

Inhaltsverzeichnis

1

Neuropsychologie – Gegenstand, Methoden, Diagnostik und Therapie 1

| |
|--|
| Experimentelle und klinische Neuropsychologie 1 |
| W. Sturm, W. Hartje |
| Experimentelle Neuropsychologie – Tierexperimentelle Forschung |
| 2 |
| Experimentelle Neuropsychologie – Klinische Forschung |
| 3 |
| Untersuchung der Folgen von Hirnfunktionsausfällen |
| 3 |
| Experimentelle Untersuchungen an Gesunden |
| 11 |
| Klinische Neuropsychologie – Vorbemerkung |
| 20 |
| Klinische Neuropsychologie – Grundlagen der Diagnostik |
| 22 |
| Aufgaben der neuropsychologischen Diagnostik |
| 23 |
| Diagnostisches Vorgehen und Ergebnisdokumentation |
| 26 |
| Klinische Neuropsychologie – Neuropsychologische Begutachtung |
| 34 |
| Gutachtenauftrag und Fragestellung |
| 34 |
| Fachspezifische Schwierigkeiten |
| 36 |
| Rahmenbedingungen der Begutachtung |
| 38 |
| Elementare Voraussetzungen der Qualitätssicherung |
| 39 |
| Beurteilung der Fahreignung |
| 40 |
| Klinische Neuropsychologie – Therapieprinzipien |
| 42 |
| Klinische Neuropsychologie – Theoretische Konzepte der Funktionswiederherstellung |
| 45 |
| Physiologische Regenerationsmodelle |
| 45 |
| Reorganisationsmodelle |
| 48 |

| | |
|--|----|
| Bildgebende und elektrische/magnetische Verfahren in der Neuropsychologie | 52 |
| C. Büchel, C. Weiller | |
| Einführung | 52 |
| Metabolische Verfahren | 53 |
| Positronen-Emissions-Tomographie (PET) | 53 |
| Funktionelle Magnetresonanztomographie (fMRT) | 56 |
| Design | 60 |
| Datenanalyse | 62 |
| MEG und EEG | 63 |
| Ausblick | 66 |
| | |
| 2 Funktionelle Asymmetrie der Großhirnhemisphären | 67 |
| W. Hartje | |
| Einführung | 67 |
| Untersuchungen bei Gesunden | 68 |
| Methodische Aspekte | 68 |
| Verarbeitung verbaler Informationen | 69 |
| Verarbeitung nonverbaler Informationen | 76 |
| Emotionale Prozesse | 81 |
| Funktionelle Asymmetrie bei anatomisch isolierten Hemisphären | 85 |
| Split-Brain-Patienten | 85 |
| Hemisphärektomie und Wada-Test | 86 |
| Händigkeit, Geschlecht und Hemisphärenasymmetrie | 88 |
| Händigkeit | 88 |
| Geschlecht | 89 |
| Anatomische Asymmetrie der Hemisphären | 90 |

3**Klinisch-neuropsychologische Syndrome und Störungen 93**

| |
|---|
| Aphasie 93 |
| W. Huber, K. Poeck, D. Weniger |
| Definition 93 |
| Abgrenzung 93 |
| Klinische Grundlagen 94 |
| Aphasie und Sprachdominanz 94 |
| Ätiologie und Lokalisation 97 |
| Epidemiologie und Verlauf 98 |
| Aphasiadiagnostik 100 |
| Diagnostische Ziele 100 |
| Aphasie-Testbatterien 102 |
| Untersuchung von akuten Aphasien 104 |
| Psycholinguistische Untersuchungsverfahren 108 |
| Kommunikationsorientierte Diagnostik 110 |
| Analyse der Spontansprache 111 |
| Erläuterung der wichtigsten Termini 116 |
| Aphatische Syndrome 119 |
| Vorbemerkung 119 |
| Amnestische Aphasie 121 |
| Broca-Apholie 124 |
| Wernicke-Apholie 132 |
| Globale Apholie 139 |
| Sonderformen 146 |
| Aphasien nichtvaskulärer Ursache 151 |
| Nichtsprachliche Symptome 153 |
| Differenzierung von aphasischen Syndromen 155 |
| Diagnostisches Vorgehen 158 |
| Therapie der Aphasien 161 |
| D. Weniger, L. Springer |
| Indikation für die Sprachtherapie 161 |
| Prognostische Faktoren 162 |
| Formen und Mechanismen der Funktionswiederherstellung 164 |
| Therapiephasen und -methoden 166 |
| PC-unterstützte Sprachtherapie 171 |
| Pharmakologische Interventionen 173 |

| | |
|---|-----|
| Dysarthrie | 174 |
| W. Huber | |
| Definition und Klassifikation | 174 |
| Lokalisation und Annahmen zur neuronalen Steuerung | 176 |
| Komponenten des normalen Sprechvorgangs | 181 |
| Störungen des Sprechvorgangs | 184 |
| Störungen der Sprechatmung | 184 |
| Störungen der Phonation | 185 |
| Störungen der Bildung von Resonanzräumen | 187 |
| Störungen der Artikulation | 190 |
| Störungen von Sprechgeschwindigkeit, -rhythmus und -melodie | 195 |
| Leitsymptome der Dysarthriesyndrome | 197 |
| Verständlichkeit | 200 |
| Differenzialdiagnose | 201 |
| Alexie und Agraphie | 203 |
| W. Huber | |
| Einführung | 203 |
| Modellvorstellung | 205 |
| Periphere Störungsformen | 207 |
| Reine Alexie | 207 |
| Reine Agraphie | 210 |
| Zentrale Störungsformen | 212 |
| Lexikalische Dyslexie/Dysgraphie | 212 |
| Phonologische Dyslexie/Dysgraphie | 217 |
| Leitsymptome und Untersuchungsverfahren | 222 |
| Apraxie | 227 |
| K. Poeck | |
| Definition | 227 |
| Ideomotorische Apraxie | 228 |
| Lokalisation der Läsionen | 228 |
| Untersuchungsgang | 229 |
| Diagnostische Kriterien | 231 |

| | |
|--|------------|
| Klinische Bedeutung | 232 |
| Abgrenzung von nichtapraktischen motorischen Störungen | 232 |
| Modalitätsspezifische Apraxie | 233 |
| Neue Untersuchungsverfahren in der Forschung | 234 |
| Ideatorische Apraxie | 236 |
| Definition | 236 |
| Symptomatik | 236 |
| Beziehung zur Aphasie und zur ideomotorischen Apraxie | 238 |
| Lokalisation der Läsionen | 238 |
| Ideatorische Apraxie als konzeptuelle Störung | 238 |
| Leitungsstörungen | 240 |
| K. Poeck | |
| Definition | 240 |
| Anatomische Grundlagen | 240 |
| Neurophysiologische Grundlagen | 241 |
| Split-Brain-Operationen am Menschen | 242 |
| Interhemisphärische Leitungsstörungen | 243 |
| Reine Alexie mit und ohne Farbenennungsstörung | 243 |
| Agraphie der linken Hand | 245 |
| Vorderes Diskonnektionssyndrom | 246 |
| Reine Worttaubheit | 247 |
| Intrahemisphärische Leitungsstörungen | 247 |
| Amnesie | 248 |
| W. Hartje, W. Sturm | |
| Einführung | 248 |
| Diagnostik | 248 |
| Kurzzeit- und Arbeitsgedächtnis | 251 |
| Kurzfristiges Behalten (Merkfähigkeit) | 251 |
| Lernfähigkeit | 252 |
| Altgedächtnis | 253 |
| Testbatterien | 253 |
| Störungsformen der Amnesie | 254 |
| Anterograde Amnesie | 254 |
| Retrograde Amnesie | 259 |

| | | |
|---|-----|-----|
| Amnestische Syndrome | 263 | |
| Korsakow-Syndrom | 263 | |
| Thalamusinfarkte | 266 | |
| Herpesenzephalitis | 269 | |
| Aneurysmen der A. communicans anterior | 271 | |
| Zerebrale Hypoxie | 272 | |
| Amnestische Episoden | 273 | |
| Alzheimer-Krankheit | 274 | |
| Operative Läsion limbischer Strukturen | 276 | |
| Andere typische Gedächtnissstörungen | 277 | |
| Posttraumatische Amnesie | 277 | |
| Materialspezifische Gedächtnissstörungen | 277 | |
| Modellvorstellungen zur Amnesie | 278 | |
| Allgemeine anatomische Grundlagen | 278 | |
| Konsolidierungshypothese | 280 | |
| Abrufhypothese | 282 | |
| Episodisches und semantisches Gedächtnis | 283 | |
| Frontale Amnesie | 285 | |
| Therapie von Gedächtnissstörungen | 286 | |
| Imagery und verbale Strategien | 286 | |
| Computergestütztes Training | 290 | |
| Trainingsprogramme für spezifisches Wissen | 291 | |
| Externe Gedächtnishilfen | 292 | |
| Umwelthilfen und Coping-Strategien | 293 | |
| Metakognition und Kontextlernen | 294 | |
| Störungen des visuellen Erkennens und des bildlichen Vorstellens | | 296 |
| G. Goldenberg | | |
| Störungen des visuellen Erkennens | 296 | |
| Diagnostik des Objekterkennens | 297 | |
| Objektagnosien: Formagnosie | 301 | |
| Objektagnosien: Apperzeptive (integrative) Agnosie | 302 | |
| Objektagnosien: Assoziative Agnosie | 303 | |
| Objektagnosien: Simultanagnosie | 307 | |
| Prosopagnosie | 308 | |
| Störungen des bildlichen Vorstellens | 310 | |
| Implizites und explizites Wissen über das Aussehen von Objekten | 310 | |
| Dissoziationen zwischen visuellem Erkennen und bildlichem Vorstellen | 312 | |

| | |
|---|------------|
| Gleichzeitiger Verlust von bildlichem Vorstellen und visuellem Erkennen | 313 |
| Beteiligung der primären Sehrinde am bildlichen Vorstellen | 313 |
| Störungen der visuellen Raumwahrnehmung und Raumkognition | 316 |
| G. Kerkhoff | |
| Dorsales und ventrales visuelles System | 316 |
| Störungsformen | 318 |
| Räumlich-perzeptive Störungen | 318 |
| Räumlich-kognitive Störungen | 323 |
| Räumlich-konstruktive Störungen | 324 |
| Räumlich-topographische Störungen | 325 |
| Diagnostik | 327 |
| Alltagsrelevanz und Therapie | 330 |
| Neglect | 334 |
| H.-O. Karnath | |
| Definition | 334 |
| Symptomatik | 334 |
| Verhalten und klinische Beobachtungen | 334 |
| Objektzentrierter vs. raumzentrierter Neglect | 338 |
| Diagnostik | 339 |
| Untersuchungsverfahren | 339 |
| Linienhalbieren | 342 |
| Extinktion | 343 |
| Differenzialdiagnose Neglect vs. Hemianopsie | 344 |
| Lokalisation | 345 |
| Erklärungsmodelle | 347 |
| Aufmerksamkeitshypothesen | 347 |
| Repräsentationshypothesen | 349 |
| Transformationshypothese | 350 |
| Verlauf | 353 |
| Therapie | 354 |
| Aktives Explorieren und Orientieren zur kontralateralen Seite | 354 |
| Motorische Aktivierung und andere „Cueing“-Prozeduren | 357 |
| Nackenmuskelvibration | 358 |
| Abdeckung der Augen und Prismenadaptation | 359 |

| | |
|--|-----|
| Anosognosie | 361 |
| H.-O. Karnath | |
| Definition | 361 |
| Abgrenzung Neglect vs. Anosognosie | 361 |
| Anosognosie neurologischer Störungen | 362 |
| Anosognosie der kortikalen Blindheit | 362 |
| Anosognosie der Hemianopsie | 363 |
| Anosognosie der Hemiparese | 364 |
| Prognose | 365 |
| Diagnostik | 366 |
| Erklärungshypothesen | 368 |
| Psychologisch-psychodynamische Theorien | 369 |
| Entdeckungstheorie | 369 |
| Feedforward-Hypothese | 370 |
| Aufmerksamkeitsstörungen | 372 |
| W. Sturm | |
| Definition | 372 |
| Störungen der Aufmerksamkeit | 376 |
| Störungen der Aufmerksamkeitsintensität | 376 |
| Störungen der Aufmerksamkeitsselektivität | 379 |
| Diagnostik | 381 |
| Aufmerksamkeitsaktivierung | 381 |
| Längerfristige Aufmerksamkeitszuwendung | 381 |
| Selektive Aufmerksamkeit | 382 |
| Geteilte Aufmerksamkeit | 383 |
| Fragebogen zur Erfassung alltagsbezogener Aufmerksamkeitsleistungen | 384 |
| Therapie | 385 |
| Motivierende Instruktionen | 386 |
| Training der Reaktionsfähigkeit | 387 |
| Training der Aufmerksamkeit und Auffassungsschnelligkeit | 387 |
| Trainingseffekte bei vaskulären Schädigungen | 388 |
| “Attention process training” (APT) | 388 |
| Computergestütztes Training | 389 |
| „Orientation remediation module“ (ORM) | 390 |
| Nebeneffekte des Aufmerksamkeitstrainings | 392 |

| | |
|---|-----|
| Störungen von Planungs- und Kontrollfunktionen | 393 |
| H.-O. Karnath, W. Sturm | |
| Definition | 393 |
| Lokalisation | 393 |
| Symptomatik | 395 |
| Verhalten und klinische Beobachtungen | 395 |
| Regelverstöße („rule-breaking“) | 397 |
| Perseveration, Inflexibilität, Rigidität | 398 |
| Antizipation | 398 |
| Arbeitsgedächtnis | 399 |
| Diagnostik | 400 |
| Planen und Ausführen von Handlungen | 400 |
| Problemlösen und Kategorisieren | 401 |
| Aufmerksamkeit und Arbeitsgedächtnis | 401 |
| Testbatterien | 401 |
| Kognitive Modelle menschlicher Frontalhirnfunktionen | 402 |
| Theorie von Shallice und Norman | 403 |
| Grafmans Modell | 404 |
| Hypothese der „Somatischen Marker“ | 405 |
| Therapie | 406 |
| Modell von Sohlberg und Mateer | 406 |
| Weitere therapeutische Strategien | 408 |
| Störungen von Antrieb und Affektivität | 412 |
| K. Poeck, W. Hartje | |
| Definition | 412 |
| Affektive Labilität | 413 |
| Antriebsmangel und affektive Nivellierung | 413 |
| Dämpfung von Antrieb und Affektivität nach Läsionen im limbischen System | 414 |
| Enthemmung des aggressiven Verhaltens | 414 |
| Angst und Traurigkeit | 416 |
| Euphorie | 416 |
| Pathologisches Lachen und Weinen | 416 |

| | |
|---|-----|
| Beeinträchtigung von Basisemotionen | 417 |
| Topografisch-funktionelle Bezüge | 418 |
| Neuronale Korrelate von Depression | 419 |
| Hemisphärendominanz und Emotion | 420 |
| Diagnostik | 422 |
| Demenz | 423 |
| K. Poeck, W. Hartje | |
| Definition | 423 |
| Klassifikation der Demenzformen | 423 |
| Primär degenerative Demenzen | 424 |
| Alzheimer-Krankheit | 424 |
| Lewy-Körper-Krankheit | 426 |
| Frontotemporale Demenz | 426 |
| Kortikobasale Degeneration | 428 |
| Demenz bei anderen degenerativen Krankheiten | 429 |
| Klassifikation degenerativer Demenzkrankheiten | 430 |
| Vaskuläre und sekundäre Demenzen | 430 |
| Vaskuläre Demenzen | 430 |
| Sekundäre Demenzen | 431 |
| Psychodiagnostik | 431 |
| Therapie | 433 |
| Störungen des auditiven Verarbeitens | 435 |
| A. Engelien | |
| Definition | 435 |
| Anatomische Grundlagen | 435 |
| Epidemiologie und Ätiologie | 436 |
| Diagnostik | 437 |
| Diagnostische Ziele | 437 |
| Basisdiagnostik und erweiterte Diagnostik | 438 |
| Verlauf und Prognose | 438 |
| Syndrome der Störungen des auditiven Verarbeitens | 439 |
| Kortikale Taubheit | 439 |
| Generalisierte auditive Agnosie | 440 |
| Reine Geräuschagnosie | 441 |

| | |
|---|-----|
| Paralinguistische auditive Agnosien: Affektive auditive Agnosie und Phonagnosie | 441 |
| Spätfolgen nach minimaler traumatischer Hirnschädigung und nach HWS-Distorsion | |
| K. Poeck, W. Sturm | 443 |
| Minimale traumatische Hirnschädigung | 443 |
| Klassifizierung | 443 |
| Ätiologie | 444 |
| Symptomatik | 444 |
| Diagnostik | 445 |
| Wertung subjektiver Beschwerden | 445 |
| Traumatische HWS-Distorsion (Schleudertrauma) | 446 |
| Ätiologie | 446 |
| Symptomatik | 447 |
| Diagnostik | 448 |
| Wertung subjektiver Beschwerden | 449 |
| Therapeutische Ansätze | 449 |
| Störungen der Zahlenverarbeitung | |
| K. Willmes | 450 |
| Einführung | 450 |
| Definition | 451 |
| Symptomatik | 452 |
| Störungen in der Zahlenverarbeitung | 452 |
| Störungen der Verarbeitung von Rechenzeichen und des Rechnens | 454 |
| Lokalisation | 455 |
| Kognitiv-neuropsychologische Modelle | 457 |
| Modell von McCloskey, Caramazza und Basili | 457 |
| Das Triple Code Modell von Dehaene | 459 |
| Diagnostik | 463 |
| Modellorientiertes Screening | 463 |
| Berufsbezogene Diagnostik | 464 |
| Kognitiv-neuropsychologische Testbatterien | 465 |
| Therapie | 466 |
| Literatur | |
| Sachverzeichnis | |
| | 549 |