Inhaltsverzeichnis

Grundkurs

1	Physikalische und technische Grundlagen der Sonografie und Dopplersonografie						
	H. Frey						
1.1	Geschichte	20	1.7.3	Curved- oder Convex-Array-Scanner	28		
			1.7.4	Sektorscanner	29		
1.2	Schwingung, Schallwelle	45	1.7.5	Phased-Array-Scanner	29		
1.3	Ultraschallerzeugung	22	1.8	Ultraschallartefakte	29		
1.4	Physikalische Effekte	22	1.8.1	Distaler Schallschatten	29		
			1.8.2	Distale Schallverstärkung	30		
1.4.1	Reflexion und Brechung	22	1.8.3	Randschatten	30		
1.4.2	Streuung	48	1.8.4	Nebenkeulenartefakt	30		
1.4.3	Interferenz	23	1.8.5	Schichtdickenartefakt	31		
1.4.4	Beugung	23	1.8.6	Reverberationsartefakt	31		
1.4.5	Absorption	24	1.8.7	Geometrische Verzeichnung	31		
1.5	Bildaufbauverfahren	24	1.9	Dopplersonografie	31		
1.5.1	Echo-Impuls-Verfahren	24	1.9.1	Grundlagen der Dopplersonografie	31		
1.5.2	Time Gain Control	24	1.9.2	CW-Dopplersysteme	34		
1.5.3	A-Mode	24	1.9.3	PW-Dopplersysteme	34		
1.5.4	B-Mode	24	1.9.4	Aliasing-Phänomen beim gepulsten			
1.5.5	M-Mode	55		Doppler	35		
1.5.6	Dreidimensionale Abbildungsverfahren	26	1.9.5	Nulllinienverschiebung, Baselineshift	36		
			1.9.6	Wandfilter	36		
1.6	Schallfeld	26	1.9.7	Farbkodierte Dopplersonografie	36		
			1.9.8	Amplitudenkodierte Flussdarstellung	37		
1.6.1	Auflösungsvermögen	26					
1.6.2	Fokussierung	27	1.10	Wichtige Geräteeinstellungen	37		
1.7	Scanverfahren	28	1.10.1	Wahl des richtigen Schallkopfes	37		
			1.10.2	Einstellungen im B-Bild	37		
1.7.1	Funktionsprinzip	60	1.10.3	Einstellungen der Dopplerparameter	38		
1.7.2	Linear-Array-Scanner	61	1.10.4	Farbdoppler	38		
2		onog	rafie		40		
	P. Wagner, H. Dudwiesus						
2.1	Effekte des Ultraschalls auf	40	2.1.2	Mechanischer Index	41		
	exponiertes Gewebe	40	2.2	Richtlinien zur Anwendung	42		
211	Thermischer Index	41		3			

3	Dopplersonografische Indizes und	nografische Indizes und Referenzwerte 43					
3.1	Indizes zur Beurteilung von Dopplersonogrammen	43	3.2	Dopplersonografische Referenzwerte . J. Kurmanavicius, T. Burkhardt	46		
	K. Vetter, M. Gonser		3.2.1	Arteriae uterinae	46		
3.1.1	Einführung – Analyse der Hüllkurve	43	3.2.1	Arteriae umbilicales	50		
3.1.2	Indizes zur Bewertung zweidimensionaler	13	3.2.3	Arteria cerebri media	53		
311.2	Dopplersonogramme	43	3.2.4	Zerebroplazentare Ratio	57		
3.1.3	Optische Klassifikation	44	3.2.5	Arteria tibialis	59		
3.1.4	Zusammenfassung	45	3.2.6	Ductus venosus	60		
3.1.5	Vorschläge für die Praxis des Geburtshelfers	45					
3.1.6	Literatur	45					
4	Uteroplazentofetale Einheit – Gef		_				
	Untersuchungsmethoden				63		
	A. Doster, N. Rippinger, H. Fluhr						
4.1	Gefäßversorgung	63	4.2	Blutströmungsanalyse und			
				Untersuchungsmethoden	65		
4.1.1	Uteroplazentare Gefäßversorgung	63	404				
4.1.2	Fetoplazentare Gefäßversorgung	64	4.2.1	Arteriae uterinae	65		
4.1.3	Fetale Gefäßversorgung	65	4.2.2	Arteria umbilicalis	67		
			4.2.3	Arteria cerebri media	67		
			4.2.4 4.2.5	Aorta descendens	68 69		
			4.2.3	Afteria relialis	09		
5	Indikationen für eine Dopplerson K. Vetter, M. Gonser	ogra	fie in d	er Schwangerschaft	71		
5.1	Mutterschafts-Richtlinien und		5.2	Exkurs: Diagnostische und klinische			
	AWMF-Leitlinie	71		Wertigkeit der Dopplersonografie in			
				der Geburtshilfe	72		
5.1.1	Mutterschafts-Richtlinien	71					
5.1.2	AWMF-Leitlinie Dopplersonografie in der		5.2.1	Diagnostische Wertigkeit	72		
	Schwangerschaft	71	5.2.2	Klinische Wertigkeit	72		
			5.3	Doppler-Screening-Untersuchungen	73		
6	Dokumentation				74		
	H. Fluhr						
6.1	Anamnese und Indikation	74	6.2	Befunddokumentation und -interpretation	74		
Aufb	aukurs						
7	Frühschwangerschaft und ektope M. Elsässer	Sch	wange	rschaft	76		
7.1	Frühschwangerschaft	76	7.1.3	Dottersack	76		
	3	-	7.1.4	Scheitel-Steiß-Länge	76		
7.1.1	Einführung	76	7.1.5	Fetale Herzaktion der intrauterinen	. •		
7.1.2	Gestationssack und Chorionhöhle	76		Schwangerschaft	76		

7.1.6	Endometriumperfusion als Maß für die erfolgreiche Einnistung	77	7.2	Ektope Schwangerschaft	78
7.1.7	Sicherheitsaspekte bei der Dopplersono-		7.2.1	Inzidenz	78
	grafie in der Frühschwangerschaft	77	7.2.2	Klinische Präsentation	78
			7.2.3 7.2.4	Diagnostik	78
				Schwangerschaft	80
8	Frühe intrauterine Wachstumsret <i>M. Hoopmann, K.O. Kagan</i>	tardie	erung		82
8.1	Definition/Pathophysiologie	82	8.3	Verläufe der Dopplerindizes	84
8.2	Diagnostik	83	8.3.1	Arteria umbilicalis	84
			8.3.2	Arteria cerebri media	85
8.2.1	Fetale Biometrie	83	8.3.3	Zerebroplazentare Ratio	85
8.2.2	Rolle der Dopplersonografie	83	8.3.4	Aortenisthmus	85
8.2.3	Differenzialdiagnosen	84	8.3.5	Ductus venosus	86
			8.4	Management	88
			8.4.1	Entbindungszeitpunkt	88
			8.4.2	Überwachungsintervalle	89
9	Späte intrauterine Wachstumsret M. Hoopmann, K.O. Kagan	ardie	erung .		91
	,	0.4			
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 9.2.3	Dopplerindizes	92 94	9.4	Management	95
3.2.3	Differenzialalagnoseit	31	9.4.1	Überwachungsparameter	95
			9.4.2	Entbindung.	95
10	Dopplersonografie zur Beurteilur	ıg de	s Präek	lampsie-Risikos	98
	S. Verlohren, K.O. Kagan				
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
			10.4.4	Rolle der Dopplersonografie bei sympto-	
10.2.1	Dysfunktionale Plazenta	99		matischen Patientinnen	106
10.2.2	Generalisierte endotheliale Dysfunktion	99	10.5	Zusammenfassung	107
10.3	Anamnestische Faktoren im Screening	00			,

11	Dopplersonografie bei der Überv Zwillingsschwangerschaften C. Berg			nochorialer	109
11.1	Entstehung und Risiken	109	11.2.4	Selective intrauterine Growth Retardation Type I–III (sIUGR I–III)	114
11.2	Monochorial-diamniote Gemini	109			
11.2.1	Twin Oligohydramnios-Polyhydramnios		11.3	Monochorial-monoamniote Gemini	116
11.2.2	Sequence (TOPS)	109	11.3.1 11.3.2	Komplikationen und Prognose Therapie	116 116
11.2.3	(TAPS) Twin reversed arterial Perfusion Sequence	112	11.3.3	Überwachung	117
	(TRAPS)	113			
12	Einsatzmöglichkeiten der				
	Dopplersonografie bei fetaler An	ämie			119
	K.O. Kagan, M. Hoopmann, K. Vetter				
12.1	Ursachen	119	12.4	Diagnostik	122
12.2	Immunologisch bedingte fetale		12.4.1	Sonografische Merkmale der fetalen	
	Anämie	119	10.10	Anämie	122
12.2.1	Pathophysiologie	119	12.4.2 12.4.3	Dopplersonografie Serielle Amniozentese zur Bestimmung	122
12.2.2	Überwachung der Schwangerschaft nach Sensibilisierung	119	12.4.3	der ΔOD450	124
			12.5	Therapie – Intrauterine Transfusion	124
12.3	Nicht immunologische Ursachen einer fetalen Anämie	120	12.6	Outcome	125
12.3.1	Häufigere Ursachen	120			
13	Nabelschnurkomplikationen und H. Fluhr, E. Braun	Dopp	olerson	ografie	127
13.1	Nabelschnurinsertion	127	13.5	Nabelschnurgefäße	129
13.2	Nabelschnurlänge	128	13.6	Nabelschnurzysten	130
13.3	Nabelschnurstruktur	128	13.7	Nabelschnurtumoren	130
13.4	Nabelschnurumschlingungen	128	13.8	Varix der Nabelschnurvene	131
14	Typische Fehler bei der dopplerso Durchblutung und der fetalen Ge S. Wallwiener, A. Herzeg	_		n Darstellung der uterinen	132
14.1	Einleitung	132	14.3	Typische Fehlerquellen	134
14.2	Normalbefunde	132	14.3.1	Verwechslung mit benachbarten Gefäßen	134
			14.3.2	Inadäquate Größe und Platzierung des	
14.2.1	Arteria uterina	133		Farbdopplerfensters	135
14.2.2	Arteria umbilicalis	133	14.3.3	Insonationswinkel	136
14.2.3	Arteria cerebri media	133 134	14.3.4	Gesamtverstärkung (Gain)	136
14/1	LITTE THE VEHICELIC	1 < /1			

14.3.5 14.3.6 14.3.7	Gefäßwandfilter	137 139 140		Extrasystolen Fetaler Schluckauf	141 141
14.3.8 14.3.9	Fetale Herzfrequenz	140 140 140	14.4	Fazit	141
Absch	llusskurs				
15	Risikostratifizierung mittels Dop K.O. Kagan, M. Elsässer, H. Abele, M. Hoopma		onograf	ie im 1. Trimenon	144
15.1	Screening auf Chromosomen- störungen	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 15.1.3	Zellfreie DNA-Analyse	147 147	15.4	Fazit	149
15.2	Screening auf Herzfehler	148			
16	Dopplersonografie und Kardioto <i>J. Spratte, H. Fluhr</i>	kogra	fie		151
16.1	Einander ergänzende Methoden	151	16.3	Subpartale Überwachung	152
16.2	Präpartale Überwachung	151	16.4	Fazit	152
17	Dopplersonografische Befunde u <i>K. Vetter</i>	m dei	n Gebur	tstermin	154
17.1	Physiologie der Endphase der Schwangerschaft	154	17.2	Befunde am Termin und bei Terminüberschreitung	156
17.1.1 17.1.2 17.1.3	Aorta: quantitative Analyse	154 155 155	17.2.1 17.2.2	Termineffekt	156 158
17.1.4 17.1.5 17.1.6	Nierenarterien Femoralarterien Umbilikalarterien	156 156 156	17.3	Zusammenfassung	159
18	Dopplersonografie der fetalen ve C. Hofstaetter	nösei	n Zirkul	ation	161
18.1	Anatomie	161	18.3	Dopplersonografie des venösen Systems	162
18.2	Physiologie	161	18.3.1 18.3.2 18.3.3 18.3.4	Durchführung	162 163 164 166

19	Dopplersonografie in der fetalen K.O. Kagan, M. Gonser, M. Hoopmann	Fehlb	oildungs	sdiagnostik	168
19.1	Grundsätzliche Möglichkeiten der		19.2.3	Faziale Spaltfehlbildung	172
	Dopplersonografie	168	19.2.4	Zwerchfellhernie	173
			19.2.5	Bronchopulmonale Sequestration vs.	
19.1.1	Erkennen von Gefäßen und deren			Congenital pulmonary Airway Malforma-	
	Perfusion	168		tion	173
19.1.2	Hilfestellung bei der Darstellung schlecht		19.2.6	Detektion der linken oberen Hohlvene	174
	abgrenzbarer Organe	168	19.2.7	Beurteilung des Ductus-venosus-Flusses	175
19.1.3	Unterscheidung zwischen Gefäßen und	4=0	19.2.8	Detektion einer Azygos-Kontinuität bei	
1014	zystischen Strukturen	170	4000	unterbrochener unterer Hohlvene	177
19.1.4	Unterscheidung zwischen Tumor und	170	19.2.9	Singuläre Nabelarterie und persistierende	177
19.1.5	Hämatom	170	10 2 10	rechte Umbilikalvene	177
19.1.5	grafie	170	19.2.10 19.2.11		177 178
	grane	170		Beurteilung der Tumormorphologie	178
19.2	Typische Anwendungsbeispiele	171	13.2.12	beartening der fumormorphologie	170
	-,, _F		19.3	Zusammenfassung	179
19.2.1	Corpus-callosum-Agenesie	172			1.0
19.2.2	Vena-Galeni-Malformation	172			
20	Dopplersonografie in der Gynäko	ologie			180
	M. Elsässer				
20.1	Stellenwert und Einsatzbereiche	180	20.5.1	Standardisierte Untersuchung	184
			20.5.2	Prämenopausales Endometrium	184
20.2	Vaginalsonografische Untersuchung	100	20.5.3	Postmenopausales Endometrium	185
	des kleinen Beckens	180	20.5.4	Einsatz der Dopplersonografie	185
20.2.1	Darstellung des Uterus	180	20.6	Eileiter	186
20.2.2	Darstellung der Ovarien und Tuben	181	20.0	Lifetter	100
			20.6.1	Saktosalpinx, Varicosis pelvis	186
20.3	Dopplersonografische Untersuchung.	181	20.6.2	Tubenpathologie	187
20.3.1	Beurteilung des Dopplersignals	181	20.7	Adnexbefunde	187
20.4	Uterus – Myometrium	182	20.7.1	Prä- und postmenopausales Ovar	187
	Courac III, Cilicol IIII	102	20.7.1	Beschreibung eines Adnexbefundes	188
20.4.1	Adenomyosis uteri	182		Einsatz der Dopplersonografie	
20.4.2	Uterusmyome	182	20.7.3	Emoute del Doppletoonograne	150
20.4.3	Uterussarkome	183			
20 E	Uterus – Endometrium	102			
20.5	Oterus – Endometrium	183			
21	Fallbeispiele				192
	K.O. Kagan, H. Fluhr, M. Elsässer, A. Doster, J.	Spratte	, A. Herze	g	
21.1	Intrauterine Wachstumsretardierung .	192	21.1.3	Intrauterine Wachstumsretardierung mit	
~ ! . !	included inc videnstand etailerung.	1 34	۷۱,۱٫۷	pathologischem Flussmuster im Ductus	
21.1.1	Extreme intrauterine Wachstums-			venosus	196
	retardierung	192	21.1.4	Intrauterine Wachstumsretardierung mit	100
21.1.2	Intrauterine Wachstumsretardierung mit			venösen Pulsationen	198
	erhöhtem Widerstand in der A. umbili-		21.1.5	Späte intrauterine Wachstums-	
	calis	194		retardierung	200

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