

Inhaltsverzeichnis

Methodische Vorbemerkung	1
1 Somatosensorisch evozierte Potentiale (SEP)	5
1.1 Einleitung	5
1.2 Anatomie	5
1.3 Pathophysiologie	7
1.3.1 Entmarkungskrankheiten	7
1.3.2 Axonerkrankungen	8
1.4 Methodik	8
1.4.1 Allgemeine Voraussetzungen	8
1.4.2 Elektrische Nervenstammstimulation	9
1.4.3 Verstärker- und Filtereinstellung	10
1.4.4 Ableitorte	10
1.4.5 Stimulationsorte	12
1.4.5.1 Nervenstammstimulation	12
1.4.5.2 Dermatomreizung	12
1.5 Normalbefunde und Auswertung	14
1.5.1 SEP-beeinflussende Faktoren	15
1.5.1.1 Körpergröße	15
1.5.1.2 Alter	15
1.5.1.3 Geschlecht	16
1.5.1.4 Temperatur	16
1.5.1.5 Pharmakologische Einflüsse	17
1.5.2 Ableitung von SEP nach Armnervenstimulation	17
1.5.2.1 Erb-Potential	17
1.5.2.2 Zervikale SEP-Gipfel	19
1.5.2.3 Thalamische und kortikale Gipfel	20
1.5.3 SEP nach Beinnervenstimulation	21
1.5.3.1 Spinale SEP-Gipfel	23
1.5.3.2 Skalp-SEP	26
1.5.4 SEP nach Dermatomreizung	29
1.5.5 Das Trigeminus-SEP	30
1.5.6 Das Pudendus-SEP	32

1.6	Klinische Anwendungen der SEP	33
1.6.1	Erkrankungen des peripheren Nervensystems	33
1.6.1.1	Plexus- und Wurzelaffektionen	34
1.6.1.2	Periphere Nervenkompressionssyndrome	36
1.6.1.3	Polyneuropathien	37
1.6.2	Rückenmarkserkrankungen	37
1.6.2.1	Schadenslokalisation	38
1.6.2.2	SEP-Befunde bei verschiedenen Rücken- markserkrankungen	40
1.6.3	Encephalomyelitis disseminata	43
1.6.3.1	Neuroborreliose	46
1.6.4	Zerebrale Erkrankungen	47
1.6.4.1	Hirnstammprozesse	47
1.6.4.2	Thalamusläsionen	48
1.6.4.3	Großhirnläsionen	49
1.6.5	Systemerkrankungen	50
1.6.5.1	Friedreich-Ataxie (spinale Heredoataxie)	50
1.6.5.2	Chorea Huntington	51
1.6.5.3	Morbus Parkinson	52
1.6.5.4	Hereditäre spastische Paraplegie	53
1.6.5.5	Amyotrophe Lateralsklerose	53
1.6.5.6	Epilepsien	53
1.6.6	Intraoperatives Monitoring	53
1.6.7	Koma- und Intensivüberwachung	55
1.7	Literatur	58
2	Akustisch evozierte Potentiale (AEP)	65
2.1	Definition	65
2.2	Einführung	65
2.3	Geschichtliche Entwicklung	67
2.4	Physiologische Grundlagen	68
2.5	Anatomische Grundlagen	70
2.5.1	Verlauf der Hörbahn	70
2.5.2	Topographische Zuordnung der Wellen I–VI	71
2.6	Klassifikation der AEP	73
2.7	Terminologie	73
2.8	Methodisches Vorgehen	76
2.8.1	Sehr frühe akustisch evozierte Potentiale (SFAEP)	76
2.8.1.1	Elektrokochleographie (ECochG)	76
2.8.1.2	Mikrophonpotentiale (CM)	78

2.8.1.3	Summationspotentiale (SP)	78
2.8.1.4	Summenaktionspotential (SAP)	79
2.8.2	Frühe akustisch evozierte Potentiale (FAEP)	84
2.8.2.1	Methodisches Vorgehen	84
2.8.2.2	Normwerte sehr früher und früher akustisch evozierter Potentiale (SFAEP und FAEP)	84
2.8.2.3	Normwerte mittlerer akustisch evozierter Potentiale (MAEP)	87
2.8.2.4	40-Hz-Antwort	89
2.8.2.5	Späte akustisch evozierte Potentiale (SAEP)	92
2.8.3	Untersuchungen an Kindern	94
2.8.3.1	FAEP bei Neugeborenen	94
2.8.3.2	Notched-Noise BERA	95
2.8.4	Faktoren, die die FAEP verändern	99
2.8.5	Wellenidentifikation	102
2.9	Klinische Anwendung der FAEP	105
2.9.1	Äußeres Ohr und Mittelohr	106
2.9.2	Innenohr	106
2.9.3	Hochtonhörverlust	107
2.9.4	Pantonaler Hörverlust	109
2.9.5	Tieftonschwerhörigkeit	109
2.9.6	Morbus Menière	109
2.9.7	Hochgradiger Hörverlust und Hörrestigkeit	109
2.9.8	Hörsturz	110
2.9.9	Seltene Erkrankungen aus dem HNO-Bereich	111
2.9.10	Erkrankungen des Hörnerven	112
2.9.11	Hirnstammerkrankungen	115
2.9.11.1	Gefäßprozesse	115
2.9.11.2	Multiple Sklerose (MS)	119
2.9.11.3	Hirnstammtumore	124
2.9.11.4	Entzündungen	124
2.9.11.5	Seltene neurologische Krankheitsbilder	128
2.9.12	FAEP bei Erkrankung im Kindes- und Jugendalter	131
2.9.13	Ereigniskorrelierte Potentiale	133
2.9.13.1	Klassifizierung der ereigniskorrelierten Potentiale	133
2.9.13.2	P300	137
2.9.13.3	Methodischer Ablauf	138
2.9.13.4	Klinische Anwendung der P300-Welle	140
2.9.13.5	P300 bei anderen psychiatrischen Erkrankungen	142
2.9.13.6	P300-Welle in der Psychopharmakologie	143
2.9.14	FAEP und Koma	143
2.9.15	FAEP bei der Hirntoddiagnostik	145
2.9.16	Intraoperativer Einsatz der FAEP	147
2.10	Literatur	148

3	Magnetoelektrisch evozierte Potentiale (MEP)	155
3.1	Einleitung	155
3.2	Anatomie	156
3.3	Physikalische Grundlagen	157
3.4	Biologische Grundlagen	159
3.5	Der Fazilitationseffekt	161
3.6	Sicherheit für Patient und Untersucher	163
3.7	Methodik	164
3.7.1	Allgemeine Voraussetzungen	165
3.7.1.1	Ableitorte, Erdung, Verstärkereinstellung, Filter- und Zeitbasis	165
3.7.1.2	Reizstärke	166
3.7.1.3	Potentialausmessung	167
3.7.1.4	Kortikale Stimulation	167
3.7.1.5	Spinale Wurzelstimulation	168
3.7.1.6	Hirnnervenstimulation	171
3.7.1.7	Stimulation peripherer Nerven	172
3.7.1.8	F-Wellen-Ableitung	173
3.7.1.9	Berechnung der zentrale motorischen Leitungszeit (CMCT)	176
3.7.1.10	Triple-/Penta-Stimulation	177
3.8	Normalbefunde	179
3.8.1	Beeinflussungsmöglichkeiten beim Gesunden . . .	180
3.8.1.1	Körpergröße	180
3.8.1.2	Alter	181
3.8.1.3	Geschlechtsunterschiede	182
3.8.2	Normalwerte	183
3.8.2.1	Normalwerte zur oberen Extremität	185
3.8.2.2	Normalwerte zur unteren Extremität	185
3.8.2.3	Normalbefunde zu den Hirnnerven	186
3.9	Klinischer Einsatz	188
3.9.1	Encephalomyelitis disseminata	188
3.9.2	Amyotrophe Lateralsklerose (ALS)	191
3.9.3	Hereditäre spastische Spinalparalyse	193
3.9.4	Tropische spastische Paraparese	194
3.9.5	Hereditäre motorische und sensorische Neuropathien (HMSN)	194
3.9.6	Hereditäre Ataxien	194
3.9.7	Schlaganfall	195
3.9.8	„Locked-in“-Syndrom	196
3.9.9	Basalganglienerkrankungen	197

3.9.9.1	M. Parkinson	197
3.9.9.2	M. Wilson-hepatolentikuläre Degeneration	197
3.9.9.3	Chorea Huntington	198
3.9.9.4	Dystonien	198
3.9.10	Erkrankungen des Myelons	200
3.9.10.1	Zervikale Myelopathie	200
3.9.10.2	Atlanto-axiale Instabilität	202
3.9.10.3	Spinale Tumoren	202
3.9.10.4	Syringomyelie	203
3.9.10.5	Spinale Traumen	203
3.9.10.6	Strahlenmyelopathie	203
3.9.10.7	Spinale Ischämie	204
3.9.10.8	Adrenomyeloleukodystrophie	204
3.9.10.9	Funikuläre Myelose	204
3.9.11	Erkrankungen des peripheren Nervensystems (PNS)	204
3.9.11.1	Radikulopathien	204
3.9.11.2	Plexusläsionen	206
3.9.11.3	Guillain-Barré-Syndrom (GBS)	208
3.9.11.4	HIV-Infektion	209
3.9.11.5	Diabetes mellitus	209
3.9.12	Erkrankungen der Hirnnerven	210
3.9.12.1	Idiopathische Fazialisparese	210
3.9.12.2	Trigeminusneuralgie	212
3.9.13	Psychogene Lähmungen	212
3.9.14	Einsatz der Magnetstimulation in der Epilepsiediagnostik	213
3.9.15	Intensivmedizinischer Einsatz der magneto-elektrischen Reizung sowie die Anwendung der Magnetreizung zur prognostischen Beurteilung des intra- und postoperativen Verlaufs	213
3.9.15.1	Medikamentenwirkungen auf die MEP	213
3.9.15.2	MEP bei Hirntod und Koma	214
3.9.15.3	MEP bei der intra- und postoperativen Überwachung	215
3.9.16	Die repetitive transkrale Magnetstimulation ..	216
3.10	Literatur	218
4	Visuell evozierte Potentiale (VEP)	227
4.1	Einleitung	227
4.2	Anatomische Voraussetzungen	227
4.3	Physiologie	228

4.4	Pathophysiologie	231
4.5	Reizdarbietung	233
4.6	Technische Voraussetzungen	234
4.7	Einflussgrößen des verwendeten Reizes	235
4.7.1	Reizkonfiguration	235
4.7.2	Gesamtfeldgröße	236
4.7.3	Lage des Fixationspunktes	236
4.7.4	Mittlere Leuchtdichte	237
4.7.5	Kontrast	237
4.8	Untersuchungsablauf	238
4.8.1	Halbfeldstimulation	241
4.8.2	VEP bei Kindern	242
4.9	Auswertung und Normalbefunde	242
4.10	Faktoren, die die VEP beim Gesunden beeinflussen	245
4.10.1	Alter	245
4.10.2	Geschlecht	246
4.10.3	Pupillenweite	246
4.10.4	Visus und Refraktion	246
4.10.5	Augenbewegungen und Nystagmus	247
4.10.6	Pharmaka	247
4.11	Einsatz der Blitz-VEP	247
4.12	Klinische Anwendung der VEP	249
4.12.1	Demyelinisierende Erkrankungen	250
4.12.1.1	Akute Retrobulbärneuritis	250
4.12.1.2	Rückbildungsphase der akuten Retrobulbärneuritis und Langzeitverläufe	251
4.12.1.3	Multiple Sklerose	252
4.12.1.4	Andere entzündliche Erkrankungen des ZNS und seiner Hüllen	254
4.12.2	VEP bei neurologischen Systemerkrankungen und Erbkrankheiten	257
4.12.2.1	Chorea Huntington	257
4.12.2.2	Morbus Parkinson	257
4.12.2.3	Hereditäre motorisch-sensible Neuropathie Typ I (HMSN I)	258
4.12.2.4	Hereditäre motorisch-sensible Neuropathie Typ II (HMSN II)	258
4.12.2.5	Friedreich-Ataxie	258
4.12.2.6	Hereditäre Optikusatrophie	258
4.12.2.7	Dystrophia myotonica	259
4.12.2.8	Morbus Wilson	259

4.12.3	VEP bei Kompressionen des N. opticus und des Chiasma opticum	259
4.12.4	Toxische Optikusläsionen	261
4.12.4.1	Ethambutol	261
4.12.4.2	Alkohol	262
4.12.5	VEP bei vaskulären Erkrankungen	262
4.12.5.1	Ischämische Optikusneuritis	262
4.12.5.2	Zentrale vaskuläre Erkrankungen	263
4.12.6	Kortikale Blindheit	264
4.12.7	VEP bei Hormonstörungen und Stoffwechselerkrankungen	264
4.12.7.1	VEP bei Urämie	264
4.12.7.2	VEP bei hepatischer Encephalopathie	264
4.12.7.3	VEP bei Diabetes mellitus	265
4.12.7.4	VEP bei endokriner Orbitopathie	265
4.12.7.5	Vitamin-B12-Mangel	266
4.12.8	VEP bei unterschiedlichen Krankheitsbildern	266
4.12.8.1	Epilepsie	266
4.12.8.2	VEP bei Pseudotumor cerebri	266
4.12.8.3	Morbus Alzheimer	267
4.12.8.4	Psychogene Visusminderung oder Blindheit	267
4.12.8.5	VEP bei Schilddrüsenerkrankungen	268
4.12.9	VEP bei der intraoperativen Überwachung und beim intensivmedizinischen Einsatz	268
4.12.10	VEP bei Augenkrankheiten	269
4.12.10.1	VEP bei Erkrankungen der Netzhaut	269
4.12.10.2	Stauungspapille	270
4.12.10.3	Glaukom	270
4.12.10.4	Drusenpapille	271
4.12.10.5	Amblyopie	271
4.13	Literatur	271
Anhang: Normwerttabellen		277
Sachverzeichnis		291