

Methoden, die zum Teil der Praxis, insgesamt jedoch der Klinik vorbehalten sind. Das oberste Stockwerk, in welches nur Befugte eintreten sollten, ist ausgezeichnet durch eine reiche klinische apparative Diagnostik, die vermittels ihres zeitlichen und personellen Aufwandes einer Spezialabteilung vorbehalten bleiben sollte.

Die mit schmerzhaften Gefäßerkrankungen der Glieder uns anvertrauten Patienten erwarten, daß wir ihnen nicht durch langfristige, quälende Untersuchungsmaßnahmen die Behandlung verzögern, sondern auf Grund umfassender Diagnostik eine täuschungsfreie Deutung ihrer Erkrankung geben. Diese stellt die Grundlage der in den folgenden Ausführungen zur Darstellung kommenden therapeutischen Maßnahmen dar, womit der tiefere Sinn der Erkennung peripherer Gefäßschäden für unsere Kranken in der möglichen Erhaltung der Glieder, der Wiedererlangung der Geh- und Arbeitsfähigkeit und mithin der wiedergehenkten Lebensfreude offenbar werden kann.

Vorsitzender: Meine Damen und Herren! Sie haben selbst bemerkt, daß uns Herr LOOSE aus der Fülle seiner Erfahrungen berichten konnte. Wir danken ihm herzlich dafür.

Ich bitte nun Herrn RATSCHOW-Darmstadt, um seinen Vortrag.

19. Kritisches zu Ätiologie und Grundlagen einer konservativen Therapie peripherer Durchblutungsstörungen

Von

M. RATSCHOW-Darmstadt (a. E.)

Mit 3 Textabbildungen

Die peripheren Durchblutungsstörungen — ein heute umfangreiches Gebiet — sind sicher nicht einheitlich bedingt. Einmal können Durchblutungsstörungen zu Krankheiten der Gefäßwände führen (RAYNAUD), andererseits verursachen Gefäßkrankheiten Durchblutungsstörungen der Peripherie. Die Ätiologie dieser Krankheiten ist immer noch weitgehend unbekannt, obwohl wir heute schon etwas mehr wissen als noch vor 5 Jahren. Um das Wenige dieses Wissens leichter erläutern zu können, bitte ich, die von uns vorgeschlagene Einteilung der Durchblutungsstörungen als Grundlage meiner Ausführungen anzunehmen. Wir trennen, wie Ihnen bekannt ist, in Angioneuropathien, Angioorganopathien und Angiolopathien.

Zu den *Angioneuropathien* gehört heute praktisch nur noch der Formenkreis des „Primären Morbus Raynaud“. Bei den *Angioorganopathien* trennen wir in 3 große Gruppen: Die arteriellen Verschuß-