

HANDBUCH DER SPEZIELLEN PATHOLOGISCHEN ANATOMIE UND HISTOLOGIE

BEARBEITET VON

G. ABELSDORFF-BERLIN · A. v. ALBERTINI-ZÜRICH · M. ASKANAZY-GENÈVE · TH. BAUER-WIEN
C. BENDA-BERLIN · W. BERLINGER-JENA · H. BORCHARDT-BERLIN · R. BORRMANN-BREMEN
W. CEELEN-BONN · E. CHRISTELLER†-BERLIN · F. DANISCH-JENA · A. DIETRICH-KÖLN
A. ECKERT-MÖBIUS-HALLE · A. ELSCHNIG-PRAG · TH. FAHR-HAMBURG · WALTHER FISCHER-
ROSTOCK · E. FRAENKEL†-HAMBURG · O. FRANKL-WIEN · W. GERLACH-HAMBURG · A. GHON-
PRAG · E. v. GIERKE-KARLSRUHE · S. GINSBERG-BERLIN · R. GREEFF-BERLIN · GEORG B. GRUBER-
GÖTTINGEN · R. HANSER-LUDWIGSHAFEN · C. HART†-BERLIN · G. HAUSER-ERLANGEN
K. HELLY-ST. GALLEN · F. HENKE-BRESLAU · E. HERTEL-LEIPZIG · G. HERXHEIMER-WIES-
BADEN · G. HERZOG-GIESSEN · E. v. HIPPEL-GÖTTINGEN · P. HUEBSCHMANN-DÜSSELDORF
L. JORES-KIEL · C. KAISERLING-KÖNIGSBERG · MAX KOCH†-BERLIN · WALTER KOCH-BERLIN
H. KÖLLNER†-WÜRZBURG · G. E. KONJETZNY-KIEL · E. J. KRAUS-PRAG · E. KROMPECHER†-
BUDAPEST · R. KÜMMELL-HAMBURG · F. J. LANG-INNSBRUCK · W. LANGE-LEIPZIG · A. LAUCHE-
BONN · W. LÖHLEIN-JENA · H. LOESCHKE-MANNHEIM · O. LUBARSCH-BERLIN · R. MARESCH-
WIEN · H. MARX-MÜNSTER · E. MAYER-BERLIN · H. MERKEL-MÜNCHEN · H. v. MEYEN-
BURG-ZÜRICH · ROBERT MEYER-BERLIN · F. v. MIKULICZ-RADECKI-BERLIN · J. MILLER-BARMEN
J. G. MÖNCKEBERG†-BONN · H. MÜLLER-MAINZ · S. OBERNDORFER-MÜNCHEN · W. PAGEL-
SOMMERFELD · A. PETERS-ROSTOCK · ELSE PETRI-BERLIN · L. PICK-BERLIN · K. PLENGE-
BERLIN · A. PRIESEL-WIEN · H. RIBBERT†-BONN · O. RÖMER-LEIPZIG · R. RÖSSLE-BASEL
E. ROESNER-BRESLAU · W. ROTH-WIESBADEN · H. G. RUNGE-HAMBURG · F. SCHIECK-WÜRZ-
BURG · M. B. SCHMIDT-WÜRZBURG · MARTHA SCHMIDTMANN-LEIPZIG · A. SCHMINCKE-
TÜBINGEN · A. SCHULTZ-KIEL · E. SEIDEL-HEIDELBERG · C. SEYFARTH-LEIPZIG
H. SIEGMUND-KÖLN · W. SPIELMEYER-MÜNCHEN · C. STERNBERG-WIEN · O. STEURER-
TÜBINGEN · O. STOERK†-WIEN · A. v. SZILY-MÜNSTER · M. VERSÈ-MARBURG · C. WEGELIN-
BERN · A. WEICHELBAUM†-WIEN · K. WESSELY-MÜNCHEN · K. WINKLER-BRESLAU
K. WITTMACK-HAMBURG

HERAUSGEGEBEN VON

F. HENKE UND O. LUBARSCH
BRESLAU BERLIN

NEUNTER BAND · ERSTER TEIL

KNOCHEN · MUSKELN · SEHNEN
SEHNENSCHLEIMHÄUTE · SCHLEIMBEUTEL

BERLIN

VERLAG VON JULIUS SPRINGER

1929

KNOCHEN · MUSKELN SEHNEN · SEHNENSCHIEDEN SCHLEIMBEUTEL

BEARBEITET VON

A. v. ALBERTINI · A. DIETRICH · E. FRAENKEL†
H. v. MEYENBURG · L. PICK · M. B. SCHMIDT

MIT 195 ZUM TEIL FARBIGEN ABBILDUNGEN



BERLIN
VERLAG VON JULIUS SPRINGER
1929

ALLE RECHTE, INSBESONDERE DAS DER ÜBERSETZUNG
IN FREMDE SPRACHEN, VORBEHALTEN.
COPYRIGHT 1929 BY JULIUS SPRINGER IN BERLIN.
Softcover reprint of the hardcover 1st edition 1929

ISBN 978-3-7091-5646-9

DOI 10.1007/978-3-7091-5675-9

ISBN 978-3-7091-5675-9 (eBook)

Inhaltsverzeichnis.

	Seite
1. Rhachitis und Osteomalazie. Von Geh. Hofrat Professor Dr. M. B. SCHMIDT-Würzburg	1
I. Rhachitis	1
a) Lebenszeit, in welcher die Rhachitis beginnt	3
b) Makroskopisches Bild der rhachitischen Knochen	6
c) Die endochondrale Störung	10
d) Störung der Kalkablagerung	18
e) Die Vaskularisation des Knorpels	22
f) Die Umwandlung des Knorpelgewebes in Osteoid	27
g) Die endostale und periostale Störung	32
h) Das Verhalten des Periosts und der subperiostalen Knochenoberfläche	32
i) Die Beschaffenheit der alten Knochensubstanz	37
k) Die Entstehung der kalklosen Knochensubstanz	45
l) Das Verhalten des Knochenmarks bei der Rhachitis	52
m) Formen der Rhachitis	53
n) Die porotische Rhachitis	55
o) Die hyperplastische Form	56
p) Die rhachitischen Difformitäten	58
q) Die Difformitäten der einzelnen Knochen	59
r) Schicksal der rhachitischen Difformitäten	77
s) Die mikroskopischen Verhältnisse der Heilung und Remission	78
t) Rhachitis tarda	80
u) Rhachitis und MÖLLER-BARLOWSche Krankheit.	83
v) Das Verhalten der innersekretorischen Drüsen bei Rhachitis	84
w) Rhachitis bei Tieren	86
x) Experimentelle Rhachitis	87
y) Pathogenese der Rhachitis	98
II. Osteomalazie	104
a) Geographische Verbreitung, Geschlecht und Alter der Erkrankten	105
b) Die Ausbreitung der Osteomalazie im Skelet und das makroskopische Verhalten der Knochen	108
1. Die Beziehung der Osteomalazie zur Ostitis fibrosa	117
2. Röntgenbild osteomalazischer Knochen	119
c) Mikroskopisches Verhalten	120
d) Histogenese	130
e) Die osteomalazischen Difformitäten der einzelnen Knochen	133
f) Die Frakturheilung bei Osteomalazie	141
g) Das Knochenmark bei Osteomalazie	142
h) Das Verhalten der Gelenke	143
i) Verlauf, Heilung	143
k) „Physiologische Osteomalazie“	145
l) Osteomalazie bei Tieren	146
m) Chemische Zusammensetzung der Knochen und Stoffwechsel bei Osteomalazie	147
n) Experimentelle Osteomalazie	150
o) Das Verhalten der innersekretorischen Organe	152
p) Die Pathogenese der Osteomalazie	155
Schrifttum	159
 2. Die Entwicklungsstörungen der Knochen. Von Professor Dr. A. DIETRICH-Tübingen	 166
I. Die Knorpelverknöcherungsstörung (Chondrodystrophie)	166
1. Geschichtliche Vorbemerkung	166
2. Die Gestaltung des Körpers bei angeborener Chondrodystrophie	167
3. Das Verhalten der Knochen	168
4. Das Verhalten der inneren Organe und sonstige Körperveränderungen.	181
5. Chondrodystrophie bei Erwachsenen (chondrodystrophische Zwerge)	183

	Seite
6. Unvollständige Formen der Chondrodystrophie und Komplikationen . . .	189
7. Chondrodystrophie bei Tieren	190
8. Wesen und Ursache der Chondrodystrophie	191
II. Angeborene Mangelhaftigkeit der Knochenbildung (Osteogenesis imperfecta) 193	
1. Die mangelhafte Knochenbildung beim Fetus und Neugeborenen (Osteogenesis fetal)	194
a) Das allgemeine Körperverhalten	194
b) Das Verhalten einzelner Knochenteile	196
c) Das Verhalten der Weichteile und inneren Organe	203
d) Das Schicksal der Kinder mit fetaler Osteogenesis imperfecta	205
2. Die Spätform der mangelhaften Knochenanbildung (Osteogenesis imperfecta tarda oder Osteospathyrosis idiopathica)	205
3. Wesen und Ursache der Osteogenesis imperfecta	210
Anhang: Andere Knochenwachstumsstörungen	610
Schrifttum	211
3. Infantiler Skorbüt (Möller-Barlowsche Krankheit). Von Professor Dr. E. FRAENKEL † - Hamburg, unter Hinzufügung einiger Ergänzungen von Professor Dr. Fr. WOHLWILL - Hamburg	238
Schrifttum	238
4. Angeborene Knochensyphilis. Von Professor Dr. L. PICK-Berlin	240
A. Einleitung	240
B. Die pathologische Anatomie der angeborenen Knochensyphilis 242	
I. Die angeborene Frühsyphilis der Knochen	242
1. Die Osteochondritis	242
a) Die Osteochondritis der langen Röhrenknochen einschließlich der Epiphysenlösung	243
α) Makroskopisches Verhalten	243
β) Mikroskopisches Verhalten	244
γ) Die Epiphysenlösung	254
b) Die Osteochondritis der kleinen Röhrenknochen, der platten und der kurzen Knochen	258
c) Die „Häufigkeitsskala“ der Osteochondritis im Skeletsystem und die zeitliche Entwicklung der Osteochondritis. „Aktive“ und „Passive“ osteochondritis	263
d) Die Heilung der Osteochondritis und der Epiphysenlösung	266
2. Die Periostitis	268
a) Die kallöse (reparative) Periostitis	268
b) Die spezifische (generalisierte ossifizierende) Frühperiostitis	268
c) Die sekundäre reparative Spätperiostitis	272
3. Die diaphysäre Osteomyelitis	273
4. Sonstige Erkrankungen der Knochen bei angeborener Frühsyphilis	280
5. Angeborene Frühsyphilis der Knochen und Rachitis	283
II. Die angeborene Spätsyphilis der Knochen	284
1. Allgemeines. Anatomische und zeitliche Trennung der tardiven und der frühen angeborenen Syphilis. Die Knochenerkrankungen der angeborener Spätsyphilis als Lokalrezidive der Frühsyphilis	284
2. Einzelbefunde spätsyphilitischer Knochenerkrankungen bei angeborener Syphilis	286
3. Knochenerkrankungsformen der angeborenen Frühsyphilis bei angeborener Spätsyphilis	289
C. Die Spirochätenverbreitung bei den Knochenerkrankungen der angeborenen Frühsyphilis	292
Schrifttum	297
5. Die quergestreifte Muskulatur. Von Professor Dr. H. v. MEYENBURG-Zürich	299
I. Allgemeiner Teil	299
Allgemeine pathologische Anatomie der Muskelfaser	299
1. Regressive Veränderungen. Allgemeines	299
2. Trübe Schwellung	301
3. Körniger Zerfall. Fibrilläre und diskoide Zerklüftung	302

	Seite
4. Vakuoläre Degeneration und ähnliches	304
5. Verkalkung	305
6. Amyloide Degeneration	307
7. Verfettung	307
8. Wachsartige Degeneration	310
9. Nekrose	320
10. Atrophie	321
11. Hypertrophie	333
12. Regeneration	336
13. Transplantation	342
II. Spezieller Teil	344
1. Leichenveränderungen	344
2. Die Muskeln bei Kreislaufstörungen	347
3. Muskelveränderungen bei Einwirkung von Röntgen- und Radiumstrahlen	354
4. Durch mechanische Einwirkungen bedingte Muskelveränderungen	355
5. Entzündungen der Muskeln	372
a) Eitrige Myositis	372
b) Gasbrand	377
c) Nichteitriges Myositis	380
d) Entzündungen mit Bildung besonderer Endprodukte	386
e) Spezifische Entzündungen	392
6. Die Muskeln bei Allgemeinerkrankungen	398
7. Muskelatrophie	411
1. Neurogene Muskelatrophien	412
a) Neurale (neurotische) Muskelatrophie	412
b) Spinale Muskelatrophie	419
c) Zerebrale Muskelatrophie	424
2. Nicht-neurogene Muskelatrophien	426
a) Inaktivitätsatrophie	426
b) Arthrogene Atrophie	427
c) Myogene und tenogene Muskelatrophien	431
8. Muskelhypertrophie	442
9. Muskelerkrankungen durch tierische Parasiten	446
10. Geschwülste der Muskeln	454
I. Primäre Muskelgeschwülste	455
II. Sekundäre Muskelgeschwülste	473
11. Mißbildungen und angeborene Defekte der Muskeln	476
Die Mißbildungen des Zwerchfelles	476
Die Mißbildungen des übrigen Muskelsystems	481
Schrifttum	486
6. Spezielle Pathologie der Sehnen, Sehnenscheiden und Schleimbeutel. Von	
Dr. A. v. ALBERTINI-Zürich	508
Anatomische und entwicklungsgeschichtliche Vorbemerkungen	508
I. Entzündungen der Sehnen und Sehnenscheiden	511
A. Unspezifische Entzündungen	512
a) Meist in der Einzahl auftretende Entzündungen	512
1. Die akut seröse Tendovaginitis	512
2. Paratenonitis crepitans HAUCK (früher Tendovaginitis crepitans)	512
3. Die akut eitrige Tendovaginitis (Phlegmone der Sehne, Sehnenscheide und Faszie)	515
4. Die chronisch fungöse Tendovaginitis	517
5. Tendovaginitis stenosa DE QUERVAIN	517
b) Entzündliche Erkrankungen, die meist die Sehnenscheiden und Schleimbeutel in ihrer Gesamtheit befallen	522
1. Die akut rheumatische Sehnenscheidenentzündung	522
2. Hygromatosis rheumatica	522
3. Chronische Tendovaginitis rheumatica	523
4. Chronisch-rheumatische Polysynovitis im Kindesalter	524
5. Tendofasciitis calcarea rheumatica (NEUWIRTH)	527
B. Spezifische Entzündungen	527
1. Tuberkulose der Sehnen und Sehnenscheiden	528
2. Syphilis der Sehnen und Sehnenscheiden	532
3. Gonorrhöe der Sehnen und Sehnenscheiden	534

	Seite
II. Sehnenregeneration	536
III. Sehnenverknöcherung	541
IV. Degenerative Vorgänge an Sehnen und Sehnenscheiden	545
Allgemeine Vorbemerkungen	545
1. Die Verfettung S. 545. — 2. Amyloide Entartung S. 546. — 3. Hyaline Entartung S. 546. — 4. Pigmentablagerung S. 546. — 5. Die Verkalkung S. 547. — 6. Schleimige Entartung: Ganglien S. 547.	
V. Geschwülste der Sehnen und Sehnenscheiden	552
A. Gutartige Geschwülste der Sehnen und Sehnenscheiden	553
1. Fibrome S. 553. — 2. Lipome S. 554. — 3. Angiome S. 554. — 4. Mischgeschwulst S. 555. — 5a) Geschwulstartige, durch Stoffwechselstörungen bedingte Bildungen S. 557. — 5b. Gutartige, meist xanthomatöse Geschwülste der Sehnenscheiden (des Sehnenscheidengewebes im allgemeinen) — xanthomatöse Riesengeschwülste S. 563.	
B. Bösartige Geschwülste der Sehnen- und Sehnenscheiden	576
VI. Die sogenannte DUPUYTRENSche Palmarkontraktur	577
Schleimbeutel	584
I. Chronische Entzündungen der Schleimbeutel	585
II. Bursitis chronica calcarea — Periarthritis humero-scapularis (Maladie de DUPLEY	598
III. Gewächse der Schleimbeutel	600
Schrifttum	602
Namenverzeichnis	613
Sachverzeichnis	629