

Inhaltsverzeichnis

I	Trauma				
1	Hirnkontusion				40
	<i>Michael Forsting, Cornelius Deuschl</i>				
1.1	Steckbrief	40	1.8	Symptomatik	40
1.2	Synonyme	40	1.9	Methode der Wahl	40
1.3	Keywords	40	1.10	Pathognomonische Befunde	40
1.4	Definition	40	1.11	Befundbeschreibung	41
1.5	Epidemiologie	40	1.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	41
1.6	Ätiologie und Pathogenese	40	1.13	Typische Fehler	41
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	44
2.2	Synonyme	44	2.10	Pathognomonische Befunde	44
2.3	Keywords	44	2.11	Befundbeschreibung	45
2.4	Definition	44	2.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	45
2.5	Epidemiologie	44	2.13	Typische Fehler	45
2.6	Ätiologie und Pathogenese	44	2.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	45
2.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	44	2.15	Literatur	47
2.8	Symptomatik	44			
3	Subduralhämatom				48
	<i>Michael Forsting, Cornelius Deuschl</i>				
3.1	Steckbrief	48	3.9	Methode der Wahl	49
3.2	Synonyme	48	3.10	Pathognomonische Befunde	49
3.3	Keywords	48	3.11	Befundbeschreibung	50
3.4	Definition	48	3.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	50
3.5	Epidemiologie	48	3.13	Typische Fehler	51
3.6	Ätiologie und Pathogenese	48	3.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	51
3.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	48	3.15	Prognose	51
3.8	Symptomatik	49	3.16	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen	51

4	Epiduralhämatom				52
	<i>Michael Forsting, Cornelius Deuschl</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 Deuschl</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 Deuschl</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 Deuschl</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	14.9	Methode der Wahl.....	102
14.2	Synonyme.....	101	14.10	Pathognomonische Befunde.....	102
14.3	Keywords.....	101	14.11	Befundbeschreibung.....	102
14.4	Definition.....	101	14.12	Radiologische Differenzialdiagnosen.....	103
14.5	Epidemiologie.....	101	14.13	Typische Fehler.....	103
14.6	Ätiologie und Pathogenese.....	101	14.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	103
14.7	Klassifikation und Risikostratifizierung.....	101	14.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen	104
14.8	Symptomatik.....	101	14.16	Literatur.....	105
15	Hirnabszess				106
	<i>Mike P. Wattjes</i>				
15.1	Steckbrief.....	106	15.9	Methode der Wahl.....	107
15.2	Synonyme.....	106	15.10	Pathognomonische Befunde.....	107
15.3	Keywords.....	106	15.11	Befundbeschreibung.....	107
15.4	Definition.....	106	15.12	Radiologische Differenzialdiagnosen.....	107
15.5	Epidemiologie.....	106	15.13	Typische Fehler.....	107
15.6	Ätiologie und Pathogenese.....	106	15.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	107
15.7	Klassifikation und Risikostratifizierung.....	106	15.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen	109
15.8	Symptomatik.....	106	15.16	Literatur.....	109
16	Meningitis				110
	<i>Mike P. Wattjes</i>				
16.1	Steckbrief.....	110	16.9	Methode der Wahl.....	111
16.2	Synonyme.....	110	16.10	Pathognomonische Befunde.....	111
16.3	Keywords.....	110	16.11	Befundbeschreibung.....	111
16.4	Definition.....	110	16.12	Radiologische Differenzialdiagnosen.....	111
16.5	Epidemiologie.....	110	16.13	Typische Fehler.....	114
16.6	Ätiologie und Pathogenese.....	110	16.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	114
16.7	Klassifikation und Risikostratifizierung.....	110	16.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen	114
16.8	Symptomatik.....	110	16.16	Literatur.....	114

17	Vaskulitis des zentralen Nervensystems	115			
	<i>Mike P. Wattjes</i>				
17.1	Steckbrief	115	17.9	Methode der Wahl	117
17.2	Synonyme	115	17.10	Pathognomonische Befunde	117
17.3	Keywords	115	17.11	Befundbeschreibung	117
17.4	Definition	115	17.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	118
17.5	Epidemiologie	115	17.13	Typische Fehler	118
17.6	Ätiologie und Pathogenese	115	17.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	118
17.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	115	17.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen.	120
17.8	Symptomatik	115	17.16	Literatur	121
18	Zerebrale Toxoplasmose	122			
	<i>Mike P. Wattjes</i>				
18.1	Steckbrief	122	18.9	Methode der Wahl	122
18.2	Synonyme	122	18.10	Pathognomonische Befunde	123
18.3	Keywords	122	18.11	Befundbeschreibung	123
18.4	Definition	122	18.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	124
18.5	Epidemiologie	122	18.13	Typische Fehler	124
18.6	Ätiologie und Pathogenese	122	18.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	124
18.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	122	18.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen.	124
18.8	Symptomatik	122	18.16	Literatur	126
19	JC-Virus-assoziierte Erkrankungen: Progressive multifokale Leukenzephalopathie	127			
	<i>Mike P. Wattjes</i>				
19.1	Steckbrief	127	19.9	Methode der Wahl	128
19.2	Synonyme	127	19.10	Pathognomonische Befunde	130
19.3	Keywords	127	19.11	Befundbeschreibung	130
19.4	Definition	127	19.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	132
19.5	Epidemiologie	127	19.13	Typische Fehler	134
19.6	Ätiologie und Pathogenese	127	19.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	134
19.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	128	19.15	Literatur	134
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	137
20.2	Synonyme	136	20.10	Pathognomonische Befunde	137
20.3	Keywords	136	20.11	Befundbeschreibung	137
20.4	Definition	136	20.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	138
20.5	Epidemiologie	136	20.13	Typische Fehler	138
20.6	Ätiologie und Pathogenese	136	20.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	138
20.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	136	20.15	Literatur	138
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	139
21.2	Synonyme	139	21.10	Pathognomonische Befunde	140
21.3	Keywords	139	21.11	Befundbeschreibung	140
21.4	Definition	139	21.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	140
21.5	Epidemiologie	139	21.13	Typische Fehler	140
21.6	Ätiologie und Pathogenese	139	21.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	140
21.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	139	21.15	Literatur	140
21.8	Symptomatik	139			
22	Neurotuberkulose	142			
	<i>Mike P. Wattjes</i>				
22.1	Steckbrief	142	22.9	Methode der Wahl	142
22.2	Synonyme	142	22.10	Pathognomonische Befunde	143
22.3	Keywords	142	22.11	Befundbeschreibung	143
22.4	Definition	142	22.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	146
22.5	Epidemiologie	142	22.13	Typische Fehler	146
22.6	Ätiologie und Pathogenese	142	22.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	146
22.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	142	22.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen	146
22.8	Symptomatik	142	22.16	Literatur	147

23	Neurozystizerkose	148			
	<i>Mike P. Wattjes</i>				
23.1	Steckbrief	148	23.9	Methode der Wahl	149
23.2	Synonyme	148	23.10	Pathognomonische Befunde	149
23.3	Keywords	148	23.11	Befundbeschreibung	149
23.4	Definition	148	23.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	152
23.5	Epidemiologie	148	23.13	Typische Fehler	152
23.6	Ätiologie und Pathogenese	148	23.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	152
23.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	148	23.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen.	152
23.8	Symptomatik	148	23.16	Literatur.	152

III Erkrankungen der hirnversorgenden GefäÙe

24	Anatomie und GefäÙvarianten	154			
	<i>Jennifer Linn</i>				
24.1	Steckbrief	154	24.8	Symptomatik	154
24.2	Synonyme	154	24.9	Methode der Wahl	154
24.3	Keywords	154	24.10	Pathognomonische Befunde	154
24.4	Definition	154	24.11	Befundbeschreibung	154
24.5	Epidemiologie	154	24.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	157
24.6	Ätiologie und Pathogenese	154	24.13	Typische Fehler	157
24.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	154	24.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	157
25	Ischämischer Hirninfarkt	158			
	<i>Jennifer Linn</i>				
25.1	Steckbrief	158	25.9	Methode der Wahl	158
25.2	Synonyme	158	25.10	Pathognomonische Befunde	158
25.3	Keywords	158	25.11	Befundbeschreibung	159
25.4	Definition	158	25.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	168
25.5	Epidemiologie	158	25.13	Typische Fehler	168
25.6	Ätiologie und Pathogenese	158	25.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	169
25.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	158	25.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen.	169
25.8	Symptomatik	158	25.16	Literatur.	169

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

29	Zerebrale Mikroangiopathien: Hypertensive Mikroangiopathie	185			
	<i>Jennifer Linn</i>				
29.1	Steckbrief	185	29.9	Methode der Wahl	185
29.2	Synonyme	185	29.10	Pathognomonische Befunde	185
29.3	Keywords	185	29.11	Befundbeschreibung	185
29.4	Definition	185	29.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	187
29.5	Epidemiologie	185	29.13	Typische Fehler	187
29.6	Ätiologie und Pathogenese	185	29.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	187
29.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	185	29.15	Literatur	187
29.8	Symptomatik	185			
30	Zerebrale Mikroangiopathien: Zerebrale Amyloidangiopathie	188			
	<i>Jennifer Linn</i>				
30.1	Steckbrief	188	30.9	Methode der Wahl	188
30.2	Synonyme	188	30.10	Pathognomonische Befunde	188
30.3	Keywords	188	30.11	Befundbeschreibung	188
30.4	Definition	188	30.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	190
30.5	Epidemiologie	188	30.13	Typische Fehler	192
30.6	Ätiologie und Pathogenese	188	30.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	192
30.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	188	30.15	Literatur	192
30.8	Symptomatik	188			
31	Gefäßdissektionen	193			
	<i>Jennifer Linn</i>				
31.1	Steckbrief	193	31.9	Methode der Wahl	193
31.2	Synonyme	193	31.10	Pathognomonische Befunde	193
31.3	Keywords	193	31.11	Befundbeschreibung	194
31.4	Definition	193	31.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	196
31.5	Epidemiologie	193	31.13	Typische Fehler	196
31.6	Ätiologie und Pathogenese	193	31.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	196
31.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	193	31.15	Literatur	196
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: Piaie arteriovenöse Malformationen (pAVM)	211			
	<i>Jennifer Linn</i>				
35.1	Steckbrief	211	35.9	Methode der Wahl	211
35.2	Synonyme	211	35.10	Pathognomonische Befunde	211
35.3	Keywords	211	35.11	Befundbeschreibung	211
35.4	Definition	211	35.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	214
35.5	Epidemiologie	211	35.13	Typische Fehler	214
35.6	Ätiologie und Pathogenese	211	35.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	214
35.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	211	35.15	Literatur	214
35.8	Symptomatik	211			
36	Gefäßmalformationen: Kraniale durale arteriovenöse Fisteln (dAVF)	215			
	<i>Jennifer Linn</i>				
36.1	Steckbrief	215	36.9	Methode der Wahl	215
36.2	Synonyme	215	36.10	Pathognomonische Befunde	216
36.3	Keywords	215	36.11	Befundbeschreibung	216
36.4	Definition	215	36.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	217
36.5	Epidemiologie	215	36.13	Typische Fehler	217
36.6	Ätiologie und Pathogenese	215	36.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	217
36.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	215	36.15	Literatur	218
36.8	Symptomatik	215			
37	Developmental venous Anomalies (DVA)	219			
	<i>Jennifer Linn</i>				
37.1	Steckbrief	219	37.9	Methode der Wahl	219
37.2	Synonyme	219	37.10	Pathognomonische Befunde	219
37.3	Keywords	219	37.11	Befundbeschreibung	219
37.4	Definition	219	37.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	222
37.5	Epidemiologie	219	37.13	Typische Fehler	222
37.6	Ätiologie und Pathogenese	219	37.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	222
37.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	219	37.15	Literatur	222
37.8	Symptomatik	219			

38	Aneurysmen der intrakraniellen Gefäße				223
	<i>Jennifer Linn</i>				
38.1	Steckbrief	223	38.9	Methode der Wahl	223
38.2	Synonyme	223	38.10	Pathognomonische Befunde	223
38.3	Keywords	223	38.11	Befundbeschreibung	223
38.4	Definition	223	38.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	226
38.5	Epidemiologie	223	38.13	Typische Fehler	226
38.6	Ätiologie und Pathogenese	223	38.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	226
38.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	223	38.15	Literatur	226
38.8	Symptomatik	223			
IV	Tumoren				
39	Hirnmetastasen				228
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>				
39.1	Steckbrief	228	39.9	Methode der Wahl	228
39.2	Synonyme	228	39.10	Pathognomonische Befunde	229
39.3	Keywords	228	39.11	Befundbeschreibung	229
39.4	Definition	228	39.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	230
39.5	Epidemiologie	228	39.13	Typische Fehler	231
39.6	Ätiologie und Pathogenese	228	39.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	231
39.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	228	39.15	Literatur	231
39.8	Symptomatik	228			
40	Meningeom				232
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>				
40.1	Steckbrief	232	40.9	Methode der Wahl	232
40.2	Synonyme	232	40.10	Pathognomonische Befunde	232
40.3	Keywords	232	40.11	Befundbeschreibung	233
40.4	Definition	232	40.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	234
40.5	Epidemiologie	232	40.13	Typische Fehler	234
40.6	Ätiologie und Pathogenese	232	40.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	234
40.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	232	40.15	Literatur	235
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	248
44.2	Synonyme	248	44.10	Pathognomonische Befunde	248
44.3	Keywords	248	44.11	Befundbeschreibung	249
44.4	Definition	248	44.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	252
44.5	Epidemiologie	248	44.13	Typische Fehler	253
44.6	Ätiologie und Pathogenese	248	44.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	253
44.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	248	44.15	Literatur	253
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	254
45.2	Synonyme	254	45.10	Pathognomonische Befunde	254
45.3	Keywords	254	45.11	Befundbeschreibung	255
45.4	Definition	254	45.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	256
45.5	Epidemiologie	254	45.13	Typische Fehler	256
45.6	Ätiologie und Pathogenese	254	45.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	256
45.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	254	45.15	Literatur	256
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	258
46.2	Synonyme	258	46.10	Pathognomonische Befunde	258
46.3	Keywords	258	46.11	Befundbeschreibung	258
46.4	Definition	258	46.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	259
46.5	Epidemiologie	258	46.13	Typische Fehler	260
46.6	Ätiologie und Pathogenese	258	46.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	260
46.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	258	46.15	Literatur	260
46.8	Symptomatik	258			

47	Medulloblastom	261			
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>				
47.1	Steckbrief	261	47.9	Methode der Wahl	261
47.2	Synonyme	261	47.10	Pathognomonische Befunde	261
47.3	Keywords	261	47.11	Befundbeschreibung	261
47.4	Definition	261	47.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	263
47.5	Epidemiologie	261	47.13	Typische Fehler	263
47.6	Ätiologie und Pathogenese	261	47.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	263
47.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	261	47.15	Literatur.	263
47.8	Symptomatik	261			
48	Ependymom	264			
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>				
48.1	Steckbrief	264	48.9	Methode der Wahl	264
48.2	Synonyme	264	48.10	Pathognomonische Befunde	264
48.3	Keywords	264	48.11	Befundbeschreibung	264
48.4	Definition	264	48.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	266
48.5	Epidemiologie	264	48.13	Typische Fehler	267
48.6	Ätiologie und Pathogenese	264	48.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	267
48.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	264	48.15	Literatur.	267
48.8	Symptomatik	264			
49	Hämangioblastom	268			
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>				
49.1	Steckbrief	268	49.9	Methode der Wahl	268
49.2	Synonyme	268	49.10	Pathognomonische Befunde	268
49.3	Keywords	268	49.11	Befundbeschreibung	268
49.4	Definition	268	49.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	269
49.5	Epidemiologie	268	49.13	Typische Fehler	269
49.6	Ätiologie und Pathogenese	268	49.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	270
49.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	268	49.15	Literatur.	270
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	271
50.2	Synonyme	271	50.10	Pathognomonische Befunde	271
50.3	Keywords	271	50.11	Befundbeschreibung	271
50.4	Definition	271	50.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	272
50.5	Epidemiologie	271	50.13	Typische Fehler	272
50.6	Ätiologie und Pathogenese	271	50.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	274
50.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	271	50.15	Literatur	274
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	276
51.2	Synonyme	275	51.10	Pathognomonische Befunde	276
51.3	Keywords	275	51.11	Befundbeschreibung	277
51.4	Definition	275	51.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	278
51.5	Epidemiologie	275	51.13	Typische Fehler	278
51.6	Ätiologie und Pathogenese	275	51.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	278
51.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	275	51.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen	280
51.8	Symptomatik	275	51.16	Literatur	280
52	Plexustumor	281			
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>				
52.1	Steckbrief	281	52.9	Methode der Wahl	281
52.2	Synonyme	281	52.10	Pathognomonische Befunde	281
52.3	Keywords	281	52.11	Befundbeschreibung	281
52.4	Definition	281	52.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	283
52.5	Epidemiologie	281	52.13	Typische Fehler	283
52.6	Ätiologie und Pathogenese	281	52.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	283
52.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	281	52.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen	283
52.8	Symptomatik	281	52.16	Literatur	283

53	Epidermoidzyste				284
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>				
53.1	Steckbrief	284	53.9	Methode der Wahl	284
53.2	Synonyme	284	53.10	Pathognomonische Befunde	284
53.3	Keywords	284	53.11	Befundbeschreibung	284
53.4	Definition	284	53.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	285
53.5	Epidemiologie	284	53.13	Typische Fehler	285
53.6	Ätiologie und Pathogenese	284	53.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	285
53.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	284	53.15	Literatur	285
53.8	Symptomatik	284			
54	Schwannom				286
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>				
54.1	Steckbrief	286	54.9	Methode der Wahl	286
54.2	Synonyme	286	54.10	Pathognomonische Befunde	286
54.3	Keywords	286	54.11	Befundbeschreibung	287
54.4	Definition	286	54.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	287
54.5	Epidemiologie	286	54.13	Typische Fehler	287
54.6	Ätiologie und Pathogenese	286	54.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	288
54.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	286	54.15	Literatur	288
54.8	Symptomatik	286			
55	Pinealistumor				289
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>				
55.1	Steckbrief	289	55.9	Methode der Wahl	289
55.2	Synonyme	289	55.10	Pathognomonische Befunde	289
55.3	Keywords	289	55.11	Befundbeschreibung	289
55.4	Definition	289	55.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	290
55.5	Epidemiologie	289	55.13	Typische Fehler	290
55.6	Ätiologie und Pathogenese	289	55.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	290
55.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	289	55.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen.	291
55.8	Symptomatik	289	55.16	Literatur	291

56	Zyste				292
	<i>Benedikt Wiestler, Claus Zimmer</i>				
56.1	Steckbrief	292	56.9	Methode der Wahl	292
56.2	Synonyme	292	56.10	Pathognomonische Befunde	292
56.3	Keywords	292	56.11	Befundbeschreibung	293
56.4	Definition	292	56.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	295
56.5	Epidemiologie	292	56.13	Typische Fehler	295
56.6	Ätiologie und Pathogenese	292	56.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	296
56.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	292	56.15	Literatur	296
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	302
57.2	Synonyme	298	57.10	Pathognomonische Befunde	302
57.3	Keywords	298	57.11	Befundbeschreibung	303
57.4	Definition	298	57.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	303
57.5	Epidemiologie	298	57.13	Typische Fehler	303
57.6	Ätiologie und Pathogenese	298	57.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	304
57.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	301	57.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen	304
57.8	Symptomatik	301	57.16	Literatur	304
58	Pseudotumor cerebri				305
	<i>Pasquale Mordasini</i>				
58.1	Steckbrief	305	58.9	Methode der Wahl	305
58.2	Synonyme	305	58.10	Pathognomonische Befunde	306
58.3	Keywords	305	58.11	Befundbeschreibung	306
58.4	Definition	305	58.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	308
58.5	Epidemiologie	305	58.13	Typische Fehler	308
58.6	Ätiologie und Pathogenese	305	58.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	308
58.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	305	58.15	Literatur	309
58.8	Symptomatik	305			

59	Liquorverlustsyndrom				310
	<i>Eike Immo Piechowiak</i>				
59.1	Steckbrief	310	59.9	Methode der Wahl	311
59.2	Synonyme	310	59.10	Pathognomonische Befunde	311
59.3	Keywords	310	59.11	Befundbeschreibung	311
59.4	Definition	310	59.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	320
59.5	Epidemiologie	310	59.13	Typische Fehler	320
59.6	Ätiologie und Pathogenese	310	59.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	321
59.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	310	59.15	Literatur	321
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	324
60.2	Synonyme	324	60.10	Pathognomonische Befunde	324
60.3	Keywords	324	60.11	Befundbeschreibung	324
60.4	Definition	324	60.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	326
60.5	Epidemiologie	324	60.13	Typische Fehler	327
60.6	Ätiologie und Pathogenese	324	60.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	327
60.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	324	60.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen.	327
60.8	Symptomatik	324	60.16	Literatur	327
61	Osmotische Myelinolyse				328
	<i>Johann-Martin Hempel, Thomas Nägele, Ulrike Ernemann</i>				
61.1	Steckbrief	328	61.9	Methode der Wahl	329
61.2	Synonyme	328	61.10	Pathognomonische Befunde	329
61.3	Keywords	328	61.11	Befundbeschreibung	329
61.4	Definition	328	61.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	331
61.5	Epidemiologie	328	61.13	Typische Fehler	331
61.6	Ätiologie und Pathogenese	328	61.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	332
61.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	328	61.15	Literatur	332
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	333
62.2	Synonyme	333	62.10	Pathognomonische Befunde	333
62.3	Keywords	333	62.11	Befundbeschreibung	333
62.4	Definition	333	62.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	335
62.5	Epidemiologie	333	62.13	Typische Fehler	335
62.6	Ätiologie und Pathogenese	333	62.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	335
62.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	333	62.15	Literatur	335
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	337
63.2	Synonyme	337	63.10	Pathognomonische Befunde	338
63.3	Keywords	337	63.11	Befundbeschreibung	338
63.4	Definition	337	63.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	339
63.5	Epidemiologie	337	63.13	Typische Fehler	339
63.6	Ätiologie und Pathogenese	337	63.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	339
63.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	337	63.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen	339
63.8	Symptomatik	337	63.16	Literatur	339
64	Morbus Wilson				341
	<i>Johann-Martin Hempel, Thomas Nägele, Ulrike Ernemann</i>				
64.1	Steckbrief	341	64.9	Methode der Wahl	341
64.2	Synonyme	341	64.10	Pathognomonische Befunde	341
64.3	Keywords	341	64.11	Befundbeschreibung	342
64.4	Definition	341	64.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	343
64.5	Epidemiologie	341	64.13	Typische Fehler	343
64.6	Ätiologie und Pathogenese	341	64.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	343
64.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	341	64.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen	343
64.8	Symptomatik	341	64.16	Literatur	344

65	Hepatische Enzephalopathie	345			
	<i>Johann-Martin Hempel, Thomas Nägele, Ulrike Ernemann</i>				
65.1	Steckbrief	345	65.9	Methode der Wahl	346
65.2	Synonyme	345	65.10	Pathognomonische Befunde	346
65.3	Keywords	345	65.11	Befundbeschreibung	347
65.4	Definition	345	65.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	348
65.5	Epidemiologie	345	65.13	Typische Fehler	348
65.6	Ätiologie und Pathogenese	345	65.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	350
65.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	345	65.15	Literatur	350
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	352
66.2	Synonyme	351	66.10	Pathognomonische Befunde	352
66.3	Keywords	351	66.11	Befundbeschreibung	352
66.4	Definition	351	66.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	352
66.5	Epidemiologie	351	66.13	Typische Fehler	352
66.6	Ätiologie und Pathogenese	351	66.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	352
66.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	351	66.15	Besonderheiten bei bestimmten Personengruppen.	352
66.8	Symptomatik	351	66.16	Literatur	354
VII	Neurodegenerative Erkrankungen				
67	Amyotrophe Lateralsklerose	356			
	<i>Horst Urbach, Karl Egger</i>				
67.1	Steckbrief	356	67.9	Methode der Wahl	357
67.2	Synonyme	356	67.10	Pathognomonische Befunde	357
67.3	Keywords	356	67.11	Befundbeschreibung	357
67.4	Definition	356	67.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	358
67.5	Epidemiologie	356	67.13	Typische Fehler	358
67.6	Ätiologie und Pathogenese	356	67.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	359
67.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	356	67.15	Literatur	359
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	363
68.2	Synonyme	362	68.10	Pathognomonische Befunde	363
68.3	Keywords	362	68.11	Befundbeschreibung	363
68.4	Definition	362	68.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	363
68.5	Epidemiologie	362	68.13	Typische Fehler	366
68.6	Ätiologie und Pathogenese	362	68.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	366
68.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	362	68.15	Literatur	368
68.8	Symptomatik	363			
69	Parkinson-Syndrome				369
	<i>Horst Urbach, Karl Egger</i>				
69.1	Steckbrief	369	69.9	Methode der Wahl	370
69.2	Synonyme	369	69.10	Pathognomonische Befunde	370
69.3	Keywords	369	69.11	Befundbeschreibung	370
69.4	Definition	369	69.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	371
69.5	Epidemiologie	369	69.13	Typische Fehler	378
69.6	Ätiologie und Pathogenese	369	69.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	378
69.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	369	69.15	Literatur	378
69.8	Symptomatik	369			
70	Morbus Alzheimer				380
	<i>Horst Urbach, Karl Egger</i>				
70.1	Steckbrief	380	70.9	Methode der Wahl	381
70.2	Synonyme	380	70.10	Pathognomonische Befunde	381
70.3	Keywords	380	70.11	Befundbeschreibung	382
70.4	Definition	380	70.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	385
70.5	Epidemiologie	380	70.13	Typische Fehler	389
70.6	Ätiologie und Pathogenese	380	70.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	389
70.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	381	70.15	Literatur	389
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	74.9	Methode der Wahl	402
74.2	Synonyme	401	74.10	Pathognomonische Befunde	402
74.3	Keywords	401	74.11	Befundbeschreibung	402
74.4	Definition	401	74.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	402
74.5	Epidemiologie	401	74.13	Typische Fehler	402
74.6	Ätiologie und Pathogenese	401	74.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	402
74.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	402	74.15	Literatur	402
74.8	Symptomatik	402			
75	Kortikale Entwicklungsstörung: kortikale Dysplasie				404
	<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>				
75.1	Steckbrief	404	75.9	Methode der Wahl	405
75.2	Synonyme	404	75.10	Pathognomonische Befunde	405
75.3	Keywords	404	75.11	Befundbeschreibung	405
75.4	Definition	404	75.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	406
75.5	Epidemiologie	404	75.13	Typische Fehler	406
75.6	Ätiologie und Pathogenese	404	75.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	406
75.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	404	75.15	Literatur	407
75.8	Symptomatik	405			
76	Kortikale Entwicklungsstörung: Heterotopie				408
	<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>				
76.1	Steckbrief	408	76.9	Methode der Wahl	408
76.2	Synonyme	408	76.10	Pathognomonische Befunde	409
76.3	Keywords	408	76.11	Befundbeschreibung	409
76.4	Definition	408	76.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	409
76.5	Epidemiologie	408	76.13	Typische Fehler	410
76.6	Ätiologie und Pathogenese	408	76.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	410
76.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	408	76.15	Literatur	410
76.8	Symptomatik	408			

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	420
80.2	Synonyme	420	80.10	Pathognomonische Befunde	420
80.3	Keywords	420	80.11	Befundbeschreibung	421
80.4	Definition	420	80.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	421
80.5	Epidemiologie	420	80.13	Typische Fehler	421
80.6	Ätiologie und Pathogenese	420	80.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	421
80.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	420	80.15	Literatur	421
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	423
81.2	Synonyme	422	81.10	Pathognomonische Befunde	423
81.3	Keywords	422	81.11	Befundbeschreibung	423
81.4	Definition	422	81.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	424
81.5	Epidemiologie	422	81.13	Typische Fehler	424
81.6	Ätiologie und Pathogenese	422	81.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	424
81.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	422	81.15	Literatur	425
81.8	Symptomatik	423			
82	Periventrikuläre Leukomalazie				426
	<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>				
82.1	Steckbrief	426	82.9	Methode der Wahl	426
82.2	Synonyme	426	82.10	Pathognomonische Befunde	426
82.3	Keywords	426	82.11	Befundbeschreibung	426
82.4	Definition	426	82.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	427
82.5	Epidemiologie	426	82.13	Typische Fehler	427
82.6	Ätiologie und Pathogenese	426	82.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	427
82.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	426	82.15	Literatur	427
82.8	Symptomatik	426			

83	Neurofibromatose Typ 1				428
	<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>				
83.1	Steckbrief	428	83.9	Methode der Wahl	428
83.2	Synonyme	428	83.10	Pathognomonische Befunde	428
83.3	Keywords	428	83.11	Befundbeschreibung	429
83.4	Definition	428	83.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	430
83.5	Epidemiologie	428	83.13	Typische Fehler	431
83.6	Ätiologie und Pathogenese	428	83.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	431
83.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	428	83.15	Literatur	431
83.8	Symptomatik	428			
84	Neurofibromatose Typ 2				432
	<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>				
84.1	Steckbrief	432	84.9	Methode der Wahl	432
84.2	Synonyme	432	84.10	Pathognomonische Befunde	432
84.3	Keywords	432	84.11	Befundbeschreibung	433
84.4	Definition	432	84.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	434
84.5	Epidemiologie	432	84.13	Typische Fehler	434
84.6	Ätiologie und Pathogenese	432	84.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	434
84.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	432	84.15	Literatur	434
84.8	Symptomatik	432			
85	Tuberöse Sklerose				435
	<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>				
85.1	Steckbrief	435	85.9	Methode der Wahl	436
85.2	Synonyme	435	85.10	Pathognomonische Befunde	436
85.3	Keywords	435	85.11	Befundbeschreibung	436
85.4	Definition	435	85.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	437
85.5	Epidemiologie	435	85.13	Typische Fehler	437
85.6	Ätiologie und Pathogenese	435	85.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss.	437
85.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	435	85.15	Literatur	438
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	439
86.2	Synonyme	439	86.10	Pathognomonische Befunde	439
86.3	Keywords	439	86.11	Befundbeschreibung	440
86.4	Definition	439	86.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	440
86.5	Epidemiologie	439	86.13	Typische Fehler	440
86.6	Ätiologie und Pathogenese	439	86.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	441
86.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	439	86.15	Literatur	441
86.8	Symptomatik	439			
87	Sturge-Weber-Syndrom				442
	<i>Olav Jansen, Friederike Gärtner</i>				
87.1	Steckbrief	442	87.9	Methode der Wahl	442
87.2	Synonyme	442	87.10	Pathognomonische Befunde	442
87.3	Keywords	442	87.11	Befundbeschreibung	443
87.4	Definition	442	87.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	443
87.5	Epidemiologie	442	87.13	Typische Fehler	444
87.6	Ätiologie und Pathogenese	442	87.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	444
87.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	442	87.15	Literatur	444
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	445
88.2	Synonyme	445	88.10	Pathognomonische Befunde	446
88.3	Keywords	445	88.11	Befundbeschreibung	446
88.4	Definition	445	88.12	Radiologische Differenzialdiagnosen	446
88.5	Epidemiologie	445	88.13	Typische Fehler	448
88.6	Ätiologie und Pathogenese	445	88.14	Was der zuweisende Kollege/Kliniker wissen muss	448
88.7	Klassifikation und Risikostratifizierung	445	88.15	Literatur	448
88.8	Symptomatik	445			
	Sachverzeichnis				449