

EEG EMG

Zeitschrift für Elektroenzephalographie
Elektromyographie
und verwandte Gebiete

4 Med. 62 90 '17

Herausgeber

H. Caspers, Münster
G. Dummermuth, Zürich
R. Hess, Zürich
J. Kugler, München
H. Petsche, Wien
A. Struppler, München

Schriftleiter

St. Kubicki, Berlin
E.-J. Speckmann, Münster

Beirat

G. S. Barolin, Rankweil/Vlbg.
L. Deecke, Ulm
H. Doose, Kiel
H. Gänshirt, Heidelberg
M. Haider, Wien
W. D. Heiss, Köln
W. M. Herrmann, Berlin
H. C. Hopf, Mainz
K. A. Hossmann, Köln
K. Karbowski, Bern
E. Kazner, Berlin
H. Künkel, Hannover
F. H. Lopes da Silva, Utrecht
K. Lowitzsch, Ludwigshafen
H. P. Ludin, Bern
C. H. Lücking, München
E. Niedermeyer, Baltimore
H. Penin, Bonn
G. Pfurtscheller, Graz
H. F. R. Prechtel, Groningen
O. Scheffner, Heidelberg
E. Scherzer, Wien
C. H. Stumpf, Wien
H.-G. Wieser, Zürich



1986
Georg Thieme Verlag
Stuttgart · New York

Band 17/1986

149 Abbildungen
in 214 Einzeldarstellungen
und 48 Tabellen



Geschützte Warennamen (Warenzeichen) werden *nicht* besonders kenntlich gemacht. Aus dem Fehlen eines solchen Hinweises kann also nicht geschlossen werden, daß es sich um einen freien Warennamen handelt.

Alle Rechte, insbesondere das Recht der Vervielfältigung und Verbreitung sowie der Übersetzung, vorbehalten. Kein Teil des Werkes darf in irgendeiner Form (durch Fotokopie, Mikrofilm oder ein anderes Verfahren) ohne schriftliche Genehmigung des Verlages reproduziert oder unter Verwendung elektronischer Systeme verarbeitet, vervielfältigt oder verbreitet werden.

© Georg Thieme Verlag, Rüdigerstraße 14, Postfach 732, 7000 Stuttgart 30, 1986 – Printed in Germany
Druck: Maisch + Queck, Benzstraße 8, 7016 Gerlingen

Inhaltsverzeichnis

Heft 1 (März 1986) = Seite 1–46
 Heft 2 (Juni 1986) = Seite 47–112

Heft 3 (September 1986) = Seite 113–172
 Heft 4 (Dezember 1986) = Seite 173–230

<i>Ackermann, H., H.-C. Diener, J. Dichgans:</i> Funktionsorientierte neurophysiologische Diagnostik: Long loop-Reflexe bei spinalen und zerebralen Läsionen	88	<i>Kubicki, St., Ch. Meyer, J. Röhmel:</i> Die 4 s Schlafspindelperiodik	55
<i>Baeriswyl, M., O. Meienberg:</i> Der Einfluß von Kontaktlinsen und Sehschärfe auf die Registrierung sakkadischer Augenbewegungen mit der Infrarot-Reflexionsmethode	213	<i>Litscher, G., G. Pfurtscheller, R. Kurz, G. Fritsch:</i> Hirnstammfunktionsuntersuchung an Säuglingen mit Apnoe-Syndrom unter Verwendung akustisch evozierter Hirnstammpotentiale und der Herzratenvariabilität	62
<i>Berkefeld, J., J. Morich, H.-M. Meinck:</i> Kutaneo-muskuläre Reflexe der menschlichen Hand – I. Methodische Grundlagen	189	<i>Logar, Ch., W. Grabmair, H. Lechner:</i> Das EEG bei Migräne	153
<i>Bräu, H., K. Baum, F.M. Reischies, W. Schörner, R. Stölzel:</i> Kortikale SEP früher und mittlerer Latenz nach Medianus- und Tibialisstimulation bei Encephalomyelitis disseminata – Beziehung zu Befunden der zerebralen Magnetischen Resonanztomographie	201	<i>Logar, Chr., W. Grabmair, N. Reinbacher, G. Ladurner:</i> EEG-Veränderungen in der Entzugsphase bei Tranquilizer- bzw. Drogenabusus	37
<i>Bräu, H., K. Baum, W. Schörner:</i> EEG-Veränderungen bei Encephalomyelitis disseminata im Vergleich mit den Befunden der zerebralen magnetischen Resonanztomographie	20	<i>Mann, K., J.G. Meyer-Wahl:</i> Kreuzkorrelationsfunktionen akustisch evozierter Hirnstammpotentiale	69
<i>Buchner, H., A. Ferbert, H. Brückmann, H. Zeumer, W. Hacke:</i> Zur Validität der frühen akustisch evozierten Potentiale in der Diagnose des Hirntods	117	<i>Mayr, N., D. Wimberger, B. Mamoli, E. Schober:</i> Sensomotorische und autonome Polyneuropathie bei kindlichen und jugendlichen Diabetikern	133
<i>Dengler, R., W. Wolf, M. Schubert, A. Struppler:</i> Störungen der Entladungstätigkeit motorischer Einheiten beim Parkinsonismus	127	<i>Olbrich, H.M., H.G. Wiesemann, G. Hullmann, D. Dokk, D. Zerbin:</i> Die Regulation der Atmung des Schlafes bei kongenitaler zentraler Schlaf-Apnoe	66
<i>Gerhard, H., J. Jörg:</i> Die motorische Leitungszeit des Tractus corticospinalis bei spinaler Stimulation	197	<i>Pfurtscheller, G., G. Lindinger, W. Klimesch:</i> Dynamisches EEG-Mapping – bildgebendes Verfahren für die Untersuchung perzeptiver, motorischer und kognitiver Hirnleistungen	113
<i>Grotemeyer, K.-H., I. Husstedt, H.P. Schlake:</i> Die Nervus suralis-Leitgeschwindigkeit und die relative Refraktärperiode bei Patienten unter einer Ergotalkaloidtherapie	16	<i>Rappelsberger, P., I. Szirmai, R. Vollmer:</i> Analyse der Ausbreitung epileptischer Entladungen im Tiermodell	47
<i>Hassel, M., W. Hacke, A. Ferbert, H. Zeumer, P. Kratochvíl:</i> Elektrophysiologische Befunde bei lakunären Infarkten	83	<i>Schaal, M., E. Freye, R. Windelschmidt:</i> Tifludom, ein Benzodiazepin mit opioidartigem Wirkcharakter: Eine Untersuchung zum zentralen Wirkmechanismus an wachen Hunden	27
<i>Herdmann, J., H.J. Büdingem, K. Reiners, W. Berger, H.-J. Freund:</i> Die Abhängigkeit der Aktionspotentialamplitude motorischer Einheiten von der Rekrutierungsschwelle: Implikationen für die Elektromyographie	140	<i>Spiel, G., M. Kundi, F. Benninger:</i> Zum Problem der Darstellung und Reduktion von Daten bei der computerassistierten EEG-Analyse im Zeitbereich	2
<i>Hess, Ch.W., C. Moll, H.P. Ludin:</i> Interaktives Mikrocomputer-Kalkulations- und Normwertprogramm für klinisch-neurophysiologische Routineuntersuchungen	123	<i>Spiel, G., M. Kundi, F. Benninger:</i> Darstellung einer Interpolationsmethode zur Bestimmung von angenäherten Maxima- und Minimapunkten als Voraussetzung von EEG-Analysen im Zeitbereich mittels EDV-Anlagen geringer Speicherkapazität	7
<i>Heuser, M., J. Eberle:</i> AIDS – Übertragung durch EMG-Nadelelektroden?	97	<i>Streng, H.:</i> Über die Altersveränderungen der frühen somatosensorisch evozierten Potentiale	75
		<i>Tackmann, W., H. Porst:</i> Der Bulbokavernosusreflex bei Kontrollen und Patienten mit Potenzstörungen	147
		<i>Vögel, F.:</i> Grundlagen und Bedeutung genetisch bedingter Variabilität des normalen menschlichen EEG	173

<i>Walser, H., M. Sutter, M. Emre</i> : Automatische Quantifizierung der SEP zur kontinuierlichen Patientenüberwachung	11
<i>Wieselmann, G., R. Permann, E. Körner, E. Flooh, B. Reinhart, F. Moser, H. Lechner</i> : Nachtschlafuntersuchungen bei Bruxismus	32
<i>Zeitlhofer, J., G. Rasinger, N. Mayr, B. Mamoli</i> : Veränderungen der Hirnstammpotentiale bei Dystrophia myotonica	209
100 Jahre Georg Thieme Verlag	1

Sitzungsberichte

Sitzungsbericht: 28. Alpenländische EEG-Konferenz	226
---	-----

Sitzungsbericht: Deutsche EEG-Gesellschaft: Teil 1	98
Sitzungsbericht: Deutsche EEG-Gesellschaft Teil 2	157
Sitzungsbericht: Frühjahrstagung der Österreichischen EEG-Gesellschaft	219
Sitzungsbericht. Schweizerische Vereinigung für EEG und Klinische Neurophysiologie – Association Suisse d'E.E.G. et de Neurophysiologie Clinique	41
Kongreßkalender	45, 110, 171, 229
Mitteilungen	172, 230
Personalien	46
Buchbesprechungen	111, 230

Namensverzeichnis

(B) = Buchbesprechungen

- A**
Ackermann, H. 88
Altenmüller, E. 99
Andresen, B. 109
Auer, L. 99
- B**
Baeriswyl, M. 213
Baum, K. 20, 201
Beck-Mannagetta, H. 101
Bengesser, G. 107
Benninger, C. 105, 106
Benninger, Ch. 98
Benninger, Chr. 99
Benninger, F. 2, 7
Benz, U.F. 41
Berger, W. 99, 100, 103, 140
Berkefeld, J. 189
Berlit, P. 103
Böhmer, H. 109
Borbély, A. 41
Bourgeois, B. 42
Brandeis, D. 43
Brandl, B. 104
Bräu, H. 20, 201
Brückmann, H. 117
Buchner, H. 117
Büdinger, H.J. 140
Buzsáki, G. 101 (B)
- C**
Claus, D. 100
- D**
Dengler, R. 101, 103, 127
Despland, P.-A. 41
Deuschl, G. 102
Dichgans, J. 88
Diener, H.-C. 88
Dietz, V. 99, 100, 103
Docekal, P. 104
Dokk, D. 66
Dumermuth, G. 41, 44
- E**
Eberle, J. 97
Egli, M. 42
Elger, C.E. 106
Emre, M. 11
Engelmeier, M.P. 109
Ewert, T. 103
- F**
Fein, T. 106
Feistner, H. 105
Ferber, G. 41
Ferbert, A. 83, 117
Fichsel, H. 106
Flooh, E. 32
Förster, Ch. 104
Freund, H.-J. 101, 140
Freye, E. 27
Friedmann, R. 41
Fritsch, G. 62
- G**
Gaebel, W. 108
Gasser, Th. 43
Gehlen, W. 100
- Gerhard, H. 106, 197
Gonzales, A. 99
Grabmair, W. 37, 153
Graf, M. 107
Grotemeyer, K.-H. 16
Gutjahr, L. 102, 108, 109
- H**
Haas, G. 99
Hacke, W. 83, 117
Hassel, M. 83
Haupt, W.F. 103
Hecker, M. 42
Hegerl, U. 109
Heitmann, R. 108
Herdmann, J. 101, 140
Herrmann, W.M. 111 (B)
Hess, Ch.W. 101, 123
Heuser, M. 97
Hinrichs, H. 108, 109
Hirt, H.R. 42
Hogon, J. 100
Horst, A. 43
Hufschmidt, A. 103
Hugon, J. 100
Hullmann, G. 66
Husstedt, I. 16
- I**
Irvin, P. 41
- J**
Jin, G.C. 43
Jörg, J. 106, 197
Jürgens, R. 103
- K**
Kaufmann, M. 42
Kazner, E. 101
Keidel, M. 104
Keidel, W.-D. 104
Ketelson, U.-P. 103
Kissel, H. 103
Klee, H. 41
Klimesch, W. 113
Kniebel, U. 109
Knöll, O. 106
Kocher, B. 41
Korinthenberg, R. 105
Körner, E. 32
Kountouris, D. 100
Kratochvil, P. 83
Krause, K.-H. 103
Krebs, E. 41
Kubicki, St. 44, 55, 98, 104, 111 (B)
Kugler, J. 226
Kundi, M. 2, 7
Kurz, R. 62
Kynast, G. 103
- L**
Ladewig, D. 41
Ladurner, G. 37, 219
Lanczos, L. 109
Lang, Ch. 100
Lanzinger-Rossnagel, G. 107
Leblhuber, F. 107
Lechner, H. 32, 153
- Lehmann, D. 43
Lehmann-Horn, F. 102
Lehmkuhl, P. 107
Lichter, U. 105
Lindinger, G. 113
Lipinski, C.G. 105
Lips, U. 107
List, W. 108
Litscher, G. 62, 99
Lodemann, E. 109
Logar, Ch. 153
Logar, Chr. 37
Londinger, G. 99
Lücking, C.H. 102
Ludin, H.-P. 101, 123
Ludolph, A. 100
- M**
Machleidt, W. 109
Malin, J.-P. 230 (B)
Mamoli, B. 107, 133, 209
Mann, K. 69
Maresch, H. 99
Marquardt, J. 44, 104
Matejcek, M. 41
Matthis, B. 99
Matthis, P. 98, 105, 106
Mayfrank, L. 100
Mayr, N. 133, 209
Meienberg, O. 213
Meinck, H.-M. 189
Meles, H.P. 43, 44
Metz, F. 106
Meyer, Ch. 55
Meyer-Wahl, J.G. 69
Molinari, L. 44
Moll, C. 123
Morich, J. 189
Moser, F. 32
Mothersill, I. 42
Muegge, A. 109
Müller-Oerlinghausen, B. 108
- N**
Nevsimalova, S. 104
Nix, W. 103
Nolte, R. 98
- O**
O'Kane, F. 42
O'Kane, M. 42
Olbrich, H.M. 66, 109
- P**
Palm, D. 105
Permann, R. 32
Pfurtscheller, G. 62, 99, 108, 113
Pichlmayr, I. 107
Pietz, J. 106
Poburski, R. 105
Pokorny, R. 41
Poppek, H. 102
Pöpl, S.J. 98, 99, 104
Porst, H. 147
Prass, D. 107
Pühringer, W. 107
- R**
Rappelsberger, P. 47
Rasinger, G. 209
Regli, F. 41
Reinbacher, N. 37
Reiners, K. 101, 140
Reinhart, B. 32
Reischies, F.M. 201
Reisecker, F. 107
Röhmel, J. 55
Roth, B. 104
Rothenberger, A. 108
Roy, D.N. 100
- S**
Sadowski, K. 98, 99
Schaal, M. 27
Scharafinski, W. 106
Scheffner, D. 98, 99, 105, 106
Schenck, E. 102,
Scheuler, W. 44, 104
Schlake, H.P. 16
Schmidt, D. 230 (B)
Schmidt, H. 106
Schmidt, R. 98
Schmidt, R.G. 99
Schober, E. 133
Scholz, G. 44, 104
Schörner, W. 20, 201
Schubert, M. 101, 127
Schuchhardt, V. 108
Schwarz, G. 108
Scollo-Lavizzari, G. 42, 105
Skondras, S. 100
Sonka, K. 104
Sovilla, J.-Y. 41
Speckmann, E.-J. 98
Spehr, W. 109
Spencer, P.S. 100
Spiel, G. 2, 7
Stemmler, G. 109
Stodieck, S.R.G. 43
Stölzel, R. 201
Strenge, H. 75
Struppler, A. 101, 103, 127
Sutter, M. 11, 43, 44
Szirmai, I. 47
- T**
Tackmann, W. 101, 147
Thoden, U. 100
Thom, E. 109
Tirsch, W. 98, 99
Tirsch, W.S. 104
Törkel, K. 109
Trefzer, S. 108
- U**
Ulrich, G. 108, 109
- V**
Vanderwolf, C.H. 111 (B)
Veith, J. 99
Veldscholten, H. 106
Vogel, A. 173
Vogel, P. 101, 102
Vogt, T. 103
Vollmer, R. 47

W

Walser, H. 11
Weinkauff, M. 102
Weinmann, H.M. 98, 99
Weiß, K.-H. 104
Weiss, K.H. 44

Weisser, J. 105

Weisert, M. 42
Wieselmann, G. 32
Wiesemann, H.G. 66
Wieser, H.G. 42, 43
Wimberger, D. 133

Windelschmidt, R. 27

Witzel, K. 99
Wlasich, M. 108
Woerner, W. 108
Wolf, W. 101, 127
Wussow, P. 105

Z

Zander, H. 111 (B)
Zeithofer, J. 107, 209
Zerbin, D. 66
Zeumer, H. 83, 117

Sachverzeichnis

- A**
 Analyseverfahren 169
 – Cepstrum- 169
 – Change Point Probleme 169
 – Datenreduktion 2
 – Diskriminanz- 104
 – EMG Mikro-Computerprogramm 123
 – Frequenzbänder 2
 – harmonische Komponenten 219
 – Interpolationstechnik 7
 – Kreuzkorrelation
 – – Hirnstammpotentiale 69
 – – SEP 11
 – Mapping 99
 – – dynamisches 113
 – – evozierte Potentiale 43
 – – robuste Spektral- 44, 170
 – Schlafstadienbestimmung 104
 – Signalerkennung 127
 – Spektral- 2, 7, 41
 – – α -Schlafmuster 104
 – – Altersentwicklung 43
 – – Kinder 99
 – – Tifluadom 27
 – Stromquellendichte 220
 – Zeitbereich 2, 7, 219
 – Zeitreihen 228
- B**
 Bereitschaftspotential
 – CNV 221
- E**
 EEG
 – α -Schlafmuster 44
 – Altersentwicklung 43
 – Entwicklung 98, 99
 – Pharmako- 41
 – Quellenableitungen 219
 – Stereo-
 – – Foramen ovale Elektroden 43
 – AIDS-Übertragung 97
 – Aktionspotentialamplitude 140
 – automatische Signalerkennung 127
 – Bulbocavernosus-Reflex 147-
 – kutaneo-muskuläre Reflexe 189
 – lange Latenzen 227
 – Mikro-Computerprogramm 123
 – Muskelhistochemie 103
 – Normalwerte 102
 – Parkinson 127
 – Rekrutierungsschwelle 140
 – Vibromyographie 104
 Enzephalitis 20
 – Herpes simplex- 228
 – MS
 – – evozierte Potentiale 223
 – – NMR 20
 – Mykoplasmen- 108
 Enzephalopathie
 – Alzheimer- 228
 – Dialyse- 106
 – myoklonische 228
 Epilepsie
 – Alkohol 160
 – ambulante Ableitung 43
 – Augenschlußinduktion 158
 – Azetylcholin 42
 – CT-Vergleich 221
 – Dämmerzustände bei Kindern 157
 – Eklampsie 160
 – Entladungsausbreitung 47
 – Epilepsia partialis continua 160
 – epileptische Mütter 157
 – fokale 158, 159
 – Früh-, Neugeborene 157
 – GABA-Agonist 226
 – Gabapentin 220
 – Genese 160
 – komplex-partielle 159
 – Langzeitanalyse 159
 – Medikamentenkonzentration 42
 – myoklonische Enzephalopathie 228
 – Meige-Syndrom 160
 – Neuroleptika 221
 – NMR-Korrelation 159
 – Penicillinspritzen 220
 – Pentetrazol 160
 – postoperative 221
 – prächirurgische Diagnostik 43, 159
 – Rindenfehlbildung 158
 – Schlafableitung 158
 – Spreading-Prozeß 47
 – Startle-Induktion 42
 – Status 42
 – tonische Anfälle 42, 158
 – Video-EEG 158
 – zirkadiane Verteilung 158
 evozierte Potentiale
 – akustische 162
 – – Blutungen 162
 – – Klassifikation 164
 – – kognitive Komponenten 164
 – – Pädaudiologie 161
 – – Schädelhirntrauma 162, 163
 – – Schizophrenie 164
 – – Skalpverteilung 162
 – – Variabilität 163
 – – frühe
 – – – Dystrophia myotonica 209
 – – – Entwicklung, frühkindliche 161
 – – – Glossopharyngeusmeningiom 163
 – – – Herzratenvariabilität 161
 – – – Hirntod 117
 – – – Hypoxie 162
 – – – Kindstod, plötzlicher 62
 – – – Koma 162
 – – – Kreuzkorrelationsfunktion 69
 – – – späte
 – – – Alter 164
 – – – Array-Prozessoren-Analyse 43
 – – – Dialyse-Überwachung 106
 – – – endogen 168
 – – – Mapping 43
 – – – MS 201, 223
 – – – sensorisch
 – – – Alterswerte 75, 164, 165
 – – – Anästhesie 163
 – – – automatische Quantifizierung 11
 – – – Blutungen, intrazerebrale 162
 – – – Glossopharyngeusmeningiom 163
 – – – Hypoxie 162
 – – – Infarkte 83
 – – – Koma 11, 226
 – – – Läsionen 88
 – – – MS 201
 – – – normale 224
 – – – Schädelhirntrauma 165
 – – – Schmerz 165
 – – – Therapiekontrolle 165
 – – – Tifluadom 27
 – – – Überwachung, intraoperative 11, 165
 – – – visuell
 – – – binokulare Halbfeldreizung 167
 – – – Frühgeborene 167
 – – – Infarkte, lakunäre 83
 – – – kortikale Blindheit 167
 – – – MS 166
 – – – Neuropädiatrie 167
 – – – normale 224
 – – – p 300-Reliabilität 168
 – – – Parkinson 167
 – – – Photic Driving 167, 220
 – – – Potentialverteilung, intrakortikale 219, 220
 – – – räumliches Sehen 168
 – – – Therapiekontrolle 165
 – – – Variabilität 227
- G**
 Genetik
 – α -Schlafmuster 44
 – Adrenoleukodystrophie 224
 – Duchenne-Überträger 224
 – Grundlagen 173
 – maligne Hyperthermie 224
- H**
 Hirntod 117
- I**
 Intoxikation, CO- 41
- K**
 Kinder
 – Apnoe-Syndrom 62, 66
 – Dämmerzustände, ungewöhnliche 157
 – Diabetes 106, 133
 – Down-Syndrom 99
 – Entwicklung 98, 99
 – epileptische Mütter 157
 – Frühgeborene
 – – Anfälle 157
 – – VEP 167
 – Hämophilie 105
 – Interferon 105
 – Leukämie 105
 – motorische Entwicklung 99
 – Neugeborenenanfälle 157
 – Phenylketonurie 106
 – psychiatrische Symptome 108
 – Sudden infant Death 62
 – tonische Sturzanfälle 158
 – VEP 168
 Klinik
 – Bruxismus 32
 – Infarkte, lakunäre 83
 – MS 20, 97
 – Parkinson 101, 127
 kognitive Prozesse
 – Mapping 99, 113
 Kopfschmerz
 – Migräne 153
- M**
 Mapping 43, 99, 113
 Metabolismus
 – Alkohol 107, 109
 – Aminosäurestoffwechsel 106
 – Diabetes, kindlicher 106
 – Dystrophia myotonica 209
 – Hyperammonämie 227
 – Leberausfall 223

- Phenylketonurie 106
- Pickwick 107
- Valproat 227
- Motorik**
- Augenfolgebewegungen 41
- Denervierungsaktivität, Tumor 101
- episodische Lähmung 102
- Gangentwicklung 99
- Kontraktion, Diazepamwirkung 103
- Läsion
 - neurotoxische 100
 - supratentorielle 100
- motorische Einheit 101
- Muskelkrämpfe 102
- Myoklonus, kortikaler 102
- Myotonie 103
- Neuropathien 101
- prämotorischer Kortex 100
- Rückentwicklung bei Erwachsenen 100
- Spastik, Muskelhistochemie 103
- Spontanaktivität, langsame komplexe 101
- Supinatorsyndrome 103
- supplementär motorische Area 227
- Temperatureinflüsse 101
- N**
- Narkoseüberwachung 107
- Neurographie**
- Doppelstimulation 103
- Leitgeschwindigkeit, N. suralis 16
- Leitungszeit, motorische 197
- Reizungsarten 197
- relative Reflektärperiode 16
- Neuropathie**
- demyelinisierende 101
- Hydantoin- 103
- Lösungsmittel- 222
- Misonidazol- 222
- neuroaxonale 101
- Poly-
 - autonome 133
 - diabetische 133
 - Neurographie 103
- Radikulo- 100
- Spontanaktivität, langsame komplexe 101
- Vincristin- 222
- Nystagmographie**
- Augenfolgebewegungen 169
- Downbeat- 100
- Infrarot-Reflexionsmethode 169, 213
- MS 169
- Vitamin B₁₂-Mangel 100
- Willkürsakkaden 168, 213
- P**
- Pharmaka**
- Abhängigkeit 37, 41, 227
- Entzug 37, 227
- Opiat- 41, 228
- Tranquillizer- 37
- Augenfolgestörungen 41, 169
- Azetylcholin 47
- Barbiturate 220
- Benzodiazepine 220, 226
- Antagonist 27
- Bromocriptin 41
- Clonazepam 220
- Diazepam, Muskelkontraktion 103
- Flunitrazepam 41
- Flurezepam 41
- GABA-Agonist 226
- Gabapentin 220
- Hydantoin-Polyneuropathie 103
- Interferon 105
- L-Valin 223
- Neuroleptika, Epilepsieprovokation 221
- Opioid-kappa-Antagonist 27
- Parlodel 41
- Pentylentetrazol 160
- Psychotropika 168
- Restoril 41
- Ro 15-1788 27, 103
- Temazepam 41
- Tifluadom 27
- Trazodon 165
- Trazolam 41
- Valproat 227
- Vincristin 222
- Zytostatika 105
- Provokationsmethoden**
- Photosensibilität bei Abhängigen 227, 228
- Psychiatrie**
- AEP bei neurologischem Defizit 164
- Aha-Erlebnis 108
- Alkohol 109
- Psychosyndrom, hirnorganisches 109
- Schizophrenie 164
- α -Verteilung 108
- Pharmako-EEG 41
- R**
- Reflexe**
- Bulbocavernosus 147
- kutaneo-muskuläre 189
- Long loop- 189
- kortikaler Myoklonus 102
- Läsionen
 - spinale 88
 - zerebrale 88, 100
- Orbicularis oculi- 83
- S**
- Schlaf**
- α -Schlafmuster 104
- abnorme Muster 220
- Benzodiazepine 41
- Bruxismus 32
- Diskriminanzanalyse 104
- Epilepsie 158
- elektrischer Status 42
- Ganznachtleitung 41
- Hypersomnie 104
- plötzlicher Kindstod 62
- Schädelhirntrauma 226
- Spindelperiodik 55
- zentrale Apnoe 66
- T**
- Traumen**
- apallisches Syndrom 223
- Halswirbelsäulen- 223
- Langzeituntersuchung 226
- V**
- Vaskuläre Prozesse**
- Contingent negative variation 221
- Kompartmentsyndrom 223
- Spektralanalyse 222
- vertebrobasiläre Insuffizienz 222

32. Krause, K.-H., P. Berlit, G. Kynast (Heidelberg)
Zur Frage der Hydantoin-Polyneuropathie unter Langzeit-
medikation

548 langzeitbehandelte 20–40jährige Epileptiker ohne sonstige bekannte Ursache einer Polyneuropathie wie Alkoholabusus oder Diabetes mellitus wurden in standardisierter Weise elektroneurographisch (N. medianus motorisch und sensibel, N. peroneus motorisch) untersucht. Die Leitgeschwindigkeiten waren im Mittel langsamer als in einem gleichaltrigen Normalkollektiv ($n = 70$): N. medianus motorisch: $55,81 \pm 4,00$ vs $57,47 \pm 3,29$ ($p = 0,0002$ im Wilcoxon-Test), N. medianus sensibel $61,08 \pm 4,81$ vs $62,73 \pm 3,85$ ($p = 0,0014$) und N. peroneus $49,27 \pm 3,88$ vs $51,91 \pm 3,95$ m/s ($p = 0,0001$). Zum Zeitpunkt der Untersuchung wurden monotherapiert mit Phenytoin 53, mit Primidon 81, mit Carbamazepin 53 und mit Valproat 31 Patienten. Beim Vergleich dieser 4 Gruppen lagen die mit Phenytoin Behandelten bei allen Leitgeschwindigkeiten höher als die übrigen, die mit Carbamazepin Behandelten am niedrigsten, jeweils für den N. medianus motorisch, sensibel, N. peroneus: Phenytoin: $\bar{x} 57,5 \pm 4,2$, $\bar{x} 62,7 \pm 4,5$, $\bar{x} 50,0 \pm 3,8$, Primidon: $\bar{x} 56,1 \pm 4,2$, $\bar{x} 62,2 \pm 4,4$, $\bar{x} 50,0 \pm 3,9$, Carbamazepin: $\bar{x} 54,9 \pm 4,3$, $\bar{x} 60,7 \pm 6,0$, $\bar{x} 49,3 \pm 4,5$, Valproat: $\bar{x} 56,8 \pm 3,9$, $\bar{x} 62,2 \pm 4,6$, $\bar{x} 49,4 \pm 3,6$ m/s. Im Kruskal-Wallis-Test erwies sich der Unterschied zwischen Phenytoin und Valproat auf der einen und Carbamazepin auf der anderen Seite für die motorische Nervenleitgeschwindigkeit des N. medianus als besonders deutlich ($p = 0,0106$). Der prozentuale Anteil der Patienten mit mindestens einer verlangsamten Nervenleitgeschwindigkeit betrug bei Phenytoin-Gabe 7,6 %, bei Primidon-Gabe 12,35 %, bei Carbamazepin-Gabe 26,4 % und bei Valproat-Gabe 12,9 %. Nach diesen Ergebnissen sollte bei Polyneuropathien unter chronischer Antiepileptika-Medikation nicht mehr von Hydantoin-Polyneuropathien, sondern von Antiepileptika-bedingten Polyneuropathien gesprochen werden.