

INHALTSVERZEICHNIS

- 1. Neuro-Party-logie I
 - 1.1. allgemein
 - 1.2. Definition
 - 1.3. Todesart
 - 1.4. Todesursache
 - 1.5. Auto-Psi
 - 1.6. Nervenentnahme
 - 1.7. Nerven/Muskelbilder
 - 1.8. Muskelpräp
 - 1.9. neurogene Muskelatrophie
 - 1.10. Duchenne
 - 1.11. Mitochondriale Myopathie
 - 1.12. Einschußkörper-Myositis
 - 1.13. Myotonische Dystrophie

1. NEURO-PARTY-LOGIE I

1.1. **allgemein.**

- kleines Fach beim Bewegungsapparat
- Praktikum mit Mikroskop
- Plexi
- OSPE: Fragen aus Vorlesungen + Mikroskopische Diagnose
- vm.rwth-aachen.de, eigener Zugang vorhanden

1.2. **Definition.**

- Krankheiten des Nervensystems & Skelettmuskulatur
- Untersuchung v. Gewebe und Flüssigkeiten wie normale Patho, jedoch halt Nervenzeug

1.3. **Todesart.**

- natürlich oder unnatürlich oder unbekannt
- ungleich Todesursache

1.4. **Todesursache.**

- z.B. Herzinfarkt
- ungleich Todesart

1.5. **Auto-Psi.**

- wenn man nicht weiß was jetzt der Grund ist wird die Obduktion von Patho&Neuropatho gemeinsam durchgeführt
- Muskel gehört auch in die Neuropatho, da ausschließlich Erfolgsorgan

1.6. **Nervenentnahme.**

- bei Neuropathien wird gerne dieser n surae irgendwie entnommen, Rückseite des Unterschenkels, rein sensibel

1.7. **Nerven/Muskelbilder.**

- Nervenfasern normalerweise alles dicht an dicht
- wenn der Nerv dick zerseptet ist, ist das anscheinend immer krankhaft

1.8. **Muskelpräp.**

- Präparate immer quer, schräg ist doof
- Faktoren:
 - gleiches Kaliber
 - Kerne randständig & Hell
 - Glykogenspeicher randständig und dunkel
 - Kapillaren immer schön zwischen drei Muskelzellen
 - Fettzellen schwarz

1.9. **neurogene Muskelatrophie.**

- = Denervationsatrophie
- Muskelfasern schrumpfen im Kaliber und werden dreieckig oder dünn
- teiltrophisch wenn Restgröße vorhanden
- solange die Muskelzellen noch da sind können sie wieder aufgepölpelt werden

1.10. **Duchenne.**

- blasse, nekrotische Muskelfasern zwischen normalen Muskelzellen
- auch kleine Muskelfasern gibt es manchmal

1.11. **Mitochondriale Myopathie.**

- Faserkaliberspektrum verbreitert, also kleine, große und mittlere
- kranke Mitochs sind doof
- bei kranken Mitochs können selbst die Glykogen- oder Fettablagerungen die Zelle verstopfen
- Schmerzen bei Kontraktion
- nichtmal seltene Krankheit

1.12. **Einschlußkörper-Myositis.**

- abkapselung von eigentlich Zelleigenem Zeug
- → Immunreaktion, Lymphos, Myositis
- Kalberspektrum auch vergrößert

- IBM=Einschlusskörpermyositis
- also nochmal Stoffwechselprodukte werden nicht fortgeschafft sondern abgeschnürt
- Autoimmunreaktion der Lymphos kann oftmals unterdrückt werden

1.13. **Myotonische Dystrophie.**

- Karten machen mit den Krankheiten
- Myotonie: Zupacken geht, aber loslassen nicht, Tonus zu hoch
- = Curschmann-Steinert
- Mikrosk:
 - Zellkerne zentral
 - Kaliberspektrum verbreitert
 - auch Ablagerungen, hier Sarkoplasmatische Massen
- Zentralkerne sind nur zentral (außer Herz) wenn der Muskel sich gerade erholt und Proteine neu angefertigt werden