

Inhaltsverzeichnis

Einleitung	XV
-------------------------	----

1. Schilddrüse

H.-D. RÖHER

Einleitung	1	Operationsstrategie	15
Struma	1	Komplikationen	16
Diagnostik	2	Resultate und Nachsorge	17
Operationsindikation	3	Maligne Schilddrüsentumoren	18
Zervikale Struma	3	Klassifikation	19
Retrosternale und mediastinale		Biologisches Tumorverhalten	20
Struma	4	TNM-System	21
Solitärknoten	5	Diagnostik	22
Rezidivstruma	5	Klinischer Befund	22
Operation	6	Technische Diagnostik	23
Komplikationen	8	Ergänzungsuntersuchungen	25
Nachbehandlung	8	Operationsindikation	26
Hyperthyreose	9	Operationsstrategie	28
Einteilung der Hyperthyreoseformen ..	9	Standardverfahren	29
Klinik	11	Modifizierte Technik	30
Diagnostik	11	Zusatzbehandlung und Nachsorge	31
Labor	11	Prognose	32
Erstuntersuchung	12	Thyreoiditis	33
Operationsindikation	13	Literatur	33
Operationsvorbereitung	14		

2. Nebenschilddrüse

Primärer Hyperparathyreoidismus 37

R. A. WAHL, H.-D. RÖHER

Einführung	37	Koinzidenz mit anderen Tumoren	39
Vorkommen	37	Physiologische und anatomische	
Prävalenz und Inzidenz	37	Grundlagen	39
Alters- und Geschlechtsverteilung ..	38	Physiologie	39
Häufigkeit nach Bestrahlung der		Pathophysiologie	39
Halsregion	38	Auf der Ebene der Nebenschilddrüsenzelle	39

Veränderungen im Extrazellulär- raum	39	Sternotomie und laterale Thorakotomie	61
Veränderungen an den Ziel- organen	40	Taktik und Technik der Gewebsentnahme	62
Anatomie und pathologische Anatomie	40	Therapeutische Besonderheiten und Ergebnisse	63
Entwicklungsgeschichte	40	Vorbehandlung	63
Topographische Anatomie	40	Strategie und Ergebnisse der Erstexploration	64
Histologie	42	Strategie und Ergebnisse der Reexploration	66
Pathologische Anatomie	42	Operationsstrategie beim Neben- schilddrüsenkarzinom	68
Adenom	42	Komplikationen und Nachbehandlung.	69
Hyperplasie	43	Postoperative Tetanie.	69
Nebenschilddrüsenkarzinom	44	Literatur	71
Andere pathologisch-anatomische Veränderungen	45	Epithelkörperchentransplantation	77
Diagnostik	46	M. ROTHMUND, P. K. WAGNER	
Diagnosesicherung	46	Indikationen zur Epithelkörperchen- transplantation	78
Labordiagnostik	46	Autotransplantation	78
Bildgebende Diagnostik	48	Sekundärer Hyperpara- thyreoidismus.	78
Differentialdiagnose der Hyperkalzämie	50	Primäre Epithelkörperchen- hyperplasie	81
Lokalisationsdiagnostik	51	Persistierender oder rezidivierender Hyperparathyreoidismus.	82
Operationsindikation und Vorgehen bei besonderen klinischen Manifestationsformen	53	Totale Thyreoidektomie	82
»Asymptomatischer« Hyperpara- thyreoidismus	53	Epithelkörperchen-Hetero- transplantation.	83
Normokalzämischer symptomatischer Hyperparathyreoidismus	54	Methodik der Epithelkörperchen- transplantation	83
Hyperparathyreoidismus in der Schwangerschaft.	54	Chirurgische Technik.	83
Primärer Hyperparathyreoidismus bei Kindern und Jugendlichen.	54	Kältekonservierung.	84
Familiäre hypokalzurische Hyperkalzämie.	55	Überprüfung der Transplantat- funktion	86
Familiärer Hyperparathyreoidismus	55	Vorgehen bei Transplantat- dysfunktion	87
Hyperparathyreoidismus im Rahmen der Syndrome multipler endokriner Neoplasien (MEN-Syndrome)	55	Ergebnisse der Epithelkörperchen- transplantation	88
Hyperparathyreoidismus bei MEN-I-Syndrom (Wermer- Syndrom)	56	Sekundärer Hyperpara- thyreoidismus	88
Hyperparathyreoidismus bei MEN-II-Syndrom	56	Primäre Hyperplasie	89
Chirurgische Anatomie	57	Persistierender oder rezidivierender Hyperparathyreoidismus	91
Atypische Zahl der Neben- schilddrüsen	57	Totale Thyreoidektomie	92
Atypische Lokalisation.	57	Autotransplantation von kältekonser- viertem Epithelkörperchengewebe	92
Unterscheidung Adenom – Hyper- plasie – normale Nebenschilddrüsen.	58	Ergebnisse der Epithelkörperchen- Heterotransplantation	93
Chirurgische Taktik und Technik	59	Literatur	93
Taktik und Technik der Exploration	59		

3. Gastro-entero-pankreatisches System

Endokrine Tumoren des gastro-entero-pankreatischen (GEP) Systems (außer Insulinom und MEN-Syndrome) 97

H.-D. BECKER

Einführung	97
Pathogenese	97
Pathologische Anatomie	99
Diagnostische Maßnahmen	100
Operative Taktik	101
Syndrome bei endokrin-aktiven Tumoren des gastro-entero-pankreatischen Systems	103
Hypoglykämiesyndrom (= Insulinom)	103
Zollinger-Ellison-Syndrom	103
Ätiologie und Pathogenese	103
Klinik	104
Diagnostik	105
Behandlung	107
Prognose	109
Verner-Morrison-Syndrom (WDHA-Syndrom)	110
Pathologie	110
Klinik	111
Diagnostik	111
Behandlung	112
Glukagonomsyndrom	112
Pathologie	113
Diagnose	113
Behandlung	113
Somatostatinom	114
Pathologie	114
Klinik	114
Diagnose	114
Therapie	114
Seltene Tumorformen	114
Karzinoidsyndrom	115
Pathologie	115

Pathophysiologische Aspekte der Karzinoidtumoren	116
Natürlicher Verlauf	117
Klinische Symptomatik des Karzinoidsyndroms	117
Sonderformen	118
Bronchuskarzinoid	118
Karzinoide des Magens	119
Weiter seltene Formen des Karzinoidsyndroms	119
Diagnostik	119
Differentialdiagnose	120
Behandlung	120
Prognose	121
Literatur	122

Hyperinsulinismus 125

K. RÜCKERT

Einleitung	125
Klinisches Erscheinungsbild	125
Subjektive Beschwerden, objektivierbare Symptome	125
Differentialdiagnose	125
Pathologie	126
Diagnostik	126
Funktionell, biochemisch	126
Lokalisatorisch	127
Erforderliche Vorbehandlung	129
Operation	130
Operationstaktik und -technik	130
Ektopisches Insulinom	131
Multiple Insulinome	131
Inselzellhyperplasie, Mikroadenomatose	131
Inselzellkarzinom	132
»Unauffindbares Insulinom«	132
»Blinde Linksresektion«	135
Nachbehandlung, Prognose	135
Literatur	136

4. Nebenniere

Erkrankungen der Nebennierenrinde . . 137

F. SPELSBERG, O. A. MÜLLER

Cushing-Syndrom	137
Klinisches Erscheinungsbild, Symptome	137

Differentialdiagnose	138
Pathologie	138
Diagnostik	139
Funktionell, biochemisch	139
Lokalisationsdiagnostik	142
Vorbehandlung	142

Operation	143	Nachbehandlung.	154
Indikation	143	Hormoninaktive Nebennierentumoren	155
Operationstaktik.	144	Klinische Symptomatik.	155
Perioperative Überwachung.	144	Diagnostik	155
Nachbehandlung.	146	Therapie.	155
Primärer Hyperaldosteronismus (Conn-Syndrom)	148	Nachsorge.	156
Klinisches Erscheinungsbild	148	Literatur	156
Differentialdiagnose	148	Phäochromozytom	157
Pathologie.	149	H.-D. RÖHER	
Diagnostik	149	Einführung	157
Lokalisation	149	Pathologie	158
Vorbehandlung	150	Pathophysiologie	159
Operation	150	Klinisches Erscheinungsbild	160
Indikation	150	Paroxysmal	160
Operationstaktik.	150	Dauerhypertonie	160
Perioperative Überwachung.	151	Syndromkombinationen	161
Nachbehandlung.	151	Diagnostik	162
Nebennierentumoren mit vermehrter Androgenproduktion	151	Klinischer Befund	162
Klinisches Erscheinungsbild	151	Biochemischer Nachweis	162
Differentialdiagnose	152	Lokalisationsdiagnostik	163
Pathologie.	152	Therapie	165
Diagnostik	152	Peroperative medikamentöse	
Lokalisation.	153	Therapie.	167
Vorbehandlung	153	Operation	169
Operation	153	Besonderheiten der chirurgischen	
Indikation	153	Therapie.	170
Operationstaktik.	154	MEN-II-Syndrom	170
Perioperative Maßnahmen	154	Phäochromozytom in der	
Nachbehandlung.	154	Schwangerschaft	171
Nebennierenrindentumoren mit Feminisierung	154	Zufallsbefund/Verdacht	171
Therapie.	154	Ergebnisse.	172
		Literatur	172

5. Die multiplen endokrinen Neoplasien (MEN-Syndrom)

F. SPELSBERG, O. A. MÜLLER

Einführung	175	Operative Therapie	182
Verteilung der MEN-Syndrome	176	MEN I	182
MEN Typ I	176	Hyperparathyreoidismus	182
MEN II	177	Zollinger-Ellison-Syndrom	182
Klinik	177	Hyperinsulinismus	183
Klinik Men Typ I	178	Sonstige endokrine	
Klinik Men Typ II	179	Pankreastumoren	183
Diagnostik	180	Hypophyse	183
Labor	180	MEN II	184
Lokalisation	180	C-Zell-Karzinom der Schilddrüse	184
Vorbehandlung	182	Phäochromozytom	184
		Nachsorge	184
		Literatur	185

6. Paraneoplastische Syndrome

H. W. MINNE, R. ZIEGLER

Einführung	187	Gastrointestinale Symptome	192
Pathogenese	187	Seltene Syndrome	192
Paraneoplastische Aktivität	189	Paraneoplastische Hormonausfälle	193
Hyperkalzämie	189	Synopse	193
ACTH-Sekretion	191	Literatur	194
Hypoglykämien	192		
Sachverzeichnis			195