

# Inhaltsverzeichnis

## A Krankheitsbilder

<b>Einleitung: Krankheitsbilder</b> .....	<b>3</b>
<i>R. Mahlberg, H. Gutzmann</i>	
<b>1 Häufige primäre Demenzen</b> .....	<b>11</b>
1.1 Alzheimer-Demenz – 11	
<i>M. A. Rapp</i>	
1.1.1 Definition und Epidemiologie – 11	
1.1.2 Ätiologie und Pathophysiologie – 11	
1.1.3 Klassifikation, Diagnose und Differenzialdiagnose – 13	
1.1.4 Klinik und Verlauf – 15	
1.2 Vaskuläre Demenzen – 19	
<i>O. Schulte-Herbrüggen, R. Hellweg</i>	
1.2.1 Definition und Problematisierung – 19	
1.2.2 Epidemiologie – 22	
1.2.3 Einteilung der Unterformen und Pathophysiologie – 23	
1.2.4 Klinik und Diagnostik – 26	
1.2.5 Therapie – 29	
1.3 Demenz mit Lewy-Körperchen und Parkinson-Demenz – Gemeinsamkeiten und Unterschiede – 31	
<i>L. M. Drach</i>	
1.3.1 Lewy-Körperchen: Vorkommen und funktionelle Bedeutung – 31	
1.3.2 Kognitive Störungen und Demenz beim Morbus Parkinson – 32	
1.3.3 Klinische Diagnose der Demenz mit Lewy-Körperchen – 33	
1.3.4 Zentrales cholinerges Defizit und Cholinesterasehemmer – 34	
1.3.5 Neuroleptika bei Demenz mit Lewy-Körperchen und Morbus Parkinson – 35	
1.3.6 Psychiatrische Probleme durch Antiparkinsonika bei Morbus Parkinson und Demenz mit Lewy-Körperchen – 36	
1.4 Frontotemporale Demenzen und ihre Sonderformen – 39	
<i>B. Ibach</i>	
1.4.1 Epidemiologie – 40	
1.4.2 Neurobiologie – 41	
1.4.3 Klinik der frontotemporalen Demenzen – 42	
1.4.4 Ergänzende apparative Untersuchungen – 44	
1.4.5 Therapie – 45	

<b>2</b>	<b>Sonstige Demenzen .....</b>	<b>49</b>
2.1	Alkohol, Wernicke-Korsakow-Syndrom und alkoholassoziierte Demenzen – 49 <i>D. K. Wolter</i>	
2.1.1	Neurotoxische Wirkungen von Alkohol – 49	
2.1.2	Wernicke-Korsakoff-Syndrom – 50	
2.1.3	Primäre Alkoholdemenz und alkoholassoziierte Demenzen – 52	
2.1.4	Alkohol als Risikofaktor für degenerative Demenzerkrankungen – 53	
2.1.5	Therapeutische Optionen – 53	
2.1.6	Alkohol und Demenz – Fazit – 54	
2.2	Normaldruckhydrozephalus (NDH) – 56 <i>P. Kalus</i>	
2.2.1	Definition und Vorkommen – 56	
2.2.2	Klinische und apparative Diagnostik – 57	
2.2.3	Therapie und Prognose – 59	
2.3	Prionenerkrankungen – 61 <i>J. G. Schulz</i>	
2.3.1	Sporadische Prionkrankheiten – 61	
2.3.2	Genetische Prionkrankheiten – 61	
2.3.3	Erworbene Prionkrankheiten – 62	
2.4	Infektionen – 64 <i>J. G. Schulz</i>	
2.4.1	Bakteriell – 64	
2.4.2	Viral – 65	
2.4.3	Mykotisch – 65	
2.4.4	Parasitär – 66	
2.5	Seltene Ursachen – 67 <i>J. G. Schulz</i>	
2.5.1	Vitaminmangel – 67	
2.5.2	Hormone, Elektrolyte und Organinsuffizienzen – 67	
2.5.3	Gifte, Lösungsmittel und Medikamente – 68	
2.5.4	Zerebrale Raumforderung – 68	
2.5.5	Immunologische Erkrankungen – 69	
2.5.6	ZNS-Lymphom – 72	
2.5.7	Hereditäre Demenzen – 72	
<b>3</b>	<b>Differenzialdiagnosen .....</b>	<b>75</b>
3.1	Mild Cognitive Impairment (MCI) – 75 <i>K.-P. Kühn</i>	
3.1.1	Konzepte – 75	
3.1.2	Epidemiologie – 76	
3.1.2	Diagnose und Ätiologie – 77	
3.1.3	Prognose der MCI – 78	
3.1.4	Medikamentöse Behandlung – 79	
3.1.5	Resümee – 79	

- 3.2 Depressive Pseudodemenz – 82
  - F. M. Reischies*
  - 3.2.1 Depressive Pseudodemenz – 82
  - 3.2.2 Verminderte Testleistung bei Patienten mit Depression – 83
  - 3.2.3 Testbarkeit und Testleistung – 84
  - 3.2.4 Komorbidität – 85
  - 3.2.5 Ganser-Syndrom – 85
- 3.3 Delir – 86
  - M. A. Rapp*
  - 3.3.1 Definition – 86
  - 3.3.2 Häufigkeit und Risikogruppen – 86
  - 3.3.3 Symptomatik und Differenzialdiagnose – 86
  - 3.3.4 Risikofaktoren und Prävention – 87
  - 3.3.5 Weiterführende Diagnostik, Therapie und Verlauf – 88
- 3.4 Benzodiazepine, Analgetika, Opiate und andere Suchtmittel – 90
  - D. K. Wolter*
  - 3.4.1 Benzodiazepine, Schlaf- und Beruhigungsmittel – 90
  - 3.4.2 Analgetika, Opiate und andere Suchtmittel – 93
- 3.5 Diagnostik und Therapie von Demenzerkrankungen bei Menschen mit Intelligenzminderung – 96
  - T. Voß, A. Diefenbacher*
  - 3.5.1 Altern und psychische Störungen bei Menschen mit Intelligenzminderung – 96
  - 3.5.2 Prävalenz psychischer Störungen bei alten Menschen mit Intelligenzminderung – 96
  - 3.5.3 Demenzielle Erkrankungen – 97
  - 3.5.4 Demenzdiagnostik bei Menschen mit geistiger Behinderung – 97
  - 3.5.5 Komorbiditäten und Demenz – 98
  - 3.5.6 Fazit – 99
- 3.6 Schizophrenie – 100
  - G. Adler*
  - 3.6.1 Kognitive Beeinträchtigungen bei schizophrenen Patienten – 101
  - 3.6.2 Besonderheiten des psychotischen Syndroms im Alter – 102
  - 3.6.3 Psychotische Syndrome bei dementen Patienten – 102
- 3.7 Schlafstörungen – 104
  - R. Mahlberg*
  - 3.7.1 Schlaf und Kognitionen – 104
  - 3.7.2 Schlaf im Alter – 104
  - 3.7.3 Primäre und sekundäre Schlafstörungen – 105
  - 3.7.4 Lebensgewohnheiten und zirkadianes System – 106
  - 3.7.5 Vorgehen in der Therapie – 107

**B Diagnostik**

<b>Einleitung: Diagnostik von Demenzerkrankungen</b> .....	<b>111</b>
<i>R. Mahlberg, H. Gutzmann</i>	
<b>4 Diagnostik des Demenzsyndroms</b> .....	<b>117</b>
4.1 Anamnese und Befund – 117	
<i>F.-M. Reinhardt, R. Mahlberg</i>	
4.1.1 Anamnese – 117	
4.1.2 Körperliche Untersuchung – 118	
4.2 Kognitives Screening – 122	
<i>S. Engel, A. Mück, F. R. Lang</i>	
4.2.1 Einleitung – 122	
4.2.2 Die Güte eines neuropsychologischen Screeninginstrumentes – 122	
4.2.3 Bei Demenzerkrankungen beeinträchtigte kognitive Leistungsbereiche – 123	
4.2.4 Vier gängige Demenz-Screeninginstrumente – 125	
4.2.5 Abschließende Bemerkungen – 129	
<b>5 Differenzialdiagnostik</b> .....	<b>132</b>
5.1 Labordiagnostik von Blut und Urin – 132	
<i>K. Becher, C. Sieber</i>	
5.1.1 Laboruntersuchungen des Blutes – 132	
5.1.2 Laboruntersuchungen des Urins – 139	
5.2 Klassische Bildgebung – 141	
<i>V. Holthoff</i>	
5.2.1 CT und MRT zur Ausschlussdiagnostik – 141	
5.2.2 MRT zur Differenzialdiagnostik – 142	
5.2.3 Spezifische Anwendung der MRT zur klinischen und präklinischen Diagnostik – 144	
5.3 Neuere Bildgebung – 146	
<i>V. Holthoff</i>	
5.3.1 Zerebraler Glukosestoffwechsel und Blutfluss bei Demenzen – 146	
5.3.2 Darstellung von pathologischen Proteinablagerungen bei Demenzen: Amyloid und Neurofibrillen – 148	
5.3.3 Funktionelle Untersuchungsmethoden bei erhöhtem Risiko für die Demenz vom Alzheimerstyp – 149	
5.4 Liquordiagnostik – 153	
<i>F. Jessen</i>	
5.4.1 Liquormarker für Neurodegeneration – 153	
5.4.2 A $\beta$ 1-42 und A $\beta$ 1-40 – 154	
5.4.3 Tau-Protein und phosphoryliertes Tau-Protein – 154	
5.4.4 Kombinierte Bestimmungen – 155	
5.4.5 Früherkennung – 155	
5.4.6 Fazit für die Praxis – 155	

5.5	Genetik – 157	
	<i>F. Jessen</i>	
5.5.1	Kausale genetische Varianten der Alzheimerkrankheit – 157	
5.5.2	Risikogene für die sporadische Alzheimerkrankheit – 158	
5.5.3	Frontotemporale Demenz – 159	
5.5.4	Vaskuläre Demenz – 159	
5.5.5	Fazit für die Praxis – 160	
5.6	Elektroenzephalogramm (EEG) – 160	
	<i>P. Schönknecht, U. Hegerl</i>	
5.6.1	Das visuelle und quantitative EEG in der Diagnostik der Alzheimer-Demenz – 161	
5.6.2	Das EEG in der Differenzialdiagnose der Demenz – 162	
5.6.3	Zusammenfassung – 165	
5.7	Neuropsychologie – 168	
	<i>H. Lehfeld</i>	
5.7.1	Neuropsychologische Demenzdiagnostik – 168	
5.7.2	Ziele der neuropsychologischen Demenzdiagnostik – 168	
5.7.3	Untersuchungsbereiche der neuropsychologischen Demenzdiagnostik – 168	
5.7.4	Neuropsychologische Untersuchungsverfahren – 171	
5.7.5	Kriterien der Testauswahl – 175	
5.7.6	Neuropsychologische Befunde verschiedener Demenzerkrankungen und ihrer wichtigsten Differenzialdiagnosen – 175	
5.7.7	Schlussbemerkung – 180	
<b>C</b>	<b>Therapie</b>	
	<b>Einleitung: Therapie dementieller Erkrankungen</b> ..... <b>185</b>	
	<i>H. Gutzmann</i>	
<b>6</b>	<b>Therapie</b> ..... <b>190</b>	
6.1	Therapie der kognitiven Störungen – 190	
	<i>M. Haupt</i>	
6.1.1	Einführung – 190	
6.1.2	Therapiemanagement – 194	
6.1.3	Zusammenfassung für die Praxis – 195	
6.2	Kognitives Training – 196	
	<i>E. Gräbel, M. Großfeld-Schmitz, B. Eichenseer</i>	
6.2.1	Kognitives Training in der Behandlung von kognitiven Störungen bei Demenzkranken – 196	
6.2.2	Gedächtnistraining – 197	
6.2.3	Kognitives Training zur Prävention dementieller Störungen – 197	
	<b>Exkurs 1: Verteilung von Gesundheitsgütern – die gerontopsychiatrische Perspektive</b> ..... <b>199</b>	
	<i>H. Gutzmann</i>	

6.3	Therapie der nicht kognitiven Störungen – 203	
	<i>H. Gutzmann</i>	
6.3.1	Pharmakologische Interventionen – 204	
6.3.2	Nicht pharmakologische Interventionen – 209	
6.3.3	Zusammenfassung – 213	
6.4	Zirkadiane Rhythmusstörungen – 216	
	<i>R. Mahlberg, D. Kunz</i>	
6.4.1	Einführung – 216	
6.4.2	Zirkadiane Rhythmen – 217	
6.4.3	Chronobiologische Interventionen – 218	
6.4.4	Therapieempfehlungen – 219	
<b>7</b>	<b>Therapieunterstützung</b> .....	<b>222</b>
7.1	Angehörige von Demenzkranken – 222	
	<i>Ch. Matter</i>	
7.1.1	Zur Situation pflegender Angehöriger – 222	
7.1.2	Die Rolle der Angehörigen bei der Pflege und Betreuung von Demenzkranken – 223	
7.1.3	Belastungserleben pflegender Angehöriger – 223	
7.1.4	Wünsche pflegender Angehöriger, insbesondere nach Beratung und Unterstützung – 224	
7.1.5	Die Bedeutung einer frühzeitigen Aufklärung – 224	
7.1.6	Akteure im Bereich der Behandlung, Beratung und Unterstützung von Angehörigen – 226	
7.1.7	Kooperation und Vernetzung der Akteure untereinander – 230	
7.2	Gerontopsychiatrische Zentren – 232	
	<i>K.-H. Remlein, H. Gutzmann</i>	
<b>D</b>	<b>Versorgung</b>	
	<b>Einleitung: Versorgung Demenzkranker</b> .....	<b>239</b>
	<i>M. Niemann-Mirmehdi</i>	
<b>8</b>	<b>Rechtliche Aspekte zur Leistungsanspruchnahme bei Behandlung, Pflege und Existenzsicherung</b> .....	<b>250</b>
	<i>U. Klein</i>	
8.1	Leistungen der Gesetzlichen Krankenversicherung (SGB V) – 250	
8.2	Leistungen nach dem Pflegeversicherungsgesetz (SGB XI) – 251	
8.3	Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch XII – 254	
<b>9</b>	<b>Soziale und kulturelle Lebensbedingungen – Teilhabe und Integration</b> .....	<b>255</b>
	<i>M. Niemann-Mirmehdi</i>	
9.1	Soziale Aktivierung versus innere Emigration – 255	
9.2	Wünsche demenziell erkrankter Menschen – 257	
9.3	Teilhabe setzt Mobilität und Begleitung voraus – 258	

<b>10</b>	<b>Wohn- und Betreuungsformen</b> .....	<b>261</b>
	<i>J. Myllymäki-Neuhoff</i>	
10.1	Wohnen und Demenz – 262	
10.1.1	Demenziell Erkrankte in stationären Einrichtungen – 263	
10.1.2	Demenzstationen, Wohngruppenkonzepte und stationäre Wohngemeinschaften – 263	
10.1.3	Ambulante Haus- und Wohngemeinschaften – 264	
10.1.4	Oasen – 266	
10.2	Betreuungskonzepte – 267	
10.2.1	Personenzentrierte Pflegemodelle – 267	
10.3	Fazit – 269	
<b>11</b>	<b>Soziale Netzwerke und Helfersysteme</b> .....	<b>272</b>
	<i>U. Klein</i>	
11.1	Soziale Unterstützung – 272	
11.2	Soziale Netzwerke im Alter – 273	
11.3	Soziale Netzwerke und ökologische Rahmenbedingungen – 273	
11.4	Soziale Netzwerke und familiäre Dynamiken – 274	
11.5	Soziale Netzwerke und professionelle Helfersysteme – 275	
11.6	Netzwerkbezogene Hilfeplanung – 275	
<b>12</b>	<b>Zur Frage der Testierfähigkeit</b> .....	<b>277</b>
	<i>C. Cording</i>	
12.1	Einführung – 277	
12.2	Rechtliche und forensisch-psychiatrische Grundlagen – 277	
12.2.1	Beurteilungsebene: diagnostische Zuordnung – 278	
12.2.2	Beurteilungsebene: Auswirkungen auf die Freiheit der Willensbestimmung – 278	
12.3	Dokumentation – 279	
<b>13</b>	<b>Rechtliche Betreuung und Vollmachten</b> .....	<b>281</b>
	<i>P. Kalus</i>	
13.1	Betreuung – 281	
13.2	Vollmacht – 283	
	<i>Exkurs 2: Geschlechtsrollenunterschiede</i> .....	<b>285</b>
	<i>E.-M. Neumann</i>	
<b>14</b>	<b>Sexualität</b> .....	<b>291</b>
	<i>G. Niklewski</i>	
14.1	Demenz und Sexualität – 291	
14.2	Hypersexualität – 293	
14.3	Zusammenfassung – 294	
<b>15</b>	<b>PEG und Zwangsernährung</b> .....	<b>295</b>
	<i>R. D. Hirsch</i>	
15.1	Mangelernährung (Unter- oder Fehlernährung) und die Folgen – 295	
15.2	Verhütung von Mangelernährung – 296	
15.3	Indikationen, Komplikationen und Pflege der PEG – 297	

15.4	Nutzen und Schaden der PEG bei Menschen mit einer Demenz	– 298
15.5	Entscheidungsfindung	– 299
15.6	Ausblick	– 300
<b>16</b>	<b>Krisen und Gewalt</b> .....	<b>302</b>
	<i>R. D. Hirsch</i>	
16.1	Krisen	– 302
16.2	Problemfeld und Formen der Gewalt	– 303
16.3	Ursachen von Gewalt	– 304
16.4	Auftreten von Gewalt im häuslichen Bereich	– 305
16.5	Gewalt in Institutionen	– 305
16.6	Ansätze für den Arzt	– 306
16.7	Ausblick	– 307
<b>17</b>	<b>Sterben</b> .....	<b>308</b>
	<i>R. D. Hirsch</i>	
17.1	Krankheitsdauer und Sterbeort	– 308
17.2	Sterbeprozess bei Menschen mit Demenz	– 309
17.3	Rolle des Arztes	– 310
17.4	Schmerzen	– 310
17.5	Palliativmedizin und Hospiz	– 311
17.6	Pflegeheim	– 312
17.7	Ethische Aspekte	– 313
<b>18</b>	<b>Suizidalität</b> .....	<b>315</b>
	<i>M. Wolfersdorf, Ch. Mauerer, M. Schüler</i>	
18.1	Suizidalität und Depression beim Demenzsyndrom	– 316
18.2	Suizidprävention	– 318
	<i>Exkurs 3: Lebenswille statt Euthanasie: Innen- statt Außenansichten eurodegenerativer Erkrankungen</i> .....	<b>321</b>
	<i>H. Förstl, H. Gutzmann</i>	
<b>Anhang</b> .....		<b>323</b>
	DemTect (Demenz-Detektion)	– 327
	Mini-Mental Status Test (MMST)	– 331
	Test zur Früherkennung von Demenzen mit Depressionsabgrenzung (TFDD)	– 332
	Uhrentest	– 334
	Internetadressen	– 335
	Herausgeber- und Autorenverzeichnis	– 336
	Stichwortverzeichnis	– 341