

Kursbuch Dopplersonographie in Gynäkologie und Geburtshilfe

Unter Berücksichtigung der KBV-Leitlinien und der Leitlinien der AWM

Bearbeitet von

Von: Christof Sohn, Direktor der Klinik für Geburtshilfe der medizinischen Hochschule Hannover., Klaus Vetter, Leiter der Abteilung für Geburtsmedizin am Krankenhaus Neukölln sowie Professor an der Humboldt-Universität zu Berlin., Markus Gonser

2., vollständig überarbeitete und erweiterte Auflage 2018. Buch inkl. Online-Nutzung. XVI, 216 S. Inkl. Online-Version in der eRef. Softcover

ISBN 978 3 13 115362 3

Format (B x L): 19,5 x 27 cm

[Weitere Fachgebiete > Medizin > Sonstige Medizinische Fachgebiete > Sonographie, Ultraschall](#)

Zu [Leseprobe](#) und [Sachverzeichnis](#)

schnell und portofrei erhältlich bei

**beck-shop.de**
DIE FACHBUCHHANDLUNG

Die Online-Fachbuchhandlung beck-shop.de ist spezialisiert auf Fachbücher, insbesondere Recht, Steuern und Wirtschaft. Im Sortiment finden Sie alle Medien (Bücher, Zeitschriften, CDs, eBooks, etc.) aller Verlage. Ergänzt wird das Programm durch Services wie Neuerscheinungsdienst oder Zusammenstellungen von Büchern zu Sonderpreisen. Der Shop führt mehr als 8 Millionen Produkte.

Inhaltsverzeichnis

Grundkurs

1	Physikalische und technische Grundlagen der Sonografie und Dopplersonografie				44
	<i>H. Frey</i>				
1.1	Geschichte	20	1.7.3	Curved- oder Convex-Array-Scanner	28
1.2	Schwingung, Schallwelle	45	1.7.4	Sektorscanner	29
1.3	Ultraschallerzeugung	22	1.7.5	Phased-Array-Scanner	29
1.4	Physikalische Effekte	22	1.8	Ultraschallartefakte	29
1.4.1	Reflexion und Brechung	22	1.8.1	Distaler Schallschatten	29
1.4.2	Streuung	48	1.8.2	Distale Schallverstärkung	30
1.4.3	Interferenz	23	1.8.3	Randschatten	30
1.4.4	Beugung	23	1.8.4	Nebenkeulenartefakt	30
1.4.5	Absorption	24	1.8.5	Schichtdickenartefakt	31
1.5	Bildaufbauverfahren	24	1.8.6	Reverberationsartefakt	31
1.5.1	Echo-Impuls-Verfahren	24	1.8.7	Geometrische Verzeichnung	31
1.5.2	Time Gain Control	24	1.9	Dopplersonografie	31
1.5.3	A-Mode	24	1.9.1	Grundlagen der Dopplersonografie	31
1.5.4	B-Mode	24	1.9.2	CW-Dopplersysteme	34
1.5.5	M-Mode	55	1.9.3	PW-Dopplersysteme	34
1.5.6	Dreidimensionale Abbildungsverfahren ..	26	1.9.4	Aliasing-Phänomen beim gepulsten Doppler	35
1.6	Schallfeld	26	1.9.5	Nulllinienverschiebung, Baselineshift	36
1.6.1	Auflösungsvermögen	26	1.9.6	Wandfilter	36
1.6.2	Fokussierung	27	1.9.7	Farbkodierte Dopplersonografie	36
1.7	Scanverfahren	28	1.9.8	Amplitudenkodierte Flussdarstellung	37
1.7.1	Funktionsprinzip	60	1.10	Wichtige Geräteeinstellungen	37
1.7.2	Linear-Array-Scanner	61	1.10.1	Wahl des richtigen Schallkopfes	37
			1.10.2	Einstellungen im B-Bild	37
			1.10.3	Einstellungen der Dopplerparameter	38
			1.10.4	Farbdoppler	38
2	Sicherheitsaspekte der Dopplersonografie				40
	<i>P. Wagner, H. Dudwiesus</i>				
2.1	Effekte des Ultraschalls auf exponiertes Gewebe	40	2.1.2	Mechanischer Index	41
2.1.1	Thermischer Index	41	2.2	Richtlinien zur Anwendung	42

3	Dopplersonografische Indizes und Referenzwerte	43			
3.1	Indizes zur Beurteilung von Dopplersonogrammen	43	3.2	Dopplersonografische Referenzwerte .	46
	<i>K. Vetter, M. Gonser</i>			<i>J. Kurmanavicius, T. Burkhardt</i>	
3.1.1	Einführung – Analyse der Hüllkurve	43	3.2.1	Arteriae uterinae	46
3.1.2	Indizes zur Bewertung zweidimensionaler Dopplersonogramme	43	3.2.2	Arteriae umbilicales	50
3.1.3	Optische Klassifikation	44	3.2.3	Arteria cerebri media	53
3.1.4	Zusammenfassung	45	3.2.4	Zerebroplazentare Ratio	57
3.1.5	Vorschläge für die Praxis des Geburtshelfers	45	3.2.5	Arteria tibialis	59
3.1.6	Literatur	45	3.2.6	Ductus venosus	60
4	Uteroplazentofetale Einheit – Gefäßversorgung, Blutströmungsanalyse, Untersuchungsmethoden	63			
	<i>A. Doster, N. Rippinger, H. Fluhr</i>				
4.1	Gefäßversorgung	63	4.2	Blutströmungsanalyse und Untersuchungsmethoden	65
4.1.1	Uteroplazentare Gefäßversorgung	63	4.2.1	Arteriae uterinae	65
4.1.2	Fetoplazentare Gefäßversorgung	64	4.2.2	Arteria umbilicalis	67
4.1.3	Fetale Gefäßversorgung	65	4.2.3	Arteria cerebri media	67
			4.2.4	Aorta descendens	68
			4.2.5	Arteria renalis	69
5	Indikationen für eine Dopplersonografie in der Schwangerschaft	71			
	<i>K. Vetter, M. Gonser</i>				
5.1	Mutterschafts-Richtlinien und AWMF-Leitlinie	71	5.2	Exkurs: Diagnostische und klinische Wertigkeit der Dopplersonografie in der Geburtshilfe	72
5.1.1	Mutterschafts-Richtlinien	71	5.2.1	Diagnostische Wertigkeit	72
5.1.2	AWMF-Leitlinie Dopplersonografie in der Schwangerschaft	71	5.2.2	Klinische Wertigkeit	72
			5.3	Doppler-Screening-Untersuchungen ..	73
6	Dokumentation	74			
	<i>H. Fluhr</i>				
6.1	Anamnese und Indikation	74	6.2	Befunddokumentation und -interpretation	74
Aufbaukurs					
7	Frühschwangerschaft und ektope Schwangerschaft	76			
	<i>M. Elsässer</i>				
7.1	Frühschwangerschaft	76	7.1.3	Dottersack	76
7.1.1	Einführung	76	7.1.4	Scheitel-Steiß-Länge	76
7.1.2	Gestations sack und Chorionhöhle	76	7.1.5	Fetale Herzaktion der intrauterinen Schwangerschaft	76

7.1.6	Endometriumperfusion als Maß für die erfolgreiche Einnistung	77	7.2	Ektope Schwangerschaft	78
7.1.7	Sicherheitsaspekte bei der Dopplersonografie in der Frühschwangerschaft	77	7.2.1	Inzidenz	78
			7.2.2	Klinische Präsentation	78
			7.2.3	Diagnostik	78
			7.2.4	Intramurale Lokalisation einer ektopen Schwangerschaft	80
8	Frühe intrauterine Wachstumsretardierung				82
	<i>M. Hoopmann, K.O. Kagan</i>				
8.1	Definition/Pathophysiologie	82	8.3	Verläufe der Dopplerindizes	84
8.2	Diagnostik	83	8.3.1	Arteria umbilicalis	84
8.2.1	Fetale Biometrie	83	8.3.2	Arteria cerebri media	85
8.2.2	Rolle der Dopplersonografie	83	8.3.3	Zerebroplazentare Ratio	85
8.2.3	Differenzialdiagnosen	84	8.3.4	Aortenisthmus	85
			8.3.5	Ductus venosus	86
			8.4	Management	88
			8.4.1	Entbindungszeitpunkt	88
			8.4.2	Überwachungsintervalle	89
9	Späte intrauterine Wachstumsretardierung				91
	<i>M. Hoopmann, K.O. Kagan</i>				
9.1	Definition/Pathophysiologie	91	9.3	Klinische Bedeutung	94
9.2	Diagnostik	92	9.3.1	Intrauteriner Fruchttod	94
9.2.1	Fetale Biometrie	92	9.3.2	Frühkindliche Entwicklung	95
9.2.2	Dopplerindizes	92	9.4	Management	95
9.2.3	Differenzialdiagnosen	94	9.4.1	Überwachungsparameter	95
			9.4.2	Entbindung	95
10	Dopplersonografie zur Beurteilung des Präeklampsie-Risikos				98
	<i>S. Verlohren, K.O. Kagan</i>				
10.1	Definitionen	98	10.4	Anwendung der Dopplersonografie	99
10.1.1	Klinische Definitionen	98	10.4.1	Ersttrimester-Screening auf Präeklampsie	100
10.1.2	Schwächen der Definition	98	10.4.2	Zweittrimester-Screening auf Präeklampsie	103
10.2	Pathophysiologie	99	10.4.3	Detektion der späten Präeklampsie	106
10.2.1	Dysfunktionale Plazenta	99	10.4.4	Rolle der Dopplersonografie bei symptomatischen Patientinnen	106
10.2.2	Generalisierte endotheliale Dysfunktion	99			
10.3	Anamnestische Faktoren im Screening auf Präeklampsie	99	10.5	Zusammenfassung	107

11	Dopplersonografie bei der Überwachung monochorialer Zwillingschwangerschaften	109		
	<i>C. Berg</i>			
11.1	Entstehung und Risiken	109	11.2.4	Selective intrauterine Growth Retardation Type I–III (sIUGR I–III).....
11.2	Monochorial-diamniote Gemini	109		114
11.2.1	Twin Oligohydramnios-Polyhydramnios Sequence (TOPS)	109	11.3	Monochorial-monoamniote Gemini ...
11.2.2	Twin Anemia-Polycythemia Sequence (TAPS)	112	11.3.1	Komplikationen und Prognose
11.2.3	Twin reversed arterial Perfusion Sequence (TRAPS).....	113	11.3.2	Therapie
			11.3.3	Überwachung.....
				117
12	Einsatzmöglichkeiten der Dopplersonografie bei fetaler Anämie	119		
	<i>K.O. Kagan, M. Hoopmann, K. Vetter</i>			
12.1	Ursachen	119	12.4	Diagnostik
12.2	Immunologisch bedingte fetale Anämie	119	12.4.1	Sonografische Merkmale der fetalen Anämie
12.2.1	Pathophysiologie.....	119	12.4.2	Dopplersonografie
12.2.2	Überwachung der Schwangerschaft nach Sensibilisierung	119	12.4.3	Serielle Amniozentese zur Bestimmung der $\Delta OD450$
12.3	Nicht immunologische Ursachen einer fetalen Anämie	120		124
12.3.1	Häufigere Ursachen.....	120	12.5	Therapie – Intrauterine Transfusion ...
			12.6	Outcome
				125
13	Nabelschnurkomplikationen und Dopplersonografie	127		
	<i>H. Fluhr, E. Braun</i>			
13.1	Nabelschnurinsertion	127	13.5	Nabelschnurgefäße
13.2	Nabelschnurlänge	128	13.6	Nabelschnurzysten
13.3	Nabelschnurstruktur	128	13.7	Nabelschnurtumoren
13.4	Nabelschnurumschlingungen	128	13.8	Varix der Nabelschnurvene
				131
14	Typische Fehler bei der dopplersonografischen Darstellung der uterinen Durchblutung und der fetalen Gefäße	132		
	<i>S. Wallwiener, A. Herzog</i>			
14.1	Einleitung	132	14.3	Typische Fehlerquellen
14.2	Normalbefunde	132	14.3.1	Verwechslung mit benachbarten Gefäßen
14.2.1	Arteria uterina	133	14.3.2	Inadäquate Größe und Platzierung des Farbdopplerfensters
14.2.2	Arteria umbilicalis	133	14.3.3	Insonationswinkel.....
14.2.3	Arteria cerebri media	133	14.3.4	Gesamtverstärkung (Gain).....
14.2.4	Ductus venosus	134		136

14.3.5	Gefäßwandfilter	137	14.3.10	Extrasystolen	141
14.3.6	Pulsrepetitionsfrequenz	139	14.3.11	Fetaler Schluckauf	141
14.3.7	Fetale Atembewegungen	140			
14.3.8	Fetale Herzfrequenz	140	14.4	Fazit	141
14.3.9	Reverse Flow in der Arteria cerebri media durch hohen Schallkopfdruck	140			

Abschlusskurs

15 Risikostratifizierung mittels Dopplersonografie im 1. Trimenon..... 144

K.O. Kagan, M. Elsässer, H. Abele, M. Hoopmann

15.1	Screening auf Chromosomenstörungen	144	15.2.1	Echokardiografie mittels Dopplersonografie	148
15.1.1	Trikuspidalklappen- und Ductus-venosus-Fluss	144	15.3	Screening auf Komplikationen bei monochorialen Gemini	149
15.1.2	Zellfreie DNA-Analyse	147	15.4	Fazit	149
15.1.3	Spitzengeschwindigkeit in der Arteria hepatica	147			
15.2	Screening auf Herzfehler	148			

16 Dopplersonografie und Kardiotokografie 151

J. Spratte, H. Fluhr

16.1	Einander ergänzende Methoden	151	16.3	Subpartale Überwachung	152
16.2	Präpartale Überwachung	151	16.4	Fazit	152

17 Dopplersonografische Befunde um den Geburtstermin..... 154

K. Vetter

17.1	Physiologie der Endphase der Schwangerschaft	154	17.2	Befunde am Termin und bei Terminüberschreitung	156
17.1.1	Aorta: quantitative Analyse	154	17.2.1	Termineffekt	156
17.1.2	Aorta: qualitative Analyse	155	17.2.2	Kreislaufbalance	158
17.1.3	Hirnarterien	155	17.3	Zusammenfassung	159
17.1.4	Nierenarterien	156			
17.1.5	Femoralarterien	156			
17.1.6	Umbilikalarterien	156			

18 Dopplersonografie der fetalen venösen Zirkulation..... 161

C. Hofstaetter

18.1	Anatomie	161	18.3	Dopplersonografie des venösen Systems	162
18.2	Physiologie	161	18.3.1	Durchführung	162
			18.3.2	Blutflussmuster und Indizes	163
			18.3.3	Ergebnisse von Dopplerstudien	164
			18.3.4	Zusammenfassung	166

19	Dopplersonografie in der fetalen Fehlbildungsdiagnostik	168		
	<i>K.O. Kagan, M. Gonser, M. Hoopmann</i>			
19.1	Grundsätzliche Möglichkeiten der Dopplersonografie	168	19.2.3	Faziale Spaltfehlbildung
19.1.1	Erkennen von Gefäßen und deren Perfusion	168	19.2.4	Zwerchfellhernie
19.1.2	Hilfestellung bei der Darstellung schlecht abgrenzbarer Organe	168	19.2.5	Bronchopulmonale Sequestration vs. Congenital pulmonary Airway Malformation
19.1.3	Unterscheidung zwischen Gefäßen und zystischen Strukturen	170	19.2.6	Detektion der linken oberen Hohlvene ...
19.1.4	Unterscheidung zwischen Tumor und Hämatom	170	19.2.7	Beurteilung des Ductus-venosus-Flusses ..
19.1.5	Dopplersonografie in der Echokardiografie	170	19.2.8	Detektion einer Azygos-Kontinuität bei unterbrochener unterer Hohlvene
19.2	Typische Anwendungsbeispiele	171	19.2.9	Singuläre Nabelarterie und persistierende rechte Umbilikalvene
19.2.1	Corpus-callosum-Agenesie	172	19.2.10	Abklärung eines Polyhydramnions
19.2.2	Vena-Galeni-Malformation	172	19.2.11	Abklärung eines Oligohydramnions
			19.2.12	Beurteilung der Tumormorphologie
			19.3	Zusammenfassung
				179
20	Dopplersonografie in der Gynäkologie	180		
	<i>M. Elsässer</i>			
20.1	Stellenwert und Einsatzbereiche	180	20.5.1	Standardisierte Untersuchung
20.2	Vaginalsonografische Untersuchung des kleinen Beckens	180	20.5.2	Prämenopausales Endometrium
20.2.1	Darstellung des Uterus	180	20.5.3	Postmenopausales Endometrium
20.2.2	Darstellung der Ovarien und Tuben	181	20.5.4	Einsatz der Dopplersonografie
20.3	Dopplersonografische Untersuchung ..	181	20.6	Eileiter
20.3.1	Beurteilung des Dopplersignals	181	20.6.1	Saktosalpinx, Varicosis pelvis
20.4	Uterus – Myometrium	182	20.6.2	Tubenpathologie
20.4.1	Adenomyosis uteri	182	20.7	Adnexbefunde
20.4.2	Uterusmyome	182	20.7.1	Prä- und postmenopausales Ovar
20.4.3	Uterussarkome	183	20.7.2	Beschreibung eines Adnexbefundes
20.5	Uterus – Endometrium	183	20.7.3	Einsatz der Dopplersonografie
				190
21	Fallbeispiele	192		
	<i>K.O. Kagan, H. Fluhr, M. Elsässer, A. Doster, J. Spratte, A. Herzeg</i>			
21.1	Intrauterine Wachstumsretardierung .	192	21.1.3	Intrauterine Wachstumsretardierung mit pathologischem Flussmuster im Ductus venosus
21.1.1	Extreme intrauterine Wachstumsretardierung	192	21.1.4	Intrauterine Wachstumsretardierung mit venösen Pulsationen
21.1.2	Intrauterine Wachstumsretardierung mit erhöhtem Widerstand in der A. umbilicalis	194	21.1.5	Späte intrauterine Wachstumsretardierung
				200

21.1.6	Späte intrauterine Wachstumsretardierung mit fetaler Zentralisation ...	201	21.2.3	Selektive intrauterine Wachstumsretardierung Typ III	206
21.2	Monochorial-diamniote Zwillingsschwangerschaften	202	21.3	Andere Komplikationen	208
21.2.1	Monochorial-diamniote Zwillingsschwangerschaft mit intrauterinem Fruchttod	202	21.3.1	Vasa praevia	208
21.2.2	Twin Anemia-Polycythemia Sequence (TAPS)	204	21.3.2	Chorangiom	209
			21.3.3	Syndromale Erkrankung	210
			21.3.4	Fetale Anämie	212
	Sachverzeichnis				214