

# DIFFERENTIALDIAGNOSE SELTENER LUNGENERKRANKUNGEN IM RÖNTGENBILD

EIN ATLAS, HERAUSGEGEBEN VON

KARL MUSSHOF JÜRGEN WEINREICH

PRIVATDOZENT  
LEITER DER ABTEILUNG  
FÜR RÖNTGEN-RADIUM-THERAPIE  
OBERARZT DER MEDIZINISCHEN  
UNIVERSITÄTSKLINIK FREIBURG I. BR.

PRIVATDOZENT  
OBERARZT  
DER MEDIZINISCHEN KLINIK  
STÄDTISCHES KRANKENHAUS SÜD  
LÜBECK

MIT EINEM GELEITWORT VON

PROF. DR. E. UEHLINGER

ZÜRICH

MIT 112 ABBILDUNGEN  
IN 207 EINZELDARSTELLUNGEN



SPRINGER-VERLAG  
BERLIN · GÖTTINGEN · HEIDELBERG

1962

ISBN 978-3-642-53059-3      ISBN 978-3-642-53058-6 (eBook)  
DOI 10.1007/978-3-642-53058-6

Alle Rechte, insbesondere das der Übersetzung in fremde Sprachen, vorbehalten  
Ohne ausdrückliche Genehmigung des Verlages ist es auch nicht gestattet, dieses  
Buch oder Teile daraus auf photomechanischem Wege (Photokopie, Mikrokopie)  
oder auf andere Art zu vervielfältigen

© by Springer-Verlag OHG / Berlin · Göttingen · Heidelberg 1962

Softcover reprint of the hardcover 1st edition 1962

Library of Congress Catalog Card Number 62—20468

Die Wiedergabe von Gebrauchsnamen, Handelsnamen, Warenbezeichnungen usw. in  
diesem Werk berechtigt auch ohne besondere Kennzeichnung nicht zu der Annahme,  
daß solche Namen im Sinn der Warenzeichen- und Markenschutz-Gesetzgebung  
als frei zu betrachten wären und daher von jedermann benutzt werden dürften

## Geleitwort

Anlässlich der Tagung der Deutschen Tuberkulosegesellschaft im Herbst 1960 in Freiburg i. Br. war das führende Thema die chronischen, nichttuberkulösen Lungenerkrankungen. Klinische, anatomische und serologische Forschung haben in den letzten Jahren zur Feststellung einer ganzen Reihe bedeutsamer chronischer Lungenerkrankungen geführt, die von der Tuberkulose abzugrenzen sind und die mit dem säkularen Rückgang der chronischen Lungentuberkulose immer mehr an Bedeutung gewinnen. Diese Krankheitsbilder wurden bis anhin, mit Ausnahme des Bronchialasthmas, der asthmoiden Bronchitis mit obstruktivem Lungenemphysem und der Pneumokoniose, als ausgesprochene Seltenheiten bewertet. Auch bei diesen nichttuberkulösen chronischen Lungenerkrankungen kommt dem Lungenröntgenbefund eine führende Stellung zu. Um einen Eindruck des Formenreichtums und der Häufigkeit dieser Krankheiten zu gewinnen, veranstaltete der Vorstand der Deutschen Tuberkulosegesellschaft, zusammen mit den Freiburger Universitätskliniken, eine Ausstellung einschlägiger Röntgenbilder. Herr PD. Dr. K. MUSSHOF und Herr PD. Dr. J. WEINREICH übernahmen die mühsame und schwierige Aufgabe, das Beobachtungsgut zu sichten und zu ordnen. Es ergab sich dabei sowohl ein unerwarteter Formenreichtum von Befunden wie auch von krankheitscharakteristischen Röntgenbefunden, die eine eindeutige Diagnose erlauben. Die nichttuberkulösen chronischen Lungenerkrankungen werden in Zukunft noch an Bedeutung gewinnen. Die Kenntnis ihrer Klinik, ihrer Röntgenbefunde und Ätiologie ist eine Forderung der Zeit. Der vorliegende Atlas ist ein Versuch, den bisherigen Erfahrungsschatz zu übermitteln und gleichzeitig neue Anregungen zu geben. Ich möchte an dieser Stelle den Herren PD. Dr. K. MUSSHOF und PD. Dr. J. WEINREICH für ihre wertvolle Arbeit herzlich danken.

Zürich, 29. März 1962

E. UEHLINGER

## Vorwort

Anläßlich der Deutschen Tuberkulosekonferenz 1960 in Freiburg fand zu dem Thema „Chronische nichttuberkulöse Lungenerkrankungen mit besonderer Berücksichtigung seltener Formen“ eine wissenschaftliche Ausstellung von Röntgenbildern statt. Da diese Ausstellung bei allen Teilnehmern großes Interesse fand, beschloß der Vorstand der Deutschen Tuberkulosegesellschaft und des Deutschen Zentralkomitees zur Bekämpfung der Tuberkulose ihre Veröffentlichung.

Hierfür war es notwendig, das ausgestellte Bildmaterial zu straffen, um Wiederholungen zu vermeiden, gleichzeitig aber auch durch Aufnahme weiterer Bilder noch vorhandene wesentliche Lücken zu schließen. Wir haben uns dabei besonders auch um Erfassung der Krankheitsbilder bemüht, die erst in den letzten Jahren bekannter geworden sind. Dennoch war es nicht Aufgabe dieser Veröffentlichung, die Gesamtheit aller chronischen Lungenerkrankungen im Sinne einer handbuchmäßigen Aufführung aufzunehmen. Unter bewußtem Verzicht auf extrem seltene Raritäten wurde vielmehr eine Zusammenstellung derjenigen Lungenerkrankungen angestrebt, deren Kenntnis für den röntgenologisch tätigen Arzt wesentlich ist. Nicht berücksichtigt wurden neben der Tuberkulose auch die Pneumokoniosen und das Bronchialcarcinom in seinen verschiedenen Erscheinungsformen.

Die alleinige röntgenologische Diagnose ist vielfach dadurch erschwert, daß gleichartige oder ähnliche Schattenbilder bei ätiologisch ganz unterschiedlichen Krankheitsprozessen vorkommen können. Durch die Aufgliederung des vorliegenden Bildmaterials allein nach den führenden röntgenologischen Leitsymptomen, wie flächenhafte Verschattungen, multiple Fleckschatten wechselnder Größe, solitäre Rundschatten, streifenförmige Verschattungen, sowie lokalisierte oder generalisierte Aufhellungen der Lungenfelder, sollen die verschiedenen ätiologischen Möglichkeiten aufgezeigt werden, die zu gleichen oder ähnlichen Veränderungen im Röntgenbild führen. Die Einordnung des hier zusammengestellten Untersuchungsgutes erfolgte aus diesem Grunde in Form einer Differentialdiagnose nach den genannten röntgenologischen Leitsymptomen. Dabei sind wir uns bewußt, daß die Aufgliederung allein nach diesen Gesichtspunkten ihre Schwächen hat und eine röntgenologische Bildanalyse auch noch andere Gesichtspunkte berücksichtigen muß. Darum haben wir diese in einem einleitenden Abschnitt noch einmal kurz zusammengefaßt und uns auch in den anderen Kapiteln bemüht, auf zusätzliche differentialdiagnostische Röntgensymptome aufmerksam zu machen.

Um der Verbindlichkeit der Aussage willen wurden bis auf wenige Ausnahmen nur solche Fälle aufgeführt, deren Diagnose durch histologische, cytologische oder serologische Untersuchungen eindeutig sichergestellt wurde. Bei den wenigen Ausnahmen war die Diagnose zumindest durch mehrere klinische Befunde wahrscheinlich gemacht worden.

Zu jedem Kapitel wurde eine zusammenfassende Übersicht über die hierzu gehörigen Erkrankungen gegeben. Sie ist absichtlich knapp gehalten, da das Hauptgewicht auf den Bildern selbst liegen soll. Die Literaturhinweise beschränken sich auf die wichtigsten Originalarbeiten und vor allem auf zusammenfassende Übersichten. Eine Aufführung aller das Thema behandelnden Arbeiten entspricht nicht der Aufgabe des Buches, eine vollständige Erfassung wäre bei der Fülle der in Frage kommenden Publikationen auch kaum möglich. Den einzelnen Bildern sind die wichtigsten anamnestischen und klinischen Daten beigegeben.

Abschließend danken wir allen Kollegen aus dem In- und Ausland für die bereitwillig überlassenen Röntgenbilder. Nur durch ihre Mithilfe war die Herausgabe dieses Buches möglich. Unser besonderer Dank gilt vor allem dem Vorsitzenden der Freiburger Tuberkulose-tagung, Herrn Prof. Dr. E. UEHLINGER, der mit seinem regen Interesse an der Publikation der wissenschaftlichen Ausstellung zum Gelingen wesentlich beigetragen hat, nicht zuletzt auch durch wichtige Zugaben aus der Fülle seines eigenen Materials. Schließlich haben wir dem Springer-Verlag und dabei vor allem Herrn Dr. H. GÖTZE und seinen Mitarbeitern zu danken, die die Herausgabe des Buches übernommen und durch die hervorragende technische Ausstattung entscheidend unterstützt haben.

K. MUSSHOFF

J. WEINREICH

## Inhaltsverzeichnis

Einleitung . . . . .	1
1. Vorbemerkungen zur Technik der Lungenaufnahme. . . . .	1
2. Vorbemerkungen zur Beurteilung der Lungenaufnahme . . . . .	2
I. Flächenhafte Lungenverschattungen . . . . .	5
II. Multiple fleckförmige Lungenverschattungen . . . . .	59
III. Solitäre Rundschaten der Lungen . . . . .	83
IV. Streifig-reticuläre Lungenverschattungen . . . . .	104
V. Mediastinal- und Hilusverschattungen . . . . .	164
VI. Aufhellungen im Lungenbild . . . . .	182
Diagnosenverzeichnis . . . . .	202
Verzeichnis der Einsender von Röntgenbildern . . . . .	203
Literatur . . . . .	204