

11. Juli 2011

INHALTSVERZEICHNIS

- 1. Gemeinschaftsvorlesung - Rückenmark
- 1.1. Anatomie
- 1.2. Aspekte
- 1.3. MRT
- 1.4. Funikuläre Myelose
- 1.5. Infarkt
- 1.6. Epiduralraum
- 1.7. Epiduralblutung
- 1.8. Raumforderung
- 1.9. Querschnitte
- 1.10. Ähnlichkeiten
- 1.11. Fibrokartilafinäre Embolie
- 1.12. AV-Fisteln

1. GEMEINSCHAFTSVORLESUNG - RÜCKENMARK

Beyer & Mull

1.1. **Anatomie.**

- 62 Paare
- oben unten und seitlich befestigt
- Conus medullaris ist bei L2 oder so
- Lumbalmark liegt komplett Thorakal
- schöne Folie mit Schmetterlingsformen des Marks
- Epi = Periduralraum etwa 3mm
- enthält Plex venosus vertebralis internus & Fett
- seitlich/schräg: ligamenta denticula

1.2. **Aspekte.**

- Symptome wie Schmerz und Höhe
- Verlauf wie akut oder chronisch
- rad. Charakteristika wie Ausdehnung, KM-Aufnahme

1.3. **MRT.**

- T2 sehr geil, Dura, Liquorraum und so alles sichtbar
- Ischämie: RM heller

1.4. **Funikuläre Myelose.**

- Vibr & Lage früh
- Hinterstrang betroffen
- Unsicher ohne visuelle Unterstützung
- Grund: B12-Mangel

1.5. **Infarkt.**

- Läsion sichtbar wie bei Entzündung
- Symptom z.B. beidseitige Fallhand

1.6. **Epiduralraum.**

- hier blutet es
- hier metastasiert es (Ausbreitung)
- hier entzündet es

1.7. **Epiduralblutung.**

- typisch bei Marcumar-Patienten
- schneller ausfall
- SAB sehr sehr unüblich im Rücken

1.8. **Raumforderung.**

- typisch Meningeome
- langsame Entwicklung
- Ausfälle geringer als man Glubt, das RM gewöhnt sich an den Druck

1.9. **Querschnitte.**

- z.B. auch Bandscheibenvorfall - Bohnenförmigkeit der komprimierenden Bandscheibe
- Lymphome gerne im Epiduralraum

1.10. **Ähnlichkeiten.**

- Astrocytom schaut einer Entzündung ziemlich ähnlich

1.11. Fibrokartilaginäre Embolie.

- Bandscheibenmaterial macht eine Embolie
- starke axiale Belastung Auslöser

1.12. AV-Fisteln.

- Venensystem wird arterialisiert
- wenn man KM spritzt hat man total geschlängelteres Bild
- Typisch über 50 Jahre männlich

- unspezifische Symptome
- nach 3 Jahren oder so im Rollstuhl
- total dick und gestaute Venen
- kleine OP mit guter Besserung
- Bild kann an Polyneuropathie erinnern, bzw dem Bild entsprechen
- doof wenn das ein Alki bekommt: jeder denkt an eine PNP und man macht kein Bild