

Inhalt

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

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

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

12.2	Ziele der Gangschulung	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 Gangtempos	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
13	Dysphagien	170
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	
14	Dysarthrophonie	174
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	
15	Atemtherapeutische Maßnahmen	181
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	
16	Hypomimie	183
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	
17	Physiotherapeutische Maßnahmen zur Verbesserung der Feinmotorik und der Mikrographie/ADL	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
18	Physiotherapeutische Möglichkeiten zur Beeinflussung des Tremors	193
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	
19	Motorische Spätkomplikationen	195
	<i>Reinhild Vaitiekunas</i>	
19.1	Fluktuationen der Beweglichkeit	195
19.2	Dyskinesien	197
19.3	Dystonien	200

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