

## INHALT

	Einleitung . . . . .	11
1.	Entwicklung, Morphologie und Funktion des lymphatischen Systems . . .	13
	Literatur . . . . .	24
2.	Möglichkeiten der Funktionsprüfung des lymphatischen Systems. . . . .	30
2.1.	In vitro Methoden zur Funktionsprüfung der Lymphozyten . . . . .	30
2.1.1.	Lymphozytentransformationstest . . . . .	30
2.1.2.	Migrationshemmtest . . . . .	39
2.1.3.	Hämolytischer Plaque Test und Rosettentest . . . . .	40
2.2.	In vivo Methoden zur Funktionsprüfung des lymphatischen Systems . . . . .	42
2.2.1.	Sensibilisierung mit Haemozyanin der Schließmuschelschnecke . . . . .	42
2.2.2.	Sensibilisierung mit 2,4-Dinitrochlorbenzol (DNCB) . . . . .	43
2.2.3.	Lymphozytentransfertest . . . . .	43
	Literatur . . . . .	44
3.	Ergebnisse der Funktionsprüfung des lymphatischen Systems . . . . .	54
3.1.	Untersuchungen zur Lymphozytenfunktion bei Gesunden . . . . .	54
3.1.1.	Lymphozytenfunktion in Abhängigkeit vom Alter . . . . .	57
3.2.	Untersuchungen zur Lymphozytenfunktion bei immunoproliferativen Erkrankungen . .	59
3.2.1.	Chronische lymphatische Leukose (CLL) . .	59
3.2.2.	Lymphogranulomatose (LG) . . . . .	72
3.2.3.	Plasmozytom . . . . .	78
3.2.4.	Makroglobulinämie WALDENSTRÖM . . . . .	79

3.3.	Untersuchungen zur Lymphozytenfunktion bei myeloproliferativen Erkrankungen . . .	81
3.3.1.	Reifzellige myeloische Leukose (RML) . . .	82
3.3.2.	Polycythaemia vera . . . . .	83
3.3.3.	Osteomyelosklerose (OMS) . . . . .	85
3.4.	Untersuchungen zur Lymphozytenfunktion bei Infektionen . . . . .	86
3.4.1.	Röteln . . . . .	87
3.4.2.	Infektiöse Mononukleose . . . . .	87
3.4.3.	Pocken . . . . .	87
3.4.4.	Influenza . . . . .	88
3.4.5.	Rezidivierende Aphthen . . . . .	88
3.4.6.	Pertussis . . . . .	89
3.4.7.	Syphilis . . . . .	89
3.4.8.	Tuberkulose . . . . .	89
3.4.9.	Lepra . . . . .	90
3.4.10.	Typhus . . . . .	90
3.4.11.	Tetanus . . . . .	90
3.4.12.	Streptokokkenkrankungen . . . . .	90
3.4.13.	Pilzinfektionen . . . . .	91
3.4.14.	Mycoplasma pneumoniae-Infektion . . . . .	91
3.4.15.	Echinokokkenbefall . . . . .	91
3.5.	Untersuchungen zur Lymphozytenfunktion bei Krankheiten mit möglicher ursächlicher Betei- ligung von Autoimmunmechanismen . . . . .	92
3.5.1.	Primär chronische Polyarthrit (PCP) . . . . .	92
3.5.2.	Lupus erythematodes visceralis (LE) . . . . .	92
3.5.3.	SJÖGREN-Syndrom . . . . .	93
3.5.4.	Infantiles Ekzem . . . . .	93
3.5.5.	Panmyelopathie . . . . .	93
3.5.6.	Leberkrankheiten . . . . .	94
3.5.7.	Multiple Sklerose (MS) . . . . .	94
3.6.	Untersuchungen zur Lymphozytenfunktion bei Krankheiten mit Immundefekten . . . . .	95
3.6.1.	WISKOTT-ALDRICH-Syndrom . . . . .	95
3.6.2.	Ataxia telangiectasia . . . . .	95
3.6.3.	Primäre Agammaglobulinämie und Hypogam- maglobulinämie . . . . .	96
3.7.	Untersuchungen zur Lymphozytenfunktion bei Sarkoidose . . . . .	96
3.8.	Untersuchungen zur Lymphozytenfunktion bei Urämie. . . . .	97
3.9.	Untersuchungen zur Lymphozytenfunktion bei Karzinom . . . . .	97

3.10.	Untersuchungen zur Lymphozytenfunktion bei Allergien . . . . .	99
3.11.	Untersuchungen zur Lymphozytenfunktion bei Patienten nach Operationen . . . . .	100
	Literatur . . . . .	100
4.	Möglichkeiten der Beeinflussung der Funktion des lymphatischen Systems .	115
4.1.	Stimulierung der Funktion des lymphatischen Systems . . . . .	115
4.2.	Hemmung der Funktion des lymphatischen Systems . . . . .	116
	Literatur . . . . .	122

