



# neuro aktuell



## Informationdienst für Neurologen und Psychiater

### Inhalt

<b>Editorial</b>		
Entwurf ICD-11: Schlaganfall muss weiter neurologischen Erkrankungen zugeordnet werden	3	
<b>Kommentare</b>		
Diagnosen aus dem Risikostruktur-ausgleich: Hohes Risiko gerade für den Lebensweg junger Patienten?	6	
Interessantes zu Botulinumtoxin	8	
<b>Kurz berichtet</b>		
Ärzte bekommen Pauschalen aus Medikationsplan-Topf	9	
Miese Stimmung im Job gefährdet die Gesundheit	10	
1,2 Mrd. Euro für berufliche Reha	10	
<b>Neuro Quiz</b>		
Recht auf Weihnachtsfrieden?	12	
<b>Preise</b>		
Professor Heiko Braak erhält renommierte Auszeichnung	12	
Humboldt-Plakette für Professor Wolfgang Jost	13	
<b>Neuro Forschung</b>		
Studie in Dänemark: Rosazea zeigt erhöhtes Parkinson-Risiko an	13	
Mechanische Thrombektomie bei der Therapie schwerer Schlaganfälle	14	
Update MS – was gibt es Neues zu den therapeutischen Möglichkeiten?	16	
Neuroborreliose – Langzeittherapie mit Antibiotika ist ein unnötiges Risiko	16	
Neuroökonomie: der Kampf zwischen Gier und sozialem Miteinander in unserem Gehirn	17	
Genanalysen ermöglichen Epilepsie-Therapie nach „Elektrotyp“ der Patienten	18	
Transkranielle Gleichstromtherapie während Mittagsschlaf auch gut gegen Alzheimer?	18	
<b>Schmerz</b>		
Einfluss des Riechens auf den Schmerz	21	
<b>Neurologie</b>		
Seltene Erkrankung, wichtige Differenzialdiagnose: das Susac-Syndrom	22	
<b>Begutachtung</b>		
Fahrsicherheit und psychische Erkrankungen	24	
<b>Für Sie gelesen</b>		
	34	
<b>Ausschreibungen</b>		
	38	
<b>News</b>		
	39	
<b>Zur Erinnerung</b>		
Ein Arzt der Landstraße – „Ich bin der Doktor Eisenbarth, kurier die Leut' nach meiner Art“	45	
<b>Zuletzt</b>		
Mythos „Winterdepression“ – Forscher bezweifeln Existenz dieser Krankheit	47	
<b>Impressum</b>		
	47	

### Neue Möglichkeiten bei Polyneuropathie

## Nervenultraschall versus MRT der Nerven

Min-Suk Yoon, Antonis Kerasnoudis, Ralf Gold und Kalliopi Pitarokoli, Bochum

Die chronisch inflammatorisch demyelinisierende Polyradikuloneuropathie (CIDP) ist eine heterogene, den Nerven segmental kompromittierende entzündliche Nerven-erkrankung. Die Häufigkeit beträgt bis zu 9/100.000. Der Altersgipfel der Erkrankung liegt zwischen 40 und 60 Jahren. In der Regel sind Männer etwas häufiger betroffen. Im Vergleich zur akuten Polyradikuloneuritis (GBS), die einen (sub-)akuten Beginn hat und ihren Nadir innerhalb der ersten vier Wochen erreicht, zeigt die CIDP eher einen schleichenden Verlauf über mindestens acht Wochen<sup>1</sup>. Klinisch ist die Erkrankung gekennzeichnet von einer distal symmetrischen senso-motorischen Störung mit einer Hypo- bis Areflexie. Proximale Muskelschwäche kann aufgrund der Wurzelaffektion ebenfalls dazugehören und schließen eine CIDP nicht aus.

Fortsetzung auf Seite 3

## Verlängern Sie die Stabilität bei Parkinson - mit XADAGO<sup>1,3</sup>

XADAGO® mit dem einzigartigen dualen Wirkmechanismus

Tägliche Einmalgabe!

Die langfristig bessere Perspektive.

