

Zeitschrift: Schweizer Hebamme : offizielle Zeitschrift des Schweizerischen Hebammenverbandes = Sage-femme suisse : journal officiel de l'Association suisse des sages-femmes = Levatrice svizzera : giornale ufficiale dell'Associazione svizzera delle levatrici

Herausgeber: Schweizerischer Hebammenverband

Band: 34 (1936)

Heft: 9

Artikel: Die Geschwülste der Deckzellen (Epithelien)

Autor: [s.n.]

DOI: <https://doi.org/10.5169/seals-951901>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

Download PDF: 04.05.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

Die Schweizer Hebamme

Offizielles Organ des Schweiz. Hebammenvereins

Erscheint jeden Monat einmal

Verantwortliche Redaktion für den wissenschaftlichen Teil:

Dr. med. v. Felsenberg-Lardy,

Privatdozent für Geburtshilfe und Gynäkologie,
Spitalackerstrasse Nr. 52, Bern.

Für den allgemeinen Teil:

Frl. Frieda Zaugg, Hebamme, Ostermündigen.

Abonnements:

Jahres-Abonnements Fr. 3. — für die Schweiz,
Mk. 3. — für das Ausland.

Inserate:

Schweiz und Ausland 40 Gts. pro 1-sp. Pettzeile.
Größere Aufträge entsprechender Rabatt.

Druck und Expedition:
Bühler & Werder A.-G., Buchdruckerei und Verlag

Waghäusgasse 7, Bern,

wohin auch Abonnements- und Insertions-Aufträge zu richten sind.

Inhalt. Die Geschwülste der Deckzellen (Epithelien). — Büchertisch. — Schweiz. Hebammenverein: Zentralvorstand. — Zur gest. Notiz. — Krankeklasse: Krank- gemeldete Mitglieder. — Angemeldete Wöchnerinnen. — Todesanzeigen. — Zur gest. Notiz. — Vereinsnachrichten: Sektionen Aargau, Baselland, Baselstadt, Bern, Graubünden, Luzern, Rheintal, Schaffhausen, Solothurn, St. Gallen, Uri, Werdenberg-Sargans, Winterthur, Zürich. — Hebammentag in Winterthur: Protokoll der 43. Delegiertenversammlung (Fortsetzung). — Trachtenfragen. — Wiederholungsturs im Frauenhospital in Basel. — Hebammenkongress in Berlin. — Vermischtes.

Die Geschwülste der Deckzellen (Epithelien).

Wenn wir bis dahin die Geschwülste der Bindegewebeorgane betrachteten, so müssen wir jetzt zu denen übergehen, wo neben Bindegewebe und Blutgefäßen, die ja in jedem Gewebe vorkommen, hauptsächlich Zellen auftreten, die zu den Deckschichten gehören. Dies sind die äußere Haut, die Schleimhäute, die Auskleidungen der verschiedenen Drüsenorgane, kurz, alle die Zellen, die man gemeinlich Epithelien nennt, d. h. Oberflächenzellen (epi griech. = auf). Bei der werdenden Frucht in den ersten Entwicklungsstadien finden wir diese Zellen vorgebildet als das obere und das untere Keimblatt, während die Bindegewebsreihe aus dem mittleren Keimblatt hervorgeht.

In den so gebildeten Geschwülsten ist das vorhandene Bindegewebe als Stütze da, und die Blutgefäße begleiten es zur Ernährung. Da einige dieser Geschwülste mehr oder weniger genau den Bau von normalen Drüsen nachahmen, andere aber von vorne herein ein unregelmäßiges, keinem Organe gleichendes Wachstum aufweisen, kann man daraus zwei Hauptgruppen unterscheiden. Die erste Gruppe sind die sogenannten Adenome (von Aden = Drüse). Bei ihnen wird, wie gesagt, irgend eine Drüsenform mehr oder weniger genau nachgeahmt. Bei der zweiten Gruppe, den eigentlichen Krebsgeschwülsten, aber ist dies nur im Anfang der Fall, und nur insofern, als das erste Stadium der Drüsenbildung im Körper, die gegenseitige Durchwachsung von Epithelien und Bindegewebe zum Vorbild genommen ist. Nachher wiederholt sich dies ins Unendliche und dies führt zur Bildung von Krebsnestern und Krebsschläuchen, Zellnestern, Zellsträngen, Zellzapfen. Dadurch entsteht eine Neubildung, bei der das bindegewebige Gerüst verschieden gestaltete, mit Epithelzellen gefüllte Hohlräume umschließt. Im Gegensatz zu den Adenomen ordnen sich diese Zellen nicht der Wand entlang und lassen auch keine Hohlräume zwischen sich frei, sondern bleiben Zapfen und Stränge.

Die epithelhaltigen Cystome (von Cyste oder Kyste = Riste, Saß) sind uns besonders als Eierstockzysten bekannt; sie bilden Hohlräume aus Bindegewebe mit einer Epithelschicht ausgekleidet, und diese Schicht wuchert dann oft auch unregelmäßig, so daß auch hier ein krebstiges Gebilde entsteht. Dabei sind diese Säcke mit oft schleimiger Flüssigkeit gefüllt.

Reine Adenome sind gutartige Geschwülste, d. h. sie wuchern zwar, zerstören aber nicht die umgebenden Gewebe und bilden keine Ableger oder Metastasen in den benachbarten Lymphdrüsen oder in entfernten Körpergebieten. Sie gehen von Drüsen aus und haben meist die

Form knotiger Geschwülste, die gegen die Umgebung scharf abgesetzt sind. Man findet sie in großen Drüsen, Leber, Brustdrüse, Niere oder auch in kleinen, z. B. den Schweißdrüsen. Sie sind im Ganzen nicht sehr häufig. Sie gleichen den normalen Drüsen; aber sie bilden nicht völlig genau gebaute Drüsen und ihr Epithel sondert nicht die Stoffe ab, wie die entsprechenden normalen Drüsen. Man findet entweder schlauchförmige oder bläschenförmige Drüsenformen bei ihnen, und bei beiden kann die Wucherung der Epithelzellen zur Bildung von Papillen, Warzen im Inneren führen.

Die Adenome beginnen sich zu entwickeln, indem das Epithel der Drüsen wuchert; dann bilden sich ausprossende Verlängerungen der Drüsenschläuche oder Rappchen. Auch das Bindegewebe kann beträchtlich wuchern. An fertig gebildeten Adenomen kann das Bindegewebe bald sehr stark, bald sehr gering entwickelt sein.

Adenome finden wir in der Brustdrüse als knotige Geschwülste, die sich aus einzelnen Zapfen zusammensetzen und da und dort noch Drüsenhöhlräume zeigen. Solche Adenome der Brust können leicht in bösartige Krebse übergehen.

Nicht scharf abzugrenzen sind die Adenome von sonstigen Wucherungen des drüsigen Gewebes, z. B. in dem Gebärmutterkörper, doch zeigen sie nur ein geringes Wachstum.

Viele Adenome haben die Form von Drüsenpolypen; z. B. im Darmkanal auch die Polypen des Gebärmutterhalses können adenomartigen Bau zeigen.

Auch gegen die Krebse lassen sich die Adenome nicht scharf abgrenzen; es gibt z. B. im Darm Geschwülste, die einen röhrenförmigen Bau zeigen wie Adenome, die aber äußerst bösartig verlaufen und wie andere Krebse in die umgebenden Gewebe einbrechen und die ganze Darm- oder Magenwand durchsetzen. Diese hat man als Drüsentrrebs bezeichnet.

Die Krebse oder Carcinome auch Cancer genannt (Cancer = Krebs) entwickeln sich entweder von Schleimhäuten oder der äußeren Haut aus oder von Drüsen. Der Beginn ist eine Wucherung des Epithels, wobei sich die Zellen teilen nach dem bekannten Zellteilungsvorgang. Oft haben die zuerst gebildeten Teile das Aussehen von Drüsen; besonders bei Darmkrebsen und denen des Gebärmutterkörpers. Man hat sie auch Drüsentrrebs genannt. Im Darmkanal sind diese Formen die häufigsten.

Die Krebse der äußeren Haut und der Schleimhäute, die von mehrschichtigem Plattenepithel bedeckt sind, bilden in den meisten Fällen solide Zellnester und Zellstränge, die von der Oberfläche oder von den Talg- und

Schweißdrüsen ausgehen, und von da in die Bindegewebspalten der angrenzenden Gewebe einbrechen. Selten einmal kommen auch in der Haut schlauchförmige Bildungen vor, so daß ein Nest unter einander im Zusammenhang stehender drüsenähnlicher Röhren entsteht.

Die Krebse, die von drüsigen Organen, der Brustdrüse, der Leber, der Niere, der Bauchspeicheldrüse, dem Eierstock, den Hoden ausgehen, zeigen meist schon im Beginn solide Epithelmassen, die von Teilen des Drüsengewebes ausgehen und das Bindegewebe der Nachbarschaft durchsetzen. Auch hier aber kommen drüsenähnliche Bildungen vor. Die Wucherung erfolgt durch Teilung der Zellen und man findet immer eine Menge Kernteilungsfiguren, außer da, wo schon Zerfall und Absterben der Neubildung eingetreten hat.

Im Bindegewebe findet man oft Anfangs keine besonderen Veränderungen. Häufiger allerdings sieht man auch in ihm Zeichen von Wucherung meist auch Durchsetzung mit weißen Blutkörperchen, die oft in großen Mengen im Gewebe liegen. Wenn sie in die Krebsstränge eindringen, so zerfallen sie meist; sie scheinen von den Krebszellen zerstört, vielleicht auch zur Nahrung gebraucht zu werden.

Eine krebstige Wucherung pflegt meist rascher oder weniger rasch sich nach der Umgebung zu verbreiten, besonders rasch bei Schleimhautkrebsen. Bei Darmkrebsen wird nicht nur die Schleimhaut, sondern auch die darunterliegende Schicht und die Muskulatur ergriffen. Die Verbreitung geht meist auf dem Wege der Lymphbahnen vor sich; nicht selten brechen die Zellen auch in die Blutgefäße ein, besonders in die Venen. Beim Brustkrebs z. B. wird schon bald das die Drüsen umgebende Bindegewebe von Zellnestern durchsetzt und die Wucherung dringt auch in das umgebende Fettgewebe ein, wie auch in die Haut; darum ist ein besonderes Zeichen des Brustkrebses die Unverschieblichkeit der Haut über der Geschwulst und die dadurch verursachte Einziehung der Brustwarze. Meist kommt es auch bald zum Auftreten von vom Hauptherd abgetrennten Zellhaufen in den Lymphgefäßen und besonders in den benachbarten Lymphdrüsen.

Diese Metastasen pflegen beim Krebs fast immer die Lymphdrüsen zu befallen; erst im späteren Verlauf, oder ausnahmsweise, wenn der Krebs frühzeitig in eine Blutader einbricht, kommt es auch hier, wie beim Sarkom zu entlegenen Metastasen. So finden wir bei Brustkrebs ziemlich häufig, auch oft nach Operationen, wenn nicht früh genug operiert werden konnte, Tochtergeschwülste in der Wirbelsäule, die dann durch Druck auf das Rückenmark und die austretenden Nervenbahnen un-

jägliche Schmerzen und etwa auch Lähmungen gewisser Muskelbezirke verursachen. Die Krebszellen des Darmrohrs werden häufig durch die Pfortader, die ja bekanntlich das Blut der Darmschlingen nach der Leber führt, in dieses Organ verschleppt und so sehen wir oft als erste deutliche Erscheinung bei einem Darmkrebs einen Lebertreß auftreten, der erst auf die erkrankten Teile hinweist.

Die Tochterknoten gleichen den Mutterknoten in ihrem Bau vollständig; die Leberzellen werden verschoben, auf die Seite gedrängt, oder von den Zellzügen durchwachsen. Dabei füllen die Krebszellen die Haargefäße, so daß diese nach und nach durch Krebszellen ersetzt werden. Man sieht denn auch die Knoten, die mehr an der Oberfläche der Leber sitzen, über diese hervorragen in Form von runden Gebilden, die etwa Ein- bis Zweifrankentstückgröße haben; sie können auch größer oder kleiner sein.

Eine Geschwulst, bei der wie beim Krebs hauptsächlich Zellen da sind, und deren Blutgefäße teilweise unregelmäßig werden, wird in ihren mittleren Teilen leicht dem Zerfall unterliegen. Wenn man bei einem Krebs nach der Operation einen Durchschnitt macht und mit dem Messer von der Schnittfläche den sogenannten Krebsast abstreift, so findet man in diesem neben anderen fast immer auch verfettete und zerfallene Zellen; während an der Peripherie die Geschwulst weiter wächst, verfällt die Mitte dem Untergang. So entsteht bei Geschwülsten, die unter der Oberfläche eines Organes sitzen, eine Einziehung, eine Delle, die man als Krebsnabel bezeichnet hat. Bei gewissen Krebsen, die ein derbes Bindegewebe haben und wo mit dem Schwund der Krebszellen dieses wächst, wird oft aus dem ursprünglichen Knoten ein derbes Bindegewebe mit spärlich eingestreuten Krebszellnestern.

Wenn eine Krebsgeschwulst mehr oberflächlich sitzt und nun die Zellen absterben, so entsteht ein Geschwür, indem die oberen abgestorbenen Teile abgestoßen werden. Dies ist besonders bei Darmkrebsen der Fall und auch bei den Krebsen des Gebärmutterhalses und des Scheidentheiles. Dadurch kommt es zu Blutungen und Eiterabgang; unter Umständen auch zur Verjauchung, indem eine Infektion nie lange auf sich warten läßt. Am Grunde und an den Rändern des Geschwüres findet man derbe papillöse Massen. Auch Haut- und Brustkrebs können so geschwürig zerfallen.

Die Ursachen der Entstehung der Krebse sind heute trotz unendlicher Forschungen, die in allen Ländern durchgeführt werden, und die oft Licht über einzelne Punkte verbreiten, noch immer unbekannt. Alle die Versuche, Bakterien oder einzellige tierische Lebewesen (Bakterien sind nämlich Pflanzen) als „Erreger“ des Krebses aufzufinden, sind fruchtlos verlaufen, oder aber, die angeblich gefundenen erwiesen sich bei weiteren Versuchen als unbeteiligt. Wenn man sagt, die Ursache des Krebses sei eine krankhaft gesteigerte Wucherfähigkeit der Epithelzellen, so verschiebt man damit die Frage nur um ein Glied zurück; denn dann muß man fragen: warum ist die Wucherfähigkeit gesteigert? Auch die Abnahme des Widerstandes des Bindegewebes wird angeschuldigt; man weiß auf die größere Fähigkeit der Krebse im höheren Alter hin; doch auch damit kommt man nicht weiter. All das sind Teilerklärungen, die aber die letzte Ursache nicht entschleiern. Man weiß auch, daß lange dauernde Reize verschiedener Art, chemische, wie von Teerstoffen, biologische, wie von Geschwüren, die lange nicht heilten (z. B. tuberkulöse) Narben, wie Risse im Muttermund oft angeschuldigt werden können; aber warum es dabei einmal zum Krebs kommt, ein anderes Mal nicht, weiß man nicht.

Jedenfalls bleibt für die Forscher noch lange Zeit viel zu tun.

Antwort an eine Leserin.

Eine Leserin schreibt mir, daß sie an den Armen eine Menge von Geschwülsten habe, die mit Schwächegefühl verbunden sind und die sie als Fibrome bezeichnet. Der Beschreibung nach werden es wohl Nervenfibrome sein, wie sie an den Nervenendigungen in der Haut auftreten können. Ob man so viele Geschwüre herauszuschneiden soll, kann nur der behandelnde Arzt entscheiden; es kommt immer auf den einzelnen Fall an.

Büchertisch.

Diät mit roher und vegetarischer Kost. Von Dr. med. Alfred Brauchle, leitender Arzt der Klinik für Naturheilkunde am Rudolf-Hef-Krankenhaus, Dresden. Erste Auflage. **Nr. 2.** — „Thienemanns Diät-Kochbücher“, herausgegeben von Dr. med. Th. v. Zwehl, leitende Ärztin der Diätetischen in München und E. v. Weizenbeck, Diätetischenleiterin. R. Thienemanns Verlag, Stuttgart.

Müdigkeit, übermäßige Schläfrigkeit, Kopfschmerzen, Verstopfung, nervöse Reizbarkeit und andere Beschwerden können durch vegetarische Diät behoben werden. Die Rohkost wirkt heilsam, weil sie eine Fasten-diät ist, sie wirkt durch ihren Gehalt an Vitaminen, heißt durch ihren Kalorienüberschuß, wirkt durch den Wegfall aller Reizstoffe und des Kochsalzes und durch Anregung der Darmtätigkeit. Wer sich wohl fühlt und über keine Beschwerden zu klagen hat, wird durch gesunde Dauernahrung seine Leistungsfähigkeit erhalten. Immer zahlreicher treten Bäder, Sanatorien und neuerdings auch Krankenhäuser für vegetarische Diät ein. Der leitende Arzt der Klinik für Naturheilkunde am Rudolf-Hef-Krankenhaus, Dresden, Dr. med. Alfred Brauchle hat in „Diät mit roher und vegetarischer Kost“ dem soeben zum Preis von M. 2.— erschienenen 12. Bändchen der bewährten Sammlung „Thienemanns Diät-Kochbücher“ (herausgegeben von Dr. med. Th. v. Zwehl, leitende Ärztin der Diätetischen in München und Elisabeth von Weizenbeck, Diätetischenleiterin) die Segnungen der wunderbaren Nahrungsbereicherung allgemein verständlich aufzeigt. Die Rezepte sind in der Diätetischen in München erprobt und fächentechnisch genau angegeben. In dieser Zusammenfassung von ärztlicher Einführung, Anpassung an den Familienhaushalt und exakter Berechnung, sowie in ihrer übersichtlichen Anordnung, stellen dieses und die anderen Thienemanns Diät-Kochbücher etwas außerordentlich Praktisches dar. Die Sammlung bietet an wissenschaftlichem Ernst, praktischer Anleitung und Preiswürdigkeit etwas Einzigartiges.

Nieren- und Blasenleiden. Ihre Ursachen und Heilung. Von Dr. med. A. Wolff, Chirurgen der von Zimmermanns Stiftung in Chemnitz. 76 Seiten mit vielen Abbildungen. **Kartiert Nr. 1.80.** Falken-Verlag Erich Sicker, Berlin-Schilddorf.

Die Nieren- und Blasenleiden behandelt hier der Chirurgen eines bekannten Naturheilsanatoriums klar und leicht verständlich. Zweifelloser hat die wissenschaftliche Naturheilkunde sehr beachtliche Erfolge und so interessiert diese Art der Heilbehandlung, die ihre eigenen Wege geht, ganz besonders. Behandelt sind u. a.: Harnuntersuchung, -Menge und -Bestandteile — Entlastung der Nieren — Wir essen zuviel und falsch — Stauungsniere — Schwangerschaftsniere — Nierenentzündung — Speckniere — Schrumpfnieren — Nierensteine — Blasenkatarrh — Blasenentzündung — Entzündungen der Harnröhre — Fastenkuren — Packungen und Schweißkuren — Blutegelheilen und Schröpfen — Tee- und Pflanzensäfte — Homöopathie und Biochemie.

(F 566 - 5 Q) 1922



Madame, auf Coma-Schmerz können Sie sich stets verlassen!

Schweiz. Hebammenverein

Zentralvorstand.

Wir machen die Sektionspräsidentinnen nochmals auf die schon in letzter Nummer unserer Zeitung erwähnte Präsidentinnen-Konferenz aufmerksam.

Die Zusammenkunft ist im Centralhof Olten, Hübelistrasse, am 18. Oktober, mittags 1 Uhr, angesetzt.

Die Traktandenliste wird vor der Versammlung bekannt gegeben.

Wir hoffen gerne, daß es allen Präsidentinnen möglich sein wird, diesen Tag frei zu machen. Im Verhinderungsfalle erwarten wir eine Vertretung.

Mit kollegialen Grüßen

Für den Zentralvorstand:

Die Präsidentin: Die Aktuarin:
M. Marti, Frau Günther,
Wohlen (Arg.), Tel. 61 328 Windisch, Tel. 41.002

Zur gefl. Notiz.

Von einer Firma wurde in einem Rundschreiben an die Sektionspräsidentinnen erwähnt, daß deren Produkte durch die Zentralpräsidentin, Fräulein M. Marti, empfohlen würden. Fräulein Marti erklärt hiermit, daß sie dieser Empfehlung fernstehe und die betreffende Firma ihren Namen ohne ihre Einwilligung verwendet habe.

Die Redaktorin: Frieda Zaugg.

Krankenkasse.

Krankgemeldete Mitglieder:

Frau Ramfer, Oberwil bei Büren (Bern)
Fräulein Elise Mani, Zweisimmen (Bern)
Mme. Borgnaro, Romanel (Waadt)
Frau Brack, Elgg
Mme. v. Almen, Corcelles
Frau Kaufmann, Oberbuchstien
Frau Eicher-Lehmann, Bern
Frau A. Wandli, Maitensfeld
Mlle. J. Righetti, Laufanne, z. Z. Vevrin
Fräulein Emma Roth, Rheinfelden
Schweizer Luggi Meier, Niesen (Basel)
Frau Schneider, Thuningen (Schaffhausen)
Frau Anna Feinzer, Nied-Muotathal (Schwyz)
Fräulein Anna Kupferschmid, Trimbach
Frau Blanda Wyß, Särtingen (Solothurn)
Frau Amalie Studer, Reutenholz (Solothurn)
Frau Marie Gasser, Galdenstein (Graubünd.)
Mlle. Ida Jäsel, Fribourg
Frau Sprenger, Mülthausen (Thurgau)
Frau Herlin, Neuendorf (Baselland)
Frau Jud-Häggli, Schänis (St. Gallen)
Frau Oliba Nellen, Eycholz (Wallis)
Frau Wörz, Birsfelden (Baselland)
Mlle. Ida Ray, Yverdon (Waadt)
Frau Lebi, Brittern (Solothurn)
Fräulein Elise Boshung, Münchenbuchsee (Bern)
Frau Ida Zopfi, Wattenwil (Bern)
Frau Schreiber, Oftringen (Aargau)
Frau Fährndrich, Lenzburg (Aargau)
Frau Jäger-Wild, St. Gallen
Frau Frei-Kentisch, Ober-Entfelden (Aargau)
Fräulein Berena Müller, Mägenndorf (Solothurn)
Fräulein Hedwig Mettler, Aarau
Frau Ida von Rohy, Wetzikon (Solothurn)
Frau Sieger, Zürich
Frau M. Morf, Tösch-Winterthur (Zürich)
Frau Stadelmann, Solothurn
Fräulein Marie Thüler, St. Gallen
Frau Marie Benz, Neuenhof, (Aargau)
Frau Curan, Lomils (Graubünden)
Frau Bertha Würsch, Emmetten (Nidwalden)
Frau Vetterli, Stein a. Rh. (Schaffhausen)
Frau Estermann, Flawil (St. Gallen)
Fräulein Rogenmoser, Oberägeri (Zug)
Frau Wirth, Unter-Stammheim (Zürich)
Frau Berta Mohl, Rafz (Zürich)