

Inhaltsverzeichnis

1	Funktionelle Neuroanatomie und -physiologie des Gleichgewichtssystems	14
1.1	Vestibularorgane	14
	<i>D. Basta</i>	
1.1.1	Otolithenorgane	14
1.1.2	Bogengänge	16
1.2	Kleinhirnbrückenwinkel, Zerebellum und Großhirn	17
	<i>D. Basta</i>	
1.2.1	Kleinhirnbrückenwinkel	17
2	Orientierende klinische Untersuchungen (einschließlich Anamnese)	30
2.1	Anamnese	30
	<i>A. Ernst</i>	
2.1.1	Systematische Anamneseerhebung	30
2.1.2	Fragebogengestützte Anamneseerhebung	30
2.2	Diagnostische Algorithmen	32
	<i>A. Ernst</i>	
2.3	HNO-ärztliche Untersuchung ...	32
	<i>A. Ernst</i>	
2.4	Neurostatus	35
	<i>M. von Brevem</i>	
2.4.1	Hirnnerven.....	35
2.4.2	Motorik.....	35
2.4.3	Sensibilität	36
2.4.4	Koordination	36
2.5	Internistische Screening-Untersuchungen	37
	<i>D. Andresen</i>	
2.5.1	Anamnese.....	37
2.5.2	Physikalische Untersuchung	37
3	Gleichgewichtsdagnostik und Zusatzuntersuchungen beim Leitsymptom Schwindel	40
3.1	Gleichgewichtsdagnostik	40
3.1.1	Spontannystagmus, Lage- und Lagerungsprüfung.....	40
	<i>D. Basta</i>	
3.1.2	Vestibulospinale und optokinetische Testung.....	43
	<i>D. Basta</i>	
3.1.3	Posturografische Verfahren.....	49
	<i>D. Basta</i>	
3.1.4	Bogenganguntersuchungen.....	54
	<i>D. Basta</i>	
3.1.5	Otolithenfunktionstestung	63
	<i>D. Basta</i>	
3.1.6	Rotatorische Tests	70
	<i>D. Basta</i>	
3.1.7	Neuroophthalmologische Untersuchungen	73
	<i>K. Rütger</i>	
3.2	Zusatzuntersuchungen beim Leitsymptom Schwindel	78
3.2.1	Audiometrische Untersuchungen ..	78
	<i>A. Ernst</i>	
3.2.2	Neuroradiologische Untersuchungen	80
	<i>G. Rademacher, S. Mutze</i>	
3.2.3	Internistische Untersuchungen....	97
	<i>D. Andresen</i>	
3.2.4	Laborchemische Untersuchungen..	100
	<i>A. Ernst, M. von Brevem</i>	

4	Erkrankungen des vestibulären Systems und ihre Therapie	102		
4.1	Peripher-vestibuläre Störungen.	102	4.2.2	Vaskulär induzierte zentral-vestibuläre Erkrankungen
	<i>A. Ernst</i>			123
4.1.1	Bogengangserkrankungen	102	4.2.3	Erkrankungen des Gehirns
4.1.2	Otolithenerkrankungen	107		<i>M. von Brevem</i>
4.1.3	Endolymphsackerkrankungen (Morbus Menière, Endolymphhydrops, Tumoren)	112	4.3	Medikamentöse Therapie von Gleichgewichtsstörungen
4.1.4	Entzündlich-immunologische Labyrinthkrankungen	117		<i>A. Ernst, M. von Brevem</i>
4.1.5	Posttraumatische und iatrogene Gleichgewichtsstörungen	118	4.4	Vestibularstraining bei verschiedenen Erkrankungen des Gleichgewichtssystems – Habituation und zentrale Kompensation
4.1.6	Degenerativ-toxische und vaskuläre Labyrinthkrankungen	120		<i>D. Basta</i>
4.1.7	Genetisch bedingte peripher-vestibuläre Störungen	121	4.4.1	Vestibularstraining durch Selbstübungen
4.2	Zentral-vestibuläre Störungen ..	122		142
4.2.1	Tumoren des Kleinhirnbrückenwinkels	122	4.4.2	Vestibularstraining mithilfe von sensorischem Neurofeedback
	<i>A. Ernst</i>			143
5	Sonstige Erkrankungen mit dem Leitsymptom Schwindel und ihre Therapie	150		
5.1	Leitsymptom Schwindel im Kindesalter	150	5.4.1	Vertebragener Schwindel und posturale Instabilität
	<i>S.R. Wiener-Vacher</i>			<i>A. Ernst</i>
5.1.1	Klinisch-neurootologische Untersuchung des Kindes	150	5.4.2	Gangstörungen beim Leitsymptom „Schwindel“
5.1.2	Weitere klinische Untersuchungen	152		<i>M. von Brevem</i>
5.1.3	Ursachen von Gleichgewichtsstörungen im Kindesalter	153	5.5	Somatoformer Schwindel: Klinik, Diagnostik, Therapie
5.2	Kinetosen	156		<i>A. Eckhardt-Henn, B. Jäger</i>
	<i>A. Ernst</i>		5.5.1	Pathogenese des nicht organischen, somatoformen Schwindels
5.3	Presbyvertigo (Schwindel beim alten Menschen) und Sturzprophylaxe	157		165
	<i>A. Ernst</i>		5.5.2	Der „sekundäre somatoforme Schwindel“
5.3.1	Altersschwindel (Presbyvertigo) ..	157		167
5.3.2	Sturzprophylaxe	159	5.5.3	Nicht organischer Schwindel („primärer somatoformer Schwindel“)
				168
5.4	Vertebragener Schwindel, posturale Instabilität und Gangstörungen	159	5.5.4	Somatoformer Schwindel bei depressiven Störungen
				170
			5.5.5	Somatoformer Schwindel bei dissoziativen Störungen („Konversionssyndrome“)
				170

5.5.6	Therapiekonzepte bei somatoformem Schwindel	171	5.6.3	Kardial bedingte Präsynkopen.	177
5.5.7	Fazit und Perspektiven	172	5.6.4	Fazit	182
5.6	Leitsymptom Schwindel bei internistischen Erkrankungen. . .	173	5.7	Leitsymptom Schwindel bei ophthalmologischen Erkrankungen	183
	<i>D. Andresen</i>			<i>K. Rütther</i>	
5.6.1	Neurokardiogene/vasovagale Präsynkope (reflektorisch bedingter Schwindel)	173	5.7.1	Abbildungsfehler durch eine nicht optimale Korrektur	184
5.6.2	Orthostatische Hypotension	176	5.7.2	Störungen der visuellen Afferenz . .	185
6	Ärztliche Begutachtung von Gleichgewichtsstörungen	190			
	<i>M. Stoll, A. Ernst</i>				
6.1	Grundsätze der medizinischen Begutachtung vor Gericht	190	6.3.3	Untersuchungsbefunde	194
6.2	Pflichten und Rechte	190	6.3.4	Diagnose	194
6.2.1	Pflicht zur „ersten Sichtung“	190	6.3.5	Beurteilung (Epikrise).	194
6.2.2	Pflicht zur eigenen Gutachtenserstattung.	191	6.3.6	Zusammenfassung	194
6.2.3	Pflicht zur „Niederlegung“ des schriftlichen Gutachtens	191	6.4	Exkurs: Kausalitätstheorien und Beweisgrade.	195
6.2.4	Recht auf Entschädigung	191	6.4.1	Adäquanztheorie und Theorie der wesentlichen Bedingung	195
6.2.5	Pflicht zur Befolgung von Weisungen	192	6.4.2	Grad der Wahrscheinlichkeit.	195
6.2.6	Recht zur Gutachtensverweigerung	192	6.5	Was muss der HNO-ärztliche Gutachter im Einzelnen beachten?	196
6.2.7	Pflicht zur Beeidigung	192	6.5.1	Unterschiede GdB, MdE und GdS . .	196
6.3	Gliederung des Gutachtens	193	6.5.2	Gutachterliche Ermittlung von GdB, MdE und GdS	197
6.3.1	Aktenauszug.	193			
6.3.2	Anamnese.	193			
7	Anhang	202			
7.1	DHI-Fragebogen und VSS-Fragebogen	202	7.3	Trainingvideos	202
7.2	Foto-Anleitung	202			
8	Literatur	214			
	Sachverzeichnis	223			