

Inhaltsverzeichnis

I.	Geburtshilfe	
1	Schwangerschaftsvorsorge	3
1.1	Zeitplan	3
1.1.1	Erstuntersuchung	3
1.1.2	Screeningintervalle und -methoden	5
1.2	Allgemeine Beratung	8
1.2.1	Ärztliche Beratung	8
1.2.2	Mutterschutzgesetz	9
1.3	Ernährungsberatung	12
1.3.1	Allgemeine Regeln	12
1.3.2	Medikamentöse Ergänzung	12
1.4	Genetische Beratung	13
1.5	Genetische Untersuchungen	14
1.5.1	Laboruntersuchungen	14
1.5.2	Chorionzottenbiopsie	15
1.5.3	Amniozentese	16
1.5.4	DNA-Analyse	16
1.6	Chromosomenanomalien	17
1.6.1	Aberrationen der Geschlechtschromosomen	17
1.6.2	Autosomale Chromosomenaberrationen	17
1.7	Neuralrohrdefekte	18
1.7.1	Anenzephalus	19
1.7.2	Spina bifida	19
1.8	Übelkeit	20
1.8.1	Differenzialdiagnostik	20
1.8.2	Hyperemesis gravidarum	20
1.9	Blutungen	21
1.10	Fluor	21
1.11	Unterbauchschmerzen	21
1.12	Pathologische Laborwerte	22
1.12.1	Hämoglobin	22
1.12.2	MCV	22
1.12.3	Antikörpersuchtest	22
1.12.4	TPHA-Test	23
1.12.5	Nüchternblutzucker	23
1.12.6	Glukosurie	23
1.12.7	HbsAg	23
1.13	Hämoglobinopathien	23
1.13.1	Thalassämie	23
1.13.2	Sichelzellanämie	24
1.13.3	Präventivmaßnahmen	24
1.13.4	Probleme in der Schwangerschaft	24
1.14	Diabetes mellitus	25
1.14.1	Diagnostik bei der Mutter	26

.....		1
1.14.2	Diagnostik beim Kind	27
1.14.3	Therapie	27
1.15	Blutgruppenunverträglichkeit	28
1.15.1	Diagnostik und Prophylaxe	29
1.15.2	Therapie	30
1.16	Ultraschall (Biometrie)	31
1.16.1	Frühschwangerschaft	31
1.16.2	Fetometrie	31
1.17	Fetale Retardierung (IUGR)	32
1.17.1	Typ 1	33
1.17.2	Typ 2	33
1.18	Störungen der Fruchtwassermenge	34
1.18.1	Oligohydramnion	34
1.18.2	Polyhydramnion	34
1.19	Pränatale Dopplersonographie	34
1.19.1	Indikationen und Wirkungen	34
1.19.2	Technik	35
1.19.3	Fetale Gefäße	37
1.19.4	Maternale Gefäße	38
1.19.5	Fetale Pathologie	38
1.19.6	Maternale Pathologie	40
1.19.7	Klinische Wertigkeit	40
1.20	Missbildungsdiagnostik	41
1.20.1	Kopf	41
1.20.2	Hals	42
1.20.3	Thorax	42
1.20.4	Abdomen	42
1.20.5	Extremitäten	44
1.20.6	Skelettdysplasien	44
1.20.7	Plazenta	45
1.21	Fundusstände	45
1.22	Handgriffe nach Leopold und Zangemeister	46
1.22.1	Leopold-Handgriffe	46
1.22.2	Zangemeister-Handgriff	47
2	Schwangerschaftsabbruch	48
2.1	Fristenlösung	48
2.2	Kriminologische Indikation	48
2.3	Medizinische Indikation	49
2.3.1	Vormalige Regelung	49
2.3.2	Aktuelle Regelung	49
2.4	Allgemeine Hinweise	49
2.5	Medikamentöse Abtreibung	50

3	Gestörte Schwangerschaft	52
3.1	Extrauterin gravidität	52
3.2	Abort	54
3.2.1	Abortus imminens	54
3.2.2	Abortus incipiens	55
3.2.3	Abortus incompletus/completus	55
3.2.4	Missed Abortion	55
3.2.5	Febriler Abort	56
3.2.6	Septischer Abort	56
3.2.7	Habituellder Abort	57
3.3	Intrauteriner Fruchttod/Totgeburt	57
3.3.1	Begriffsbestimmungen	57
3.3.2	Geburtseinleitung	58
3.3.3	Procedere nach Totgeburt	58
3.3.4	Bestattung von Spätaborten	58
3.4	Trophoblasterkrankungen	59
3.4.1	Partielle Mole	59
3.4.2	Komplette Mole	60
3.4.3	Invasive Mole	60
3.4.4	Plazentanaher Pseudotumor	60
3.4.5	Chorionkarzinom	60
4	Infektionen in der Schwangerschaft	63
4.1	Röteln	63
4.2	Toxoplasmose	64
4.3	Masern	66
4.4	Mumps	66
4.5	Varizellen-Zoster-Infektion	66
4.6	Herpes simplex	68
4.7	Pertussis	69
4.8	Scharlach	69
4.9	Zytomegalie	70
4.10	Ringelröteln (Erythema infectiosum)	71
4.11	Chlamydien	72
4.12	Streptokokken der serologischen Gruppe B (GBS)	72
4.13	Listeriose	73
4.14	Hepatitis	75
4.14.1	Hepatitis A	75
4.14.2	Hepatitis B	75
4.14.3	Hepatitis C	76
4.14.4	Hepatitis D	76
4.14.5	Hepatitis E	76
4.15	Lues	76
4.16	HIV-Infektion	77
4.17	Vaginale Infektionen	79
4.17.1	Bakterielle Vaginose	79
4.17.2	Trichomonadenkolpitis	79
4.17.3	Candidose	79
4.17.4	Mykoplasmen	80

5	Hypertonie in der Schwangerschaft . . .	81
5.1	Präexistente Hypertonie	81
5.2	Hypertensive Erkrankungen in der SS .	82
5.2.1	Physiologie und Pathophysiologie . . .	82
5.2.2	Klinische Symptomatik und Diagnostik	83
5.2.3	Procedere und Therapie	84
5.3	HELLP-Syndrom	86
5.4	Geburtsplanung	88
6	Mehrlingsschwangerschaft	89
6.1	Zygotie, Chorionizität und Amnionizität	89
6.2	Komplikationen von Mehrlingsschwangerschaften	90
6.3	Procedere und Geburt	92
7	Thromboembolie in der Schwangerschaft	94
8	Blutungen im 3. Trimenon	95
8.1	Placenta praevia	96
8.2	Vorzeitige Lösung (Abruptio placentae)	97
9	Harnstauungsniere in der Schwangerschaft	98
10	Vorzeitige Wehentätigkeit	99
10.1	Ursachen und Diagnostik	99
10.2	Überblick über das Procedere bei vorzeitigen Wehen	100
10.3	Intravenöse Tokolyse	101
10.4	Lungenödem unter Tokolyse	102
10.5	RDS-Prophylaxe	103
11	Blasensprung	104
11.1	Vorzeitiger Blasensprung	104
11.2	Amnioninfektionssyndrom	105
12	Frühgeburt	106
12.1	Entbindungsmodus	106
12.1.1	Sectio caesarea	107
12.1.2	Vaginale Entbindung	107
12.2	Atemnotsyndrom (RDS)	107
12.3	Weitere Komplikationen	108
13	Terminüberschreitung	109

14	Geburtseinleitung	110
14.1	Bishop-Score	110
14.2	Prostaglandin-Priming (PGE ₂)	110
14.2.1	PGE ₂ -Gel (0,5 mg) intrazervikal	111
14.2.2	PGE ₂ -Gel (1 und 2 mg) vaginal	111
14.2.3	PGE ₂ -Tablette (3 mg)	111
14.3	Oxytocin-Infusion	112
14.4	Amniotomie	112
15	Kardiotokographie (= CTG)	113
15.1	Langfristige fetale Herzfrequenzveränderungen	113
15.1.1	Tachykardie	113
15.1.2	Bradykardie	113
15.2	Mittelfristige Veränderungen	114
15.2.1	Akzelerationen	114
15.2.2	Dezelerationen	114
15.3	Kurzfristige Veränderungen: Oszillationen	119
15.3.1	Oszillationsfrequenz	119
15.3.2	Oszillationsamplitude	119
15.4	CTG-Scores	121
15.4.1	Fischer-Score	122
15.4.2	Hammacher-Score	122
15.5	CTG < 28. SSW	124
15.6	CTG in der Austreibungsperiode	124
16	Weitere Überwachungsmethoden	125
16.1	Kniebeugebelastungstest	125
16.2	Wehenbelastungsteste	125
16.2.1	Oxytocin-Belastungstest (OBT)	126
16.2.2	Brustwarzenstimulationstest (BST)	126
16.3	Pulsoxymetrie (POM)	126
16.3.1	Transmissionspulsoxymetrie	126
16.3.2	Reflexionspulsoxymetrie	127
16.4	Mikroblutanalyse (MBU)	127
17	Normale Entbindung	129
17.1	Geburtsbeginn	129
17.2	Aufnahme in den Kreißsaal	129
17.2.1	Aufnahmegründe	129
17.2.2	Procedere	129
17.3	Zeitliche Gliederung	130
17.3.1	Eröffnungsperiode	130
17.3.2	Austreibungsperiode	130
17.4	Episiotomie	131
17.4.1	Mediane Episiotomie	132
17.4.2	Mediolaterale Episiotomie	132
17.4.3	Laterale Episiotomie	132
17.5	Geburtsmechanik	132

17.5.1	Geburtslagetypen	132
17.5.2	Geburtsmechanismus der vHHL . . .	133
17.6	Vaginale Untersuchung	134
17.7	Analgesie	136
17.7.1	Periduralanästhesie (PDA)	136
17.7.2	Analgetika	139
17.7.3	Pudendusnästhesie	139
17.8	Wassergeburt	140
17.9	Nachgeburtsperiode	141
18	Pathologie der Geburt	142
18.1	Uterusruptur	142
18.1.1	Drohende Uterusruptur	142
18.1.2	Eingetretene Uterusruptur	142
18.2	Blutungen sub partu	143
18.2.1	Placenta praevia	143
18.2.2	Vorzeitige Lösung (Abruptio placentae)	143
18.2.3	Plazentarandsinusblutungen	143
18.2.4	Insertio-velamentosa-Blutung	144
18.2.5	Placenta extrachorialis	144
18.3	Nabelschnurvorfall	144
18.4	Vorliegen/Vorfall kleiner Teile	144
18.5	Einstellungsanomalien	146
18.5.1	Hoher Geradstand	146
18.5.2	Scheitelbeineinstellung	146
18.5.3	Tiefer Querstand	146
18.5.4	Hintere Hinterhauptslage	146
18.6	Haltungsanomalien	147
18.6.1	Vorderhauptslage	147
18.6.2	Stirnlage	147
18.6.3	Gesichtslage	148
18.7	Querlage	148
18.8	Beckenendlage (BEL)	149
18.8.1	Selbstwendungstechniken	150
18.8.2	Äußere Wendung	151
18.8.3	Indikation zur Sectio caesarea bei BEL	152
18.8.4	Vaginale Entbindung bei BEL	152
18.9	Schulterdystokie	155
18.10	Vaginal-operative Entbindung	157
18.10.1	Vakuumextraktion	157
18.10.2	Forzepsentbindung	159
18.11	Pathologie in der Nachgeburtsperiode	160
18.11.1	Plazentaretention	160
18.11.2	Atonische Nachblutung	162
18.11.3	Fruchtwasserembolie	162
18.11.4	Verbrauchskoagulopathie	164
18.11.5	Dammrisse	166
19	Mehrlingsgeburt	168
19.1	Geburtsplanung	168
19.2	Procedere bei vaginaler Entbindung .	170

20	Geburt bei Diabetes mellitus	171
20.1	Geburtsplanung	171
20.2	Postpartale Versorgung des Kindes	171
21	Kind postpartal	173
21.1	Erste Maßnahmen nach Geburt des Kindes	173
21.1.1	Erstversorgung	173
21.1.2	Apgar-Schema und Säure-Basen-Status	173
21.2	Prophylaxen	174
21.2.1	Credé-Prophylaxe	174
21.2.2	Vitamin-K-Prophylaxe	174
21.2.3	Vitamin-D-Prophylaxe	175
21.2.4	Rh-Prophylaxe post partum	175
21.3	U ₁ = Neugeborenenuntersuchung	176
21.3.1	Reifebestimmung	176
21.3.2	Basisuntersuchung	176
21.3.3	Fehlbildungen	181
21.4	ABO-Inkompatibilität	185
21.5	Neugeborenenikterus	186
21.6	Stoffwechselerkrankungen	189
21.6.1	Phenylketonurie (PKU)	189
21.6.2	Hypothyreose	190
21.6.3	Galaktosämie(n)	190
21.6.4	Biotinidasemangel	191
21.6.5	Adrenogenitales Syndrom (AGS)	191
II.	Gynäkologie	
24	Benigne Veränderungen	205
24.1	Vulva	205
24.1.1	Diagnostik	205
24.1.2	Klitorishypertrophie	206
24.1.3	Entzündungen der Vulva	206
24.1.4	Herpes simplex genitalis	209
24.1.5	Condylomata acuminata	210
24.1.6	Pruritus vulvae	211
24.1.7	Lichen sclerosus et atrophicus	212
24.1.8	Präkanzerosen	212
24.1.9	Carcinoma in situ = VIN III	213
24.2	Vagina	214
24.2.1	Diagnostik	214
24.2.2	Fluor vaginalis	216
24.2.3	Entzündungen	216
24.2.4	Fehlbildungen	220
24.3	Zervix	221
24.3.1	Diagnostik	221
24.3.2	Entzündliche Veränderungen	222
24.3.3	Tumorähnliche Veränderungen	224
24.3.4	Polypen	225

21.6.6	Mukoviszidose	191
21.7	Plötzlicher Säuglingstod (SIDS), Heimmonitoring	192
22	Wochenbett	193
22.1	Lochien	193
22.1.1	Physiologie und Pathophysiologie . .	193
22.1.2	Lochialstau	193
22.2	Rückbildung	194
22.2.1	Involutio uteri	194
22.2.2	Subinvolutio uteri	194
22.3	Laktation	194
22.3.1	Anlegezeiten und Trinkmenge	194
22.3.2	Wunde Mamillen	195
22.3.3	Ernährung der Mutter	195
22.3.4	Milchstau	196
22.3.5	Abstillen	196
22.4	Infektionen	196
22.4.1	Endometritis	197
22.4.2	Endomyometritis	197
22.4.3	Puerperalsepsis	197
22.4.4	Mastitis puerperalis	197
22.5	Symphysenlockerung	198
22.6	Beratung	199
23	Tabellen-Anhang: Biometrie	200
		203
24.3.5	Virusinduzierte Veränderungen	225
24.3.6	Myom	226
24.3.7	Zervixendometriose	226
24.3.8	Verletzungen und Narben	226
24.3.9	Präkanzerosen	226
24.4	Corpus uteri und Endometrium	227
24.4.1	Entwicklungsstörungen	227
24.4.2	Entzündungen	229
24.4.3	Neubildungen	230
24.4.4	Atypische Blutungen	231
24.4.5	Endometriumhyperplasien	231
24.5	Tuben	232
24.5.1	Hydrosalpinx (Saktosalpinx)	232
24.5.2	Akute Adnexitis	233
24.5.3	Chronische Adnexitis	234
24.5.4	Genitaltuberkulose	235
24.6	Ovar	235
24.6.1	Diagnostik	235
24.6.2	Funktionelle Zysten	237
24.6.3	Andere benigne Hyperplasien und Zysten	238
24.6.4	Benigne Neubildungen	239

24.7	Mamma	241
24.7.1	Anatomie, Histologie und Physiologie	241
24.7.2	Vorsorge und Diagnostik	243
24.7.3	Fehlbildungen	249
24.7.4	Galaktorrhö	250
24.7.5	Mastopathie	250
24.7.6	Mastitis	251
24.7.7	Zysten	252
24.7.8	Benigne Neubildungen	252
24.7.9	Makromastie	254
25	Vergewaltigungsdelikte	256
25.1	Rechtssprechung	256
25.2	Gutachten	256
25.2.1	Voraussetzungen	256
25.2.2	Anamnese	257
25.2.3	Untersuchungsbefund	257
25.2.4	Weiteres Procedere	258
26	Geschlechtskrankheiten	259
26.1	Gesetzgebung: Pflichten aus § 1 . . .	259
26.2	Gonorrhö	259
26.3	Syphilis	261
26.4	Ulcus molle	263
26.5	Lymphogranuloma inguinale	263
26.6	Granuloma venereum	264
27	Urogynäkologie	265
27.1	Stressinkontinenz	265
27.1.1	Pathophysiologie und Einteilung . . .	265
27.1.2	Diagnostik	265
27.1.3	Konservative Therapie der Stressinkontinenz	270
27.1.4	Operative Therapie der Stressinkontinenz	270
27.1.5	Therapie der hypotonen Urethra . . .	273
27.2	Urgeinkontinenz	273
27.3	Descensus genitalis und Prolaps . . .	274
27.3.1	Deszensus	274
27.3.2	Scheidenblindsackvorfall	275
27.4	Harnwegsinfekte	275
27.4.1	Kurzzeittherapie	275
27.4.2	Längere Therapien	276
28	Hormone	277
28.1	Gynäkologisch relevante Hormone .	277
28.1.1	GnRH	277
28.1.2	FSH	277
28.1.3	LH	278
28.1.4	Prolactin	278

28.1.5	Oxytocin	279
28.1.6	Östrogene	279
28.1.7	Gestagene	280
28.1.8	Tibolon	283
28.1.9	SERM (= Selective Estrogen Receptor Modulator)	283
28.1.10	Danazol (androgen wirkende Substanz)	284
28.1.11	Antiöstrogene Substanzen	284
28.2	Hormon- und Funktionsteste	285
28.2.1	Gestagentest	285
28.2.2	Östrogen-Gestagen-Test	285
28.2.3	Metoclopramidtest	286
28.2.4	TRH-Test	286
28.2.5	GnRH-Test	286
28.2.6	ACTH-Kurztest	287
28.2.7	Dexamethasonhemmttest (Langzeittest)	287
29	Klimakterium	288
29.1	Definitionen	288
29.2	Physiologie	289
29.3	Klinik und Diagnostik	289
29.4	Psychische Aspekte	290
29.5	Osteoporose	291
29.5.1	Formen	291
29.5.2	Diagnostik	291
29.5.3	Prophylaxe und Therapie der Typ-I-Osteoporose	292
29.6	Hormonsubstitution	293
29.6.1	Ziele	293
29.6.2	Allgemeines	293
29.6.3	Therapieplanung	298
30	Kontrazeption	302
30.1	Verhaltensmethoden	302
30.1.1	Zeitwahlmethode (Knaus-Ogino)	302
30.1.2	Temperaturmethode	302
30.1.3	Methode nach Billings	303
30.1.4	Symptothermale Methode	303
30.1.5	Bestimmung von E3 G und LH (PERSONA)	303
30.1.6	Coitus interruptus	304
30.2	Lokal anwendbare Methoden	304
30.2.1	Scheidendiaphragma	304
30.2.2	Portiokappe	306
30.2.3	Kondome	306
30.2.4	Spermizide	307
30.2.5	Intrauterinpessar (IUP, IUD)	307
30.2.6	Sterilisation	310
30.3	Hormonelle Kontrazeption	311
30.3.1	Orale Ovulationshemmer	311

30.3.2	Gestagene	320
30.3.3	Postkoitale Kontrazeption	322
31	Androgenisierungserscheinungen . .	323
31.1	Klinik	323
31.1.1	Hirsutismus	323
31.2	Diagnostik	323
31.2.1	Allgemeine Diagnostik	323
31.2.2	Hormonbestimmungen	324
31.3	Procedere	324
31.4	Sonderformen	325
31.4.1	PCO-Syndrom (Syndrom der polyzystischen Ovarien)	325
31.4.2	Adrenogenitales Syndrom (AGS) . . .	326
31.4.3	Cushing-Syndrom	327
31.4.4	Hyperthekose	328
31.4.5	Übergewicht	328
31.4.6	Schwangerschaftsbedingte Androgenisierung	328
31.4.7	Androgenisierung in der Postmenopause	328
31.4.8	Hyperprolaktinämie	329
31.5	Differenzialdiagnose und Therapie nichtandrogenbedingter Erscheinungen	329
31.5.1	Hirsutismus	329
31.5.2	Akne	329
31.5.3	Alopezie	329
31.6	Therapie der Androgenisierungs- erscheinungen	330
31.6.1	Ovulationshemmer	330
31.6.2	Glucocorticoide	330
31.6.3	Cyproteronacetat (antiandrogenes Gestagen)	330
31.6.4	Chlormadinonacetat	331
31.6.5	Spirolacton (Antimineralocorticoid)	331
32	Hyperprolaktinämie	332
32.1	Pathophysiologie und Ursachen . . .	332
32.2	Klinik und Diagnostik	332
32.3	Therapie	333
32.3.1	Dopaminagonisten	333
32.3.2	Therapieschemata	334
32.4	Prämenstruelles Syndrom (PMS) . . .	334
33	Endometriose	335
33.1	Definitionen, Ursachen und Stadieneinteilungen	335
33.2	Klinik und Diagnostik	335
33.3	Therapie	339
33.3.1	Chirurgische Therapie	339

33.3.2	Medikamentöse Therapie	340
33.3.3	Individuelle Therapieplanung	341
33.3.4	Substitutionstherapie	342
33.4	Endometriose und Sterilität	342
34	Unerfüllter Kinderwunsch	343
34.1	Ovarielle Dysfunktion	343
34.1.1	Diagnostik	343
34.1.2	Ursachen und Therapie	344
34.1.3	Ovulationsauslösende Maßnahmen .	344
34.1.4	Corpus-luteum-Insuffizienz	347
34.1.5	LUF-Syndrom	347
34.2	Zervikale Sterilität	347
34.2.1	Diagnostik	348
34.2.2	Ursachen und Therapie	349
34.3	Uterine Sterilität und Infertilität . . .	349
34.3.1	Diagnostik	349
34.3.2	Ursachen und Therapie	351
34.4	Tubare Sterilität	351
34.5	Männliche Sterilität	352
34.6	Insemination	353
34.6.1	Voraussetzungen und Indikationen .	353
34.6.2	Technik	354
34.6.3	Spermaaufbereitung	354
34.7	In-vitro-Fertilisation (IVF)	355
34.7.1	Voraussetzungen und Indikationen .	355
34.7.2	Procedere	355
35	Zyklusstörungen	358
35.1	Eumenorrhö	358
35.2	Polymenorrhö	358
35.3	Oligomenorrhö	358
35.4	Amenorrhö	358
35.4.1	Primäre Amenorrhö	359
35.4.2	Sekundäre Amenorrhö	359
35.5	Hypermenorrhö	359
35.5.1	Organische Ursachen	359
35.5.2	Corpus-luteum-Insuffizienz	360
35.6	Hypomenorrhö	360
35.7	Menorrhagie	360
35.8	Metrorrhagie	360
35.9	Prämenstruelle Schmierblutung . . .	360
35.10	Postmenstruelle Schmierblutung . .	360
35.11	Mittelblutung	361
35.12	Menstruationsverschiebung	361
36	Maligne Veränderungen	362
36.1	Maligne Veränderungen der Vulva . .	362
36.1.1	Melanom	362
36.1.2	Sarkom	362
36.1.3	Basaliom	363

36.1.4	Vulvakarzinom	363
36.2	Vaginalkarzinom	366
36.3	Zervixkarzinom	368
36.3.1	Risikofaktoren, Klinik und Diagnostik	368
36.3.2	Stadiengerechte Therapie (Tab. 36.4)	371
36.3.3	Komplikationen	374
36.3.4	Nachsorge	374
36.4	Korpuskarzinom	375
36.4.1	Risikofaktoren, Stadien und Diagnostik	375
36.4.2	Therapie	377
36.4.3	Prognose	381
36.4.4	Nachsorge	381
36.5	Uterussarkom	382
36.5.1	Klinik und Diagnostik	382
36.5.2	Therapie	382
36.6	Maligne Tumoren des Ovars	383
36.6.1	Risikofaktoren, Klinik und Diagnostik	383
36.6.2	Maligne epitheliale Tumoren (Karzinome)	387
36.6.3	Maligne Keimstrangstromatumoren .	398
36.6.4	Steroidzelltumoren	399
36.6.5	Maligne Keimzelltumoren	400

Sachverzeichnis	
----------------------------------	--

36.6.6	Mischtumoren	401
36.6.7	Weitere Tumoren	401
36.7	Mammakarzinom	402
36.7.1	Epidemiologie und Risiko- konstellationen	402
36.7.2	Stadieneinteilung und Diagnostik . .	404
36.7.3	In-situ-Karzinome	406
36.7.4	Inflammatorisches Mammakarzinom	408
36.7.5	Operative Therapien	409
36.7.6	Adjuvante Therapie	412
36.7.7	Lokalrezidiv	415
36.7.8	Metastasierendes Mammakarzinom	416
36.7.9	Nachsorge	425
36.8	Therapie des Tumorschmerzes	426
36.8.1	Medikamentöse Schmerztherapie . .	426
36.8.2	Radiatio	430
36.9	Zytostatische Chemotherapie	430
36.9.1	Antiemese	431
36.9.2	Myelodepression	432
36.9.3	Prophylaxe der Toxizitäten durch Zytoprotektiva	433
36.9.4	Paravasate	434
36.10	Ernährung/Tumorkachexie	434