

JOURNAL FÜR NEUROLOGIE, NEUROCHIRURGIE UND PSYCHIATRIE

I N H A L T

Nr. 3/2007, 8. Jahrgang

B. Mamoli
Editorial

5

NEUROLOGIE

J. Brunner, M. Prelog, L. B. Zimmerhackl

Primäre ZNS-Vaskulitis bei Kindern: Differentialdiagnose eines zerebralen Insultes

7

T. Gerstner, D. Büsing, E. Longin, C. Bendl, D. Wenzel, B. Scheid, G. Goetze, A. Macke, G. Lippert,
W. Klostermann, G. Mayer, R. Augspach-Hofmann, S. Fitzek, C. A. Haensch, M. Reuland, S. A. König
Valproat-assoziierte Enzephalopathie – 19 neue Fälle in Deutschland zwischen 1994 und 2003
– eine Nebenwirkung nicht nur bei jüngeren Kindern

10

NEUROCHIRURGIE

A. Gruber, G. Bavinski, H. Standhardt, E. Knosp

Multimodale Therapie zerebraler Aneurysmen – Klinische, technische und angiographische
Kriterien in der Entscheidungsfindung

16

PSYCHIATRIE

F. Hohl-Radke

Die expansive Paraphrenie – Überlegungen zur Klassifikation der endogenen Psychosen
von Karl Leonhard unter Berücksichtigung eines Fallbeispiels

27

RUBRIKEN

Pharma-News

41

Hinweise für Autoren

36

Impressum

36

Titelbild: Therapeutischer endovaskulärer Gefäßverschluss (PAO, „Parent artery occlusion“) bei intrakavernösem Riesenaneurysma der A. carotis interna rechts (oben). Nach Ballontestokklusion (BTO) über 30 Minuten ist der proximale Gefäßverschluss mit absetzbaren Ballons bei angiographisch dokumentierter guter Kollateralkreislaufsituation (A. communicans anterior-cross flow [links unten], A. communicans posterior-cross flow [rechts unten]) ohne vorbereitende Revaskularisationsoperation möglich. Aus: Gruber A et al. Multimodale Therapie zerebraler Aneurysmen. S. 18