

I. Befunde bei Neugeborenen und nichtmissbrauchten Kindern

Normvarianten

1. **Periurethrale** oder **vestibuläre Bänder**
(„Periurethral or vestibular bands“)
2. **Intravaginale Längsgrate/Schleimhautfalten** und **Kolumnen**
(„Intravaginal ridges or columns“)
3. **Hymenale Aufwerfungen, Vorsprünge**
(„Bumps and mounds“)
4. **Hymenalanhängsel** oder verbliebene **Septumreste**
(„Hymenal tags or septal remnants; auch „projections“)
5. **Linea vestibularis** (Mediane avaskuläre Zone in der Fossa navicularis)
6. **Anteriore, superiore Kerben/Spalten des Hymens**
(„Notches/clefts“)
7. **Oberflächliche Einkerbungen oder Spalten** im unteren Bereich des Hymens
(„Shallow/superficial notch/cleft“)
8. **Externe hymenale Grate** (Schleimhautfalten)
(„External hymenal ridges“)
9. **Kongenitale Hymenalvarianten**: semilunär, anulär, wulstig, septiert, cribriform, mikroperforiert, atretisch
(„Crescentic, annular, redundant, septate, cribriform, imperforate“)
10. **Diastasis ani** (medianer, glatt-atroph wirkender perianaler Bezirk)
11. **Perianale Hautanhängsel**
(„Perianal skin tag“)
12. **Vermehrte Pigmentierung** der kleinen Labien oder perianal
13. **Urethrale Dilatation** bei labialer Traktion
14. **Verdicktes Hymen** (Östrogenwirkung, Faltung des Hymenalsaums; DD Infektion, Trauma=>Kontrolle!)

Andere medizinische Ursachen

15. **Erytheme/Rötung** anogenitaler Gewebe (DD Irritanzien, Infektionen, Trauma =>Kontrolle!)
16. **Vermehrte Vaskularisierung** Vestibulums/Hymen (DD Irritanzien, normales Muster hormoneller Ruhephase)
17. **Labiale Adhäsionen/Synechien** (DD lokale Reizungen, Entzündungen, Reiben)
18. **Vaginaler Ausfluss** (Breite DD! Abstriche erforderlich)
19. **Brüchigkeit der „Posterior Fourchette“*** oder hinteren Kommissur (DD Irritanzien, Infektionen, iatrogen)
(„Friability“)
20. **Exkoriationen, Blutungen, vaskuläre Läsionen** (DD Ekzeme, Seborrhoe, Lichen sclerosus et atrophicus, anogenitale Streptokokken A Infektionen, Urethralprolaps, Hämangiome)
21. **Perianale Furche** oder **fehlende Fusion in der Mittellinie**
(„Groove“, „Failure of midline fusion“)
22. **Anale Fissuren** (DD Obstipation, perianale Infektion, Reizung)
23. **Perianale venöse Stauung** oder Erweiterung (DD lagerungsbedingt, Obstipation)
(„Venous congestion“, „venous pooling“)
24. **Abgeflachte anale Fältelung** (DD Relaxation des externen Sphinkters, entzündliche Schwellung)
25. Partielle oder vollständige **anale Dilatation unter 2 cm** (DD normaler Reflex, Obstipation, Enkopresis, Sedierung, Narkose, neuromuskuläre Erkrankungen)

* „Posterior Fourchette“ = „Hinteres Band“, Bereich vom Frenulum labiorum pudendi minorum zur Commissura posterior

II. Unklare Befunde : nicht ausreichende oder widersprüchliche Daten aus Studien

Untermauern vorliegende klare Aussage eines Kindes; in Abwesenheit einer solchen Aussage vorsichtig zu bewerten („Verdächtige Befunde“)

Körperliche Untersuchungsbefunde

26. **Tiefe Kerben oder Spalten am posterioren Randsaum** des Hymens präpubertär
(„Deep notches or clefts“ versus: „Transections“)
(Im Gegensatz zu vollständigen Einschnitten/Durchtrennungen; Differenzierung oberflächlich (< 50% des posterioren

Hymenalsaums) und tiefen Kerben (> 50%) kann extrem schwierig sein

27. **Tiefe Kerben oder komplette Spalten** des Hymens bei 3 oder 9 Uhr bei adoleszenten Mädchen („Deep notches or complete clefts“)
Vereinzelt auch bei sexuell nicht aktiven Mädchen beobachtet
28. **Hymenalsaum mit weniger als 1 mm Weite** zwischen 4-8 h (Knie-Brust-Lage oder Spülung mit Wasser/NaCl)
29. **Warzenartige Läsionen** anogenital (DD Hautanhängsel, nichtgenitale Warzen, Condylomata acuminata)
30. **Vesikuläre Läsionen** oder **Ulzera** anogenital
(DD HSV, Syphilis, Varizellen, andere Viren, M. Behcet, M. Crohn, idiopathisch; - gezielte Diagnostik erforderlich)
31. Ausgeprägte, sofortige **Dilatation des Anus auf 2 cm oder mehr**
(DD chronische Obstipation, Sedierung/Narkose, neuromuskuläre Erkrankungen; derzeit kein Konsens über Wertigkeit)

Läsionen mit bestätigter Ätiologie: unklare Spezifität für sexuelle Transmission

- 32.(*) Anogenitale **Condylomata acuminata** (keine weiteren Hinweise auf Missbrauch)
- 33.(*) Anogenitaler **Herpes Simplex Typ 1 oder 2** (keine weiteren Hinweise auf Missbrauch)

(*) Meldepflichtig als missbrauchverdächtig in den Guidelines der American Academy of Pediatrics 2005

III. Diagnostische Befunde hinsichtlich eines Traumas und/oder sexuellen Kontaktes

Auch ohne Aussage des Kindes. Ausnahme: klarer akzidenteller Mechanismus. Empfehlung qualitativ gute Fotodokumentation anzufertigen und erfahrene zweite Meinung einzuholen. Verlaufskontrolluntersuchungen angeraten.

Akutes Trauma des externen Anogenitalbereiches

34. **Akute Lazerationen** oder **ausgeprägte Hämatome anogenital**
(„Acute lacerations“, „extensive bruising“)
35. **Akute Lazerationen der "Posterior fourchette"** (ohne Hymenbeteiligung; DD durchtrennte labiale Adhäsionen, fehlende Fusion der Mittellinie; auch akzidentelles Trauma, einvernehmlicher Geschlechtsverkehr bei Adoleszenten)

Residuen geheilten/heilenden Traumas

Schwierig zu bewertende Befunde ohne zuvor dokumentiertes akutes Trauma an entsprechender Lokalisation

36. **Perianale Narbe** (selten, DD andere medizinische Ursachen: M. Crohn, akzidentell, „medizinische Eingriffe“)
37. **Narben der "Posterior fourchette"** oder **Fossa navicularis** (DD Linea vestibularis, labialen Adhäsionen)

Verletzungen, charakteristisch für stumpfe Gewalt, penetrierendes Trauma oder Kompressionsverletzungen des Abdomens oder Beckens sind (letzteres sofern anamnestisch angegeben)

38. **Akute Lazerationen des Hymens** (partielle oder vollständige Einrisse)
39. **Ekchymosen, Hämatome auf dem Hymen** (DD bekannte infektiöse Prozessen, Gerinnungsstörungen)
40. **Tiefe perianale Einrisse** bis zum externen Analsphincter oder darüber hinaus
(DD fehlende Fusion der Mittellinie)
41. **Geheilte Durchtrennung des Hymens** („vollständige Spalte“)
(„Hymenal transection“, „complete cleft“)
Zwischen 3- 9 h bis oder nahe der Basis durchgerissener Bezirk, Eindruck dort fehlenden Hymens. Bestätigung durch zusätzliche Untersuchungstechniken erforderlich: Knie-Brust-Lage, Wasserspülung, Umfahren mit angefeuchtetem Stieltupfer, Blasenkather-Ballonmethode (nur Adoleszente!).
42. **Fehlendes Segment des Hymens**
Bezirk des posterioren Hymenalsaums mit fehlendem Gewebe bis zur Basis, breiter als vollständige Spalte, Bestätigung durch zusätzliche Untersuchungstechniken erforderlich

Infektionen beweisend für Schleimhautkontakt mit infizierten und infektiösen Körpersekreten -Kontakt größter Wahrscheinlichkeit nach sexueller Natur

- 43.(**) Infektion mit **Neisseria gonorrhoe** (Ausschluß perinatale Übertragung)
- 44.(**) **Syphilis (Lues)** (Ausschluß perinatale Übertragung)
45. **Trichomonas vaginalis** Infektion (jenseits 1. Lebensjahr)
- 46.(**) Infektion mit **Chlamydia trachomatis** (jenseits 3. Lebensjahr)
- 47.(**) Positive Serologie auf **HIV** (Ausschluß Übertragung: perinatal, Blutprodukte, kontaminierte Nadeln)

(**) In den Guidelines der American Academy of Pediatrics 2005 als diagnostisch für sexuelle Übertragung angesehen

Diagnostisch für sexuellen Kontakt

48. **Schwangerschaft**
49. **Nachweis von Spermien oder Sperma** vom Körper eines Kindes