

Inhalt

A.	Allgemeines	
1.	Umfang des Problems	1
2.	Untersuchungskollektiv	2
2.1	Prospektives Untersuchungsprogramm «Schwangerschaftsverlauf und Kindesentwicklung»	2
2.2	Fortsetzungsstudie «Entwicklung von Kindern im 6. Lebensjahr»	3
2.3	Selektionsfaktoren in der Untersuchungsreihe	4
3.	Untersuchungsablauf	4
4.	Untersuchungsmethoden	5
4.1	Somatographische Meßwerte	5
4.2	Psychometrische und neurologisch-motoskopische Testverfahren	5
4.3	Kurzbeschreibung der einzelnen Tests	6
4.3.1	Columbia Mental Maturity Scale/(CMMS)	6
4.3.2	Coloured Progressive Matrices Test nach Raven/(CPMT)	7
4.3.3	Peabody Picture Vocabulary Test/(PPVT)	8
4.3.4	Körperkoordinationstest für Kinder/(KTK)	10
4.3.5	Neurologisch-motoskopischer Untersuchungsscore	10
4.3.6	Korrelation der angewandten psychometrischen und motoskopischen Testverfahren	12
4.4	EEG-Untersuchungen	12
4.5	HNO-ärztliche und augenärztliche Untersuchungen	13
5.	Statistische Auswertungsverfahren	14
5.1	Kontrollkollektive	14
5.2	X ² -Test	15
5.3	Wilcoxon-Test	15
6.	Allgemeine Hinweise zu den einzelnen Kapiteln	16
6.1	Literaturauswahl	16
6.2	Collaborative Perinatal Project	16
6.3	Charakteristika der verschiedenen Kapitel	17
B.	Risikogruppen	
1.	Beckenendlagekinder	20
1.1	Ursachen der Beckenendlage (BEL)	20
1.2	Gefahren der BEL-Geburt	20
1.3	Perinatale Mortalität	22
1.4	Kritische Anmerkung über die Validität bisheriger Nachuntersuchungsstudien von BEL-Kindern	24
1.5	Allgemeine Erkenntnisse aus der Literatur	25
1.6	Nachuntersuchungen in der Neonatalperiode	27
1.7	Nachuntersuchungen im Kleinkindesalter	27

1.8	Nachuntersuchungen im Schul- und Jugendalter	28
1.9	Fertilitätsstörungen infolge BEL-Geburt?	29
1.10	Untersuchungsergebnisse der PU-Studie	30
1.11	Nachuntersuchungsergebnisse frühgeborener BEL-Kinder	32
1.12	Schlußfolgerungen.	32
	Literatur	34
2.	Durch operative Maßnahmen geborene Kinder.	37
2.1	Kaiserschnittkinder	37
2.1.1	Asphyxie	37
2.1.2	Atemnotsyndrome	37
2.1.3	Nasse-Lunge-Syndrom	38
2.1.4	Syndrom der hyalinen Membranen.	38
2.1.5	Postnatale Aspiration von Mageninhalt	38
2.1.6	Hypovolämie-Anämie.	38
2.1.7	Sektio-Syndrom.	38
2.1.8	Spätmorbidität	39
2.2	Vakuumentextraktionskinder (VE-Kinder)	39
2.3	Zangenkinder	42
2.4	Perinatale Mortalität operativ geborener Kinder	45
2.5	Nachuntersuchungsergebnisse aus der PU-Studie	46
2.5.1	Besonderheiten zur mütterlichen Anamnese	36
2.5.1	Sozialanamnese der Mütter	47
2.5.3	Angaben zu früheren Schwangerschaften	47
2.5.4	Angaben zum jetzigen Schwangerschaftsverlauf und klinische Befunde.	47
2.5.5	Geburtsverlauf	48
2.5.6	Plazentabefunde	49
2.5.7	Neugeborenenbefunde	50
2.5.8	Neurologische Untersuchungsbefunde und anamnestische Angaben zur Kindesentwicklung bis zum Alter von 6 Jahren.	52
2.5.9	Untersuchungsbefunde im Alter von 6 Jahren	54
2.5.10	Somatische Untersuchungsbefunde	55
2.5.11	Internistische und orthopädische Befunde	55
2.5.12	Augenärztliche Befunde im Alter von 6 Jahren	56
2.5.13	HNO-ärztliche Befunde im Alter von 6 Jahren	57
2.5.14	Neurologische Befunde mit 6 Jahren	58
2.5.15	EEG-Befunde mit 6 Jahren	59
2.5.16	Psychometrische Ergebnisse im Alter von 6 Jahren	61
2.6	Zusammenfassende Betrachtung der Ergebnisse	61
	Literatur	62
3.	Asphyktische Neugeborene	65
3.1	Ursachen der Asphyxie sowie Beurteilung der Symptome	65
3.2	Nachuntersuchungsstudien.	67
3.3	Apgar-Index und perinatale Sterblichkeit	72
3.4	Ergebnisse aus dem PU-Programm	72
3.4.1	Frage der Gesamterfassung aller asphyktischen Kinder.	73
3.4.2	Besonderheiten in der Anamnese der Mütter.	74
3.4.3	Geburtsverlauf, Neugeborenen- und Plazentabefunde.	74
3.4.4	Untersuchungsbefunde bis zum Alter von 6 Jahren	76

3.4.5	Untersuchungsbefunde bei der Abschlußuntersuchung im Alter von 6 Jahren	77
3.5	Zusammenfassende Betrachtung	83
	Literatur	84
4.	Frühgeborene	86
4.1	Definition und Häufigkeit	86
4.2	Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1500 g, Ätiologie	86
4.3	Geburtskomplikationen	87
4.4	Komplikationen während der Neugeborenenperiode	88
4.5	Pathologisch-anatomische Befunde	88
4.6	Verbesserung der Entwicklungsprognose im Laufe der Jahrzehnte	89
4.7	Kritische Betrachtung der Entwicklungsprognose extrem unreifer Frühgeborener	94
4.8	Perinatale Mortalität der Frühgeborenen im PU-Programm	96
4.9	Untersuchungsergebnisse der PU-Studie	97
4.9.1	Definition der Untersuchungsgruppen	97
4.9.2	Mütterliche Daten	97
4.9.3	Geburtsverlauf und Neugeborenenbefunde	99
4.9.4	Plazentabefunde	100
4.9.5	Somatische Entwicklung	101
4.9.6	Neurologische und psychomotorische Entwicklung	102
4.9.7	Psychometrische und neurologisch-motoskopische Testergebnisse sowie EEG-Befunde im Alter von 6 Jahren	103
4.9.8	Allgemeinmedizinische und sinnesphysiologische Untersuchungsbefunde im Alter von 6 Jahren	104
4.10	Zusammenfassende Betrachtung	106
	Literatur	108
5.	Pränatal dystrophe Kinder	111
5.1	Definition	111
5.2	Ätiologie	112
5.3	Plazentaveränderungen	114
5.4	Klinisches Krankheitsbild	115
5.4.1	Allgemeine Symptome	115
5.4.2	Neurologische Auffälligkeiten	115
5.4.3	Stoffwechselstörungen	115
5.5	Perinatale Mortalität	116
5.6	Spätprognose	117
5.7	Neuropathologie nahrungsbedingter Wachstumsstörungen	119
5.8	Nachuntersuchungsergebnisse bei Kindern mit verschiedenen Formen prä- und postnataler Mangelversorgung	119
5.8.1	Kinder mit pränataler Dystrophie	119
5.8.2	Kinder mit postnatal andauernder Mangelernährung	120
5.8.3	Kinder von Müttern mit chronischer Mangelernährung oder Fehlernährung während der Schwangerschaft	121
5.8.4	Kinder von Müttern mit Schwangerschaftsproteinurie	122
5.8.5	Vergleich Frühgeborene – pränatal dystrophe Neugeborene	123
5.9	Ergebnisse der PU-Studie	125
5.9.1	Definition	125

5.9.2	Sozial- und schwangerschaftsanamnestische Hinweise	125
5.9.3	Angaben zum Schwangerschafts-Geburtsverlauf sowie Plazentabefunde	127
5.9.4	Somatische Entwicklung	127
5.9.5	Neurologische, psychomotorische und mentale Entwicklung bis zum Alter von 6 Jahren	130
5.9.6	Allgemeinmedizinische und sinnesphysiologische Untersuchungsbefunde in Alter von 6 Jahren	130
5.10	Zusammenfassende Betrachtung	132
	Literatur	133
6.	Kinder von Müttern mit Spätgestose	136
6.1	Krankheitsbild der EPH-Gestose	136
6.2	Nachuntersuchungsstudien	136
6.3	Perinatale Mortalität	138
6.4	Untersuchungsergebnisse der PU-Studie	138
6.4.1	Definitionen der Untersuchungsgruppen	138
6.4.2	Besonderheiten der mütterlichen Anamnese	139
6.4.3	Gestosesymptome im Schwangerschaftsverlauf	139
6.4.4	Plazentabefunde	139
6.4.5	Neugeborenenbefunde	140
6.4.6	Somatische und psychomotorische Entwicklung bis zum Alter von 6 Jahren	141
6.4.7	Psychometrische und neurologisch-motoskopische Testergebnisse im Alter von 6 Jahren	142
6.4.8	EEG-, HNO-ärztliche und augenärztliche Befunde im Alter von 6 Jahren	143
6.5	Zusammenfassende Betrachtung	146
	Literatur	146
7.	Kinder von Müttern mit Nikotinabusus	148
7.1	Pathophysiologie	148
7.2	Plazentaveränderungen – Durchblutungsstörung	148
7.3	Ernährungsbedingte und konstitutionelle Faktoren	149
7.4	Toxischer Einfluß durch Kohlenmonoxyd, Cyanide und Thiocyanat	151
7.5	Mißbildungshäufigkeit	151
7.6	Perinatale Mortalität	152
7.7	Langzeituntersuchungen über die spätere Entwicklung	152
7.8	Gefährdung durch Passivrauchen im Kleinkindes- und Schulalter	154
7.9	Untersuchungsergebnisse der PU-Studie	155
7.9.1	Definition der Untersuchungsgruppen	155
7.9.2	Sozialanamnese	156
7.9.3	Schwangerschafts- und Geburtsverlauf	156
7.9.4	Plazentabefunde	157
7.9.5	Neugeborenenbefunde	158
7.9.6	Somatische Entwicklung	158
7.9.7	Neurologische und psychomotorische Entwicklung	160
7.9.8	Psychometrische und neurologisch-motoskopische Testergebnisse sowie EEG-Befunde im Alter von 6 Jahren	161
7.9.9	Allgemeinmedizinische und sinnesphysiologische Untersuchungsbefunde im Alter von 6 Jahren	162

7.9.10	Entzündliche Erkrankungen der oberen Luftwege im Kleinkindesalter . .	165
7.10	Zusammenfassende Betrachtung	166
	Literatur	168
8	Kinder mit Plazentareifungsstörungen («in Abhängigkeit von der Plazentareifezahl»)	170
8.1	Ausreifungsstörungen der Plazenta	170
8.2	Plazentareifezahl	170
8.3	Korrelation Plazentaauffälligkeiten – klinische Befunde beim Kind	173
8.4	Reifepunkte des Feten	173
8.5	Nachuntersuchungsergebnisse	174
8.5.1	Definition	174
8.5.2	Sozialanamnestische Angaben, Schwangerschafts- und Geburtsverlauf sowie Plazentabefunde	175
8.5.3	Körpermaße, neurologische und psychomotorische Entwicklung bis zum Alter von 6 Jahren	176
8.5.4	Psychometrische und neurologisch-motoskopische Untersuchungsergebnisse sowie EEG-Befunde im Alter von 6 Jahren	177
8.5.5	Orthopädische, internistische und HNO-ärztliche Befunde im Alter von 6 Jahren	179
8.5.6	Augenärztliche Befunde	179
8.5.7	Kindliche Entwicklungsparameter in Abhängigkeit von der absoluten Plazentareifezahl	181
8.6	Zusammenfassende Betrachtung	181
	Literatur	184
9.	Überreife (Übertragene) Neugeborene (Postmaturität)	185
9.1	Definition und Häufigkeit	185
9.2	Klinische Symptome	186
9.3	Perinatale Mortalität	187
9.4	Nachuntersuchungsstudien	187
9.5	Nachuntersuchungsergebnisse der PU-Studien	189
9.5.1	Definition	
9.5.2	Schwangerschaftsanamnestische Angaben, Geburtsverlauf und Neugeborenenbefunde	189
9.5.3	Plazentabefunde	191
9.5.4	Somatische Maße, neurologische und psychomotorische Entwicklung . .	191
9.5.5	Psychometrische und neurologisch-motoskopische Ergebnisse im Alter von 6 Jahren	193
9.6	Zusammenfassende Betrachtung	196
	Literatur	196
10.	Kinder diabetischer Mütter	197
10.1	Häufigkeit und Definition	197
10.2	Pathophysiologie	197
10.3	Klinische Symptomatik	198
10.4	Perinatale Mortalität	198
10.5	Spätere Nachuntersuchungsergebnisse (Daten aus der Literatur)	199
10.5.1	Somatische Maße	199
10.5.2	Neurologische Auffälligkeiten	199

10.5.3	Psychometrische Testergebnisse	201
10.6	Untersuchungsergebnisse der PU-Studie	204
10.6.1	Definition	204
10.6.2	Besonderheiten in der Anamnese der Mütter	204
10.6.3	Geburtsverlauf, Neugeborenen- und Plazentabefunde	205
10.6.4	Untersuchungsbefunde bis zum Alter von 6 Jahren	207
10.6.5	Untersuchungsbefunde im Alter von 6 Jahren	209
10.7	Zusammenfassende Betrachtung	210
	Literatur	212
11.	Makrosome Neugeborene	214
11.1	Definition, Ätiologie und klinische Besonderheiten	214
11.2	Spätprognose.	215
11.3	Perinatale Mortalität	215
11.4	Untersuchungsergebnisse der PU-Studie	216
11.4.1	Definition	216
11.4.2	Besonderheiten in der Anamnese der Mütter	216
11.4.3	Geburtsverlauf, Neugeborenen- und Plazentabefunde.	217
11.4.4	Körpermaße	217
11.4.5	Neurologische, psychomotorische und psychische Untersuchungs- befunde bis zum Alter von 6 Jahren.	218
11.4.6	Untersuchungsbefunde im Alter von 6 Jahren	221
11.5	Zusammenfassende Betrachtung	222
	Literatur	224
12.	Kinder mit Hyperbilirubinämie	225
12.1	Definition und Ursachen	225
12.2	Bilirubinencephalopathie (Kernikterus).	225
12.3	Spätprognose.	228
12.4	Perinatale Sterblichkeit	232
12.5	Untersuchungsergebnisse der PU-Studie	233
12.5.1	Definition	233
12.5.2	Besonderheiten in der Anamnese der Mütter.	233
12.5.3	Geburtsverlauf, Neugeborenen- und Plazentabefunde.	234
12.5.4	Untersuchungsbefunde bis zum Alter von 6 Jahren	235
12.5.5	Untersuchungsbefunde im Alter von 6 Jahren	236
12.6	Zusammenfassende Betrachtung	237
	Literatur	242
C.	Schlußbetrachtung	244
D.	Anhangtabellen	246
E.	Sachverzeichnis	256