

Inhaltsverzeichnis

Einleitung	1
Historisches	2
 Kapitel 1 Zur Anatomie und Physiologie des vegetativen Nervensystems (Übersicht)	6
1 Das zentral-vegetative System	6
1.1 Das Großhirn (Neocortex)	6
1.2 Das limbische System	7
1.3 Der Hypothalamus	13
1.3.1 Übersicht	13
1.3.2 Ergebnisse von Reiz- und Ausschaltungsexperimenten	15
1.4 Der Hirnstamm	16
1.4.1 Die Formatio reticularis	16
1.4.1.1 Das aufsteigende aktivierende System der Formatio reticularis	18
1.4.1.2 Die absteigenden reticulären Systeme	18
1.5 Das Rückenmark	19
2 Das peripher-vegetative System	22
2.1 Das periphere parasympathische System	26
2.1.1 Die kranialen parasympathischen Nerven (Hirnnerven)	26
2.1.2 Die sakralen parasympathischen Nerven	28
2.2 Das periphere sympathische System	28
 Kapitel 2 Riechnerven und olfaktorisches System	33
1 Zur Anatomie und Physiologie	33
2 Klinik	36
2.1 Untersuchungsmethoden	36
2.2 Krankheitsbilder	37
2.2.1 „Essentielle“ und neurogene Geruchsstörungen	37
2.2.1.1 Nicht respiratorische Riechschleimhauterkrankungen	38
2.2.1.2 Sicher neurogene Riechstörungen	38
 Kapitel 3 Geschmacksnerven und gustatorisches System. Drüsen im Kopfbereich	42
1 Zur Anatomie und Physiologie	42
1.1 Gustatorisches System	42
1.2 Drüsen im Kopfbereich	44
2 Klinik	46
2.1 Untersuchungsmethoden	46

2.2	Krankheitsbilder	46
2.2.1	Mundschleimhauterkrankungen und andere nicht-neurogene Syndrome	46
2.2.2	Neurogene Geschmacksstörungen	47
2.2.2.1	Nervus facialis – Nervus intermedius	47
2.2.2.2	Nervus glossopharyngeus und Nervus vagus	48
2.2.2.3	Zentrale Geschmacksstörungen	48
2.2.3	Speichelsekretionsstörungen	49
2.2.4	Tränensekretionsstörungen	50
2.2.5	Psychomotorische Anfälle	51
2.2.5.1	Dreamy states	52
2.2.5.2	Psychomotorische Anfälle vom oralen Typ	52
2.2.5.3	Andere Anfallstypen	52
2.2.5.4	Vegetative „Begleitsymptome“	53

Kapitel 4 Der Magen-Darm-Kanal 55

1	Zur Anatomie und Physiologie	55
1.1	Oesophagus und Magen-Duodenum	58
2	Klinik	62
2.1	Untersuchungsmethoden	62
2.2	Krankheitsbilder	62
2.2.1	Oesophaguserkrankungen	62
2.2.2	Magen- und Duodenum-Erkrankungen	64
2.2.2.1	Ulcera des Magens	64
2.2.2.2	Gastritis	67
2.2.2.3	Ulcus duodeni	67
2.2.2.4	Zur Therapie	67
3	Andere neurogene Störungen der Magen-Darm-Funktionen	68
4	Die anderen Oberbauchorgane	69
4.1	Leber und endokrines Pankreas	69
4.2	Das exokrine Pankreas	70
4.3	Die Gallenblase	71
5	Erkrankungen des Dünndarms und des Dickdarms	71
5.1	Neurogene Diarrhoen	71
5.2	Der paralytische Ileus	72
5.3	Das Megakolon	73
5.4	Das Reizkolon („Colon irritabile“)	74
6	Rektum und Stuhlentleerung	75
6.1	Zur Anatomie und Physiologie	75
6.2	Klinik	77
6.2.1	Untersuchungsmethoden	77
6.2.2	Krankheitsbilder	77

Kapitel 5 Niere und Harnwege 81

1	Die Niere	81
1.1	Zur Anatomie und Physiologie	81
1.2	Klinik	82
2	Nierenbecken und Ureter	82
3	Blase und Harnentleerung	83
3.1	Zur Anatomie und Physiologie	83
3.2	Klinik	88

3.2.1	Untersuchungsmethoden	88
3.2.2	Die Typen neurogener Blasenstörungen	89
3.2.3	Symptomatik der Blasenentleerungsstörungen bei neurologischen Erkrankungen	91
3.2.3.1	Cerebrale Erkrankungen	91
3.2.3.2	Spinale Erkrankungen	91
3.2.3.3	Rein motorische Blasenstörungen	93
3.2.3.4	Rein sensible Blasenstörungen	93
3.2.3.5	Affektionen der Cauda equina	94
3.2.3.6	Läsionen der Blaseninnervation im distalen Abschnitt des peripheren Neurons	94
3.2.3.7	Medikamentös verursachte Blasenentleerungsstörungen	94
3.2.3.8	„Psychogene“ Blasenentleerungsstörungen	95
3.2.4	Zur symptomatischen Therapie der Blasenentleerungsstörungen	97
3.2.4.1	Pharmakotherapie	97
3.2.4.2	Nichtmedikamentöse Therapien	99

Kapitel 6 Die Sexualorgane 101

1	Das männliche Sexualsystem	101
1.1	Zur Anatomie und Physiologie	101
1.2	Klinik	105
1.2.1	Untersuchungsmethoden	105
1.2.2	Krankheitsbilder	106
1.2.3	Therapie	112
2	Das weibliche Sexualsystem	112
2.1	Zur Anatomie und Physiologie	112
2.2	Klinik	114
2.2.1	Untersuchungsmethoden	114
2.2.2	Krankheitsbilder	115

Kapitel 7 Die Pupillomotorik 119

1	Zur Anatomie und Physiologie	119
1.1	Miosis – parasympathisches System	119
1.1.1	Die Lichtreaktion	119
1.1.2	Konvergenzreaktion und Akkomodation	121
1.1.3	Übergeordnete inhibitorische Einflüsse	121
1.1.4	Übergeordnete exzitatorische Einflüsse	121
1.2	Mydriasis – sympathisches System	121
1.2.1	Übergeordnete exzitatorische Einflüsse	122
2	Klinik	123
2.1	Einfache Untersuchungsmethoden	123
2.2	Pharmakologische Tests	124
3	Klinische Syndrome und Krankheitsbilder	124
3.1	Pupillenstörungen bei Läsionen des optischen Systems	124
3.2	Pupillenstörungen bei Läsionen des parasympathischen Systems	125
3.2.1	Peripheres Neuron	125
3.2.2	Mittelhirn und Großhirn	126
3.2.2.1	Das Argyll-Robertson-Syndrom	126

3.3	Pupillenstörungen bei Läsionen des sympathischen Systems	127
3.3.1	Das periphere Horner-Syndrom	127
3.3.2	Das zentrale Horner-Syndrom	132
3.3.3	Die Reizmydriasis	133
3.4	Nicht-neurogene Pupillenanomalien	133
3.5	Medikamentöse Veränderungen der Pupillen	134

Kapitel 8 Das System der Schweißdrüsen 136

1	Zur Anatomie und Physiologie	136
1.1	Das thermoregulatorische Schwitzen	136
1.2	Das emotional-affektiv ausgelöste Schwitzen	137
1.3	Das gustatorische oder „Geschmacks“-Schwitzen	137
1.4	Das Reflexschwitzen	138
1.5	Das pharmakologisch provozierte Schwitzen	138
1.6	Das ubiquitäre spontane Schwitzen	138
1.7	Die Perspiratio insensibilis	139
1.8	Gehirn	139
1.9	Rückenmark	140
1.10	Die Beziehungen der sympathischen Efferenzen zu der segmentalen Gliederung des Körpers	140
1.11	Die Spinalnerven	141
1.12	Der Grenzstrang	141
1.13	Plexus und periphere Einzelnerve	144
1.14	Besonderheiten der Schweißsekretion im Bereich des Gesichts	145
2	Klinik	147
2.1	Untersuchungsmethoden	147
2.1.1	Der Jodstärketest nach Minor	147
2.1.2	Der Ninhydrintest nach Moberg	147
2.1.3	Weitere Hinweise	148
2.2	Klinische Syndrome und Krankheitsbilder	148
2.2.1	Gehirnerkrankungen	148
2.2.2	Rückenmarksläsionen	149
2.2.3	Läsionen der spinalen Nervenwurzeln	151
2.2.4	Läsionen des Grenzstrangs	151
2.2.5	Läsionen im Bereich der Arm- und Beinplexus	154
2.2.6	Läsionen peripherer Einzelnerve	155
2.2.7	Schweißsekretionsstörungen im Bereich des Gesichts	158
2.2.7.1	Geschmacksschwitzen	159
2.2.8	Das palmoplantare Schwitzen	162
2.2.9	Symptomatische generalisierte Hyperhidrose	164

Kapitel 9 Die Piloarreaktion 166

Kapitel 10 Die sogenannten vegetativen Schmerzen 168

1	Zur Anatomie und Physiologie	168
2	Klinik	170
2.1	Der direkte Eingeweideschmerz	170
2.2	Der übertragene Schmerz (Headsche Zonen) und die viszerogenen Reflexe	172
2.3	Therapie über kuti-viszerale Reflexmechanismen	178

2.4	Vegetative Effekte segmentaler Reflexvorgänge	179
2.5	Viszero-viszerale Reflexe	179
2.6	Schmerzsyndrome bei Läsionen des Grenzstranges	179
2.7	Distale „vegetative“ Extremitätenschmerzen	180
2.7.1	Kausalgie und Sudeck-Syndrom	180
2.8	Schmerztherapie durch Eingriffe am Grenzstrang und den distalen vegetativen Ganglien	182
2.9	Psychosomatische Schmerzen	183

Kapitel 11 Lunge und Atmung 185

1	Zur Anatomie und Physiologie	185
1.1	Das bulbäre „Atemzentrum“	185
1.2	Suprabulbäre Einflüsse (Afferenzen)	187
1.3	Extrazerebrale neuronale Atemantriebe (Afferenzen)	188
1.4	Die zentrifugale Innervation des Atemapparates (Efferenzen)	189
1.5	Die vegetative efferente Innervation der Lunge	190
1.6	Die neuronale (reflektorische) Atemregulation	190
1.6.1	Lungendehnungs- und Entdehnungsreflexe	190
1.6.2	Atemschutzreflexe	191
1.7	Die stoffwechselchemisch gesteuerte Atemregulation	191
1.7.1	Die chemorezeptorischen Regelkreise	192
2	Klinik	193
2.1	Untersuchungsmethoden	193
3	Krankheitsbilder	194
3.1	Gehirnerkrankungen	194
3.1.1	Epileptische Anfälle	194
3.1.2	Lokalisierbare substantielle Hirnerkrankungen	195
3.1.2.1	Die posthyperventilatorische Apnoe (PHVA)	195
3.1.2.2	Der Cheyne-Stokes-Atemtyp (CSA)	195
3.1.2.3	Die zentrale neurogene Hyperventilation (ZNH)	196
3.1.2.4	Die apneustische Atmung (APA)	197
3.1.2.5	Die ataktische Atmung (ATA)	197
3.1.2.6	Die Cluster-Atmung (CA)	197
3.1.2.7	Störungen des willkürlichen Atemantriebs	198
3.1.3	Neurochirurgische Aspekte zerebraler Atemstörungen	198
3.1.4	Metabolisch induzierte zerebrale Atemstörungen	199
3.1.5	Toxische und medikamentös-toxische zentrale Atemstörungen	200
3.1.5.1	Morphine (Opiate)	200
3.1.5.2	Azetylsalizylsäure	200
3.1.5.3	Andere Pharmaka, die vorwiegend zentrale Atemstörungen verursachen	200
3.1.6	Schlafabhängige Atemstörungen	201
3.1.6.1	Das Schlaf-Apnoe-Syndrom	202
3.1.6.2	Das Pickwick-Syndrom	202
3.1.6.3	Primäre alveoläre Hypoventilation (Undines Fluch)	202
3.1.7	Atemstörungen bei Erkrankungen des extrapyramidalen Systems	203
3.1.7.1	Der Morbus Parkinson	203
3.1.7.2	Postenzephalitisches Parkinson-Syndrom	204
3.1.7.3	Dyskinesien nach Neuroleptika- und L-DOPA-Therapie ...	204
3.1.7.4	Andere extrapyramidale Erkrankungen	204

3.2	Lokalisierbare Rückenmarksläsionen	205
3.3	Systematische Erkrankungen des motorischen Neurons	206
3.4	Polyneuropathien und Myopathien	207
3.4.1	Die akute Polyradikulitis Guillain-Barré	208
3.4.2	Andere Polyneuropathien	208
3.5	Isolierte Nervus phrenicus-Paresen	209
3.6	Erkrankungen der neuromuskulären Synapsen	209
3.7	Muskelkrankheiten	210
3.8	Psychosomatische Atemfunktionsstörungen	210
3.8.1	Das psychosomatische Hyperventilationssyndrom (PSHS) .	210
3.8.2	Das Asthma bronchiale	211

Kapitel 12 Das Herz-Kreislauf-System 214

1	Zur Anatomie und Physiologie	214
1.1	Das bulbäre „Kreislaufzentrum“	214
1.2	Das sympathische Vasodilatatorensystem	216
1.3	Suprabulbäre Einflüsse auf das bulbäre „Kreislaufzentrum“ (Afferenzen)	217
1.4	Extrazerebrale Afferenzen zu den Kreislaufregulationszentren	219
1.4.1	Das Baro-Rezeptoren-System	220
1.5	Die absteigenden kardiovaskulären Rückenmarksbahnen (Efferenzen)	222
1.6	Die periphere Innervation von Herz und Gefäßsystem	222
1.6.1	Herzinnervation	222
1.6.2	Innervation des Gefäßsystems	224
1.6.2.1	Regionale Gefäßinnervation	224
2	Klinik	226
2.1	Untersuchungsmethoden	226
2.2	Krankheitsbilder	228
2.2.1	Neurogene Funktionsstörungen des Herzens	228
2.2.1.1	Zerebrale Läsionen	228
2.2.1.2	Neurochirurgische Aspekte zerebraler Herzinnervationsstörungen	229
2.2.1.3	Rückenmarksläsionen	229
2.2.1.4	Die reflektorisch-kardiovaskulären oder vegetativen Anfälle (Synkopen)	229
2.2.1.5	Die Katastrophe Herzinfarkt	239
2.2.2	Neurogene Störungen des Blutgefäßsystems	242
2.2.2.1	Die arteriellen Hypertonien	242
2.2.2.2	Die Hypotonien	247
2.2.2.3	Regionale neurogene Durchblutungsstörungen	253
	Die Migräne	254
	Das Raynaud-Syndrom	261

Kapitel 13 Die vegetativen Polyneuropathien (Zusammenfassende Darstellung) 268

Sachverzeichnis 271