

# NEUROLOGIE & PSYCHIATRIE

## JOURNAL SCREEN

9 Inhaltsübersicht

## FORTBILDUNG

### 34 CME-Fortbildung Neurologie

Morbus Parkinson: Können wir die Erkrankung aufhalten?

*C. Buhmann, Hamburg*

38 Kasuistik und CME-Fragen: Krankheits-modifizierende Therapie

### 40 CME-Fortbildung Psychiatrie

Prophylaxe und Therapie des Wernicke-Korsakow-Syndroms

*D. Sommerlad, Mainz, Ch. Fehr, Frankfurt/M.*

44 Kasuistik und CME-Fragen: Gangataxie und gestörte Okulomotorik

## Ihr Kontakt zu InFo Neurologie & Psychiatrie:

Redaktion InFo Neurologie & Psychiatrie  
E-Mail: [moreano@urban-vogel.de](mailto:moreano@urban-vogel.de)

## INHALT

### Interview

4 Auch Mädchen werden immer aggressiver. Wie erkennt man Risikokinder?

*F. J. Freisleder, München*

### 6 Highlights

Kongress der Deutschen Gesellschaft für Neurologie in Nürnberg

### Übersicht

48 Maligne Gliome: Wie radikal sollte reseziert werden?

*W. Wick, Heidelberg*

### Kongressbericht

50 Therapiestrategien bei Schlaganfall. Rekanalisationsraten sind noch suboptimal

## REZENSIONEN

54 Info Pharm

57 Impressum

## Beihefter

### Kongressreport:

Sonderstellung von Escitalopram. SSRIs differenziert betrachten (S. 46)

### Kongressreport:

Kognition erhalten. Welche Chancen bieten B-Vitamine? (S. 52)

**Titelbild:** Rakusen/cultura/Corbis

34



Foto: Public Domain

Die Entwicklung einer Therapie, die die Krankheitsprogression aufhält oder gar rückgängig macht, hat in der Parkinsonforschung höchste Priorität. Ein Überblick über den derzeitigen Stand.

40



Foto: Diagentur

Störungen des Bewusstseins, der Okulomotorik und der Koordination prägen das Bild des Wernicke-Korsakow-Syndroms. Lesen Sie, wie man den meist alkoholabhängigen Patienten helfen kann.

48

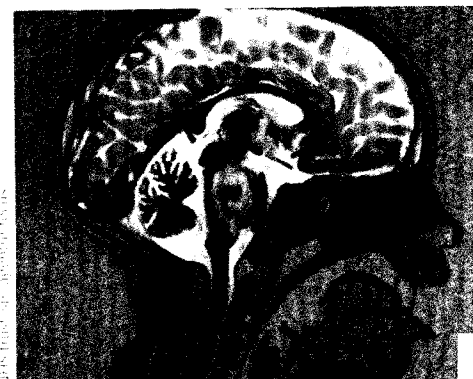


Foto: Freidrich, Universität, Mainz

Die Operation ist für viele Hirntumoren die wichtigste therapeutische Maßnahme. Wie radikal kann und muss reseziert werden, um die Prognose der Patienten zu verbessern?