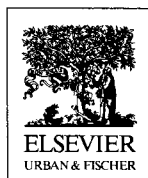


Oliver Gültig Anya Miller Hellmuth Zöltzer (Hrsg.)

Leitfaden Lymphologie

Mit Beiträgen von: Hanna Verena Bauer, Frankfurt; Eva Bimler, Wiesbaden; Helena Bohlender, Dipperz; Dr. med. Wolfgang Justus Brauer, Freiburg; PD Dr. med. Rainer Brenke, Berlin; Jocelin Dietrich, Saarbrücken; Dorothee Escherich-Semsroth, Dreieich; Yvonne Eschke, Hamburg; Sandra Farries, Wahlstedt; Heike Friedrich, Niedernberg; Monika Fuggert, Glashütten; Vilas B. Göritz, Langen; Reimund Goerke-Steinborn, Chemnitz; Dr. med. Marc Oliver Grad, Berlin; Oliver Gültig, Aschaffenburg; Jessica Hack, Baden-Baden; Claudia Heil, Eichenzell; Dr. med. Ursula Heine-Varias, Freiburg; Stefan Hemm, Saarbrücken; Patrick Hentschel, Hamburg; Anke Kleine, Bremen; Dr. med. Michaela Knestele, Marktoberdorf; Thomas Künzel, Aschaffenburg; Oliver Lienert, Offenburg; Monika Lietz, Bremen; Jan Mann, Aschaffenburg; Imke Meyer-Dörwald, Jesteburg; Dr. med. Anya Miller, Berlin; Angela Nolden, Roetgen; Hans Pritschow, Waldkirch; Kirsten Pritschow, Schwäbisch Gmünd; Monika Rakers, Bad Lippspringe; Prof. Dr. med. Sebastian Schellong, Dresden; Prof. Dr. med. Christoph Schindler, Hannover; Prof. Dr. med. Wilfried Schmeller, Lübeck; Dr. med. Christine Schwahn-Schreiber, Otterndorf; Anne Stassen, Selfkant; Julia Steinborn, Chemnitz; Kay Trübner, Jena; Manuela Volmer, Fulda; Joachim Winter, Offenburg; Prof. Dr. rer. nat. Hellmuth Zöltzer, Kassel

Mit Geleitworten von: Prof. Dr. med. Eberhard Rabe, Bonn; Prof. Dr. med. Horst Weissleder, Freiburg



URBAN & FISCHER München

Inhaltsverzeichnis

1	Anatomie und Physiologie des Lymphgefäßsystems	1
1.1	Anatomie des Lymphgefäßsystems	2
1.2	Physiologie und Pathophysiologie des Lymphgefäßsystems	27
2	Diagnostik lymphangiologischer Erkrankungen	39
2.1	Allgemeines zu den diagnostischen Verfahren	40
2.2	Anamnese	40
2.3	Körperliche Untersuchung	41
2.4	Apparative Diagnostik	43
2.5	Diagnostischer Algorithmus	52
3	Konservative lymphologische Therapie	53
3.1	Komplexe physikalische Entstauungstherapie (KPE)	54
3.2	Manuelle Lymphdrainage (MLD)	57
3.3	Hautpflege	65
3.4	Lymphologischer Kompressionsverband (LKV)	68
3.5	Medizinische Kompressionsstrümpfe	75
3.6	Unterstützende Selbstbehandlung (uSB)	88
3.7	Bedeutung der KPE bei Wunden	94
4	Management des lymphologischen Patienten	101
4.1	Aufgaben der einzelnen Berufsgruppen	102
4.2	Management und Zusammenarbeit	104
5	Phlebödem und Phlebolympphödem	115
5.1	Definition und Epidemiologie	116
5.2	Krankheitsentstehung	116
5.3	Klinik	119
5.4	Diagnostik	121
5.5	Therapie	123
5.6	Komplexe physikalische Entstauungstherapie (KPE)	126
6	Primäres Lymphödem	135
6.1	Definition und Epidemiologie	136
6.2	Krankheitsentstehung	136
6.3	Klinik	140
6.4	Diagnostik	144
6.5	Therapie	146
6.6	Komplexe physikalische Entstauungstherapie (KPE)	148
7	Sekundäres Lymphödem	157
7.1	Definition und Epidemiologie	158
7.2	Krankheitsentstehung	158
7.3	Klinik	164
7.4	Diagnostik	174
7.5	Therapie	176
7.6	Komplexe physikalische Entstauungstherapie (KPE)	178

8	Lipödem	197
8.1	Definition	198
8.2	Krankheitsentstehung	198
8.3	Klinik	201
8.4	Diagnostik	201
8.5	Therapie	205
8.6	Komplexe physikalische Entstauungstherapie (KPE)	208
9	Posttraumatisches und postoperatives Ödem	215
9.1	Definition und Epidemiologie	216
9.2	Krankheitsentstehung	216
9.3	Klinik	225
9.4	Diagnostik	225
9.5	Therapie	226
9.6	Komplexe physikalische Entstauungstherapie (KPE)	227
10	Rheumatisch bedingtes Ödem	233
10.1	Definition und Epidemiologie	234
10.2	Krankheitsentstehung	234
10.3	Klinik	241
10.4	Diagnostik	244
10.5	Therapie	246
10.6	Komplexe physikalische Entstauungstherapie (KPE)	248
11	Inaktivitätsödem	255
11.1	Definition	256
11.2	Krankheitsentstehung	256
11.3	Klinik	257
11.4	Diagnostik	257
11.5	Therapie	258
11.6	Komplexe physikalische Entstauungstherapie (KPE)	259
12	Internistisch bedingte Ödeme	263
12.1	Kardiale Ödeme	264
12.2	Renale Ödeme	266
12.3	Hepatische Ödeme	266
12.4	Ödeme durch Hypoproteinämie	267
12.5	Kapillarlecksyndrom (Capillary Leak Syndrome, Clarksen-Syndrom)	268
13	Endokrin bedingte Ödeme	269
13.1	Endokrin bedingte Ödeme ohne KPE-Indikation	270
13.2	Myxödeme	270
13.3	Schwangerschaftsbedingte Ödeme	271
13.4	Prämenstruelles bzw. zyklisches Ödem	272
14	Arzneimittelinduzierte Ödeme	275
14.1	Epidemiologie	277
14.2	Bedeutung der Arzneimittelanamnese	277
14.3	Kalziumantagonisten (Kalziumkanalblocker, CCB)	278
14.4	Diuretika	281

14.5	Betablocker	283
14.6	Weitere Antihypertensiva	284
14.7	ACE-Hemmer	285
14.8	Hormone	289
14.9	Nichtsteroidale Antirheumatika (NSAR)	289
14.10	Glitazone	291
14.11	Lithium	292
14.12	Olanzapin, Quetiapin	293
14.13	MAO-Hemmer und Trizyklika	294
15	Behandlungsaufbauten	297
15.1	Phlebolympphödem	298
15.2	Primäres einseitiges Beinlymphödem	300
15.3	Primäres beidseitiges Beinlymphödem	302
15.4	Primäres Lymphödem mit isolierter Ödematisierung von Fuß und Unterschenkel	304
15.5	Sekundäres einseitiges Beinlymphödem	306
15.6	Sekundäres beidseitiges Beinlymphödem	308
15.7	Sekundäres einseitiges Armlymphödem	310
15.8	Sekundäres beidseitiges Armlymphödem	312
15.9	Akutes Mamma- und Thoraxwandlymphödem	314
15.10	Akutes Mamma- und Thoraxwandlymphödem nach Lymphknotenentfernung	316
15.11	Kopflymphödem	318
15.12	Lipödem	320
15.13	Lipolympphödem	322
15.14	Postoperatives oder posttraumatisches Ödem der oberen Extremität	324
15.15	Postoperatives oder posttraumatisches Ödem der unteren Extremität	326
15.16	Rheumatisch bedingtes Ödem der oberen Extremität	328
15.17	Rheumatisch bedingtes Ödem der unteren Extremität	330
	Register	333