympräparate	748
45.11	Darmbakterien	748
45.12	Hyperthermie	748
	<b>Sachverzeichnis</b>	749