

Die Alzheimer-Krankheit

Neurobiologie, Psychosomatik,
Diagnostik und Therapie

Joachim Bauer

Geleitwort von
Thure von Uexküll

Mit 15 Abbildungen



 **Schattauer** Stuttgart
New York

Inhaltsverzeichnis

1. Geschichtlicher Hintergrund der Erforschung der Alzheimer-Demenz	1
1.1 Die Pioniere: Alzheimer, Redlich, Perusini, Simchowicz, Fischer	1
1.2 Detailstudien an den Amyloid-Plaques: Bouman, Divry	3
1.3 Zweifel an der pathogenetischen Bedeutung der Plaques: von Braunmühl, Gellerstedt und Rothschild	3
1.4 Erste elektronenmikroskopische Studien: Kidd, Terry, Gonatas, Luse, Krigman	5
1.5 „Renaissance“ der Plaque-Pathologie: Die Newcastle-Studie von Roth, Blessed und Tomlinson	6
1.6 Der Beginn molekularbiologischer Alzheimer-Forschung: Glenner, Wong, Müller-Hill, Beyreuther	7
1.7 Entdeckung der Synapsenpathologie: Ulrich, DeKoskey, Scheff, Terry, Lassmann	8
2. Klinisches Erscheinungsbild und Krankheitsverlauf	10
2.1 Zur Definition der Alzheimer-Demenz	10
2.2 Klinische Symptome der Alzheimer-Demenz	11
2.3 Besonderheiten des klinischen Verlaufs	16
2.4 Sporadische und familiäre Form der Erkrankung: Vererbungsgesichtspunkte und genetische Determinanten	18
3. Neurobiologie der Alzheimer-Erkrankung	21
3.1 Vorbemerkung zur kortikalen Organisation neuropsychologischer Funktionen	21
3.2 Verminderung der kortikalen Synapsendichte	23
3.3 Hinweise auf ein chronisch-entzündliches bzw. immunologisches Geschehen	24
3.4 Neurofibrilläre Degeneration von Nervenzellen	30
3.5 Amyloid-Plaques und Amyloidprotein	32
3.6 Beziehungen zwischen Plaques und neurofibrillärer Degeneration	42
3.7 Zur Frage der Spezifität von Plaques und Neurofibrillen	43
3.8 Befunde zu Neurotransmittern, Neuropeptiden und Wachstumsfaktoren	46
3.9 Viren, Toxine, Aluminium	49

4. Biologische Risikofaktoren und die Bedeutung genetischer Veränderungen	51
4.1 Biologische Risikofaktoren der Alzheimer-Demenz	54
4.2 Die familiäre Form der Alzheimer-Demenz	51
5. Psychobiologische und psychosomatische Aspekte	57
5.1 Psychobiologie der Synapse: Beziehungen zwischen Struktur und Funktion ...	57
5.2 Ältere Untersuchungen zu psychosozialen Stressfaktoren bei Demenzkrankheiten	59
5.3 Ergebnisse einer Studie zu psychosomatischen Aspekten	60
6. Diagnostisches Vorgehen zur Abklärung eines Verdachts auf Alzheimer-Demenz	66
6.1 Grundregeln des diagnostischen Vorgehens	66
6.2 Erhebung der Anamnese	67
6.3 Psychiatrischer, neurologischer, internistischer Status	68
6.4 Neuropsychologische Testdiagnostik	69
6.5 Labor- und Liquordiagnostik	70
6.6 Apparative Zusatzuntersuchungen	70
7. Medikamentöse Therapieansätze	77
7.1 Medikamentöse Therapie kognitiver Symptome	77
7.2 Medikamentöse Therapie nichtkognitiver (psychiatrischer) Symptome	85
8. Nichtmedikamentöse Therapieansätze	89
8.1 Nichtmedikamentöse Therapie der kognitiven Kernsymptomatik: Trainings- und Aktivierungsprogramme	89
8.2 Nichtmedikamentöse Therapie der psychiatrischen Begleitsymptomatik	91
8.3 Flankierende psychosoziale Maßnahmen	92
9. Ärztliche Beratung von Angehörigen: Genetisches Risiko und Fahrtauglichkeit	94
Literaturverzeichnis	96
Sachverzeichnis	129