

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 differenzial- diagnostischen 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 Multi- morbidity	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 differenzialdiag- nostischen Management	54	2.5.2	Infektionen	61
2.3	Patientenvorstellung	55	2.5.3	Erkrankungen mit Immunpathogenese	61
2.4	Faktoren, die das differenzialdiagnos- tische 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 Krankheits- gruppen	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 Triagesysteme	72
3.1.1	Definition und Einteilung	70	3.2.1	Crowding	72
3.1.2	Epidemiologie und häufigste Konsultati- onsgründe auf einer Notfallstation	72	3.2.2	Triage	73
			3.2.3	Triagesysteme	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. Spinas 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 Speicheldrüsen-schwellungen	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 schmerzhaftes 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>		5.2.7	Lungenrundherde	164
5.1.1	Überblick und Einteilung	118	5.2.8	Kavernöse und zystische Lungenerkrankungen	173
5.1.2	Differenzialdiagnostisches Management	119	5.2.9	Atelektasen	176
5.1.3	Husten	121	5.2.10	Mittellappensyndrom	178
5.1.4	Auswurf	121	5.2.11	Verschattungen im Bereich der Herz-Zwerchfell-Winkel	178
5.2	Strukturelle Lungenveränderung	123	5.2.12	Lungensequestration	179
	<i>K. E. Bloch, S. Ulrich; unter früherer Mitarbeit von E. W. Russi</i>		5.3	Hilusvergrößerung und Mediastinalverbreiterung	180
5.2.1	Überblick und Einteilung	123		<i>S. Ulrich, K. E. Bloch; unter früherer Mitarbeit von E. W. Russi</i>	
5.2.2	Differenzialdiagnostisches Management	125	5.3.1	Überblick und Einteilung	180
5.2.3	Infektiöse Lungeninfiltrate (Pneumonien)	126			
5.2.4	Nicht infektiöse Lungeninfiltrate	143			
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 (pseudomembranöse 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 Hepatopathien
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 Lebererkrankungen
13.3.1	Isolierte nicht hämolytische Hyperbilirubinämien.....	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
17.2	Differenzialdiagnostisches Management	552	17.4.4	Hypertonie und obstruktives Schlafapnoe-Syndrom (OSAS)	566
17.2.1	Basisabklärung	552	17.4.5	Hypertonie bei neurologischen Erkrankungen	566
17.2.2	Weiterführende Diagnostik	553	17.4.6	Schwangerschaftshypertonie	566
17.2.3	Risikostratifizierung	553	17.4.7	Exogene Hypertonien	566
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
18.2	Differenzialdiagnostisches Management	572	18.4.5	Kardiale Hypotonien	582
18.3	Idiopathische Hypotonie	576	18.4.6	Hypovolämische Hypotonien	582
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
19.2	Differenzialdiagnostisches Management	588	19.3.2	Differenzialdiagnose der Augenbewegungsstörungen	593

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 Lagerungsschwin- del (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
21	Bewusstseinsstörungen und komatöse Zustände	628		<i>U. Schwarz, M. Weller, G. A. Spinass, H. Kupferschmidt</i>	
	<i>U. Schwarz, M. Weller</i>		21.1	Überblick und Einteilung	628
21.1.1	Physiologie	628		<i>U. Schwarz, M. Weller</i>	
21.1.2	Einteilung, Ursachen und klinische Symptomatik	628	21.4	Psychogene quantitative Bewusst- seinsstörungen	639
21.2	Differenzialdiagnostische Management.	631		<i>U. Schwarz, M. Weller</i>	
21.2.1	Klinische Untersuchung	631	21.5	Hypersomnie	639
21.2.2	Zusatzdiagnostik	632		<i>U. Schwarz, M. Weller</i>	
21.3	Bewusstseinsstörungen bei primär zerebralen Ursachen	636	21.6	Koma bei Stoffwechselstörungen	639
	<i>U. Schwarz, M. Weller</i>			<i>G. A. Spinass</i>	
21.3.1	Diffuse Erkrankungen/Läsionen des Zen- tralnervensystems.	636	21.6.1	Hypoglykämisches Koma	639
21.3.2	Fokale Erkrankungen/Läsionen des Zen- tralnervensystems.	637	21.6.2	Diabetisches Koma	642
			21.6.3	Laktatazidotisches Koma	643
			21.6.4	Andere stoffwechselbedingte Komaformen	644
			21.7	Koma bei exogenen Intoxikationen.	645
				<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	25.3.2	Erythrozytose.....	820
	<i>J. S. Goede, U. Schanz, J.-D. Studt, M. G. Manz</i>				
25.1.1	Einleitung.....	796			
25.1.2	Rotes Blutbild.....	797			
25.1.3	Weißes Blutbild.....	798			
25.1.4	Thrombozyten.....	799			
25.2	Differenzialdiagnostisches Management	799			
	<i>J. S. Goede, U. Schanz, J.-D. Studt, M. G. Manz</i>				
25.2.1	Diagnostik bei Anämie und Polyglobulie..	799			
25.2.2	Diagnostik bei Leukopenie und Leukozytose	803			
25.2.3	Diagnostik bei Thrombozytopenie und Thrombozytose.....	805			
25.3	Veränderungen des roten Blutbildes ..	809			
	<i>J. S. Goede, M. G. Manz</i>				
25.3.1	Anämie.....	809			

25.4	Veränderungen des weißen Blutbildes. <i>U. Schanz, M. G. Manz</i>	822	25.4.3	Histiozytäre und dendritische Zell-Neoplasien.	833
25.4.1	Übersicht über die Neoplasien mit Veränderungen des weißen Blutbildes.	822	25.5	Veränderungen der Thrombozyten	834
25.4.2	Neoplasien der Hämatopoese (Blutvorläufererkrankungen)	822	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	Multipl. 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 Blutungsneigung	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	28.3.7	Knotenförmige Hautkrankheiten	894
28.2	Differenzialdiagnostisches Management	882	28.3.8	Pustulöse Hautkrankheiten	895
28.2.1	Untersuchungstechnik und Anamnese ...	882	28.3.9	Ulzerationen der Haut	895
28.3	Klinische Symptome	884	28.3.10	Urtikarielle Hautkrankheiten	897
28.3.1	Hautfarbe	884	28.3.11	Purpura.	897
28.3.2	Erytheme und Exantheme	888	28.3.12	Teleangiectasien	897
28.3.3	Bläschenbildende Hautkrankheiten	890	28.3.13	Veränderter Hautturgor	898
28.3.4	Blasenbildende Hautkrankheiten	891	28.3.14	Hautverkalkungen.	898
28.3.5	Papulöse Hautkrankheiten.	892	28.4	Internistische Krankheitsbilder mit typischen Hautveränderungen	899
28.3.6	Plaquetförmige Hautkrankheiten.....	893	28.4.1	Stoffwechselstörungen.....	899
			28.4.2	Hautveränderungen bei endokrinen Krankheiten	900
			28.4.3	Hautveränderungen bei Tumoren.....	900
			28.4.4	Hautveränderungen bei Kollagenosen....	901

28.4.5	Hautveränderungen infolge von Medikamentennebenwirkungen und Intoxikationen	903	28.7	Mundhöhle	914
28.4.6	Hautveränderungen bei hämatologischen Affektionen	904	28.7.1	Zahnveränderungen	914
28.4.7	Hautveränderungen bei gastrointestinalen Störungen	905	28.7.2	Zahnfleischveränderungen	914
28.4.8	Hautveränderungen bei Leberkrankheiten	905	28.7.3	Mundschleimhautveränderungen	914
28.4.9	Hautveränderungen bei Herzkrankheiten	905	28.7.4	Zunge	915
28.4.10	Neurokutane Krankheiten	906			
28.4.11	Hautveränderungen bei Infektionen	907			
28.4.12	Hautkrankheiten unter psychosomatischen Gesichtspunkten	909			
28.5	Haare	909			
28.5.1	Haarausfall (Effluvium)	909			
28.5.2	Hirsutismus und Virilismus	910			
28.5.3	Pigmentationsstörungen	910			
28.6	Nägel	911			
28.6.1	Veränderungen der Nagelform und -struktur	911			
28.6.2	Farbveränderungen der Nägel	912			
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	30.1.3	Differenzialdiagnostisch relevante Pathophysiologie	944
30.1.1	Definitionen	940	30.1.4	Epidemiologie	946
30.1.2	Einteilung und Ursachen	942			

30.2	Differenzialdiagnostisches Management	947	30.4.1	Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen.	954
30.2.1	Angst und Depression verstecken sich hinter somatischen Symptomen	947	30.4.2	Somatische Belastungsstörung	955
30.2.2	Somatische Symptome und Untersuchungsbefunde bei Angst und Depression.	949	30.5	Angst und Stimmungsstörungen wegen eines medizinischen Krankheitsfaktors.	957
30.2.3	Panikattacke als „Herznotfall“	949	30.5.1	Depressive Pseudodemenz	957
30.2.4	Differenzialdiagnostische Abgrenzung und Integration verschiedener Ätiologien.	950	30.5.2	Vaskuläre Depression	957
30.2.5	Stufenplan der Diagnostik	951	30.6	Angst und Stimmungsstörungen aufgrund von Substanzen.	957
30.3	Primär psychische Erkrankungen mit Angst und Stimmungsstörungen	954	30.7	Angst und Stimmungsstörungen als Komorbiditäten.	957
30.4	Angst und Stimmungsstörungen bei anderen psychischen Störungen	954			

V Schmerzen

31 Kopf- und Gesichtsschmerzen sowie Neuralgien. 962
P. S. Sándor, M. Weller

31.1	Überblick und Einteilung	962	31.4.1	Idiopathische und symptomatische Trigemineusneuralgie	975
31.1.1	Einteilung und Ursachen	962	31.4.2	Idiopathische und symptomatische Glossopharyngeusneuralgie	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 Hirnnervensyndromen	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 Gesichtsschmerzen (atypische Gesichtsschmerzen).	976
31.3.2	Idiopathische Kopfschmerzen	972			
31.4	Neuralgien im Kopfbereich	975			

32 Schmerzen im Bereich des Thorax. 980
F. R. Eberli, K. E. Bloch, S. Ulrich; unter früherer Mitarbeit von E. W. Russi

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			
32.4.2	Aortendissektion	1006			

32.10	Andere thorakale Schmerzursachen . . .	1014			
33	Schmerzen im Bereich des Abdomens	1018			
	<i>S. Vavricka</i>				
33.1	Überblick und Einteilung	1018	33.4.4	Vaskulär bedingte Schmerzen 1038	
33.1.1	Einteilungen	1018	33.4.5	Von der Milz ausgehende Schmerzen 1040	
33.1.2	Ursachen	1019	33.4.6	Vom Retroperitoneum ausgehende Schmerzen 1040	
33.2	Differenzialdiagnostisches Management	1021	33.4.7	Abdominalschmerzen bei Intoxikationen und systemischen Erkrankungen 1041	
33.2.1	Schmerzanalyse	1021	33.5	Differenzialdiagnose von chronischen und chronisch-rezidivierenden Abdominalschmerzen 1047	
33.2.2	Vorgehen	1023	33.5.1	Von Magen und Dünndarm ausgehende Schmerzen 1048	
33.3	Akutes Abdomen	1027	33.5.2	Vom Kolon ausgehende Schmerzen 1058	
33.4	Differenzialdiagnose von Abdominalschmerzen mit akutem Beginn 1029		33.5.3	Von Gallenwegen und Leber ausgehende Schmerzen 1060	
33.4.1	Von den Oberbauchorganen ausgehende Schmerzen	1029	33.5.4	Pankreaserkrankungen 1063	
33.4.2	Vom Darm ausgehende Schmerzen	1033			
33.4.3	Vom Peritoneum ausgehende Schmerzen .	1037			
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>			<i>U. Hoffmann, F. Tató</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>		34.3.4	Erkrankungen der Endstrombahn 1114	
34.2.1	Überblick und Einteilung	1078	34.3.5	Erkrankungen der Venen 1116	
34.2.2	Differenzialdiagnostisches Management . .	1078	34.3.6	Erkrankungen der Lymphgefäße 1121	
34.2.3	Zentrale Schmerzen (Hirn, Rückenmark) .	1084	34.3.7	Restless Legs 1121	
34.2.4	Radikulopathien	1084	34.3.8	Komplexes regionales Schmerzsyndrom (sympathische Reflexdystrophie, Morbus Sudeck) 1121	
34.2.5	Plexusläsionen, Poly- und Mononeuropathien	1087	34.4	Schmerzen bei Erkrankungen der Knochen 1122	
34.2.6	Komplexe regionale Schmerzsyndrome . .	1087		<i>M. E. Kraenzlin, F. Jakob; unter früherer Mitarbeit von A. G. Aeschlimann</i>	
34.2.7	Differenzialdiagnose einseitiger neurogener Armschmerzen	1087	34.4.1	Überblick und Einteilung 1122	
34.2.8	Differenzialdiagnose einseitiger neurogener Beinschmerzen	1090	34.4.2	Differenzialdiagnostisches Management . .	1123
34.2.9	Differenzialdiagnose beidseitiger neurogener Arm- und/oder Beinschmerzen	1093	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	35.2	Differenzialdiagnostisches Management	1151

35.2.1	Differenzierung der Symptomatik und Befunde.....	1151		
35.2.2	Rheumatologische Notfälle und Triage ...	1155		
35.3	Rheumatoide Arthritis.	1156	35.7	Arthritis bei entzündlichen Gelenkerkrankungen (Kollagenosen).
35.3.1	Besondere Verlaufsformen der rheumatoiden Arthritis	1158	35.7.1	Sjögren-Syndrom.....
35.4	Juvenile idiopathische Arthritis	1159	35.7.2	Sklerodermie
35.5	Spondyloarthritis.	1160	35.7.3	Mixed connective Tissue Disease (MCTD, Sharp-Syndrom)
35.5.1	Spondylitis ankylosans, Morbus Bechterew	1160	35.8	Arthrosen
35.5.2	Psoriasis-Arthritis	1161	35.8.1	Sonderform Fingerpolyarthrose
35.5.3	Gelenk- und Wirbelsäulenbeteiligung bei chronisch entzündlichen Darm-erkrankungen	1163	35.9	Arthropathien bei Stoffwechselerkrankungen
35.5.4	Reaktive Arthritis	1164	35.10	Andere Arthropathien
35.6	Kristallarthropathien.	1164	35.11	Rheumatische Erkrankungen ohne konstanten Gelenkbezug
35.6.1	Gicht-Arthritis, Arthritis urica.	1164	35.11.1	Polymyalgia rheumatica
35.6.2	Chondrokalzinose, Pseudogicht	1166	35.11.2	Fibromyalgie-Syndrom.....
35.6.3	Hydroxylapatit-Arthropathie	1166	35.11.3	Periarthropathien
36	Rücken-/Kreuzschmerz	1178	35.11.4	Enthesitiden.....
	<i>H.-A. Locher, U. W. Böhni, W. von Heymann</i>		35.11.5	Polychondritis
36.1	Überblick und Einteilung	1178	35.11.6	Paraneoplastische rheumatische Syndrome
36.1.1	Epidemiologie und Ursachen.....	1178		
36.1.2	Leitlinien.....	1179	36.4	Neurophysiologie, Funktion
36.2	Differenzialdiagnostisches Management	1181	36.5	Nosologie
36.2.1	Schmerzanalyse.....	1181	36.6	„Psychosomatisch“ bedingte Beschwerden
36.2.2	Setting.	1183	36.7	Segmentale viszerovertebrale Verbindungen und ihre differenzialdiagnostische Relevanz
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		<i>A. von Eckardstein, V. Günther</i>
			37.1.1	Einleitung.....
				1202

37.1.2	Albumin	1202	37.1.54	Laktatdehydrogenase (LDH)	1229
37.1.3	Aldosteron	1203	37.1.55	LDL-Cholesterin	1229
37.1.4	Alkalische Phosphatase (AP)	1204	37.1.56	Leukozyten	1229
37.1.5	α -Fetoprotein (AFP)	1205	37.1.57	Lipase	1231
37.1.6	Aminotransferasen (Transaminasen: ALT/ GPT und AST/GOT)	1206	37.1.58	Lipidstatus	1231
37.1.7	Ammoniak	1207	37.1.59	Luteinisierendes Hormon (LH)	1231
37.1.8	Amylase und Pankreasamylase	1207	37.1.60	Magnesium	1231
37.1.9	Anionenlücke	1208	37.1.61	Myoglobin	1232
37.1.10	Antineutrophile Zytoplasmaantikörper (ANCA)	1208	37.1.62	Natrium	1232
37.1.11	Antinukleäre Antikörper (ANA)	1209	37.1.63	Osmolalität und osmotische Lücke	1232
37.1.12	Bikarbonat	1209	37.1.64	Parathormon (PTH) (intaktes PTH, iPTH)	1234
37.1.13	Bilirubin	1209	37.1.65	(Aktivierte) partielle Thromboplastinzeit (PTT, aPTT)	1234
37.1.14	Blutbild	1210	37.1.66	pCO ₂	1234
37.1.15	B-Typ natriuretisches Peptid (BNP); N-ter- minales pro B-Typ natriuretisches Peptid (NT-proBNP)	1210	37.1.67	pH	1235
37.1.16	CA 125	1211	37.1.68	pO ₂	1235
37.1.17	CA 15–3	1211	37.1.69	Phosphat	1235
37.1.18	CA 19–9	1211	37.1.70	Prokalzitonin	1236
37.1.19	Carcinoembryonales Antigen (CEA)	1212	37.1.71	Prolaktin	1236
37.1.20	Chlorid	1212	37.1.72	Prostata-spezifisches Antigen (totales und freies) (PSA)	1237
37.1.21	Cholesterin	1212	37.1.73	Protein (gesamt)	1237
37.1.22	Cholinesterase (CHE)	1212	37.1.74	Proteinelektrophorese	1237
37.1.23	Cortisol	1214	37.1.75	Prothrombinzeit (PTZ, Quick, Thrombo- plastinzeit, International normalized Ra- tio = INR)	1238
37.1.24	C-Peptid und Insulin	1214	37.1.76	Renin	1238
37.1.25	C-reaktives Protein (CRP)	1214	37.1.77	Rheumafaktor (RF)	1238
37.1.26	Creatinkinase (CK)	1214	37.1.78	Sauerstoff (Sauerstoffpartialdruck = pO ₂ ; Sauerstoffsättigung = sO ₂ ; Anteil des oxy- genierten Hämoglobins = fHbO ₂ ; Sauer- stoffkonzentration = ctO ₂)	1238
37.1.27	D-Dimere	1216	37.1.79	Säure-Base-Status	1239
37.1.28	Eisen	1216	37.1.80	Selen	1240
37.1.29	Erythrozyten	1216	37.1.81	Testosteron	1242
37.1.30	Ferritin	1217	37.1.82	Thrombozyten	1242
37.1.31	Fibrinogen	1218	37.1.83	Thyreoidea-stimulierendes Hormon (TSH), Thyroxin, Tetrajodthyronin (totales und freies; T ₄ , fT ₄), Trijodthyronin (totales und freies; T ₃ , fT ₃)	1243
37.1.32	Follikelstimulierendes Hormon (FSH)	1218	37.1.84	Transaminasen	1243
37.1.33	Folsäure	1218	37.1.85	Transferrinsättigung	1243
37.1.34	Gamma-Glutamyltransferase (γ -GT)	1218	37.1.86	Triglyzeride	1243
37.1.35	Glukose	1219	37.1.87	Troponin I und Troponin T	1243
37.1.36	Glutamatdehydrogenase (GLDH)	1219	37.1.88	Urinstatus und Urinsediment	1243
37.1.37	Gonadotropine	1220	37.1.89	Vitamin B ₁₂	1243
37.1.38	Hämatokrit	1220	37.1.90	Zink	1244
37.1.39	Hämoglobin	1221			
37.1.40	Haptoglobin	1221			
37.1.41	Harnsäure	1221			
37.1.42	Harnstoff	1222			
37.1.43	HDL-Cholesterin	1222			
37.1.44	Homocystein	1222			
37.1.45	Humanes Choriongonadotropin (HCG)	1223			
37.1.46	Immunglobuline A, G und M	1223			
37.1.47	Immunglobulin E	1224			
37.1.48	Kalium	1224			
37.1.49	Kalzium	1226			
37.1.50	Komplementfaktoren C3 und C4	1227			
37.1.51	Kreatinin	1227			
37.1.52	Kupfer	1228			
37.1.53	Laktat	1229			
			37.2	Diabetes mellitus	1245
				<i>J. Krützfeldt, G. A. Spinas</i>	
			37.2.1	Überblick und Einteilung	1245
			37.2.2	Differenzialdiagnostisches Management	1246
			37.2.3	Typ-1-Diabetes	1248
			37.2.4	Typ-2-Diabetes	1249
			37.2.5	Spezifische Diabetesformen	1250
			37.2.6	Gestationsdiabetes	1251

37.2.7	Folgeerkrankungen bei Diabetes mellitus .	1251		
37.3	Erkrankungen der Schilddrüse	1251		
	<i>J. Krütfeldt, G. A. Spinus; unter früherer Mitarbeit von P. Ott</i>			
37.3.1	Überblick und Einteilung	1251		
37.3.2	Differenzialdiagnostisches Management . .	1252		
37.3.3	Schilddrüsenvergrößerung (Struma)	1256		
37.3.4	Funktionsstörungen der Schilddrüse	1258		
37.4	Hyper- und Dyslipoproteinämien	1264		
			<i>A. von Eckardstein</i>	
37.4.1	Überblick und Einteilung	1264		
37.4.2	Differenzialdiagnostisches Management . .	1265		
37.4.3	Hypercholesterinämie	1268		
37.4.4	Hypertriglyzeridämie	1273		
37.4.5	Gemischte Hyperlipidämie	1273		
37.4.6	HDL-Mangel	1277		
37.4.7	Hypo- und Abetalipoproteinämie	1278		

VII Anhang

38	Anhang	1284
	Sachverzeichnis	1288