

Inhaltsverzeichnis

I Trauma

1	Hirnkontusion	40		
	<i>Michael Forsting, Cornelius Deuschl</i>			
1.1	Steckbrief	40	1.8	Symptomatik
1.2	Synonyme	40	1.9	Methode der Wahl
1.3	Keywords	40	1.10	Pathognomonische Befunde
1.4	Definition	40	1.11	Befundbeschreibung
1.5	Epidemiologie	40	1.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
1.6	Ätiologie und Pathogenese	40	1.13	Typische Fehler
1.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	40	1.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
				41
2	Diffuse axonale Schädigung	44		
	<i>Michael Forsting, Cornelius Deuschl</i>			
2.1	Steckbrief	44	2.9	Methode der Wahl
2.2	Synonyme	44	2.10	Pathognomonische Befunde
2.3	Keywords	44	2.11	Befundbeschreibung
2.4	Definition	44	2.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
2.5	Epidemiologie	44	2.13	Typische Fehler
2.6	Ätiologie und Pathogenese	44	2.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
2.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	44	2.15	Literatur
2.8	Symptomatik	44		
				47
3	Subduralhämatom	48		
	<i>Michael Forsting, Cornelius Deuschl</i>			
3.1	Steckbrief	48	3.9	Methode der Wahl
3.2	Synonyme	48	3.10	Pathognomonische Befunde
3.3	Keywords	48	3.11	Befundbeschreibung
3.4	Definition	48	3.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
3.5	Epidemiologie	48	3.13	Typische Fehler
3.6	Ätiologie und Pathogenese	48	3.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
3.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	48	3.15	Prognose
3.8	Symptomatik	49	3.16	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen
				51

4	Epiduralhämatom	52			
	<i>Michael Forsting, Cornelius Deutschl</i>				
4.1	Steckbrief	52	4.8	Symptomatik	52
4.2	Synonyme	52	4.9	Methode der Wahl	52
4.3	Keywords	52	4.10	Pathognomonische Befunde	52
4.4	Definition	52	4.11	Befundbeschreibung	54
4.5	Epidemiologie	52	4.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	54
4.6	Ätiologie und Pathogenese	52	4.13	Typische Fehler	54
4.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	52	4.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	54
5	Traumatische Subarachnoidalblutung	55			
	<i>Michael Forsting, Cornelius Deutschl</i>				
5.1	Steckbrief	55	5.9	Methode der Wahl	55
5.2	Synonyme	55	5.10	Pathognomonische Befunde	55
5.3	Keywords	55	5.11	Befundbeschreibung	56
5.4	Definition	55	5.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	56
5.5	Epidemiologie	55	5.13	Typische Fehler	57
5.6	Ätiologie und Pathogenese	55	5.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	57
5.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	55	5.15	Prognose	57
5.8	Symptomatik	55	5.16	Literatur	57
6	Posttraumatisches Hirnödem	58			
	<i>Michael Forsting, Cornelius Deutschl</i>				
6.1	Steckbrief	58	6.8	Symptomatik	58
6.2	Synonyme	58	6.9	Methode der Wahl	58
6.3	Keywords	58	6.10	Pathognomonische Befunde	58
6.4	Definition	58	6.11	Befundbeschreibung	59
6.5	Epidemiologie	58	6.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	59
6.6	Ätiologie und Pathogenese	58	6.13	Typische Fehler	59
6.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	58	6.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	59
7	Herniationsphänomene	61			
	<i>Michael Forsting, Cornelius Deutschl</i>				
7.1	Steckbrief	61	7.4	Definition	61
7.2	Synonyme	61	7.5	Epidemiologie	61
7.3	Keywords	61	7.6	Ätiologie und Pathogenese	61

7.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	61	7.11	Befundbeschreibung	63
7.8	Symptomatik	63	7.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	63
7.9	Methode der Wahl	63	7.13	Typische Fehler	63
7.10	Pathognomonische Befunde	63	7.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	63
8	Schädelfraktur				64
	<i>Michael Forsting, Cornelius Deuschl</i>				
8.1	Steckbrief	64	8.8	Symptomatik	64
8.2	Synonyme	64	8.9	Methode der Wahl	64
8.3	Keywords	64	8.10	Pathognomonische Befunde	64
8.4	Definition	64	8.11	Befundbeschreibung	64
8.5	Epidemiologie	64	8.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	66
8.6	Ätiologie und Pathogenese	64	8.13	Typische Fehler	66
8.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	64	8.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	66
II	Entzündungen				
9	Multiple Sklerose				70
	<i>Mike P. Wattjes</i>				
9.1	Steckbrief	70	9.9	Methode der Wahl	71
9.2	Synonyme	70	9.10	Pathognomonische Befunde	73
9.3	Keywords	70	9.11	Befundbeschreibung	73
9.4	Definition	70	9.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	76
9.5	Epidemiologie	70	9.13	Typische Fehler	76
9.6	Ätiologie und Pathogenese	70	9.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	76
9.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	70	9.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen	78
9.8	Symptomatik	70	9.16	Literatur	78
10	Akute disseminierte Enzephalomyelitis				79
	<i>Mike P. Wattjes</i>				
10.1	Steckbrief	79	10.6	Ätiologie und Pathogenese	79
10.2	Synonyme	79	10.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	79
10.3	Keywords	79	10.8	Symptomatik	79
10.4	Definition	79	10.9	Methode der Wahl	80
10.5	Epidemiologie	79	10.10	Pathognomonische Befunde	81

10.11	Befundbeschreibung	81	10.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	83
10.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	81	10.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen.	83
10.13	Typische Fehler	81	10.16	Literatur.....	83
11	Neuromyelitis-optica-Spektrum-Erkrankungen.....				84
	<i>Mike P. Wattjes</i>				
11.1	Steckbrief	84	11.9	Methode der Wahl	86
11.2	Synonyme	84	11.10	Pathognomonische Befunde	86
11.3	Keywords	84	11.11	Befundbeschreibung	86
11.4	Definition	84	11.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	87
11.5	Epidemiologie	84	11.13	Typische Fehler	87
11.6	Ätiologie und Pathogenese	84	11.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	89
11.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	84	11.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen.	89
11.8	Symptomatik	85	11.16	Literatur.....	89
12	Myelin-Oligodendrozyten-Glykoprotein-Antikörper-assoziierte Erkrankung.....				90
	<i>Mike P. Wattjes</i>				
12.1	Steckbrief	90	12.9	Methode der Wahl	91
12.2	Synonyme	90	12.10	Pathognomonische Befunde	91
12.3	Keywords	90	12.11	Befundbeschreibung	92
12.4	Definition	90	12.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	93
12.5	Epidemiologie	90	12.13	Typische Fehler	93
12.6	Ätiologie und Pathogenese	90	12.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	93
12.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	91	12.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen.	93
12.8	Symptomatik	91	12.16	Literatur.....	95
13	Neurosarkoidose				96
	<i>Mike P. Wattjes</i>				
13.1	Steckbrief	96	13.9	Methode der Wahl	97
13.2	Synonyme	96	13.10	Pathognomonische Befunde	97
13.3	Keywords	96	13.11	Befundbeschreibung	97
13.4	Definition	96	13.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	99
13.5	Epidemiologie	96	13.13	Typische Fehler	99
13.6	Ätiologie und Pathogenese	96	13.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	99
13.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	96	13.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen.	99
13.8	Symptomatik	96	13.16	Literatur.....	100

14	Herpes-simplex-Virus-Enzephalitis	101
	<i>Mike P. Wattjes</i>	
14.1	Steckbrief.....	101
14.2	Synonyme.....	101
14.3	Keywords.....	101
14.4	Definition.....	101
14.5	Epidemiologie.....	101
14.6	Ätiologie und Pathogenese.....	101
14.7	Klassifikation und Risikostratifizierung.....	101
14.8	Symptomatik.....	101
14.9	Methode der Wahl.....	102
14.10	Pathognomonische Befunde.....	102
14.11	Befundbeschreibung.....	102
14.12	Radiologische Differenzialdiagnosen.....	103
14.13	Typische Fehler.....	103
14.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	103
14.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen	104
14.16	Literatur.....	105
15	Hirnabszess	106
	<i>Mike P. Wattjes</i>	
15.1	Steckbrief.....	106
15.2	Synonyme.....	106
15.3	Keywords.....	106
15.4	Definition.....	106
15.5	Epidemiologie.....	106
15.6	Ätiologie und Pathogenese.....	106
15.7	Klassifikation und Risikostratifizierung.....	106
15.8	Symptomatik.....	106
15.9	Methode der Wahl.....	107
15.10	Pathognomonische Befunde.....	107
15.11	Befundbeschreibung.....	107
15.12	Radiologische Differenzialdiagnosen.....	107
15.13	Typische Fehler.....	107
15.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	107
15.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen	109
15.16	Literatur.....	109
16	Meningitis	110
	<i>Mike P. Wattjes</i>	
16.1	Steckbrief.....	110
16.2	Synonyme.....	110
16.3	Keywords.....	110
16.4	Definition.....	110
16.5	Epidemiologie.....	110
16.6	Ätiologie und Pathogenese.....	110
16.7	Klassifikation und Risikostratifizierung.....	110
16.8	Symptomatik.....	110
16.9	Methode der Wahl.....	111
16.10	Pathognomonische Befunde.....	111
16.11	Befundbeschreibung.....	111
16.12	Radiologische Differenzialdiagnosen.....	111
16.13	Typische Fehler.....	114
16.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	114
16.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen	114
16.16	Literatur.....	114

17	Vaskulitis des zentralen Nervensystems	115		
	<i>Mike P. Wattjes</i>			
17.1	Steckbrief	115	17.9	Methode der Wahl
17.2	Synonyme	115	17.10	Pathognomonische Befunde
17.3	Keywords	115	17.11	Befundbeschreibung
17.4	Definition	115	17.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
17.5	Epidemiologie	115	17.13	Typische Fehler
17.6	Ätiologie und Pathogenese	115	17.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
17.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	115	17.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen.
17.8	Symptomatik	115	17.16	Literatur.
18	Zerebrale Toxoplasmose	122		
	<i>Mike P. Wattjes</i>			
18.1	Steckbrief	122	18.9	Methode der Wahl
18.2	Synonyme	122	18.10	Pathognomonische Befunde
18.3	Keywords	122	18.11	Befundbeschreibung
18.4	Definition	122	18.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
18.5	Epidemiologie	122	18.13	Typische Fehler
18.6	Ätiologie und Pathogenese	122	18.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
18.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	122	18.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen.
18.8	Symptomatik	122	18.16	Literatur.
19	JC-Virus-assoziierte Erkrankungen: Progressive multifokale Leukenzephalopathie	127		
	<i>Mike P. Wattjes</i>			
19.1	Steckbrief	127	19.9	Methode der Wahl
19.2	Synonyme	127	19.10	Pathognomonische Befunde
19.3	Keywords	127	19.11	Befundbeschreibung
19.4	Definition	127	19.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
19.5	Epidemiologie	127	19.13	Typische Fehler
19.6	Ätiologie und Pathogenese	127	19.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
19.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	128	19.15	Literatur.
19.8	Symptomatik	128		

20	JC-Virus-assoziierte Erkrankungen: Körnerzellneuronopathie	136		
	<i>Mike P. Wattjes</i>			
20.1	Steckbrief	136	20.9	Methode der Wahl
20.2	Synonyme	136	20.10	Pathognomonische Befunde
20.3	Keywords	136	20.11	Befundbeschreibung
20.4	Definition	136	20.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
20.5	Epidemiologie	136	20.13	Typische Fehler
20.6	Ätiologie und Pathogenese	136	20.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
20.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	136	20.15	Literatur
20.8	Symptomatik	136		
21	JC-Virus-assoziierte Erkrankungen: JC-Virus-Enzephalopathie	139		
	<i>Mike P. Wattjes</i>			
21.1	Steckbrief	139	21.9	Methode der Wahl
21.2	Synonyme	139	21.10	Pathognomonische Befunde
21.3	Keywords	139	21.11	Befundbeschreibung
21.4	Definition	139	21.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
21.5	Epidemiologie	139	21.13	Typische Fehler
21.6	Ätiologie und Pathogenese	139	21.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
21.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	139	21.15	Literatur
21.8	Symptomatik	139		
22	Neurotuberkulose	142		
	<i>Mike P. Wattjes</i>			
22.1	Steckbrief	142	22.9	Methode der Wahl
22.2	Synonyme	142	22.10	Pathognomonische Befunde
22.3	Keywords	142	22.11	Befundbeschreibung
22.4	Definition	142	22.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
22.5	Epidemiologie	142	22.13	Typische Fehler
22.6	Ätiologie und Pathogenese	142	22.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
22.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	142	22.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen
22.8	Symptomatik	142	22.16	Literatur

23	Neurozystizerkose	148		
	<i>Mike P. Wattjes</i>			
23.1	Steckbrief	148	23.9	Methode der Wahl
23.2	Synonyme	148	23.10	Pathognomonische Befunde
23.3	Keywords	148	23.11	Befundbeschreibung
23.4	Definition	148	23.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
23.5	Epidemiologie	148	23.13	Typische Fehler
23.6	Ätiologie und Pathogenese	148	23.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
23.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	148	23.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen.
23.8	Symptomatik	148	23.16	Literatur.
III	Erkrankungen der hirnversorgenden Gefäße			
24	Anatomie und Gefäßvarianten	154		
	<i>Jennifer Linn</i>			
24.1	Steckbrief	154	24.8	Symptomatik
24.2	Synonyme	154	24.9	Methode der Wahl
24.3	Keywords	154	24.10	Pathognomonische Befunde
24.4	Definition	154	24.11	Befundbeschreibung
24.5	Epidemiologie	154	24.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
24.6	Ätiologie und Pathogenese	154	24.13	Typische Fehler
24.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	154	24.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
25	Ischämischer Hirninfarkt	158		
	<i>Jennifer Linn</i>			
25.1	Steckbrief	158	25.9	Methode der Wahl
25.2	Synonyme	158	25.10	Pathognomonische Befunde
25.3	Keywords	158	25.11	Befundbeschreibung
25.4	Definition	158	25.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
25.5	Epidemiologie	158	25.13	Typische Fehler
25.6	Ätiologie und Pathogenese	158	25.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
25.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	158	25.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen.
25.8	Symptomatik	158	25.16	Literatur.

26	Intrakranielle Blutungen: Sub- und epidurale Hämatome	170
	<i>Jennifer Linn</i>	
26.1	Steckbrief	170
26.2	Synonyme	170
26.3	Keywords	170
26.4	Definition	170
26.5	Epidemiologie	170
26.6	Ätiologie und Pathogenese	170
26.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	170
26.8	Symptomatik	170
26.9	Methode der Wahl	170
26.10	Pathognomonische Befunde	170
26.11	Befundbeschreibung	171
26.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	173
26.13	Typische Fehler	175
26.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	175
26.15	Literatur	175
27	Intrakranielle Blutungen: Intrazerebrale Blutungen	176
	<i>Jennifer Linn</i>	
27.1	Steckbrief	176
27.2	Synonyme	176
27.3	Keywords	176
27.4	Definition	176
27.5	Epidemiologie	176
27.6	Ätiologie und Pathogenese	176
27.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	176
27.8	Symptomatik	176
27.9	Methode der Wahl	176
27.10	Pathognomonische Befunde	177
27.11	Befundbeschreibung	177
27.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	179
27.13	Typische Fehler	179
27.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	179
27.15	Literatur	180
28	Intrakranielle Blutungen: Subarachnoidalblutungen	181
	<i>Jennifer Linn</i>	
28.1	Steckbrief	181
28.2	Synonyme	181
28.3	Keywords	181
28.4	Definition	181
28.5	Epidemiologie	181
28.6	Ätiologie und Pathogenese	181
28.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	181
28.8	Symptomatik	182
28.9	Methode der Wahl	182
28.10	Pathognomonische Befunde	182
28.11	Befundbeschreibung	182
28.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	184
28.13	Typische Fehler	184
28.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	184
28.15	Literatur	184

29	Zerebrale Mikroangiopathien: Hypertensive Mikroangiopathie	185		
	<i>Jennifer Linn</i>			
29.1	Steckbrief	185	29.9	Methode der Wahl
29.2	Synonyme	185	29.10	Pathognomonische Befunde
29.3	Keywords	185	29.11	Befundbeschreibung
29.4	Definition	185	29.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
29.5	Epidemiologie	185	29.13	Typische Fehler
29.6	Ätiologie und Pathogenese	185	29.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
29.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	185	29.15	Literatur.
29.8	Symptomatik	185		
30	Zerebrale Mikroangiopathien: Zerebrale Amyloidangiopathie	188		
	<i>Jennifer Linn</i>			
30.1	Steckbrief	188	30.9	Methode der Wahl
30.2	Synonyme	188	30.10	Pathognomonische Befunde
30.3	Keywords	188	30.11	Befundbeschreibung
30.4	Definition	188	30.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
30.5	Epidemiologie	188	30.13	Typische Fehler
30.6	Ätiologie und Pathogenese	188	30.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
30.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	188	30.15	Literatur.
30.8	Symptomatik	188		
31	Gefäßdissektionen	193		
	<i>Jennifer Linn</i>			
31.1	Steckbrief	193	31.9	Methode der Wahl
31.2	Synonyme	193	31.10	Pathognomonische Befunde
31.3	Keywords	193	31.11	Befundbeschreibung
31.4	Definition	193	31.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
31.5	Epidemiologie	193	31.13	Typische Fehler
31.6	Ätiologie und Pathogenese	193	31.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
31.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	193	31.15	Literatur.
31.8	Symptomatik	193		

32	Sinus- und Hirnvenenthrombosen	197		
	<i>Jennifer Linn</i>			
32.1	Steckbrief	197	32.9	Methode der Wahl
32.2	Synonyme	197	32.10	Pathognomonische Befunde
32.3	Keywords	197	32.11	Befundbeschreibung
32.4	Definition	197	32.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
32.5	Epidemiologie	197	32.13	Typische Fehler
32.6	Ätiologie und Pathogenese	197	32.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
32.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	197	32.15	Literatur
32.8	Symptomatik	197		
33	Gefäßmalformationen: Kavernome	203		
	<i>Jennifer Linn</i>			
33.1	Steckbrief	203	33.9	Methode der Wahl
33.2	Synonyme	203	33.10	Pathognomonische Befunde
33.3	Keywords	203	33.11	Befundbeschreibung
33.4	Definition	203	33.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
33.5	Epidemiologie	203	33.13	Typische Fehler
33.6	Ätiologie und Pathogenese	203	33.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
33.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	203	33.15	Literatur
33.8	Symptomatik	203		
34	Gefäßmalformationen: Kapilläre Teleangiektasien	208		
	<i>Jennifer Linn</i>			
34.1	Steckbrief	208	34.9	Methode der Wahl
34.2	Synonyme	208	34.10	Pathognomonische Befunde
34.3	Keywords	208	34.11	Befundbeschreibung
34.4	Definition	208	34.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
34.5	Epidemiologie	208	34.13	Typische Fehler
34.6	Ätiologie und Pathogenese	208	34.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
34.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	208	34.15	Literatur
34.8	Symptomatik	208		

35	Gefäßmalformationen: Piale arteriovenöse Malformationen (pAVM)	211
	<i>Jennifer Linn</i>	
35.1	Steckbrief	211
35.2	Synonyme	211
35.3	Keywords	211
35.4	Definition	211
35.5	Epidemiologie	211
35.6	Ätiologie und Pathogenese	211
35.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	211
35.8	Symptomatik	211
35.9	Methode der Wahl	211
35.10	Pathognomonische Befunde	211
35.11	Befundbeschreibung	211
35.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	214
35.13	Typische Fehler	214
35.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	214
35.15	Literatur.	214
36	Gefäßmalformationen: Kraniale durale arteriovenöse Fisteln (dAVF)	215
	<i>Jennifer Linn</i>	
36.1	Steckbrief	215
36.2	Synonyme	215
36.3	Keywords	215
36.4	Definition	215
36.5	Epidemiologie	215
36.6	Ätiologie und Pathogenese	215
36.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	215
36.8	Symptomatik	215
36.9	Methode der Wahl	215
36.10	Pathognomonische Befunde	216
36.11	Befundbeschreibung	216
36.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	217
36.13	Typische Fehler	217
36.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	217
36.15	Literatur.	218
37	Developmental venous Anomalies (DVA)	219
	<i>Jennifer Linn</i>	
37.1	Steckbrief	219
37.2	Synonyme	219
37.3	Keywords	219
37.4	Definition	219
37.5	Epidemiologie	219
37.6	Ätiologie und Pathogenese	219
37.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	219
37.8	Symptomatik	219
37.9	Methode der Wahl	219
37.10	Pathognomonische Befunde	219
37.11	Befundbeschreibung	219
37.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	222
37.13	Typische Fehler	222
37.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	222
37.15	Literatur.	222

38	Aneurysmen der intrakraniellen Gefäße	223		
	<i>Jennifer Linn</i>			
38.1	Steckbrief	223	38.9	Methode der Wahl
38.2	Synonyme	223	38.10	Pathognomonische Befunde
38.3	Keywords	223	38.11	Befundbeschreibung
38.4	Definition	223	38.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
38.5	Epidemiologie	223	38.13	Typische Fehler
38.6	Ätiologie und Pathogenese	223	38.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
38.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	223	38.15	Literatur
38.8	Symptomatik	223		
IV	Tumoren			
39	Hirnmetastasen	228		
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>			
39.1	Steckbrief	228	39.9	Methode der Wahl
39.2	Synonyme	228	39.10	Pathognomonische Befunde
39.3	Keywords	228	39.11	Befundbeschreibung
39.4	Definition	228	39.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
39.5	Epidemiologie	228	39.13	Typische Fehler
39.6	Ätiologie und Pathogenese	228	39.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
39.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	228	39.15	Literatur
39.8	Symptomatik	228		
40	Meningeom	232		
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>			
40.1	Steckbrief	232	40.9	Methode der Wahl
40.2	Synonyme	232	40.10	Pathognomonische Befunde
40.3	Keywords	232	40.11	Befundbeschreibung
40.4	Definition	232	40.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
40.5	Epidemiologie	232	40.13	Typische Fehler
40.6	Ätiologie und Pathogenese	232	40.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
40.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	232	40.15	Literatur
40.8	Symptomatik	232		

41	Umschriebenes astrozytäres Gliom	236		
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>			
41.1	Steckbrief	236	41.9	Methode der Wahl
41.2	Synonyme	236	41.10	Pathognomonische Befunde
41.3	Keywords	236	41.11	Befundbeschreibung
41.4	Definition	236	41.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
41.5	Epidemiologie	236	41.13	Typische Fehler
41.6	Ätiologie und Pathogenese	236	41.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
41.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	236	41.15	Literatur.
41.8	Symptomatik	236		
42	Astrozytom, IDH-mutiert	240		
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>			
42.1	Steckbrief	240	42.9	Methode der Wahl
42.2	Synonyme	240	42.10	Pathognomonische Befunde
42.3	Keywords	240	42.11	Befundbeschreibung
42.4	Definition	240	42.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
42.5	Epidemiologie	240	42.13	Typische Fehler
42.6	Ätiologie und Pathogenese	240	42.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
42.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	240	42.15	Literatur.
42.8	Symptomatik	240		
43	Oligodendrogliom, IDH-mutiert und 1p/19q-kodeletiert	244		
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>			
43.1	Steckbrief	244	43.9	Methode der Wahl
43.2	Synonyme	244	43.10	Pathognomonische Befunde
43.3	Keywords	244	43.11	Befundbeschreibung
43.4	Definition	244	43.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
43.5	Epidemiologie	244	43.13	Typische Fehler
43.6	Ätiologie und Pathogenese	244	43.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
43.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	244	43.15	Literatur.
43.8	Symptomatik	244		

44	Glioblastom, IDH-Wildtyp	248		
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>			
44.1	Steckbrief	248	44.9	Methode der Wahl
44.2	Synonyme	248	44.10	Pathognomonische Befunde
44.3	Keywords	248	44.11	Befundbeschreibung
44.4	Definition	248	44.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
44.5	Epidemiologie	248	44.13	Typische Fehler
44.6	Ätiologie und Pathogenese	248	44.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
44.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	248	44.15	Literatur
44.8	Symptomatik	248		
45	Neuronale und glioneuronale Tumoren	254		
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>			
45.1	Steckbrief	254	45.9	Methode der Wahl
45.2	Synonyme	254	45.10	Pathognomonische Befunde
45.3	Keywords	254	45.11	Befundbeschreibung
45.4	Definition	254	45.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
45.5	Epidemiologie	254	45.13	Typische Fehler
45.6	Ätiologie und Pathogenese	254	45.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
45.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	254	45.15	Literatur
45.8	Symptomatik	254		
46	Diffuses Mittelliniengliom, H3-K27-alteriert	258		
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>			
46.1	Steckbrief	258	46.9	Methode der Wahl
46.2	Synonyme	258	46.10	Pathognomonische Befunde
46.3	Keywords	258	46.11	Befundbeschreibung
46.4	Definition	258	46.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
46.5	Epidemiologie	258	46.13	Typische Fehler
46.6	Ätiologie und Pathogenese	258	46.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
46.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	258	46.15	Literatur
46.8	Symptomatik	258		

47	Medulloblastom	261		
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>			
47.1	Steckbrief	261	47.9	Methode der Wahl
47.2	Synonyme	261	47.10	Pathognomonische Befunde
47.3	Keywords	261	47.11	Befundbeschreibung
47.4	Definition	261	47.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
47.5	Epidemiologie	261	47.13	Typische Fehler
47.6	Ätiologie und Pathogenese	261	47.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
47.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	261	47.15	Literatur.
47.8	Symptomatik	261		
48	Ependymom	264		
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>			
48.1	Steckbrief	264	48.9	Methode der Wahl
48.2	Synonyme	264	48.10	Pathognomonische Befunde
48.3	Keywords	264	48.11	Befundbeschreibung
48.4	Definition	264	48.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
48.5	Epidemiologie	264	48.13	Typische Fehler
48.6	Ätiologie und Pathogenese	264	48.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
48.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	264	48.15	Literatur.
48.8	Symptomatik	264		
49	Hämangioblastom	268		
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>			
49.1	Steckbrief	268	49.9	Methode der Wahl
49.2	Synonyme	268	49.10	Pathognomonische Befunde
49.3	Keywords	268	49.11	Befundbeschreibung
49.4	Definition	268	49.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
49.5	Epidemiologie	268	49.13	Typische Fehler
49.6	Ätiologie und Pathogenese	268	49.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
49.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	268	49.15	Literatur.
49.8	Symptomatik	268		

50	Primäres Lymphom des Zentralnervensystems	271		
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>			
50.1	Steckbrief.....	271	50.9	Methode der Wahl.....
50.2	Synonyme.....	271	50.10	Pathognomonische Befunde.....
50.3	Keywords.....	271	50.11	Befundbeschreibung.....
50.4	Definition.....	271	50.12	Radiologische Differenzialdiagnosen.....
50.5	Epidemiologie.....	271	50.13	Typische Fehler.....
50.6	Ätiologie und Pathogenese.....	271	50.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
50.7	Klassifikation und Risikostratifizierung.....	271	50.15	Literatur.....
50.8	Symptomatik.....	271		
51	Selläre und paraselläre Tumoren	275		
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>			
51.1	Steckbrief.....	275	51.9	Methode der Wahl.....
51.2	Synonyme.....	275	51.10	Pathognomonische Befunde.....
51.3	Keywords.....	275	51.11	Befundbeschreibung.....
51.4	Definition.....	275	51.12	Radiologische Differenzialdiagnosen.....
51.5	Epidemiologie.....	275	51.13	Typische Fehler.....
51.6	Ätiologie und Pathogenese.....	275	51.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
51.7	Klassifikation und Risikostratifizierung.....	275	51.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen
51.8	Symptomatik.....	275	51.16	Literatur.....
52	Plexustumor	281		
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>			
52.1	Steckbrief.....	281	52.9	Methode der Wahl.....
52.2	Synonyme.....	281	52.10	Pathognomonische Befunde.....
52.3	Keywords.....	281	52.11	Befundbeschreibung.....
52.4	Definition.....	281	52.12	Radiologische Differenzialdiagnosen.....
52.5	Epidemiologie.....	281	52.13	Typische Fehler.....
52.6	Ätiologie und Pathogenese.....	281	52.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
52.7	Klassifikation und Risikostratifizierung.....	281	52.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen
52.8	Symptomatik.....	281	52.16	Literatur.....

53	Epidermoidzyste	284		
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>			
53.1	Steckbrief	284	53.9	Methode der Wahl
53.2	Synonyme	284	53.10	Pathognomonische Befunde
53.3	Keywords	284	53.11	Befundbeschreibung
53.4	Definition	284	53.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
53.5	Epidemiologie	284	53.13	Typische Fehler
53.6	Ätiologie und Pathogenese	284	53.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
53.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	284	53.15	Literatur.
53.8	Symptomatik	284		
54	Schwannom	286		
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>			
54.1	Steckbrief	286	54.9	Methode der Wahl
54.2	Synonyme	286	54.10	Pathognomonische Befunde
54.3	Keywords	286	54.11	Befundbeschreibung
54.4	Definition	286	54.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
54.5	Epidemiologie	286	54.13	Typische Fehler
54.6	Ätiologie und Pathogenese	286	54.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
54.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	286	54.15	Literatur.
54.8	Symptomatik	286		
55	Pinealistumor	289		
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>			
55.1	Steckbrief	289	55.9	Methode der Wahl
55.2	Synonyme	289	55.10	Pathognomonische Befunde
55.3	Keywords	289	55.11	Befundbeschreibung
55.4	Definition	289	55.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
55.5	Epidemiologie	289	55.13	Typische Fehler
55.6	Ätiologie und Pathogenese	289	55.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
55.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	289	55.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen.
55.8	Symptomatik	289	55.16	Literatur.

56	Zyste	292		
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>			
56.1	Steckbrief	292	56.9	Methode der Wahl
56.2	Synonyme	292	56.10	Pathognomonische Befunde
56.3	Keywords	292	56.11	Befundbeschreibung
56.4	Definition	292	56.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
56.5	Epidemiologie	292	56.13	Typische Fehler
56.6	Ätiologie und Pathogenese	292	56.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
56.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	292	56.15	Literatur
56.8	Symptomatik	292		
V	Liquorerkrankungen			
57	Okklusiver (Hochdruck-)Hydrozephalus und idiopathischer Normaldruckhydrozephalus	298		
	<i>Jan Gralla, Arsany Hakim</i>			
57.1	Steckbrief	298	57.9	Methode der Wahl
57.2	Synonyme	298	57.10	Pathognomonische Befunde
57.3	Keywords	298	57.11	Befundbeschreibung
57.4	Definition	298	57.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
57.5	Epidemiologie	298	57.13	Typische Fehler
57.6	Ätiologie und Pathogenese	298	57.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
57.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	301	57.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen
57.8	Symptomatik	301	57.16	Literatur
58	Pseudotumor cerebri	305		
	<i>Pasquale Mordasini</i>			
58.1	Steckbrief	305	58.9	Methode der Wahl
58.2	Synonyme	305	58.10	Pathognomonische Befunde
58.3	Keywords	305	58.11	Befundbeschreibung
58.4	Definition	305	58.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
58.5	Epidemiologie	305	58.13	Typische Fehler
58.6	Ätiologie und Pathogenese	305	58.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
58.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	305	58.15	Literatur
58.8	Symptomatik	305		

59	Liquorverlustsyndrom	310		
	<i>Eike Immo Piechowiak</i>			
59.1	Steckbrief	310	59.9	Methode der Wahl
59.2	Synonyme	310	59.10	Pathognomonische Befunde
59.3	Keywords	310	59.11	Befundbeschreibung
59.4	Definition	310	59.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
59.5	Epidemiologie	310	59.13	Typische Fehler
59.6	Ätiologie und Pathogenese	310	59.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
59.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	310	59.15	Literatur.
59.8	Symptomatik	311		
VI	Stoffwechselerkrankungen und Leukenzephalopathien			
60	Waller-Degeneration	324		
	<i>Johann-Martin Hempel, Thomas Nägele, Ulrike Ernemann</i>			
60.1	Steckbrief	324	60.9	Methode der Wahl
60.2	Synonyme	324	60.10	Pathognomonische Befunde
60.3	Keywords	324	60.11	Befundbeschreibung
60.4	Definition	324	60.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
60.5	Epidemiologie	324	60.13	Typische Fehler
60.6	Ätiologie und Pathogenese	324	60.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
60.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	324	60.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen.
60.8	Symptomatik	324	60.16	Literatur.
61	Osmotische Myelinolyse	328		
	<i>Johann-Martin Hempel, Thomas Nägele, Ulrike Ernemann</i>			
61.1	Steckbrief	328	61.9	Methode der Wahl
61.2	Synonyme	328	61.10	Pathognomonische Befunde
61.3	Keywords	328	61.11	Befundbeschreibung
61.4	Definition	328	61.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
61.5	Epidemiologie	328	61.13	Typische Fehler
61.6	Ätiologie und Pathogenese	328	61.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
61.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	328	61.15	Literatur.
61.8	Symptomatik	328		

62	Toxische Leukenzephalopathie	333		
	<i>Johann-Martin Hempel, Thomas Nägele, Ulrike Ernemann</i>			
62.1	Steckbrief	333	62.9	Methode der Wahl
62.2	Synonyme	333	62.10	Pathognomonische Befunde
62.3	Keywords	333	62.11	Befundbeschreibung
62.4	Definition	333	62.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
62.5	Epidemiologie	333	62.13	Typische Fehler
62.6	Ätiologie und Pathogenese	333	62.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
62.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	333	62.15	Literatur
62.8	Symptomatik	333		
63	Reversible posteriore Leukenzephalopathie	337		
	<i>Johann-Martin Hempel, Thomas Nägele, Ulrike Ernemann</i>			
63.1	Steckbrief	337	63.9	Methode der Wahl
63.2	Synonyme	337	63.10	Pathognomonische Befunde
63.3	Keywords	337	63.11	Befundbeschreibung
63.4	Definition	337	63.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
63.5	Epidemiologie	337	63.13	Typische Fehler
63.6	Ätiologie und Pathogenese	337	63.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
63.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	337	63.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen
63.8	Symptomatik	337	63.16	Literatur
64	Morbus Wilson	341		
	<i>Johann-Martin Hempel, Thomas Nägele, Ulrike Ernemann</i>			
64.1	Steckbrief	341	64.9	Methode der Wahl
64.2	Synonyme	341	64.10	Pathognomonische Befunde
64.3	Keywords	341	64.11	Befundbeschreibung
64.4	Definition	341	64.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
64.5	Epidemiologie	341	64.13	Typische Fehler
64.6	Ätiologie und Pathogenese	341	64.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
64.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	341	64.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen
64.8	Symptomatik	341	64.16	Literatur

65	Hepatische Enzephalopathie	345		
	<i>Johann-Martin Hempel, Thomas Nägele, Ulrike Ernemann</i>			
65.1	Steckbrief	345	65.9	Methode der Wahl
65.2	Synonyme	345	65.10	Pathognomonische Befunde
65.3	Keywords	345	65.11	Befundbeschreibung
65.4	Definition	345	65.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
65.5	Epidemiologie	345	65.13	Typische Fehler
65.6	Ätiologie und Pathogenese	345	65.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
65.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	345	65.15	Literatur.
65.8	Symptomatik	345		
66	Thiaminmangelenzephalopathie	351		
	<i>Johann-Martin Hempel, Thomas Nägele, Ulrike Ernemann</i>			
66.1	Steckbrief	351	66.9	Methode der Wahl
66.2	Synonyme	351	66.10	Pathognomonische Befunde
66.3	Keywords	351	66.11	Befundbeschreibung
66.4	Definition	351	66.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
66.5	Epidemiologie	351	66.13	Typische Fehler
66.6	Ätiologie und Pathogenese	351	66.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
66.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	351	66.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen.
66.8	Symptomatik	351	66.16	Literatur.
VII	Neurodegenerative Erkrankungen			
67	Amyotrophe Lateralsklerose	356		
	<i>Horst Urbach, Karl Egger</i>			
67.1	Steckbrief	356	67.9	Methode der Wahl
67.2	Synonyme	356	67.10	Pathognomonische Befunde
67.3	Keywords	356	67.11	Befundbeschreibung
67.4	Definition	356	67.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
67.5	Epidemiologie	356	67.13	Typische Fehler
67.6	Ätiologie und Pathogenese	356	67.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
67.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	356	67.15	Literatur.
67.8	Symptomatik	356		

68	Oberflächliche Siderose des Gehirns	362		
	<i>Horst Urbach, Karl Egger</i>			
68.1	Steckbrief	362	68.9	Methode der Wahl
68.2	Synonyme	362	68.10	Pathognomonische Befunde
68.3	Keywords	362	68.11	Befundbeschreibung
68.4	Definition	362	68.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
68.5	Epidemiologie	362	68.13	Typische Fehler
68.6	Ätiologie und Pathogenese	362	68.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
68.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	362	68.15	Literatur
68.8	Symptomatik	363		
69	Parkinson-Syndrome	369		
	<i>Horst Urbach, Karl Egger</i>			
69.1	Steckbrief	369	69.9	Methode der Wahl
69.2	Synonyme	369	69.10	Pathognomonische Befunde
69.3	Keywords	369	69.11	Befundbeschreibung
69.4	Definition	369	69.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
69.5	Epidemiologie	369	69.13	Typische Fehler
69.6	Ätiologie und Pathogenese	369	69.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
69.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	369	69.15	Literatur
69.8	Symptomatik	369		
70	Morbus Alzheimer	380		
	<i>Horst Urbach, Karl Egger</i>			
70.1	Steckbrief	380	70.9	Methode der Wahl
70.2	Synonyme	380	70.10	Pathognomonische Befunde
70.3	Keywords	380	70.11	Befundbeschreibung
70.4	Definition	380	70.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
70.5	Epidemiologie	380	70.13	Typische Fehler
70.6	Ätiologie und Pathogenese	380	70.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
70.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	381	70.15	Literatur
70.8	Symptomatik	381		

VIII Fehlbildungen und frühkindliche Schäden

71 Fehlbildungen des Balkens	392		
<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>			
71.1 Steckbrief	392	71.9 Methode der Wahl	392
71.2 Synonyme	392	71.10 Pathognomonische Befunde	392
71.3 Keywords	392	71.11 Befundbeschreibung	393
71.4 Definition	392	71.12 Radiologische Differenzialdiagnosen	393
71.5 Epidemiologie	392	71.13 Typische Fehler	393
71.6 Ätiologie und Pathogenese	392	71.14 Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	395
71.7 Klassifikation und Risikostratifizierung	392	71.15 Literatur	395
71.8 Symptomatik	392		
72 Kortikale Entwicklungsstörung: Hemimegalenzephalie	396		
<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>			
72.1 Steckbrief	396	72.9 Methode der Wahl	397
72.2 Synonyme	396	72.10 Pathognomonische Befunde	397
72.3 Keywords	396	72.11 Befundbeschreibung	397
72.4 Definition	396	72.12 Radiologische Differenzialdiagnosen	397
72.5 Epidemiologie	396	72.13 Typische Fehler	397
72.6 Ätiologie und Pathogenese	396	72.14 Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	398
72.7 Klassifikation und Risikostratifizierung	396	72.15 Literatur	398
72.8 Symptomatik	397		
73 Kortikale Entwicklungsstörung: Mikrolissenzephalie	399		
<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>			
73.1 Steckbrief	399	73.9 Methode der Wahl	400
73.2 Synonyme	399	73.10 Pathognomonische Befunde	400
73.3 Keywords	399	73.11 Befundbeschreibung	400
73.4 Definition	399	73.12 Radiologische Differenzialdiagnosen	400
73.5 Epidemiologie	399	73.13 Typische Fehler	400
73.6 Ätiologie und Pathogenese	399	73.14 Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	400
73.7 Klassifikation und Risikostratifizierung	399	73.15 Literatur	400
73.8 Symptomatik	400		

74	Kortikale Entwicklungsstörung: Lissenzephalie	401
	<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>	
74.1	Steckbrief	401
74.2	Synonyme	401
74.3	Keywords	401
74.4	Definition	401
74.5	Epidemiologie	401
74.6	Ätiologie und Pathogenese	401
74.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	402
74.8	Symptomatik	402
74.9	Methode der Wahl	402
74.10	Pathognomonische Befunde	402
74.11	Befundbeschreibung	402
74.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	402
74.13	Typische Fehler	402
74.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	402
74.15	Literatur	402
75	Kortikale Entwicklungsstörung: kortikale Dysplasie	404
	<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>	
75.1	Steckbrief	404
75.2	Synonyme	404
75.3	Keywords	404
75.4	Definition	404
75.5	Epidemiologie	404
75.6	Ätiologie und Pathogenese	404
75.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	404
75.8	Symptomatik	405
75.9	Methode der Wahl	405
75.10	Pathognomonische Befunde	405
75.11	Befundbeschreibung	405
75.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	406
75.13	Typische Fehler	406
75.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	406
75.15	Literatur	407
76	Kortikale Entwicklungsstörung: Heterotopie	408
	<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>	
76.1	Steckbrief	408
76.2	Synonyme	408
76.3	Keywords	408
76.4	Definition	408
76.5	Epidemiologie	408
76.6	Ätiologie und Pathogenese	408
76.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	408
76.8	Symptomatik	408
76.9	Methode der Wahl	408
76.10	Pathognomonische Befunde	409
76.11	Befundbeschreibung	409
76.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	409
76.13	Typische Fehler	410
76.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	410
76.15	Literatur	410

77	Kortikale Entwicklungsstörung: Polymikrogyrie	411		
	<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>			
77.1	Steckbrief	411	77.9	Methode der Wahl
77.2	Synonyme	411	77.10	Pathognomonische Befunde
77.3	Keywords	411	77.11	Befundbeschreibung
77.4	Definition	411	77.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
77.5	Epidemiologie	411	77.13	Typische Fehler
77.6	Ätiologie und Pathogenese	411	77.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
77.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	411	77.15	Literatur.
77.8	Symptomatik	411		
78	Kortikale Entwicklungsstörung: Schizenzephalie	414		
	<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>			
78.1	Steckbrief	414	78.9	Methode der Wahl
78.2	Synonyme	414	78.10	Pathognomonische Befunde
78.3	Keywords	414	78.11	Befundbeschreibung
78.4	Definition	414	78.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
78.5	Epidemiologie	414	78.13	Typische Fehler
78.6	Ätiologie und Pathogenese	414	78.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
78.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	414	78.15	Literatur.
78.8	Symptomatik	414		
79	Kortikale Entwicklungsstörung: Holoprosenzephalie	417		
	<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>			
79.1	Steckbrief	417	79.9	Methode der Wahl
79.2	Synonyme	417	79.10	Pathognomonische Befunde
79.3	Keywords	417	79.11	Befundbeschreibung
79.4	Definition	417	79.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
79.5	Epidemiologie	417	79.13	Typische Fehler
79.6	Ätiologie und Pathogenese	417	79.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
79.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	417	79.15	Literatur.
79.8	Symptomatik	418		

80	Chiari-Malformation Typ I	420		
	<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>			
80.1	Steckbrief	420	80.9	Methode der Wahl
80.2	Synonyme	420	80.10	Pathognomonische Befunde
80.3	Keywords	420	80.11	Befundbeschreibung
80.4	Definition	420	80.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
80.5	Epidemiologie	420	80.13	Typische Fehler
80.6	Ätiologie und Pathogenese	420	80.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
80.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	420	80.15	Literatur
80.8	Symptomatik	420		
81	Chiari-Malformation Typ II	422		
	<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>			
81.1	Steckbrief	422	81.9	Methode der Wahl
81.2	Synonyme	422	81.10	Pathognomonische Befunde
81.3	Keywords	422	81.11	Befundbeschreibung
81.4	Definition	422	81.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
81.5	Epidemiologie	422	81.13	Typische Fehler
81.6	Ätiologie und Pathogenese	422	81.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
81.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	422	81.15	Literatur
81.8	Symptomatik	423		
82	Periventrikuläre Leukomalazie	426		
	<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>			
82.1	Steckbrief	426	82.9	Methode der Wahl
82.2	Synonyme	426	82.10	Pathognomonische Befunde
82.3	Keywords	426	82.11	Befundbeschreibung
82.4	Definition	426	82.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
82.5	Epidemiologie	426	82.13	Typische Fehler
82.6	Ätiologie und Pathogenese	426	82.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
82.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	426	82.15	Literatur
82.8	Symptomatik	426		

83	Neurofibromatose Typ 1	428		
	<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>			
83.1	Steckbrief	428	83.9	Methode der Wahl
83.2	Synonyme	428	83.10	Pathognomonische Befunde
83.3	Keywords	428	83.11	Befundbeschreibung
83.4	Definition	428	83.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
83.5	Epidemiologie	428	83.13	Typische Fehler
83.6	Ätiologie und Pathogenese	428	83.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
83.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	428	83.15	Literatur.....
83.8	Symptomatik	428		
84	Neurofibromatose Typ 2	432		
	<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>			
84.1	Steckbrief	432	84.9	Methode der Wahl
84.2	Synonyme	432	84.10	Pathognomonische Befunde
84.3	Keywords	432	84.11	Befundbeschreibung
84.4	Definition	432	84.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
84.5	Epidemiologie	432	84.13	Typische Fehler
84.6	Ätiologie und Pathogenese	432	84.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
84.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	432	84.15	Literatur.....
84.8	Symptomatik	432		
85	Tuberöse Sklerose	435		
	<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>			
85.1	Steckbrief	435	85.9	Methode der Wahl
85.2	Synonyme	435	85.10	Pathognomonische Befunde
85.3	Keywords	435	85.11	Befundbeschreibung
85.4	Definition	435	85.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
85.5	Epidemiologie	435	85.13	Typische Fehler
85.6	Ätiologie und Pathogenese	435	85.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.
85.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	435	85.15	Literatur.....
85.8	Symptomatik	436		

86	Von-Hippel-Lindau-Erkrankung	439		
	<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>			
86.1	Steckbrief	439	86.9	Methode der Wahl
86.2	Synonyme	439	86.10	Pathognomonische Befunde
86.3	Keywords	439	86.11	Befundbeschreibung
86.4	Definition	439	86.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
86.5	Epidemiologie	439	86.13	Typische Fehler
86.6	Ätiologie und Pathogenese	439	86.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
86.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	439	86.15	Literatur
86.8	Symptomatik	439		
87	Sturge-Weber-Syndrom	442		
	<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>			
87.1	Steckbrief	442	87.9	Methode der Wahl
87.2	Synonyme	442	87.10	Pathognomonische Befunde
87.3	Keywords	442	87.11	Befundbeschreibung
87.4	Definition	442	87.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
87.5	Epidemiologie	442	87.13	Typische Fehler
87.6	Ätiologie und Pathogenese	442	87.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
87.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	442	87.15	Literatur
87.8	Symptomatik	442		
88	Zystische Fehlbildung der hinteren Schädelgrube	445		
	<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>			
88.1	Steckbrief	445	88.9	Methode der Wahl
88.2	Synonyme	445	88.10	Pathognomonische Befunde
88.3	Keywords	445	88.11	Befundbeschreibung
88.4	Definition	445	88.12	Radiologische Differenzialdiagnosen
88.5	Epidemiologie	445	88.13	Typische Fehler
88.6	Ätiologie und Pathogenese	445	88.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss
88.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	445	88.15	Literatur
88.8	Symptomatik	445		
	Sachverzeichnis	449		