

Inhaltsverzeichnis

Geleitwort	IV
Vorwort zur 3. Auflage	V
Vorwort	VI
1 Einführung	1
<i>Thomas Genneper, Andreas Wegener</i>	
Allgemeines	7
2 Allgemeine Arzneimittellehre	8
<i>Andreas Wegener</i>	
2.1 Einführung	9
2.1.1 Hahnemanns Chinarindenversuch	9
2.1.2 Arzneierkenntnis ist Krankheitserkenntnis	10
2.1.3 Hahnemanns Auseinandersetzung mit dem damaligen Arzneiwissen	11
2.1.4 Erste Ergebnisse für eine wirkliche Arzneierkenntnis	11
2.1.5 Klinische Beobachtungen in der Arzneimittellehre	12
2.2 Arzneiprüfung	13
2.2.1 Allgemeine Grundlagen	13
2.2.2 Arznei	14
2.2.3 Versuchsperson	15
2.2.4 Praktische Durchführung der Arzneiprüfung	15
2.2.5 Erst- und Nachwirkungen	16
2.3 Bearbeitung von Prüfungssymptomen	18
2.4 Hahnemanns Arzneimittellehren	20
2.4.1 Hahnemanns erste Symptomensammlung: „Fragmenta de viribus medicamentorum“	20
2.4.2 „Reine Arzneimittellehre“	20
2.4.3 „Die chronischen Krankheiten, ihre eigenthümliche Natur und homöopathische Heilung“	22
2.5 Die primäre Materia medica	24
2.5.1 Mittelfindung mit der primären Materia medica	24
2.5.2 Entwicklung von Repertorien	25
2.5.3 Arbeiten mit der primären Materia medica: Der Symptomenvergleich	25
2.5.4 Verifikation	26
2.5.5 Symptomengrade	27
2.6 Die sekundäre Materia medica	29
2.6.1 Erste Klasse der sekundären Materia medica	29
2.6.2 Zweite Klasse der sekundären Materia medica	29
2.6.3 Dritte Klasse der sekundären Materia medica	32
2.6.4 Die „Guiding Symptoms“ von Constantin Hering – Klinische Symptome	33
2.7 Studium der Materia medica	37
2.7.1 Einfluss des Arzneiwissens auf die Anamnese und die Symptomenauswahl	37
2.7.2 Der Beginn des Arzneistudiums	38

2.7.3	Arzneistudium für Fortgeschrittene	41
2.8	Gefahren für die Materia medica	47
3	Homöopathische Symptomenlehre	50
	<i>Andreas Wegener</i>	
3.1	Einführung	51
3.1.1	Das Symptomenverständnis in der Schulmedizin	51
3.1.2	Das Symptomenverständnis in der Homöopathie	51
3.1.3	Die Wesensbestimmung von Krankheit durch einen menschengemäßen Grundriss der Heilkunde	53
3.1.4	Krankheit als Privation der Gesundheit	54
3.1.5	Die wahlanzeigenden Symptome in der Homöopathie	55
3.2	Die Symptome	56
3.2.1	Symptome des Krankheitsfalles	56
3.2.2	Pathologische Symptome und klinische Diagnosen	58
3.2.3	Paradoxe Symptome	59
3.2.4	Als-ob-Symptome	59
3.2.5	Sequelae-Symptome	60
3.2.6	Die charakteristischen Symptome der Arznei	61
3.3	Die Klassifikation von Symptomen	62
3.3.1	Akute und chronische Krankheiten	62
3.3.2	Symptomenklassifikation bei akuten Krankheiten	64
3.3.3	Symptomenklassifikation bei chronischen Krankheiten	65
3.4	Symptomengewichtung	68
3.4.1	Allgemeines	68
3.4.2	Die Bedeutung der Gemütssymptome	69
3.4.3	Symptomengewichtung in akuten Fällen	71
3.4.4	Gewichtung bei chronischen Krankheiten	72
3.4.5	Qualität und Rangordnung eines Symptoms	73
3.5	Zwei unterschiedliche Wege der Mittelfindung	73
3.5.1	Von der allgemeinen zur lokalen Symptomatik	73
3.5.2	Von der lokalen zur allgemeinen Symptomatik	74
3.6	Fallbezogene Gewichtung	75
3.7	Der Zeitbezug von Symptomen in akuten und chronischen Krankheiten	76

Praxis 79

4	Die homöopathische Anamnese	80
	<i>Thomas Gennep</i>	
4.1	Einführung	81
4.1.1	Definition	81
4.1.2	Krankheitsdiagnose – Arzneidiagnose	81
4.1.3	Die „Kunst“ der Anamneseerhebung	82
4.2	Vorbereitung der Anamneseerhebung	83
4.2.1	Gesprächsrahmen	83
4.2.2	Vorbereitung des Patienten	84
4.3	Fallaufnahme	84
4.3.1	Gesprächseröffnung	84

4.3.2	Spontanbericht	85
4.3.3	Gelenkter Bericht	85
4.3.4	Aktive Befragung	91
4.3.5	Symptomdetails	94
4.3.6	Familienanamnese	94
4.3.7	Fremdanamnese	95
4.3.8	Untersuchung	95
4.3.9	Beobachtungen am Patienten	96
4.3.10	Gesprächsabschluss	97
4.4	Folgekonsultationen	97
4.5	Fortgeschrittene Anamneserhebung	98
4.6	Anamnese bei Kindern	99
4.7	Dokumentation	100
4.8	Fehler in der Fragetechnik	102
4.8.1	Suggestivfragen	103
4.8.2	Direkte Fragen	103
4.8.3	Alternativfragen	103
4.8.4	Unterbrechen des Patienten	103
4.9	Fragebögen	104
4.10	Abschließendes	105
5	Mittelfindung	107
5.1	Mittelfindung nach Kent	107
	<i>Klaus Holzapfel</i>	
5.1.1	Kurzbiografie von James Tyler Kent	108
5.1.2	„The patient, not the disease“	108
5.1.3	Ein Fallbeispiel	113
5.1.4	Kritische Würdigung von Kent	116
5.2	Mittelfindung mit dem Therapeutischen Taschenbuch von Bönninghausen	118
	<i>Andreas Wegener</i>	
5.2.1	Einführung	118
5.2.2	Bönninghausens Konzept der Kombinatorik	120
5.2.3	Aufbau und Struktur	122
5.2.4	Praktische Arbeit	125
5.2.5	Abschließende Bewertung des Therapeutischen Taschenbuchs und der Kombinationsmethode	128
5.3	Mittelfindung nach Boger	130
	<i>Klaus Holzapfel</i>	
5.3.1	Kurzbiografie	130
5.3.2	Bogers Werk	131
5.3.3	Bogers Methode	136
6	Repertorien und Repertorisation	143
	<i>Klaus Holzapfel</i>	
6.1	Einführung	144
6.1.1	Grundproblem und Wesen des Repertoriums	144
6.1.2	Das Repertorium von Kent	146
6.2	Die Repertorien vor Kent	147

6.3	J. T. Kent: Repertory of the Homoeopathic Materia Medica, 1897	152
6.3.1	Einführung	152
6.3.2	Struktur	153
6.4	Praktische Anwendung	158
6.4.1	Die „mechanische Methode“ der Repertorisation	159
6.4.2	Die „künstlerische Methode“ der Repertorisation	161
6.5	Hilfsmittel zum Repertorium	161
6.5.1	Repertorisationsbogen	162
6.5.2	Lochkarteien	162
6.5.3	Computerprogramme	162
6.5.4	Findbücher	165
6.6	Deutsche Ausgaben von Kents Repertorium	165
6.6.1	Repertorium der homöopathischen Materia medica, übersetzt von W. Erbe. Ulm; 1937	165
6.6.2	Kents Repertorium der homöopathischen Arzneimittel, übersetzt von G. v. Keller und J. Künzli. 14. Aufl. Heidelberg; 1998	166
6.6.3	Kent's Repertorium Generale, hrsg. von J. Künzli und M. Barthel. Berg; 1986	166
6.6.4	Repertorium der homöopathischen Arzneimittel, übersetzt von A. Maier. 3. Aufl. Kandern; 2009	166
6.7	Versuche der Weiterentwicklung und Erweiterung	166
6.7.1	Synthetisches Repertorium von H. Barthel und W. Klunker	166
6.7.2	Synthesis von F. Schroyens	167
6.7.3	Complete Repertory von R. van Zandvoort	167
6.8	Abschließende Betrachtung	168
7	Homöopathische Gabenlehre	170
	<i>Thomas Genneper</i>	
7.1	Einführung	171
7.2	Einzelmittelgabe	171
7.3	Darreichungsformen	172
7.4	Applikationsformen	172
7.4.1	Orale Einnahme	172
7.4.2	Inhalation	173
7.4.3	Äußerliche Anwendung	174
7.5	Potenzart	175
7.6	Potenzhöhe	176
7.6.1	Allgemeines	176
7.6.2	Ausgangspotenz	177
7.6.3	Änderung der Potenzhöhe	178
7.7	Dosierung	179
7.8	Einnahmezeitpunkt	181
7.9	Störende Faktoren	182
8	Reaktionen auf die Arzneigabe	185
	<i>Thomas Genneper</i>	
8.1	Allgemeines	186
8.2	Verschlimmerungsreaktionen	186
8.2.1	Kurz dauernde Erstverschlimmerung	186
8.2.2	Lang dauernde Erstverschlimmerung	187
8.2.3	Spätverschlimmerung	188

8.3	Besserungsreaktionen	188
8.3.1	Allgemeine Besserung	189
8.3.2	Partielle Besserung	189
8.3.3	Kurzfristige Besserung	190
8.4	Stillstand	190
8.5	Neue Symptome	191
8.6	Alte Symptome	193
8.7	Absonderungen/Hautreaktionen	194
8.8	Die 12 Reaktionen nach Kent	194
8.9	Hering-Regel	196
9	Die zweite Verordnung	198
	<i>Thomas Genneper</i>	
9.1	Bedeutung der zweiten Verordnung	199
9.2	Wiederholung der ersten Verordnung	199
9.3	Wiederholung der Arznei mit veränderter Potenz	201
9.4	Wahl eines Folgemittels	202
9.5	Verabreichung einer Zwischenarznei	203
10	Die Verwandtschaften der Arzneien und die Wahl des Folgemittels	206
	<i>Andreas Wegener</i>	
10.1	Einführung	207
10.2	Begriffserklärungen	207
10.2.1	Antidote	207
10.2.2	Homöodote	208
10.2.3	Diadote	208
10.2.4	Komplementärmittel	209
10.2.5	Das feindliche Mittel	209
10.2.6	Mittelfolgen	211
10.3	Praktische Anwendung der Arzneiverwandtschaften	212
10.4	Die Wahl der Folgearznei	212
10.5	Voraussagen und Prognosen über homöopathische Arzneien	215

Krankheitsformen und ihre Behandlung 219

11	Die Behandlung der akuten Krankheiten	220
	<i>Uwe Friedrich</i>	
11.1	Grundsätze der homöopathischen Behandlung akuter Krankheiten	221
11.2	Die Akutbehandlung	222
11.3	Die Fallaufnahme und die Bewertung der Symptome bei akuten Krankheiten	223
11.4	Symptomenklassifikation	224
11.4.1	Schema zur Symptomenerfassung	225
11.5	Das praktische Vorgehen bei der homöopathischen Behandlung akuter Krankheiten	226
11.5.1	Beispiel: Angina tonsillaris	227
11.6	Mittelgabe	228
11.7	Indikation	230
11.8	Zusammenfassung	230

12	Die Heilung der chronischen Krankheiten	231
	<i>Andreas Wegener</i>	
12.1	Einführung	232
12.2	Die Anamnese	232
12.3	Wahlanzeigende Symptome	233
12.4	Die Potenzfrage	233
12.5	Mittelwahl	236
12.6	Zur Methodik des Behandlungsverlaufs	236
12.6.1	Reaktionen auf die Mittelgabe	236
12.6.2	Dosierung	238
12.7	Der Mittelwechsel	239
12.8	Behandlung akuter Zwischenkrankheiten	240
12.9	Heilungsverlauf und Prognose	241
12.10	Die Arzneien für die chronische Krankheit	242
12.11	Begleitende diätetische Maßnahmen	243
12.12	Allopathische (enanthiopathische) Arzneien während der homöopathischen Behandlung	246
12.13	Heilungshindernisse	247
12.14	Begleittherapien	248
13	Einseitige Krankheiten und schwere Pathologien	250
	<i>Uwe Friedrich</i>	
13.1	Einseitige Krankheiten	251
13.1.1	Symptomenarmut bei chronischen Krankheiten	251
13.1.2	Symptomenarmut bei akuten Krankheiten	254
13.1.3	Das sogenannte Lokalübel	255
13.1.4	Tumoren als Lokalübel	256
13.2	Homöopathische Krebsbehandlung	256
13.2.1	Verschiedene Behandlungsstrategien	257
13.2.2	Vergleich der Tumorbehandlungsstrategien	260
13.2.3	Vorgehen in der Praxis	261
13.2.4	Palliative homöopathische Krebsbehandlung	262
13.2.5	Homöopathische Behandlung und krebserkrankter Patient	262
14	Die Nosoden und Sarkoden	264
	<i>Andreas Wegener</i>	
14.1	Einführung	265
14.2	Geschichte der Nosoden	265
14.3	Die Isopathie	267
14.4	Grundsätzliche Probleme der Nosoden und Sarkoden	268
14.5	„Erbnosoden“ und ihre Anwendung in der Homöopathie	269
14.6	Anwendungsregeln der Nosoden und Sarkoden	271
14.6.1	Nosoden	271
14.6.2	Sarkoden	272
14.7	Nosoden bei Folgen von Infektionskrankheiten	273
14.8	Impfnosoden	275
14.9	Nosoden als „Reaktionsmittel“	276
14.10	Nosoden als „Infektionsprophylaxe“	277

15	Fallsammlung	279
	<i>Thomas Gennepet und Andreas Wegener</i>	
15.1	Fall 1: Akuter Erregungszustand eines Kindes	280
	<i>Thomas Gennepet</i>	
15.1.1	Symptomatik	280
15.1.2	Symptomengewichtung	280
15.1.3	Repertorisation	280
15.1.4	Verlauf	281
15.2	Fall 2: Meningitis	281
	<i>Andreas Wegener</i>	
15.2.1	Symptomatik	281
15.2.2	Symptomengewichtung, Repertorisation I und Verlauf	281
15.2.3	Repertorisation II	282
15.3	Fall 3: Augenkontusion	282
	<i>Thomas Gennepet</i>	
15.3.1	Symptomatik	282
15.3.2	Symptomengewichtung	283
15.3.3	Repertorisation	283
15.3.4	Verlauf	283
15.4	Fall 4: Akute Rhinitis und Bronchitis	284
	<i>Thomas Gennepet</i>	
15.4.1	Symptomatik	284
15.4.2	Symptomengewichtung	284
15.4.3	Repertorisation	284
15.4.4	Verlauf	284
15.5	Fall 5: Epikondylitis nach Streptokokkeninfektion	285
	<i>Andreas Wegener</i>	
15.5.1	Symptomatik	285
15.5.2	Symptomengewichtung und Repertorisation	285
15.5.3	Verlauf	286
15.6	Fall 6: Endogenes Ekzem	286
	<i>Thomas Gennepet</i>	
15.6.1	Symptomatik	286
15.6.2	Symptomengewichtung	287
15.6.3	Repertorisation	287
15.6.4	Verlauf	287
15.7	Fall 7: Epikondylitis	288
	<i>Andreas Wegener</i>	
15.7.1	Symptomatik	288
15.7.2	Symptomengewichtung und Repertorisation	288
15.7.3	Verlauf	288
15.8	Fall 8: Migräne	288
	<i>Andreas Wegener</i>	
15.8.1	Symptomatik	288
15.8.2	Symptomengewichtung und Repertorisation	288
15.8.3	Verlauf	289
15.9	Fall 9: Depression	289
	<i>Andreas Wegener</i>	
15.9.1	Symptomatik	289

15.9.2	Symptomengewichtung	290
15.9.3	Repertorisation	290
15.9.4	Verlauf	290
15.10	Fall 10: Zustand nach Fazialisparese	291
	<i>Thomas Genneper</i>	
15.10.1	Symptomatik	291
15.10.2	Symptomengewichtung	291
15.10.3	Repertorisation	292
15.10.4	Verlauf	292
15.11	Fall 11: Chronische Bronchitis eines Kindes	292
	<i>Thomas Genneper</i>	
15.11.1	Symptomatik	292
15.11.2	Symptomengewichtung	293
15.11.3	Repertorisation	293
15.11.4	Verlauf	293
15.12	Fall 12: Karpaltunnelsyndrom	294
	<i>Andreas Wegener</i>	
15.12.1	Symptomatik	294
15.12.2	Symptomengewichtung und Repertorisation	294
15.12.3	Verlauf	294
15.13	Chronisches endogenes Ekzem	296
	<i>Thomas Genneper</i>	
15.13.1	Symptomatik	296
15.13.2	Symptomengewichtung	296
15.13.3	Repertorisation	297
15.13.4	Verlauf	297
15.14	Infektanfälligkeit mit rezidivierender Sinusitis maxillaris	298
	<i>Thomas Genneper</i>	
15.14.1	Symptomatik	298
15.14.2	Symptomengewichtung	299
15.14.3	Repertorisation	299
15.14.4	Verlauf	299
15.15	Adulte Zystennieren	300
	<i>Andreas Wegener</i>	
15.15.1	Symptomatik	300
15.15.2	Symptomengewichtung, Repertorisation und Verlauf	300
15.16	Migräne	301
	<i>Andreas Wegener</i>	
15.16.1	Symptomatik	301
15.16.2	Symptomengewichtung und Repertorisation	302
15.16.3	Verlauf	302

Grundlagen, Forschung, Pharmazie und Geschichte	303
16 Das Organon der Heilkunst	304
<i>Thomas Genneper</i>	
16.1 Historischer Abriss	305
16.1.1 Vorläufer des Organon	305
16.1.2 Organon-Auflagen	306
16.1.3 Verbreitung in der Welt	310
16.2 Definition von „Organon“	310
16.3 Aktualität und Wert	311
16.4 Aufbau	311
16.5 Inhaltlicher Überblick	312
16.5.1 Theoretische Grundlagen	312
16.5.2 Praxis der Homöopathie	318
17 Hahnemanns Theorie der chronischen Krankheiten	329
<i>Andreas Wegener</i>	
17.1 Einführung	330
17.2 Hahnemanns Verständnis und Theorie der chronischen Krankheiten	330
17.2.1 Das Miasma	331
17.3 Die zeitgenössischen Ursprünge des Miasmenkonzepts Hahnemanns	333
17.4 Die Natur der chronischen Miasmen	334
17.4.1 Das „beschwichtigende“ Lokalsymptom	334
17.4.2 Gestaltwandel („Metaschematismus“) statt „Unterdrückung“ der chronischen Krankheit	335
17.5 Die chronischen Miasmen: Syphilis, Sykosis und Psora	336
17.5.1 Die Syphilis – Prototyp eines Miasmas	336
17.5.2 Sykosis – Feigwarzenkrankheit	339
17.5.3 Psora – „die allgemeinste Mutter der chronischen Krankheiten“	340
17.6 Weiterentwicklung der Miasmentheorie nach Hahnemann	345
17.6.1 Miasmenmodell nach James Henry Allen	345
17.6.2 Miasmenspezifische Prädisposition nach Proceso Sanchez Ortega	346
17.7 Hahnemanns Miasmenkonzept aus heutiger Sicht	348
17.7.1 Zusammenfassung der Miasmentheorie Hahnemanns	348
17.7.2 Das heutige Verständnis der Miasmen	349
17.7.3 Notwendige Korrekturen beim Syphiliskonzept	349
17.7.4 Korrekturen beim Konzept der Sykosis	349
17.7.5 Psora heute	350
17.8 Praktische Umsetzung der Miasmentheorie	352
17.8.1 Zuordnung von Arzneimitteln zu Miasmen	352
17.8.2 Besonderheiten der Anamnese im Hinblick auf die Miasmen	354
17.8.3 Bewertung der Symptome im Hinblick auf die Miasmen	355
17.8.4 <i>Tuja occidentalis</i> als Zwischenmittel	356

18	Die Wissenschaftlichkeit der Homöopathie	
	Ansätze zu ihrer philosophischen Grundlegung	358
	<i>Heinz Eppenich</i>	
18.1	Die philosophische Grundlage der Homöopathie	359
18.2	Inwiefern ist die Homöopathie eine phänomenologische Medizin?	360
18.2.1	Die Stellung des Phänomens in der homöopathischen Praxis	360
18.2.2	Zur Beziehung zwischen der philosophischen Grundlage der Homöopathie und der philosophischen Phänomenologie	362
18.3	Der Wissenschaftscharakter der Homöopathie	363
18.4	Fazit	372
19	Forschung in der Homöopathie	373
	<i>Uwe Friedrich</i>	
19.1	Einführung	374
19.2	Grundlagenforschung	374
19.3	Therapieforschung	376
19.3.1	Verblindete, randomisierte, plazebokontrollierte Studien	376
19.3.2	Nicht verblindete, randomisierte Studien	376
19.3.3	Beobachtungsstudien	376
19.3.4	Praxisevaluation („outcomes research“)	377
19.3.5	Bewertung der plazebokontrollierten Doppelblindstudie für die Homöopathie	377
19.3.6	Bewertung der nicht verblindeten randomisierten Studie	378
19.3.7	Neues Studiendesign	379
19.3.8	Ethik	380
19.4	Eigentliche Homöopathieforschung	380
19.5	Schlussfolgerung	381
20	Pharmazie des homöopathischen Arzneimittels	382
	<i>Andreas Grimm</i>	
20.1	Einführung	383
20.2	Arzneigrundstoffe (Ausgangssubstanzen)	384
20.3	Arzneimittelherstellung	384
20.3.1	Homöopathisches Arzneibuch (HAB)	384
20.3.2	Arzneimittelherstellung nach Hahnemann	389
20.3.3	Weitere Verfahren der homöopathischen Arzneimittelherstellung	391
20.3.4	Bezeichnung von Arzneimittelpotenzen	395
20.4	Die historische Entwicklung der homöopathischen Arzneimittelherstellung	396
20.4.1	Varianten bei Dosierung und Herstellung	396
20.4.2	Q-Potenzen	398
20.5	Grundsatzfrage: Verdünnt oder verschüttelt?	398
20.6	Die Qualität homöopathischer Arzneimittel	400
20.6.1	Allgemeines	400
20.6.2	Herstellung	400
20.6.3	Besonderheiten und Probleme bei Ausgangssubstanzen (Arzneigrundstoffen)	401
20.7	Widersprüche zwischen historischer und heutiger Arzneimittelherstellung (Eine kritische Betrachtung des HAB)	406
20.7.1	Änderungen der Nomenklatur	406
20.8	Pharmazie der Nosoden und Sarkoden	409
20.8.1	Definition	409

20.8.2	Psorinum (Psorin)	410
20.8.3	Lyssinum (Hydrophobinum) „Hundswuthgift“	411
20.8.4	Tuberculinum (Bacillinum, „Phthisin“)	411
20.8.5	Medorrhinum (Sykosin)	413
20.8.6	Syphilinum (Luesinum)	413
20.8.7	Carcinosinum	413
20.8.8	Andere Nosoden	414
20.9	Arzneimittelrechtliche Aspekte in der Homöopathie	414
20.9.1	Allgemeines	414
20.9.2	Zulassung, Registrierung	414
20.9.3	Kennzeichnung	415
20.9.4	Herstellung, Abgabe und Rezeptieren von Arzneimitteln durch den Arzt	415
20.9.5	Einfuhr ausländischer Arzneimittel	416
21	Samuel Hahnemanns Leben und Wirken	418
	<i>Heinz Eppenich</i>	
21.1	Vor der Entdeckung der Homöopathie	419
21.2	Hahnemanns Chinarindenversuch und das Ähnlichkeitsprinzip	421
21.3	Hahnemann als Diätetiker und Hygieniker	422
21.4	Hahnemann und die Psychiatrie	423
21.5	Entwicklung der Homöopathie im Spannungsfeld von Aufklärung und Romantik	425
21.6	Hahnemann und der animalische Magnetismus	430
21.7	Hahnemanns weltanschaulicher Hintergrund	434
21.8	Verbreitung der Homöopathie und Ausbau des Lehrgebäudes	437
21.9	Dissens und Schisma	438
21.10	Letzter Lebensabschnitt	440
21.11	Ausblick: Hahnemanns „Testament“ und der Lauf der Homöopathiegeschichte	441
21.12	Literaturübersicht	446
21.12.1	Lebensbeschreibungen	446
21.12.2	Kritische Bewertung weiterer Bücher über Hahnemann (in chronologischer Reihenfolge)	446
21.12.3	Weiterführende Literatur zur Weltgeschichte der Homöopathie	447
	Anhang	449
22	Herausgeber- und Autorenverzeichnis	450
23	Siglenverzeichnis	451
24	Sonstige Abkürzungen	452
25	Abbildungsnachweis	453
26	Literaturverzeichnis	454
27	Personenverzeichnis	462
28	Sachverzeichnis	464