

# Inhalt

<b>Geleitwort</b> .....	<b>5</b>
<i>von Rainer Dziewas</i>	
<b>Vorwort der Herausgeber</b> .....	<b>9</b>
<b>Danksagung</b> .....	<b>11</b>
<b>Übersicht der Videos</b> .....	<b>16</b>
<b>Einleitung</b> .....	<b>19</b>
<b>1 Kasuistiken in der klinischen Dysphagiologie</b> .....	<b>21</b>
<b>2 Physiologische Komponenten des Schluckaktes und ihre Bedeutung für das Verständnis der Schluckpathologie</b> .....	<b>24</b>
2.1 Orale Bolusmanipulation und -formung .....	25
2.2 Boluspositionierung und -containment .....	25
2.3 Oraler Bolustransport .....	27
2.4 Timing der Schluckreflextriggerung .....	27
2.5 Velopharyngealer Abschluss .....	28
2.6 Laryngealer Verschluss .....	29
2.7 Zungenbasisretraktion .....	30
2.8 Pharyngeale Kontraktion .....	31
2.9 Hyolaryngeale Exkursion .....	32
2.10 Öffnung und Verschluss des oberen Ösophagusphinkters (oÖS) .....	33
2.11 Ösophagealer Bolustransport .....	34
2.12 Öffnung und Verschluss des unteren Ösophagusphinkters .....	35
<b>3 Ätiologie von Dysphagien</b> .....	<b>37</b>
<b>4 Pathophysiologie des Schluckaktes</b> .....	<b>39</b>
4.1 Dysphagiesymptome und ihr pathophysiologischer Hintergrund .....	39
4.2 Presbyphagie .....	40
<b>5 Diagnostik von Dysphagien</b> .....	<b>42</b>
5.1 Verfahren der Dysphagiediagnostik .....	42
5.1.1 Die Bedeutung apparativer Verfahren in der Dysphagiediagnostik .....	43
	13

5.2	Anamnese .....	44
5.3	Diagnostik oropharyngealer Dysphagien.....	46
5.3.1	Screeningverfahren.....	46
5.3.2	Die klinische Schluckuntersuchung (KSU).....	53
5.3.3	Die fiberoptische endoskopische Evaluation des Schluckaktes (FEES) .....	57
5.3.4	Die Videofluoroskopie des Schluckaktes (VFS).....	74
5.3.5	Die pharyngeale Hochauflösungsmanometrie (pHRM).....	79
5.3.6	Die Sonografie.....	80
5.3.7	Weitere apparative Verfahren .....	82
5.4	Diagnostik ösophagealer Dysphagien.....	82
5.4.1	Die flexible Ösophago-Gastro-Duodenoskopie (ÖGD) .....	84
5.4.2	Der Ösophagusbreischluck.....	85
5.4.3	Die hochauflösende Ösophagusmanometrie.....	86
5.4.4	Die Langzeit-pH-Metrie und Impedanzmessung.....	88
5.4.5	Die Ösophagus-Funktionsszintigrafie .....	89
5.5	Die Bedeutung einer einzelfallorientierten und therapiegeleiteten Dysphagiediagnostik .....	91
<b>6</b>	<b>Kasuistiken.....</b>	<b>92</b>
6.1	Dysphagie nach Schlaganfall.....	92
6.1.1	Theoretischer Hintergrund.....	92
6.1.2	Kasuistik.....	93
6.1.3	Kasuistik.....	94
6.2	Dysphagie bei idiopathischem Parkinson-Syndrom (IPS).....	97
6.2.1	Theoretischer Hintergrund.....	97
6.2.2	Kasuistik.....	97
6.3	Dysphagie bei progressiver supranukleärer Blickparese (PSP) .....	99
6.3.1	Theoretischer Hintergrund.....	99
6.3.2	Kasuistik.....	100
6.4	Dysphagie bei Multipler Sklerose (MS).....	102
6.4.1	Theoretischer Hintergrund.....	102
6.4.2	Kasuistik.....	102
6.5	Dysphagie bei Amyotropher Lateralsklerose (ALS).....	104
6.5.1	Theoretischer Hintergrund.....	104
6.5.2	Kasuistik.....	105
6.5.3	Kasuistik.....	106
6.6	Dysphagie bei Demenz.....	108
6.6.1	Theoretischer Hintergrund.....	108
6.6.2	Kasuistik.....	109
6.7	Dysphagie bei Myasthenia gravis (MG).....	110
6.7.1	Theoretischer Hintergrund.....	110
6.7.2	Kasuistik.....	111
6.8	Dysphagie bei Miller-Fisher-Syndrom .....	113
6.8.1	Theoretischer Hintergrund.....	113
6.8.2	Kasuistik.....	114

---

6.9	Dysphagie bei Critical illness Polyneuropathie und -Myopathie (CIPMN) .....	115
	6.9.1 Theoretischer Hintergrund.....	115
	6.9.2 Kasuistik.....	116
6.10	Dysphagie bei Einschlusskörperchenmyositis (IBM).....	118
	6.10.1 Theoretischer Hintergrund.....	118
	6.10.2 Kasuistik.....	118
6.11	Dysphagie bei ventralen zervikalen Spondylophnten .....	121
	6.11.1 Theoretischer Hintergrund.....	121
	6.11.2 Kasuistik.....	124
	6.11.3 Kasuistik.....	125
6.12	Dysphagie bei chronisch-obstruktiver Lungenerkrankung (COPD) .....	128
	6.12.1 Theoretischer Hintergrund.....	128
	6.12.2 Kasuistik.....	129
6.13	Dysphagie bei Kopf-Hals-Tumoren.....	131
	6.13.1 Theoretischer Hintergrund.....	131
	6.13.2 Kasuistik.....	132
	6.13.3 Kasuistik.....	133
6.14	Dysphagie bei Zenker-Divertikel .....	136
	6.14.1 Theoretischer Hintergrund.....	136
	6.14.2 Kasuistik.....	137
	6.14.3 Kasuistik.....	139
6.15	Dysphagie bei Z. n. HWS-Operation .....	141
	6.15.1 Theoretischer Hintergrund.....	141
	6.15.2 Kasuistik.....	141
6.16	Medikamenteninduzierte Dysphagie.....	144
	6.16.1 Theoretischer Hintergrund.....	144
	6.16.2 Kasuistik.....	145
6.17	Dysphagie bei Fremdkörperimpaktion .....	147
	6.17.1 Theoretischer Hintergrund.....	147
	6.17.2 Kasuistik.....	147
	<b>Zusatzmaterial zum Download .....</b>	<b>150</b>
	<b>Literatur .....</b>	<b>151</b>
	<b>Stichwortverzeichnis .....</b>	<b>163</b>