

# Inhaltsverzeichnis

<b>Neurologische Syndrome</b>		<b>1</b>
<b>1</b>	<b>Zerebrale Syndrome</b>	<b>3</b>
1.1	Syndrome der motorischen oder/und sensorischen Bahnen einer Großhirnhemisphäre	3
1.2	Syndrome einzelner Hirnrindenbezirke	4
1.2.1	Stirnhirn	4
1.2.2	Parietallappen	7
1.2.3	Temporallappen	8
1.2.4	Okzipitallappen	8
1.3	Syndrome der Stammganglien/ Basalganglien	9
1.3.1	Basalgangliensyndrome	9
1.4	Thalamus-/Hypothalamussyndrome	11
1.4.1	Diencephalon	11
1.5	Hirnstammsyndrome	13
1.5.1	Strukturen von Brücke und Medulla oblongata	13
1.5.2	Mesenzepale Syndrome	15
1.5.3	Pontine Syndrome	17
1.5.4	Medulla-oblongata-Syndrome	17
1.6	Hirnnervensyndrome	18
1.6.1	Symptomatologie gemäß Lokalisation der Schädigung	18
1.7	Zerebelläre Syndrome	22
1.7.1	Strukturen des Kleinhirns	22
<b>2</b>	<b>Rückenmarksyndrome</b>	<b>26</b>
2.1	Querschnittsyndrome	26
2.1.1	Das vollständige Querschnittsyndrom	26
2.1.2	Halbseitiges Querschnittsyndrom (Brown-Séquard-Syndrom)	27
2.1.3	Zentromedulläres Syndrom und andere partielle Querschnittsyndrome	29
2.2	Rückenmarkstrangsyndrome	35
2.3	Vorderhornsyndrom	36
2.4	Hinterhornsyndrom	37
<b>3</b>	<b>Syndrome peripherer Wurzel- und Spinalnervenläsionen, Mono- und Polyneuropathien</b>	<b>38</b>
3.1	Wurzelsyndrome	38
3.1.1	Monoradikulopathien	39
3.1.2	Polyradikulopathien	41
3.1.3	Lumbosakrale Radikulopathie (Kaudasyndrom)	43
3.2	Armplexusläsionen	43
3.3	Beinplexusläsionen	52
3.4	Läsionen einzelner peripherer Nerven	58
3.5	Polyneuropathien	59
<b>4</b>	<b>Myopathiesyndrome</b>	<b>61</b>
4.1	Gemeinsamkeiten von Myopathien	61
4.1.1	Symptomatologie	63
4.1.2	Differenzierung gegenüber anderen Erkrankungen	63

## Leitsymptome/-zeichen

65

5	Störungen des Bewusstseins und Koma	67		
5.1	Vorbemerkungen	67	5.3.2	Metabolische Enzephalopathien (internistische Komasaursachen)
5.1.1	Anatomische Strukturen	67	5.3.3	Epileptische Anfälle
5.1.2	Bewusstseinsstörungen	67	5.3.4	Verschiedene, kurz dauernde nicht epileptische Bewusstseinsstörungen
5.2	Koma mit fokal-neurologischen Befunden	69	5.3.5	Psychogenes Koma
5.2.1	Neurologische Ausfälle beim komatösen Patienten	69	5.4	Ätiologische Präzisierung des Komasa
5.2.2	Komaähnliche Zustände	72	5.4.1	Häufigste Ursachen von Bewusstseinsstörungen und Koma
5.3	Koma ohne fokal-neurologische Befunde	74	5.4.2	Nähere Präzisierung einer Bewusstseinsstörung bzw. eines Komasa
5.3.1	Toxische Enzephalopathien (exogene Intoxikationen)	74		
6	Tagesschläfrigkeit/Müdigkeit	79		
6.1	Vorbemerkungen	79	6.2.3	Tagesschläfrigkeit ohne Besonderheiten nachts oder tagsüber
6.2	Exzessive Tagesschläfrigkeit	79	6.3	Müdigkeit (Fatigue), allgemeine Schwäche, rasche Ermüdbarkeit
6.2.1	Tagesschläfrigkeit mit Besonderheiten des Nachtschlafs	82	6.3.1	Anamnese
6.2.2	Tagesschläfrigkeit mit Besonderheiten am Tage	83	6.3.2	Klinische Untersuchung
7	Schlafstörungen	89		
7.1	Vorbemerkungen	89	7.3	Parasomnien
7.2	Insomnien	90	7.3.1	Abnorme nicht komplexe motorische Aktivitäten im Schlaf
7.2.1	Insomnie mit somatischen Symptomen bzw. Befunden	90	7.3.2	Abnorme komplexe (evtl. gewaltvolle) motorische Aktivitäten im Schlaf
7.2.2	Insomnie mit psychischen Symptomen bzw. Befunden	94	7.3.3	Andere Parasomnien
7.2.3	Insomnie ohne somatische oder psychische Symptome bzw. Befunde	94	7.4	Zirkadiane Störungen
8	Akute Verwirrtheit (Delirium)	98	7.4.1	Schlaf-wach-Rhythmusstörungen
8.1	Vorbemerkungen	98		
8.1.1	Symptome einer akuten Verwirrtheit	98	8.2.1	Akute Verwirrtheit mit fokal-neurologischen Befunden
8.1.2	Gegenüber einer akuten Verwirrtheit abzugrenzende Störungen	98	8.2.2	Akute Verwirrtheit ohne fokal-neurologische Befunde
8.2	Ätiologien einer akuten Verwirrtheit	99		
9	Neuropsychologische (verhaltensneurologische) Störungen	104		
9.1	Vorbemerkungen	104	9.2.3	Frontalhirnfunktionen
9.2	Klinisches Vorgehen zur Abklärung einer neuropsychologischen Störung	105	9.2.4	Sprache
9.2.1	Konzentration und Merkfähigkeit/Aufmerksamkeit	105	9.2.5	Praxien und andere sprachassoziierte Funktionen
9.2.2	Gedächtnis	106	9.2.6	Visuospatiale und räumlich-konstruktive Funktionen

9.2.7	Visuelle Wahrnehmung.....	110	9.3.4	Frontalhirnstörungen (Frontalhirnsyndrome) .....	113
9.3	Differenzialdiagnose neuropsychologi- scher Störungen.....	111	9.3.5	Sprachstörungen (Aphasien) .....	114
9.3.1	Zeitlicher Verlauf von neuro- psychologischen Störungen .....	111	9.3.6	Apraxien und andere Störungen von sprachassoziierten Funktionen.....	115
9.3.2	Konzentrations-, Merk- und Aufmerksamkeitsstörungen.....	111	9.3.7	Störungen der visuospatialen bzw. räumlich-konstruktiven und anderer rechtshemisphärischer Funktionen .....	116
9.3.3	Gedächtnisstörungen (Amnesien) .....	111	9.3.8	Visuelle Wahrnehmungsstörungen .....	116
10	Demenzen .....	118			
10.1	Vorbemerkungen.....	118	10.3	Klinisches Vorgehen zur Abklärung einer Demenz .....	119
10.2	Gegenüber einer Demenz abzugrenzen- de Störungen .....	118	10.4	Ätiologien einer Demenz .....	119
			10.4.1	Anamnese und klinische Untersuchung ..	119
11	Synkopen und andere anfallsweise auftretende Bewusstseinsstörungen.....	124			
11.1	Vorbemerkungen.....	124	11.3	Kein eigentlicher Bewusstseinsverlust....	129
11.2	Eigentliche Bewusstlosigkeit .....	124	11.3.1	Dauer der Bewusstseinsstörung.....	129
11.2.1	Dauer der Bewusstlosigkeit .....	124			
12	Anfallsartige wiederholte Störungen und Differenzialdiagnose der Epilepsien .....	132			
12.1	Vorbemerkungen und praktisches Vor- gehen bei der Beurteilung anfallsartiger Störungen.....	132	12.4	Episodisch auftretende Störungen der Koordination (episodische Ataxie) .....	139
12.2	Vorwiegend motorische anfallsartige Phänomene .....	133	12.5	Anfallsartige, vorwiegend sensible Stö- rungen .....	139
12.2.1	Mit einer Bewusstseinsstörung einherge- hend .....	133	12.5.1	Anfallsartige Missempfindungen und Parästhesien .....	139
12.2.2	Ohne Beeinträchtigung des Bewusstseins	134	12.5.2	Anfallsweise vorübergehende Sensibilitätsstörungen.....	140
12.2.3	Differenzialdiagnose von anfallsartigen Bewegungsstörungen .....	134	12.6	Anfallsartige sensorische Störungen .....	140
12.3	Anfallsartige Störungen des Muskeltonus	136	12.6.1	Anfallsartige Störungen des Riechens .....	140
12.3.1	Generalisierte oder halbseitige anfallsartige Tonuserhöhungen und gestörte Bewegungsabläufe.....	136	12.6.2	Anfallsartige Störungen des Sehens .....	141
12.3.2	Lokalisierte anfallsartige Tonuserhöhungen und gestörte Bewe- gungsabläufe .....	136	12.6.3	Anfallsweise Störungen des Hörens.....	141
12.3.3	Anfallsartige Tonusverminderungen bzw. Tonusverlust (mit entsprechender „Lähmung“) .....	138	12.7	Anfallsweise Bewusstseinsstörungen und Synkopen .....	142
			12.8	Anfallsartige Störungen vegetativer Funktionen .....	142
			12.9	Anfallsartige Störungen des Verhaltens ..	142
13	Schmerzsyndrome im Kopf- und Gesichtsbereich .....	143			
13.1	Vorbemerkungen.....	143	13.2.2	Kopfschmerzen im begrenzten Teil der Kalotte .....	150
13.2	Schmerz im Bereich der Kalotte, Schläfe und Hinterhauptsregion .....	143	13.3	Schmerzen im Gesicht oder im Halsbe- reich .....	153
13.2.1	Diffuser beidseitiger Schmerz .....	143	13.3.1	Rezidivierende, vereinzelte Attacken.....	153

13.3.2	Lokalisierter, konstanter oder zumindest sehr lang dauernder Gesichtsschmerz . . . . .	156		
14	Nackenschmerzen sowie Schulter-Arm-Schmerzen . . . . .	158		
14.1	Vorbemerkungen . . . . .	160	14.5	Schmerzen nur oder vor allem im Oberarmbereich . . . . .
14.2	Nackenschmerzen . . . . .	161	14.6	Schmerzen vor allem im Ellenbogenbereich . . . . .
14.2.1	Akut begonnene Nackenschmerzen . . . . .	161	14.6.1	Deutlich belastungsabhängige Ellenbogenschmerzen . . . . .
14.2.2	Sich progredient einstellende Nackenschmerzen . . . . .	161	14.6.2	Ellenbogenschmerzen auch in Ruhe . . . . .
14.3	Diffuser Schmerz im ganzen Arm . . . . .	162	14.7	Schmerzen mehr oder weniger isoliert im Vorderarmbereich . . . . .
14.3.1	Armschmerz mit Beginn im Nackenbereich . . . . .	162	14.8	Schmerzen ausschließlich oder vorwiegend im Hand- und/oder Fingerbereich . . . . .
14.3.2	Armschmerz ohne Nackenbeschwerden . . . . .	163	14.8.1	Schmerzen diffus im Handbereich . . . . .
14.4	Ausschließlich Schulterschmerzen . . . . .	166	14.8.2	Schmerzen in einzelnen Fingern . . . . .
14.4.1	Deutliche Bewegungs- und Belastungsabhängigkeit . . . . .	166	14.8.3	Schmerzen im Daumengrundgelenk . . . . .
14.4.2	Mehr oder weniger dauernd vorhandene Schulterschmerzen . . . . .	166		
15	Rücken- und Rumpfschmerzen . . . . .	173		
15.1	Vorbemerkungen . . . . .	173	15.3.2	Dauerschmerzen im Lumbal-, Sakral- und Glutäalbereich . . . . .
15.2	Thorakodorsale Schmerzen im Bereich von Rücken und Schultern . . . . .	173	15.4	Ventrale Rumpfschmerzen sowie Leisten-schmerzen . . . . .
15.2.1	Durch bestimmte Bewegungen oder Belastungen ausgelöste oder verstärkte Schmerzen . . . . .	173	15.4.1	Durch äußere Einwirkungen oder bestimmte Belastungen oder Bewegungen ausgelöst . . . . .
15.2.2	Mehr oder weniger dauernd vorhandener Schmerz . . . . .	173	15.4.2	Mehr oder weniger konstante Schmerzen im ventralen Rumpfbereich . . . . .
15.3	Dorsale Schmerzen im Lumbal-, Sakral- und Glutäalbereich . . . . .	174	15.5	Halbseitige Schmerzen und solche wechselnder Lokalisation . . . . .
15.3.1	Durch bestimmte Mechanismen ausgelöste oder verstärkte Schmerzen . . . . .	174		
16	Hüft- und Beinschmerzen . . . . .	181		
16.1	Vorbemerkungen . . . . .	181	16.4.2	Objektivierbare neurologische Ausfälle . . . . .
16.2	Das ganze Bein oder ausgedehnte Teile betreffende Schmerzen . . . . .	181	16.5	Schmerzen vor allem im Kniebereich . . . . .
16.2.1	Lumbosakrale Schmerzen mit Ausstrahlung nach distal . . . . .	181	16.6	Schmerzen vor allem im Unterschenkelbereich . . . . .
16.2.2	Proximale Beinschmerzen mit Ausstrahlung nach distal . . . . .	184	16.6.1	Diffuse Unterschenkel-schmerzen . . . . .
16.3	Auf die Hüfte beschränkte Schmerzen . . . . .	184	16.6.2	An der Unterschenkelinnenseite lokalisierte Schmerzen . . . . .
16.3.1	Einschränkung der Hüftbeweglichkeit . . . . .	184	16.6.3	An der Unterschenkelvorderseite in der Prätibialregion lokalisierte Schmerzen . . . . .
16.3.2	Freie Hüftbeweglichkeit . . . . .	185	16.6.4	Schmerzen in der Wade . . . . .
16.4	Auf den Oberschenkel beschränkte Schmerzen . . . . .	185	16.7	Auf den Fuß beschränkte Schmerzen . . . . .
16.4.1	Keine objektivierbaren neurologischen Ausfälle . . . . .	185	16.7.1	Schmerzen nur bei Belastung . . . . .
			16.7.2	Von der Belastung unabhängige Fuß-schmerzen . . . . .

17	Diffuse bzw. generalisierte Schmerzen.....	190		
17.1	Schmerzen „im ganzen Körper“.....	190	17.3	Diffuse Schmerzen der Schulter- und Beckengürtelregion.....
17.2	Generalisierte Schmerzen an einer Körperseite.....	190		191
18	Muskelschmerzen und Krampi.....	192		
18.1	Generalisierte Muskelschmerzen.....	192	18.2	Lokalisierte Muskelschmerzen (und Krämpfe).....
18.1.1	Ohne weitere Begleitsymptome.....	192		192
18.1.2	Begleitsymptome bei generalisierten Muskelschmerzen.....	192	18.2.1	Ohne weitere Begleitsymptome.....
				192
			18.2.2	Begleitsymptome bei lokalisierten Muskelschmerzen.....
				193
19	Störungen des Geruchs- und des Geschmackssinns.....	194		
19.1	Vorbemerkungen.....	194	19.2.2	Veränderter Geruchssinn (Parosmie, Dysosmie, Kakosmie, Hyperosmie).....
19.2	Störungen des Geruchssinns.....	195		196
19.2.1	Verminderung bzw. Ausfall des Geruchssinns (Hyposmie, Anosmie).....	195	19.2.3	Spontane anfallsartige Geruchshalluzinationen.....
				196
			19.3	Störungen des Geschmackssinns.....
				197
20	Sehstörungen.....	199		
20.1	Vorbemerkungen.....	199	20.3.2	Vorübergehende monokuläre Störungen des Gesichtsfeldes.....
20.2	Visusstörungen.....	199		205
20.2.1	Mehr oder weniger schlagartig einsetzende Sehstörungen.....	199	20.3.3	Beidseitige inkongruente Störungen des Gesichtsfeldes.....
				205
20.2.2	Sich rasch im Verlauf von Stunden bis Tagen entwickelnde Sehstörungen.....	203	20.3.4	Homonyme Gesichtsfelddefekte.....
				206
20.2.3	Allmählich über Wochen, Monate oder längere Zeiträume zunehmende Visusverminderung.....	204	20.4	Andere Anomalien im Bereich der optischen Wahrnehmung.....
				207
20.3	Gesichtsfelddefekte.....	205	20.4.1	Anfallsartige optische Sensationen.....
				207
20.3.1	Permanente monokuläre Defekte des Gesichtsfeldes.....	205	20.4.2	Störungen des optischen Erkennens.....
				208
			20.4.3	Störungen des Farbensehens.....
				208
21	Störungen der Augenmotilität, Ptose und Pupillenanomalien.....	209		
21.1	Vorbemerkungen.....	209	21.3.2	Gestörte Augenmotilität ohne Achsenabweichung der Bulbi.....
21.2	Störungen der Bulbusmotilität mit Doppelbildern.....	210		220
21.2.1	Doppelbilder ohne Achsenabweichung der Bulbi.....	210	21.4	Ptose.....
				223
21.2.2	Doppelbilder mit Achsenabweichung der Bulbi.....	211	21.4.1	Beidseitige Ptose.....
				224
21.3	Gestörte Bulbusmotilität ohne Doppelbilder.....	219	21.4.2	Einseitige Ptose.....
				224
21.3.1	Augenmotilitätsstörungen mit deutlicher Achsenabweichung der Bulbi.....	219	21.4.3	Kombination von Ptose mit Störung der Augenmotilität und/oder Pupillen-anomalie.....
				227
			21.5	Pupillen-anomalien.....
				227
			21.5.1	Abnorme Pupillengröße und Pupillenform.....
				227
			21.5.2	Anomalien der Pupillenreaktion.....
				228

22	Schwindel, Gleichgewichtsstörungen und Nystagmus .....	230
22.1	Vorbemerkungen .....	231
22.2	Akuter Drehschwindel .....	232
22.2.1	Akuter Drehschwindel als einziges pathologisches Phänomen .....	232
22.2.2	Akuter Drehschwindel von anderen Symptomen begleitet .....	235
22.3	Anfallsartiger Schwankschwindel .....	237
22.3.1	Schwankschwindel zusammen mit Störungen des kardiovaskulären Apparates ..	237
22.3.2	Im Rahmen kurz dauernder Bewusstseinsstörungen .....	238
22.3.3	Schwindelattacken bei transitorischen Störungen der visuellen Kontrolle .....	238
22.4	Mehr oder weniger andauernde Schwindelsensationen und statisch-motorische Unsicherheit .....	238
22.4.1	Schwindel nur beim Gehen und Sichbewegen .....	238
22.4.2	Unbestimmter Schwindel mehr oder weniger auch in Ruhe .....	239
22.5	Nystagmus .....	239
22.5.1	Beschreibung und Analyse eines Nystagmus .....	239
22.5.2	Deutung eines Nystagmus .....	239
23	Hörsensationen und Gehörstörungen .....	244
23.1	Neurologisch relevante abnorme akustische Wahrnehmungen .....	244
23.1.1	Akustische Halluzinationen/Ohrgeräusche ..	244
23.1.2	Anomalien in der akustischen Wahrnehmung .....	245
23.2	Schwerhörigkeit .....	245
23.2.1	Plötzlich oder rasch innerhalb von Stunden bis Tagen aufgetretene Schwerhörigkeit oder Taubheit .....	246
23.2.2	Allmählich über Monate oder Jahre zunehmende Schwerhörigkeit .....	247
23.2.3	Schwerhörigkeit seit Geburt oder frühem Kindesalter .....	248
24	Sprech- und Schluckstörungen .....	249
24.1	Sprechstörungen .....	250
24.1.1	Spricht nicht (Mutismus) .....	250
24.1.2	Schlecht artikulierte, verwaschene, heisere und näselnde Sprache .....	252
24.1.3	Störung des Sprechrhythmus und des Sprechtempos, der Lautheit und andere Besonderheiten .....	253
24.1.4	Gestörte Stimmqualität .....	254
24.1.5	Störungen der Sprache (aphasische Störungen) .....	254
24.2	Schluckstörungen .....	254
24.2.1	Vorbemerkungen .....	254
24.2.2	Konstante Schluckstörung .....	254
24.2.3	Bukkofaziale bzw. -orale Apraxie .....	255
24.2.4	Schluckstörung von sehr wechselnder Intensität .....	255
25	Allgemeine motorische Schwäche und Müdigkeit ohne präzise Lokalisation .....	256
25.1	Vorbemerkungen .....	256
25.2	Keine Muskelschwäche objektivierbar .....	257
25.3	Globale Muskelschwäche ohne Muskelatrophie in Ruhe .....	257
25.3.1	Mögliche internistische Erkrankungen ..	257
25.4	Schmerzlose Muskelschwäche lediglich bei Belastung .....	258
25.4.1	Mögliche internistische Erkrankungen ..	258
25.4.2	Störungen der Reizübertragung an der motorischen Endplatte .....	258
26	Mehr oder weniger lokalisierte Muskelschwäche (Parese) .....	259
26.1	Dauernde Muskelschwäche .....	260
26.1.1	Muskelschwäche ohne andere Besonderheiten .....	260
26.1.2	Muskelschwäche, zusätzlich nur Muskelatrophie .....	260
26.1.3	Muskelschwäche, Atrophie und andere neurologische Befunde .....	265
26.2	Muskelschwäche bei Betätigung der betroffenen Muskeln .....	266
26.3	Abnahme der Muskelschwäche bei Belastung .....	266
26.4	Muskelschwäche mit lokalen Schmerzen ohne Muskelatrophie .....	266

26.5	Schwäche vorwiegend im Kopf- und Gesichtsbereich .....	267	26.7.3	Intermittierende Schwäche des Armes oder der Hand .....	287
26.5.1	Sehr rasch bis schlagartig auftretende einseitige Gesichtslähmungen .....	267	26.7.4	Akut bzw. schlagartig aufgetretene, mehr oder weniger isolierte beidseitige Armschwäche .....	288
26.5.2	Langsam zunehmende einseitige Gesichtslähmung .....	268	26.7.5	Allmählich progrediente mehr oder weniger isolierte, beidseitige Parese von Armen (bibrachiale Parese) und/oder Händen .....	288
26.5.3	Akut bzw. subakut entstandene beidseitige Lähmung der Gesichtsmuskulatur .....	269	26.7.6	Intermittierende Schwäche beider Arme als mehr oder weniger isoliertes Symptom .....	289
26.5.4	Langsam bis sehr langsam zunehmende beidseitige Schwäche der Gesichtsmuskulatur .....	270	26.8	Schwäche vorwiegend im Rumpf-, Hüft- oder Beinbereich bzw. im Fuß .....	289
26.5.5	Parese der Zunge und im Mund-Schlund-Bereich .....	270	26.8.1	Einseitige, schlagartig oder innerhalb von Stunden aufgetretene Parese von Bein und/oder Fuß .....	290
26.6	Schwäche vorwiegend im Hals-, Nacken- und Schulterbereich .....	272	26.8.2	Allmählich zunehmende Parese eines Beines und/oder Fußes .....	299
26.6.1	Plötzlich aufgetretene Lähmung .....	272	26.8.3	Intermittierend aufgetretene Parese eines Beines und/oder Fußes .....	301
26.6.2	Allmähliche Entwicklung der Lähmung .....	272			
26.6.3	Wechselndes Ausmaß der Lähmung .....	272			
26.7	Schwäche vorwiegend im Schulter-, Arm- und Handbereich .....	272			
26.7.1	Akute einseitige Arm- und Handlähmung .....	272			
26.7.2	Allmählich im Verlauf von Wochen, Monaten oder Jahren sich einstellende einseitige Armlähmungen .....	284			
27	Beidseitige Beinschwäche bzw. Paraparese .....	303			
27.1	Vorbemerkungen .....	305	27.5.4	Weitere Ursachen einer sich innerhalb von Monaten entwickelnden Paraparese .....	313
27.2	Schlagartig aufgetretene Paraparese oder Paraplegie .....	306	27.6	Schleichende Entwicklung der Beinschwäche .....	315
27.2.1	Exogene Einwirkung .....	306	27.6.1	Rein (oder vorwiegend) motorisch-spastische Syndrome .....	315
27.2.2	Ohne exogene Einwirkung .....	306	27.6.2	Progrediente Paraparese mit anderen Zeichen einer Läsion des zentralen Nervensystems, insbesondere des Rückenmarks (chronisch-progrediente Myelopathien) .....	316
27.3	Rasches Auftreten der Paraplegie .....	309	27.6.3	Langsam progrediente Gehbehinderung mit Muskelatrophien .....	316
27.3.1	Rückentrauma .....	309	27.6.4	Langsam progrediente Gehbehinderung bei unauffälligem Neurostatus .....	318
27.3.2	Fieber, Infekt oder Allgemeinerkrankung .....	309			
27.3.3	Keine exogenen Faktoren oder Begleiterkrankungen .....	309			
27.4	Langsames Auftreten der Paraparese .....	310			
27.5	Langsam progrediente Paraparese .....	311			
27.5.1	Oben schon erwähnte Formen .....	311			
27.5.2	Spätfolgen einer exogenen Einwirkung .....	311			
27.5.3	Spätfolgen einer vorausgegangenen Affektion .....	312			
28	Halbseitenlähmung .....	319			
28.1	Vorbemerkungen .....	320	28.3.2	Rasch aufgetretene Halbseitenlähmung bei vorbestehenden Symptomen .....	324
28.2	Halbseitengelähmter im Koma .....	321	28.4	Subakute Entwicklung der Halbseitensymptomatologie .....	325
28.2.1	Klinisch zu vermutende Diagnosen .....	321	28.4.1	Nur progrediente Halbseitensymptomatologie .....	325
28.2.2	Dank Hilfsuntersuchung zu stellende Diagnose .....	321	28.4.2	Progrediente Halbseitensymptomatologie und andere Symptome .....	326
28.3	Akut oder sehr rasch aufgetretene Halbseitenlähmung mit erhaltenem Bewusstsein .....	323	28.5	Langsam zunehmende Halbseitensymptomatologie .....	327
28.3.1	Rasches Auftreten der Halbseitenlähmung .....	323			

28.5.1	Ausschließlich Hemisymptomatologie ...	327	28.5.2	Hemiparese und weitere Auffälligkeiten ..	327
29	Gestörte Bewegungsabläufe und Bewegungsstörungen .....	328			
29.1	Vorbemerkungen .....	328	29.5.1	Idiopathisches Parkinson-Syndrom (synonym Morbus Parkinson, Parkinson- Krankheit) .....	335
29.2	Ataxien .....	328	29.5.2	Sekundäre Parkinson-Syndrome .....	336
29.2.1	Ataxien mit sensiblen oder sensorischen Ausfällen .....	328	29.5.3	Atypische Parkinson-Syndrome („Parkin- son-plus-Syndrome“) .....	336
29.2.2	Ataxien mit motorischen Ausfällen .....	328	29.6	Hyperkinetische bzw. dyskinetische Syndrome .....	337
29.2.3	Mehr oder weniger isolierte Ataxien .....	329	29.6.1	Dystonien .....	338
29.2.4	Episodische anfallsartige Ataxien .....	332	29.6.2	Tics .....	340
29.3	Im zeitlichen Ablauf gestörte Bewe- gungsabläufe .....	332	29.6.3	Tremor .....	341
29.3.1	Akinesie und Hypokinesie .....	332	29.6.4	Chorea .....	342
29.3.2	Impersistenz, Perseveration und Katalep- sie .....	333	29.6.5	Athetose .....	343
29.4	Erworbene Störungen von erlernten Bewegungsabläufen .....	333	29.6.6	Myoklonus .....	343
29.4.1	Ideomotorische Apraxien .....	333	29.6.7	Myorhythmien .....	345
29.4.2	Bukkofaziale bzw. -orale Apraxie .....	333	29.6.8	Faszikulationen .....	345
29.4.3	Ideatorische Apraxie (nach Liepmann) .....	334	29.6.9	Nicht klassifizierbare, multiforme und multifokale Hyperkinesien bzw. Dyskine- sien .....	345
29.4.4	Andere Apraxien .....	334			
29.5	Hypokinetisch-rigide („extrapyramidale“) Syndrome (Parkinson-Syndrome) .....	334			
30	Gangstörungen und Stürze .....	347			
30.1	Gangstörungen .....	347	30.2	Stürze und Sturzattacken .....	349
31	Störungen der Sensibilität .....	351			
31.1	Vorbemerkungen .....	351	31.3	Eigentliche Sensibilitätsausfälle .....	355
31.2	Subjektive sensible Missempfindungen ..	351	31.3.1	Isolierter Verlust der Schmerz- und Tem- peraturempfindung .....	355
31.2.1	Subjektive Missempfindungen im ganzen Körper .....	351	31.3.2	Mehr oder weniger isolierter Ausfall der Tiefensensibilität .....	357
31.2.2	Missempfindungen einer Körperhälfte ..	351	31.3.3	Langsam progredienter Verlust des Tast- sinnes .....	357
31.2.3	Abnorme Verarbeitung sensibler Reize einer Körperhälfte .....	353	31.3.4	Verlust aller sensiblen Qualitäten .....	357
31.2.4	Abnorme, auf eine umschriebene Kör- perregion beschränkte sensible Sensation	353			
32	Miktions- und Defäkationsstörungen sowie Inkontinenz .....	361			
32.1	Vorbemerkungen .....	361	32.2.1	Blasenentleerungsstörung als einzige relevante pathologische Erscheinung .....	364
32.1.1	Anatomische Strukturen .....	361	32.2.2	Blasenstörung und andere neurologische Besonderheiten oder Befunde .....	364
32.1.2	Physiologie der Blasenfunktion .....	363	32.3	Defäkationsstörungen .....	365
32.1.3	Typen der organischen Miktionsstörun- gen .....	363	32.3.1	Behinderung der Defäkation .....	365
32.2	Miktionsstörungen .....	364	32.3.2	Stuhlinkontinenz .....	365

33	Störungen der männlichen Potenz.....	366
33.1	Anatomisches und physiologisches Substrat der sexuellen Potenz des Mannes.....	366
33.2	Der Sexualakt des Mannes.....	367
33.3	Klinik der Störungen des Sexualaktes beim Mann.....	367
33.3.1	Ausschließlich Potenzstörung.....	367
33.3.2	Potenzstörung und Zeichen einer internistischen Erkrankung oder einer Intoxikation.....	367
33.3.3	Potenzstörung und neurologische Symptome.....	368
33.3.4	Urologische und übrige Symptome.....	369
34	Störungen der Schweiß- und Speichelsekretion.....	370
34.1	Vorbemerkungen.....	370
34.2	Störungen der Schweißsekretion.....	370
34.2.1	Anatomie und Physiologie der Schweißsekretion.....	370
34.2.2	Abnorm starke Schweißsekretion.....	370
34.2.3	Verminderung oder Ausfall der Schweißabsonderung als isoliertes Phänomen.....	372
34.3	Störungen der Speichelsekretion.....	376
34.3.1	Anatomie und Physiologie der Speichelsekretion.....	376
34.3.2	Verminderung und Ausfall der Speichelsekretion.....	376
34.3.3	Vermehrung der Speichelsekretion (Sialorrhö).....	377
35	Störungen des Muskeltonus (der Muskelspannung).....	378
35.1	Vorbemerkungen.....	378
35.2	Steigerung des Muskeltonus.....	379
35.2.1	Spastische Tonuserhöhung.....	379
35.2.2	„Dezerebrationsstarre“ (Enthirnungsstarre).....	379
35.2.3	Rigor.....	379
35.2.4	Andere Formen erhöhten Muskeltonus.....	379
35.3	Verminderung des Muskeltonus.....	380
35.3.1	Hypotonie als einziges Symptom.....	380
35.3.2	Neurologische Symptome und Hypotonie.....	380
36	Andere autonome Störungen: Störungen der Trophik.....	382
36.1	Vorbemerkungen.....	382
36.2	Störungen der Trophik eines ganzen Körperteils oder einer größeren Körperregion.....	382
36.2.1	Hypertrophie.....	382
36.2.2	Hypoplasie oder Atrophie eines ganzen Körperteils.....	382
36.3	Störungen der Trophik der Muskeln.....	383
36.3.1	Muskelhypertrophie.....	383
36.3.2	Hypotrophie oder Atrophie von Muskeln.....	383
36.3.3	Andere trophische Besonderheiten der Muskeln.....	384
36.4	Störungen der Trophik von Haut, Unterhautfettgewebe und Anhangsgebilden.....	385
36.4.1	Trophische Veränderungen der Haut.....	385
36.4.2	Trophische Störungen des Unterhautfettgewebes.....	385
36.4.3	Trophische Veränderungen der Nägel.....	386
36.4.4	Besonderheiten der Haare.....	386
36.5	Störung der Piloarrektio.....	387
	Alphabetische Videoliste.....	389
	Sachverzeichnis.....	393