

V. Becker

Bauchspeicheldrüse

Inselapparat ausgenommen

*Mit 296 Abbildungen
in 379 Einzeldarstellungen*



Springer-Verlag Berlin Heidelberg New York 1973

Inhaltsverzeichnis

A. Geschichte, Namengebung	1
B. Anatomie, topographische Anatomie, Entwicklungsgeschichte	7
I. Größe, Gewicht	7
II. Lage	8
III. Makroskopische Beschreibung	10
IV. Innerer Aufbau	18
V. Embryologie	38
VI. Vergleichende Anatomie und vergleichende Entwicklungsgeschichte	48
VII. Das Pankreas im Kindesalter	55
C. Physiologie	58
I. Der Bauchspeichel	58
II. Die Sekretionsreizung	69
D. Entwicklungsfehler	93
I. Lagefehler	93
II. Entwicklungsfehler im engeren Sinne	94
III. Fehlerhafte Gewebszusammensetzung	97
IV. Heterotopie	100
V. Pankreashypoplasie	108
VI. Anhang: Pankreasgewebe in Teratomen	110
E. Die cystische Pankreasfibrose	111
F. Leichenerscheinungen, Autolyse	138
G. Statistik	143
H. Kreislaufstörungen, Blutungen, Thrombosen, Infarkte, Ödeme	145
J. Begleitreaktionen des Pankreas bei andersartigen Erkrankungen	159
I. Degenerationsformen des Acinusepithels	159
II. Lipomatose	166
III. Entzündliche Mitreaktion	171
IV. Alternsgang der Bauchspeicheldrüse	174

V. Regeneration	187
VI. Pankreasveränderungen bei Allgemeinkrankheiten und Erkrankungen anderer Organe	189
VII. Die Beziehung der Bauchspeicheldrüse zu den anderen Organen . .	195
K. Betriebsstörungen der Bauchspeicheldrüse (Störungen der Funktion) . .	200
I. Acinäre Dyschylie	205
II. Isthmische Dyschylie	213
III. Canaliculäre Dyschylie	225
IV. Papilläre Dyschylie	226
L. Speichelödem	239
M. Pankreatitis	252
I. Einteilungsmöglichkeiten	252
1. Einteilung nach Art des Exsudates	253
a) Seröse Pankreatitis	253
b) Serofibröse Entzündung	253
c) Eitrige Pankreatitis	254
d) Tryptische Pankreatitis	255
e) Tuberkulöse Pankreatitis	255
f) Lues	257
g) Seltene Pankreasbeteiligungen	259
2. Einteilung nach der Pathogenese	260
a) Ascendierend-caliculäre Pankreatitis	260
b) Descendierend-caliculäre Pankreatitis	261
c) Serös-fibrosierende Pankreatitis	262
d) Lymphogene Pankreatitis	262
e) Hämatogene Entzündungen	263
3. Einteilung nach der Ätiologie	263
4. Einteilung der Pankreatitis nach der nosologischen Einheit . . .	266
5. Überblick	267
II. Akute autodigestiv-tryptische Pankreatitis	272
1. Benennung	273
2. Häufigkeit	274
3. Pathogenese	279
a) Einführung in die pathogenetischen Vorstellungen	279
b) Theorien zur Pathogenese	283
α) Gallereflux-Theorie	283
β) Die Gefäßtheorie	292
γ) Die nervale Theorie	294
δ) Die bakterielle Theorie	295
ε) Die allergische Theorie	296
ζ) Die canaliculäre Theorie	297

4. Ätiopathogenese	298
5. Pathomechanik	308
6. Sonderformen der Pankreatitis. Exemplarische Fallschilderungen	322
a) Papillenstein	322
b) Oddi-Spasmus	322
c) Wurm-Pankreatitis	323
d) Duodenal-Divertikel-Pankreatitis	323
e) Terminale Pankreatitis	324
f) Steroid-Pankreatitis	327
g) Gestations-Pankreatitis	329
h) Hyperparathyreoidismus und Pankreatitis	331
j) Hereditäre Pankreatitis	335
k) Nervale Pankreatitis	336
l) Allergische Pankreatitis	341
m) Postoperative Pankreatitis	345
n) Medikamentös bedingte Pankreatitis	348
o) Die sog. Alkohol-Pankreatitis	349
p) Die sog. Cholecysto-Pankreatitis	355
q) Pankreatitis im Kindesalter	357
r) Pankreatitis und Rheumatismus	359
7. Klinik	361
a) Vorkommen	361
b) Diagnose	362
α) Pathologische Anatomie der akuten Pankreatitis	375
αα) Erster Schweregrad	385
ββ) Zweiter Schweregrad	387
γγ) Dritter Schweregrad	390
β) Therapie	399
γ) Schluß	402
III. Chronisch-tryptische Pankreatitis	403
1. Häufigkeit	407
2. Ätiologie, Pathogenese, Krankheitsverlauf	408
3. Pathologische Anatomie	417
4. Klinik	432
5. Komplikationen	436
6. Experimentelle chronische Pankreatitis	442
7. Begutachtung	443
IV. Schlußfolgerung	443
N. Parasiten	446
O. Geschwülste	450
I. Pankreascarcinom	463
II. Sekundärgeschwülste des Pankreas	486

P. Pankreustraumen	492
Q. Anhang	496
I. Leben ohne Pankreas. Zustand nach Pankreatektomie. Pankreas- transplantation	496
II. Probeexcision am Pankreas. Pankreasbiopsie	498
Literatur	501
I. Monographien	501
II. Einzelarbeiten	503
Sachverzeichnis	567