

# Inhalt

<b>Vorworte der Autoren .....</b>	10
<b>Danksagung .....</b>	14
<b>1 Definition und Klassifikation .....</b>	15
<i>Karla Eggert</i>	
<b>2 Epidemiologie .....</b>	17
<i>Ilona Csoti</i>	
<b>2.1 Prävalenz und Inzidenz in Deutschland .....</b>	18
<b>2.2 Altersbezogene Verteilung .....</b>	19
<b>2.3 Ethnische Unterschiede .....</b>	19
<b>2.4 Mortalität .....</b>	20
<b>3 Ätiologie und Pathophysiologie .....</b>	21
<i>Ilona Csoti</i>	
<b>3.1 Ätiologie .....</b>	21
<b>3.1.1 Umwelt .....</b>	21
<b>3.1.2 Infektionen als Auslöser .....</b>	24
<b>3.1.3 Genetische Faktoren .....</b>	25
<b>3.2 Pathophysiologie .....</b>	26
<b>3.2.1 Lewy-Körperchen .....</b>	27
<b>3.2.2 Endogene Faktoren .....</b>	28
<b>3.2.3 Oxidativer Stress und freie Radikale .....</b>	30
<b>3.2.4 Eisen und Neuromelanin .....</b>	30
<b>4 Klinik und Verlauf .....</b>	31
<i>Ilona Csoti</i>	
<b>4.1 Klinische Diagnosekriterien und Krankheitsstadien .....</b>	31
<b>4.2 Kardinalsymptome .....</b>	34
<b>4.2.1 Bradykinese .....</b>	34
<b>4.2.2 Rigor .....</b>	35
<b>4.2.3 Tremor .....</b>	37
<b>4.2.4 Posturale Instabilität .....</b>	38
<b>4.3 Klinische Symptomatik im Krankheitsverlauf .....</b>	39
<b>4.3.1 Motorische Symptome im Frühstadium .....</b>	39
<b>4.3.2 Motorische Symptome im Spätstadium .....</b>	40
<b>4.3.3 Nicht-motorische Symptome .....</b>	42

<b>5</b>	<b>Diagnosestellung und Differenzialdiagnosen . . . . .</b>	49
	<i>Karla Eggert</i>	
<b>5.1</b>	Anamnese und klinisch-neurologische Untersuchung . . . . .	49
<b>5.1.1</b>	Nachweis klinischer Kriterien für das Vorliegen eines Parkinson-Syndroms . . . . .	50
<b>5.1.2</b>	Ausschluss häufiger Differenzialdiagnosen oder eines sekundären Parkinson-Syndroms . . . . .	50
<b>5.1.3</b>	Warnsymptome für ein atypisches Parkinson-Syndrom . . . . .	51
<b>5.1.4</b>	Bestätigung eines IPS durch ergänzende Kriterien . . . . .	55
<b>5.2</b>	Zusatzdiagnostik . . . . .	56
<b>6</b>	<b>Therapie . . . . .</b>	57
	<i>Karla Eggert</i>	
<b>6.1</b>	Grundprinzipien der Therapie des IPS . . . . .	57
<b>6.2</b>	Medikamentöse Therapiestrategien des IPS . . . . .	58
<b>6.2.1</b>	L-Dopa . . . . .	59
<b>6.2.2</b>	Dopaminagonisten . . . . .	60
<b>6.2.3</b>	MAO-B-Hemmer . . . . .	61
<b>6.2.4</b>	COMT-Hemmer . . . . .	61
<b>6.2.5</b>	NMDA-Antagonisten . . . . .	61
<b>6.2.6</b>	Anticholinergika . . . . .	62
<b>6.3</b>	Stadiengerechte Therapie des IPS . . . . .	62
<b>6.3.1</b>	Medikamentöse Therapie im Frühstadium . . . . .	62
<b>6.3.2</b>	Medikamentöse Therapie im Spätstadium . . . . .	63
<b>6.3.3</b>	Tiefe Hirnstimulation . . . . .	66
<b>6.4</b>	Medikamentöse Therapiestrategien der atypischen Parkinson-Syndrome . . . . .	67
<b>7</b>	<b>Gesichtspunkte zur physiotherapeutischen Behandlung und zum Befund . . . . .</b>	69
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	
<b>7.1</b>	Einführung . . . . .	69
<b>7.2</b>	Bewertung- und Beurteilungsskalen . . . . .	71
<b>7.2.1</b>	Physiotherapeutischer Befund . . . . .	73
<b>7.2.2</b>	Beweglichkeitsprotokoll für Parkinson-Patienten . . . . .	77
<b>8</b>	<b>Physiotherapeutische Maßnahmen zur Beeinflussung des Hypertonus . . . . .</b>	78
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	

<b>8.1</b>	Maßnahmen und Techniken . . . . .	79
<b>8.2</b>	Behandlungsbeispiele . . . . .	80
<b>9</b>	<b>Physiotherapeutische Mobilisationstechniken . . . . .</b>	92
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	
<b>9.1</b>	Extero- und propriozeptive Stimulationstechniken . . . . .	94
<b>9.2</b>	Behandlungsbeispiele . . . . .	95
<b>9.2.1</b>	Übungen im Sitz . . . . .	103
<b>9.2.2</b>	Übungen mit dem Gymnastiktuch . . . . .	105
<b>9.2.3</b>	Übungen mit dem Theraband . . . . .	106
<b>10</b>	<b>Physiotherapeutische Maßnahmen zur Beeinflussung der Bradykinese . . . . .</b>	110
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	
<b>10.1</b>	Gesichtspunkte zur Bewegungstherapie bei Bradykinese, Bewegungs- und Haltungsmuster . . . . .	110
<b>10.2</b>	Lagewechsel/Schulung von Körperstellreaktionen . . . . .	114
<b>10.3</b>	Übungen in der Rückenlage . . . . .	115
<b>10.4</b>	Übungsbeispiele mit Pezziball . . . . .	122
<b>10.5</b>	Bewegungsübergang Rückenlage–Seitenlage, Seitenlage–Sitz . . . . .	126
<b>10.6</b>	Übungen in der Seitenlage, Bewegungsübergang Seitenlage–Bauchlage . . . . .	129
<b>10.7</b>	Übungen in der Bauchlage . . . . .	131
<b>10.8</b>	Bewegungsübergang Rückenlage–Langsitz . . . . .	132
<b>10.9</b>	Übungen im Langsitz, Bewegungsübergang Langsitz–Vierfüßlerstand . . . . .	133
<b>11</b>	<b>Schulung der Schutz- und Gleichgewichtsreaktionen/ Sturzprävention . . . . .</b>	135
<b>11.1</b>	Symptome und Gesichtspunkte . . . . .	135
<b>11.2</b>	Übungen im Sitz . . . . .	140
<b>11.3</b>	Bewegungsübergang Sitz–Stand, Übungen im Stand . . . . .	145
<b>11.4</b>	Bewegungsübergang Stand–Vierfüßlerstand, Übungen und Bewegungsübergänge im Vierfüßlerstand . . . . .	147
<b>11.5</b>	Gleichgewichtsschulung auf mobiler Unterlage . . . . .	149
<b>12</b>	<b>Gangschulung . . . . .</b>	155
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	
<b>12.1</b>	Einführung . . . . .	155

<b>12.2</b>	<b>Ziele der Gangschulung</b>	158
12.2.1	Verbesserung der Körperhaltung und der koordinierten Rumpfmotorik	158
12.2.2	Erleichterung des Bewegungsstarts, Bewältigungsstrategien bei Freezing	161
12.2.3	Beeinflussung der Schrittlänge und des Gangtempo	164
12.2.4	Gehen bei gleichzeitigem Ablauf weiterer motorischer Programme	165
12.2.5	Training des Treppensteigens	167
12.2.6	Auswahl optimaler Gehhilfen	167
<b>13</b>	<b>Dysphagien</b>	170
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	
<b>14</b>	<b>Dysarthrophonie</b>	174
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	
<b>15</b>	<b>Atemtherapeutische Maßnahmen</b>	181
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	
<b>16</b>	<b>Hypomimie</b>	183
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	
<b>17</b>	<b>Physiotherapeutische Maßnahmen zur Verbesserung der Feinmotorik und der Mikrographie/ADL</b>	186
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	
17.1	Alltagsbewegungen/ADL	186
17.2	Befunderhebung zur Erfassung der funktionellen Einschränkungen	189
17.3	Maßnahmen zur Verbesserung der Feinmotorik	189
17.4	Schreibtraining	191
<b>18</b>	<b>Physiotherapeutische Möglichkeiten zur Beeinflussung des Tremors</b>	193
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	
<b>19</b>	<b>Motorische Spätkomplikationen</b>	195
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	
19.1	Fluktuationen der Beweglichkeit	195
19.2	Dyskinesien	197
19.3	Dystonien	200

<b>20</b>	<b>Kognitive und psychische Störungen .....</b>	201
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	
<b>21</b>	<b>Physiotherapie in der Gruppe .....</b>	205
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	
<b>21.1</b>	Grundlagen und Ziele .....	205
<b>21.2</b>	Geräte und Materialien für die Gruppenarbeit .....	206
<b>21.3</b>	Übungsbeispiele .....	208
<b>21.4</b>	Gruppendynamische Übungen .....	211
<b>21.5</b>	Konzentrations-, Wahrnehmungs- und Koordinationsschulung .....	212
<b>21.6</b>	Entspannungstechniken .....	213
<b>21.7</b>	Bewegungstherapie im Wasser .....	214
<b>22</b>	<b>Besonderheiten bei atypischen Parkinson-Syndromen .....</b>	216
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	
<b>22.1</b>	Multisystematrophie .....	217
<b>22.2</b>	Progressive supranukleäre Blickparese (PSP) .....	218
<b>22.3</b>	Demenz vom Lewy-Körper-Typ (DLK) .....	220
<b>23</b>	<b>Physiotherapie nach tiefer Hirnstimulation (THS) .....</b>	221
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	
<b>24</b>	<b>Aktivierende Maßnahmen bei Bettlägerigkeit .....</b>	223
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	
<b>25</b>	<b>Hilfsmittelversorgung und alltagsrelevante Ratschläge .....</b>	226
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	
<b>26</b>	<b>Empfehlungen an Patienten und Angehörige .....</b>	229
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	
	<b>Literatur .....</b>	233
	<b>Sachverzeichnis .....</b>	239