

Inhalt

Vorwort — vii

Autorenverzeichnis — ix

Teil I Das Fetale Alkoholsyndrom und seine Diagnose

1 Das Syndrom — 3

- 1.1 Die Entdeckung des Syndroms — 3
- 1.2 Historische Entwicklung in den USA und Kanada — 4
- 1.3 Die Entwicklung in Europa und Deutschland — 5
- 1.4 Inzidenz und Prävalenz des FASD — 7

2 Diagnostik des Fetalen Alkoholsyndroms — 10

- 2.1 Definition — 10
- 2.2 Das klinische Bild, historische Anmerkungen — 13
- 2.3 Warum ist die Diagnose so schwierig zu stellen? — 15
- 2.4 Leitlinienentwicklungen zur Diagnose — 17

3 Der 4-Digit Diagnostic Code — 22

- 3.1 Einleitung — 22
- 3.2 Die Wachstumsstörung — 25
- 3.3 Faziale Dysmorphie — 28
- 3.4 Schädigung des zentralen Nervensystems — 35
- 3.5 Alkoholexposition in der Schwangerschaft — 39

4 Die diagnostischen Besonderheiten in den einzelnen Lebensabschnitten — 45

- 4.1 Postnatal und frühe Kindheit — 47
- 4.2 Kindheit und Vorschulalter — 51
- 4.3 Schulalter — 58
- 4.4 Jugend und Adoleszenz — 64
- 4.5 Erwachsenenalter („FAS adult“) — 70

5 Begleitstörungen beim FASD — 73

- 5.1 FASD und Schlafstörungen — 73
- 5.2 FASD und organische Fehlbildungen — 79
- 5.3 FASD und Differenzialdiagnosen — 88
- 5.4 FASD und psychiatrische Erkrankungen — 90
- 5.5 FASD und ADHS — 92

Teil II Wissenschaftliche Grundlagen zum Fetalen Alkoholsyndrom

6	Epidemiologie der Fetalen Alkoholspektrumstörungen — 101
6.1	Alkoholkonsum in Deutschland — 101
6.2	„Moderates Trinken“ — 105
7	Teratogenität des Alkohols — 112
7.1	Allgemeines — 112
7.2	Tierversuche zur Teratogenität von Alkohol – <i>behavioral teratology</i> — 114
7.3	Zeitpunkt der Alkohol-Exposition — 115
8	Nikotin und illegale Drogen in der Schwangerschaft — 118
8.1	Rauchen in der Schwangerschaft — 118
8.2	Kokain und Heroin in der Schwangerschaft — 120
8.3	Das „Crack-Baby“ — 121
8.4	Cannabis/Marihuana — 122
8.5	<i>Polydrug</i> -Missbrauch in der Schwangerschaft — 124
9	Biomarker zum Nachweis mütterlichen Alkoholkonsums in der Schwangerschaft — 126
9.1	Direkte und indirekte Biomarker — 126
10	Neuropathologische Aspekte und Pathogenese der FASD — 128
10.1	Einleitung — 128
10.2	Frühe neuropathologische Befunde — 129
10.3	Tierexperimentelle Forschung zur Pathogenese — 130
10.4	Bildgebende Verfahren — 138
10.5	Störungen des Hirnmetabolismus — 140
11	Genetische und epigenetische Aspekte beim FASD — 143
11.1	Genetik — 143
11.2	Epigenetik — 144

Teil III Langzeitstudien und das Fatale Alkoholsyndrom

12	Langzeitstudien zum Fetalen Alkoholsyndrom — 149
12.1	Einleitung — 149
12.2	Langzeitstudien in den USA, Frankreich, Finnland und Deutschland — 149

12.3	Vorurteile und falsche Vorstellungen von einem Fetalen Alkoholsyndrom — 151
12.4	Untersuchungen bis ins Erwachsenenalter — 153
13	Klinik des Fetalen Alkoholsyndroms im Erwachsenenalter (FAS-adult) — 167
13.1	Einleitung und ethische Überlegungen — 167
13.2	Diagnose mithilfe des 4-Digit Diagnostic Codes — 168
13.3	Sekundäre Störungen beim FAS des Erwachsenen — 177
13.4	Konflikte mit dem Gesetz — 180
14	Neuropsychologische Diagnostik — 183
14.1	Allgemeines — 183
14.2	Die neuropsychologische Testung — 183
14.3	Störungen der Intelligenz/kognitiven Leistungsfähigkeit — 185
14.4	Störung des Lernens und des Gedächtnisses — 185
14.5	Visuelle und räumlich-konstruktive Wahrnehmung — 186
14.6	Motorik — 187
14.7	Sprache — 188
14.8	Störungen des Verhaltens und sozialer Fertigkeiten — 188
14.9	Exekutive Funktionen — 189
14.10	Neuropsychologie des FASD im Erwachsenenalter — 194
Teil IV Intervention, Prävention und sozialrechtliche Aspekte	
15	Therapeutische Aspekte und Interventionsmodelle — 197
15.1	Allgemeine Aspekte — 197
15.2	Interventionsmodelle — 198
16	Prävention von FAS und FASD — 203
16.1	Einleitung — 203
16.2	Unspezifische, gesellschaftliche Suchtprävention — 204
16.3	Suchtprävention im Kindesalter — 204
16.4	Jugendliche und junge Erwachsene — 205
16.5	Erwachsene Frauen und Paare mit Kinderwunsch — 206
16.6	Spezifische Präventionskonzepte für Schwangere — 206
16.7	Erfassung von Risiken in der Schwangerenberatung — 207
16.8	Schwangere mit hohem Risiko für eine alkoholexponierte Schwangerschaft — 208
17	FASD und sozialrechtliche Aspekte in der Praxis — 212

Teil V 20 Lebensberichte über und von Patienten mit FASD

A Betreute Wohngemeinschaften und betreutes Einzelwohnen für Menschen mit FASD — 271

- A.1 Die Wohngemeinschaften – FASD — 272
- A.2 Das betreute Einzelwohnen – FASD — 273

B S3-Leitlinie zur Diagnostik des Fetalen Alkoholsyndroms — 275

- B.1 Einleitung — 275
- B.2 Methodik — 276
- B.3 Kriterien für die Diagnose FAS bei Kindern und Jugendlichen — 278

Literatur — 289

Stichwortverzeichnis — 305

Namensverzeichnis — 313

Einige Adressen in Deutschland mit spezieller Kenntnis in FASD-Diagnostik — 315