

Inhaltsverzeichnis

I.	Geburtshilfe	1
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
1.14.2	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	5	Hypertonie in der Schwangerschaft . . .	81
3.1	Extrauterin gravidität	52	5.1	Präexistente Hypertonie	81
3.2	Abort	54	5.2	Hypertensive Erkrankungen in der SS .	82
3.2.1	Abortus imminens	54	5.2.1	Physiologie und Pathophysiologie . . .	82
3.2.2	Abortus incipiens	55	5.2.2	Klinische Symptomatik und Diagnostik	83
3.2.3	Abortus incompletus/completus	55	5.2.3	Procedere und Therapie	84
3.2.4	Missed Abortion	55	5.3	HELLP-Syndrom	86
3.2.5	Febriler Abort	56	5.4	Geburtsplanung	88
3.2.6	Septischer Abort	56			
3.2.7	Habituellem Abort	57	6	Mehrlingsschwangerschaft	89
3.3	Intrauteriner Fruchttod/Totgeburt . . .	57	6.1	Zygotie, Chorionizität und Amnionizität	89
3.3.1	Begriffsbestimmungen	57	6.2	Komplikationen von	
3.3.2	Geburtseinleitung	58		Mehrlingsschwangerschaften	90
3.3.3	Procedere nach Totgeburt	58	6.3	Procedere und Geburt	92
3.3.4	Bestattung von Spätaborten	58			
3.4	Trophoblasterkrankungen	59	7	Thromboembolie in der	
3.4.1	Partielle Mole	59		Schwangerschaft	94
3.4.2	Komplette Mole	60			
3.4.3	Invasive Mole	60	8	Blutungen im 3. Trimenon	95
3.4.4	Plazentanaher Pseudotumor	60	8.1	Placenta praevia	96
3.4.5	Chorionkarzinom	60	8.2	Vorzeitige Lösung (Abruptio placentae)	97
4	Infektionen in der Schwangerschaft . .	63	9	Harnstauungsniere in der	
4.1	Röteln	63		Schwangerschaft	98
4.2	Toxoplasmose	64	10	Vorzeitige Wehentätigkeit	99
4.3	Masern	66	10.1	Ursachen und Diagnostik	99
4.4	Mumps	66	10.2	Überblick über das Procedere bei	
4.5	Varizellen-Zoster-Infektion	66		vorzeitigen Wehen	100
4.6	Herpes simplex	68	10.3	Intravenöse Tokolyse	101
4.7	Pertussis	69	10.4	Lungenödem unter Tokolyse	102
4.8	Scharlach	69	10.5	RDS-Prophylaxe	103
4.9	Zytomegalie	70			
4.10	Ringelröteln (Erythema infectiosum) .	71	11	Blasensprung	104
4.11	Chlamydien	72	11.1	Vorzeitiger Blasensprung	104
4.12	Streptokokken der serologischen		11.2	Amnioninfektionssyndrom	105
	Gruppe B (GBS)	72			
4.13	Listeriose	73	12	Frühgeburt	106
4.14	Hepatitis	75	12.1	Entbindungsmodus	106
4.14.1	Hepatitis A	75	12.1.1	Sectio caesarea	107
4.14.2	Hepatitis B	75	12.1.2	Vaginale Entbindung	107
4.14.3	Hepatitis C	76	12.2	Atemnotsyndrom (RDS)	107
4.14.4	Hepatitis D	76	12.3	Weitere Komplikationen	108
4.14.5	Hepatitis E	76			
4.15	Lues	76	13	Terminüberschreitung	109
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			

14	Geburtseinleitung	110	17.5.1	Geburtslagetypen	132
14.1	Bishop-Score	110	17.5.2	Geburtsmechanismus der vHHL	133
14.2	Prostaglandin-Priming (PGE ₂)	110	17.6	Vaginale Untersuchung	134
14.2.1	PGE ₂ -Gel (0,5 mg) intrazervikal	111	17.7	Analgesie	136
14.2.2	PGE ₂ -Gel (1 und 2 mg) vaginal	111	17.7.1	Periduralanästhesie (PDA)	136
14.2.3	PGE ₂ -Tablette (3 mg)	111	17.7.2	Analgetika	139
14.3	Oxytocin-Infusion	112	17.7.3	Pudendusnästhesie	139
14.4	Amniotomie	112	17.8	Wassergeburt	140
			17.9	Nachgeburtsperiode	141
15	Kardiotokographie (= CTG)	113	18	Pathologie der Geburt	142
15.1	Langfristige fetale Herzfrequenzveränderungen	113	18.1	Uterusruptur	142
15.1.1	Tachykardie	113	18.1.1	Drohende Uterusruptur	142
15.1.2	Bradykardie	113	18.1.2	Eingetretene Uterusruptur	142
15.2	Mittelfristige Veränderungen	114	18.2	Blutungen sub partu	143
15.2.1	Akzelerationen	114	18.2.1	Placenta praevia	143
15.2.2	Dezelerationen	114	18.2.2	Vorzeitige Lösung (Abruptio placentae)	143
15.3	Kurzfristige Veränderungen: Oszillationen	119	18.2.3	Plazentarandsinusblutungen	143
15.3.1	Oszillationsfrequenz	119	18.2.4	Insertio-velamentosa-Blutung	144
15.3.2	Oszillationsamplitude	119	18.2.5	Placenta extrachorialis	144
15.4	CTG-Scores	121	18.3	Nabelschnurvorfal	144
15.4.1	Fischer-Score	122	18.4	Vorliegen/Vorfal kleiner Teile	144
15.4.2	Hammacher-Score	122	18.5	Einstellungsanomalien	146
15.5	CTG < 28. SSW	124	18.5.1	Hoher Gradstand	146
15.6	CTG in der Austreibungsperiode	124	18.5.2	Scheitelbeineinstellung	146
			18.5.3	Tiefer Querstand	146
			18.5.4	Hintere Hinterhauptslage	146
16	Weitere Überwachungsmethoden	125	18.6	Haltungsanomalien	147
16.1	Kniebeugebelastungstest	125	18.6.1	Vorderhauptslage	147
16.2	Wehenbelastungsteste	125	18.6.2	Stirnslage	147
16.2.1	Oxytocin-Belastungstest (OBT)	126	18.6.3	Gesichtslage	148
16.2.2	Brustwarzenstimulationstest (BST)	126	18.7	Querlage	148
16.3	Pulsoxymetrie (POM)	126	18.8	Beckenendlage (BEL)	149
16.3.1	Transmissionspulsoxymetrie	126	18.8.1	Selbstwendungstechniken	150
16.3.2	Reflexionspulsoxymetrie	127	18.8.2	Äußere Wendung	151
16.4	Mikroblutanalyse (MBU)	127	18.8.3	Indikation zur Sectio caesarea bei BEL	152
			18.8.4	Vaginale Entbindung bei BEL	152
			18.9	Schulterdystokie	155
17	Normale Entbindung	129	18.10	Vaginal-operative Entbindung	157
17.1	Geburtsbeginn	129	18.10.1	Vakuumentraktion	157
17.2	Aufnahme in den Kreißsaal	129	18.10.2	Forzepsentbindung	159
17.2.1	Aufnahmegründe	129	18.11	Pathologie in der Nachgeburtsperiode	160
17.2.2	Procedere	129	18.11.1	Plazentaretention	160
17.3	Zeitliche Gliederung	130	18.11.2	Atonische Nachblutung	162
17.3.1	Eröffnungsperiode	130	18.11.3	Fruchtwasserembolie	162
17.3.2	Austreibungsperiode	130	18.11.4	Verbrauchskoagulopathie	164
17.4	Episiotomie	131	18.11.5	Dammrisse	166
17.4.1	Mediane Episiotomie	132	19	Mehrlingsgeburt	168
17.4.2	Mediolaterale Episiotomie	132	19.1	Geburtsplanung	168
17.4.3	Laterale Episiotomie	132	19.2	Procedere bei vaginaler Entbindung	170
17.5	Geburtsmechanik	132			

20	Geburt bei Diabetes mellitus	171	21.6.6	Mukoviszidose	191
20.1	Geburtsplanung	171	21.7	Plötzlicher Säuglingstod (SIDS), Heimmonitoring	192
20.2	Postpartale Versorgung des Kindes	171			
21	Kind postpartal	173	22	Wochenbett	193
21.1	Erste Maßnahmen nach Geburt des Kindes	173	22.1	Lochien	193
21.1.1	Erstversorgung	173	22.1.1	Physiologie und Pathophysiologie	193
21.1.2	Apgar-Schema und Säure-Basen-Status	173	22.1.2	Lochialstau	193
21.2	Prophylaxen	174	22.2	Rückbildung	194
21.2.1	Credé-Prophylaxe	174	22.2.1	Involutio uteri	194
21.2.2	Vitamin-K-Prophylaxe	174	22.2.2	Subinvolutio uteri	194
21.2.3	Vitamin-D-Prophylaxe	175	22.3	Laktation	194
21.2.4	Rh-Prophylaxe post partum	175	22.3.1	Anlegezeiten und Trinkmenge	194
21.3	U ₁ = Neugeborenenuntersuchung	176	22.3.2	Wunde Mamillen	195
21.3.1	Reifebestimmung	176	22.3.3	Ernährung der Mutter	195
21.3.2	Basisuntersuchung	176	22.3.4	Milchstau	196
21.3.3	Fehlbildungen	181	22.3.5	Abstillen	196
21.4	ABO-Inkompatibilität	185	22.4	Infektionen	196
21.5	Neugeborenenikterus	186	22.4.1	Endometritis	197
21.6	Stoffwechselerkrankungen	189	22.4.2	Endomyometritis	197
21.6.1	Phenylketonurie (PKU)	189	22.4.3	Puerperalsepsis	197
21.6.2	Hypothyreose	190	22.4.4	Mastitis puerperalis	197
21.6.3	Galaktosämie(n)	190	22.5	Symphysenlockerung	198
21.6.4	Biotinidasemangel	191	22.6	Beratung	199
21.6.5	Adrenogenitales Syndrom (AGS)	191	23	Tabellen-Anhang: Biometrie	200
II.	Gynäkologie	203			
24	Benigne Veränderungen	205	24.3.5	Virusinduzierte Veränderungen	225
24.1	Vulva	205	24.3.6	Myom	226
24.1.1	Diagnostik	205	24.3.7	Zervixendometriose	226
24.1.2	Klitorishypertrophie	206	24.3.8	Verletzungen und Narben	226
24.1.3	Entzündungen der Vulva	206	24.3.9	Präkanzerosen	226
24.1.4	Herpes simplex genitalis	209	24.4	Corpus uteri und Endometrium	227
24.1.5	Condylomata acuminata	210	24.4.1	Entwicklungsstörungen	227
24.1.6	Pruritus vulvae	211	24.4.2	Entzündungen	229
24.1.7	Lichen sclerosus et atrophicus	212	24.4.3	Neubildungen	230
24.1.8	Präkanzerosen	212	24.4.4	Atypische Blutungen	231
24.1.9	Carcinoma in situ = VIN III	213	24.4.5	Endometriumhyperplasien	231
24.2	Vagina	214	24.5	Tuben	232
24.2.1	Diagnostik	214	24.5.1	Hydrosalpinx (Saktosalpinx)	232
24.2.2	Fluor vaginalis	216	24.5.2	Akute Adnexitis	233
24.2.3	Entzündungen	216	24.5.3	Chronische Adnexitis	234
24.2.4	Fehlbildungen	220	24.5.4	Genitaltuberkulose	235
24.3	Zervix	221	24.6	Ovar	235
24.3.1	Diagnostik	221	24.6.1	Diagnostik	235
24.3.2	Entzündliche Veränderungen	222	24.6.2	Funktionelle Zysten	237
24.3.3	Tumorähnliche Veränderungen	224	24.6.3	Andere benigne Hyperplasien und Zysten	238
24.3.4	Polypen	225	24.6.4	Benigne Neubildungen	239

X Inhaltsverzeichnis

24.7	Mamma	241	28.1.5	Oxytocin	279
24.7.1	Anatomie, Histologie und Physiologie	241	28.1.6	Östrogene	279
24.7.2	Vorsorge und Diagnostik	243	28.1.7	Gestagene	280
24.7.3	Fehlbildungen	249	28.1.8	Tibolon	283
24.7.4	Galaktorrhö	250	28.1.9	SERM (= Selective Estrogen Receptor Modulator)	283
24.7.5	Mastopathie	250	28.1.10	Danazol (androgen wirkende Substanz)	284
24.7.6	Mastitis	251	28.1.11	Antiöstrogene Substanzen	284
24.7.7	Zysten	252	28.2	Hormon- und Funktionsteste	285
24.7.8	Benigne Neubildungen	252	28.2.1	Gestagentest	285
24.7.9	Makromastie	254	28.2.2	Östrogen-Gestagen-Test	285
25	Vergewaltigungsdelikte	256	28.2.3	Metoclopramidtest	286
25.1	Rechtssprechung	256	28.2.4	TRH-Test	286
25.2	Gutachten	256	28.2.5	GnRH-Test	286
25.2.1	Voraussetzungen	256	28.2.6	ACTH-Kurztest	287
25.2.2	Anamnese	257	28.2.7	Dexamethasonhemmtest (Langzeittest)	287
25.2.3	Untersuchungsbefund	257	29	Klimakterium	288
25.2.4	Weiteres Procedere	258	29.1	Definitionen	288
26	Geschlechtskrankheiten	259	29.2	Physiologie	289
26.1	Gesetzgebung: Pflichten aus §1	259	29.3	Klinik und Diagnostik	289
26.2	Gonorrhö	259	29.4	Psychische Aspekte	290
26.3	Syphilis	261	29.5	Osteoporose	291
26.4	Ulcus molle	263	29.5.1	Formen	291
26.5	Lymphogranuloma inguinale	263	29.5.2	Diagnostik	291
26.6	Granuloma venereum	264	29.5.3	Prophylaxe und Therapie der Typ-I-Osteoporose	292
27	Urogynäkologie	265	29.6	Hormonsubstitution	293
27.1	Stressinkontinenz	265	29.6.1	Ziele	293
27.1.1	Pathophysiologie und Einteilung	265	29.6.2	Allgemeines	293
27.1.2	Diagnostik	265	29.6.3	Therapieplanung	298
27.1.3	Konservative Therapie der Stressinkontinenz	270	30	Kontrazeption	302
27.1.4	Operative Therapie der Stressinkontinenz	270	30.1	Verhaltensmethoden	302
27.1.5	Therapie der hypotonen Urethra	273	30.1.1	Zeitwahlmethode (Knaus-Ogino)	302
27.2	Urgeinkontinenz	273	30.1.2	Temperaturmethode	302
27.3	Descensus genitalis und Prolaps	274	30.1.3	Methode nach Billings	303
27.3.1	Deszensus	274	30.1.4	Symptothermale Methode	303
27.3.2	Scheidenblindsackvorfall	275	30.1.5	Bestimmung von E3 G und LH (PERSONA)	303
27.4	Harnwegsinfekte	275	30.1.6	Coitus interruptus	304
27.4.1	Kurzzeittherapie	275	30.2	Lokal anwendbare Methoden	304
27.4.2	Längere Therapien	276	30.2.1	Scheidendiaphragma	304
28	Hormone	277	30.2.2	Portiokappe	306
28.1	Gynäkologisch relevante Hormone	277	30.2.3	Kondome	306
28.1.1	GnRH	277	30.2.4	Spermizide	307
28.1.2	FSH	277	30.2.5	Intrauterinpeessar (IUP, IUD)	307
28.1.3	LH	278	30.2.6	Sterilisation	310
28.1.4	Prolactin	278	30.3	Hormonelle Kontrazeption	311
			30.3.1	Orale Ovulationshemmer	311

30.3.2	Gestagene	320	33.3.2	Medikamentöse Therapie	340
30.3.3	Postkoitale Kontrazeption	322	33.3.3	Individuelle Therapieplanung	341
			33.3.4	Substitutionstherapie	342
31	Androgenisierungserscheinungen	323	33.4	Endometriose und Sterilität	342
31.1	Klinik	323	34	Unerfüllter Kinderwunsch	343
31.1.1	Hirsutismus	323	34.1	Ovarielle Dysfunktion	343
31.2	Diagnostik	323	34.1.1	Diagnostik	343
31.2.1	Allgemeine Diagnostik	323	34.1.2	Ursachen und Therapie	344
31.2.2	Hormonbestimmungen	324	34.1.3	Ovulationsauslösende Maßnahmen	344
31.3	Procedere	324	34.1.4	Corpus-luteum-Insuffizienz	347
31.4	Sonderformen	325	34.1.5	LUF-Syndrom	347
31.4.1	PCO-Syndrom (Syndrom der polyzystischen Ovarien)	325	34.2	Zervikale Sterilität	347
31.4.2	Adrenogenitales Syndrom (AGS)	326	34.2.1	Diagnostik	348
31.4.3	Cushing-Syndrom	327	34.2.2	Ursachen und Therapie	349
31.4.4	Hyperthekose	328	34.3	Uterine Sterilität und Infertilität	349
31.4.5	Übergewicht	328	34.3.1	Diagnostik	349
31.4.6	Schwangerschaftsbedingte Androgenisierung	328	34.3.2	Ursachen und Therapie	351
31.4.7	Androgenisierung in der Postmenopause	328	34.4	Tubare Sterilität	351
31.4.8	Hyperprolaktinämie	329	34.5	Männliche Sterilität	352
31.5	Differenzialdiagnose und Therapie nichtandrogenbedingter Erscheinungen	329	34.6	Insemination	353
31.5.1	Hirsutismus	329	34.6.1	Voraussetzungen und Indikationen	353
31.5.2	Akne	329	34.6.2	Technik	354
31.5.3	Alopezie	329	34.6.3	Spermaaufbereitung	354
31.6	Therapie der Androgenisierungs- erscheinungen	330	34.7	In-vitro-Fertilisation (IVF)	355
31.6.1	Ovulationshemmer	330	34.7.1	Voraussetzungen und Indikationen	355
31.6.2	Glucocorticoide	330	34.7.2	Procedere	355
31.6.3	Cyproteronacetat (antiandrogenes Gestagen)	330	35	Zyklusstörungen	358
31.6.4	Chlormadinonacetat	331	35.1	Eumenorrhö	358
31.6.5	Spironolacton (Antimineralocorticoid)	331	35.2	Polymenorrhö	358
			35.3	Oligomenorrhö	358
32	Hyperprolaktinämie	332	35.4	Amenorrhö	358
32.1	Pathophysiologie und Ursachen	332	35.4.1	Primäre Amenorrhö	359
32.2	Klinik und Diagnostik	332	35.4.2	Sekundäre Amenorrhö	359
32.3	Therapie	333	35.5	Hypermenorrhö	359
32.3.1	Dopaminagonisten	333	35.5.1	Organische Ursachen	359
32.3.2	Therapieschemata	334	35.5.2	Corpus-luteum-Insuffizienz	360
32.4	Prämenstruelles Syndrom (PMS)	334	35.6	Hypomenorrhö	360
			35.7	Menorrhagie	360
33	Endometriose	335	35.8	Metrorrhagie	360
33.1	Definitionen, Ursachen und Stadieneinteilungen	335	35.9	Prämenstruelle Schmierblutung	360
33.2	Klinik und Diagnostik	335	35.10	Postmenstruelle Schmierblutung	360
33.3	Therapie	339	35.11	Mittelblutung	361
33.3.1	Chirurgische Therapie	339	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

XII Inhaltsverzeichnis

36.1.4	Vulvakarzinom	363	36.6.6	Mischtumoren	401
36.2	Vaginalkarzinom	366	36.6.7	Weitere Tumoren	401
36.3	Zervixkarzinom	368	36.7	Mammakarzinom	402
36.3.1	Risikofaktoren, Klinik und Diagnostik	368	36.7.1	Epidemiologie und Risiko- konstellationen	402
36.3.2	Stadiengerechte Therapie (Tab. 36.4)	371	36.7.2	Stadieneinteilung und Diagnostik . .	404
36.3.3	Komplikationen	374	36.7.3	In-situ-Karzinome	406
36.3.4	Nachsorge	374	36.7.4	Inflammatorisches Mammakarzinom	408
36.4	Korpuskarzinom	375	36.7.5	Operative Therapien	409
36.4.1	Risikofaktoren, Stadien und Diagnostik	375	36.7.6	Adjuvante Therapie	412
36.4.2	Therapie	377	36.7.7	Lokalrezidiv	415
36.4.3	Prognose	381	36.7.8	Metastasierendes Mammakarzinom	416
36.4.4	Nachsorge	381	36.7.9	Nachsorge	425
36.5	Uterussarkom	382	36.8	Therapie des Tumorschmerzes	426
36.5.1	Klinik und Diagnostik	382	36.8.1	Medikamentöse Schmerztherapie . .	426
36.5.2	Therapie	382	36.8.2	Radiatio	430
36.6	Maligne Tumoren des Ovars	383	36.9	Zytostatische Chemotherapie	430
36.6.1	Risikofaktoren, Klinik und Diagnostik	383	36.9.1	Antiemese	431
36.6.2	Maligne epitheliale Tumoren (Karzinome)	387	36.9.2	Myelodepression	432
36.6.3	Maligne Keimstrangstromatumoren .	398	36.9.3	Prophylaxe der Toxizitäten durch Zytoprotektiva	433
36.6.4	Steroidzelltumoren	399	36.9.4	Paravasate	434
36.6.5	Maligne Keimzelltumoren	400	36.10	Ernährung/Tumorkachexie	434
Sachverzeichnis					437