



Die Neurologie, die ich studiert habe, und die Neurologie heute

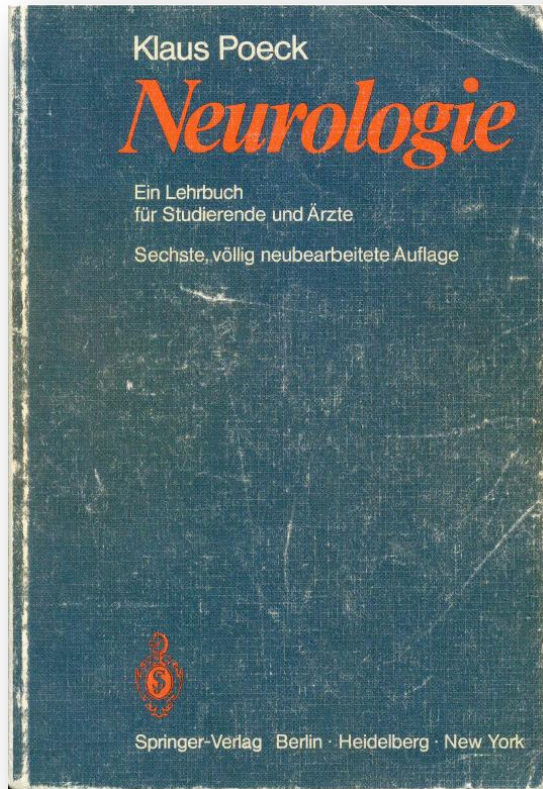
# Eine Umschau

Ludwig Schelosky

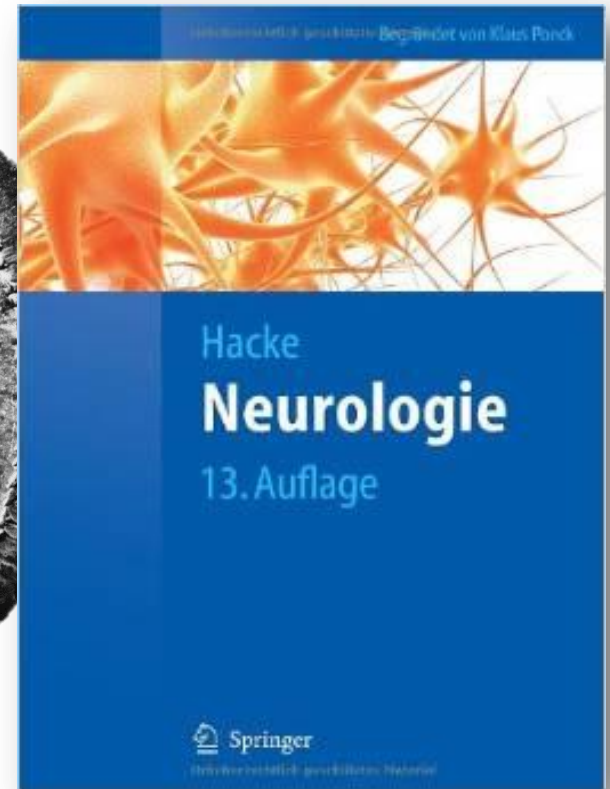
LA Neurologie KSM



**1986**

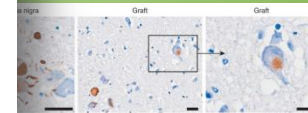
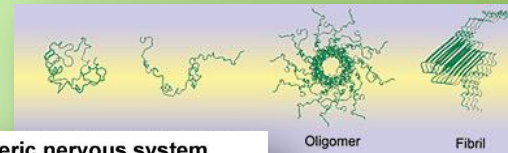
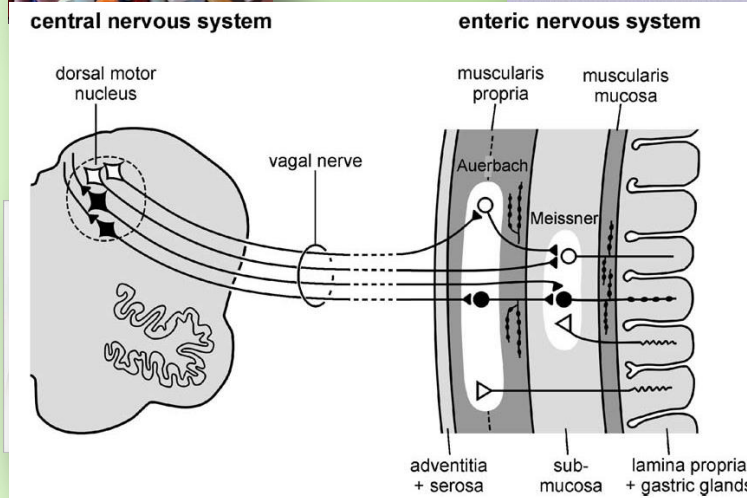
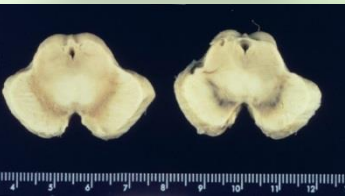
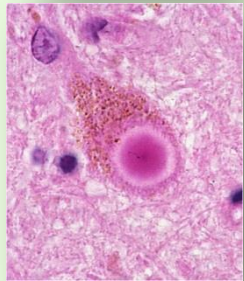
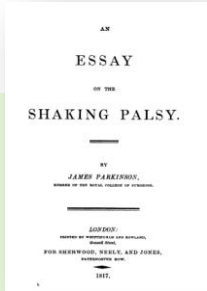


**2015**





# Geschichte der Parkinson-Erkrankung



früher

1990

1995

2000

2005

2010

2015



# The New England Journal of Medicine

©Copyright, 1995, by the Massachusetts Medical Society

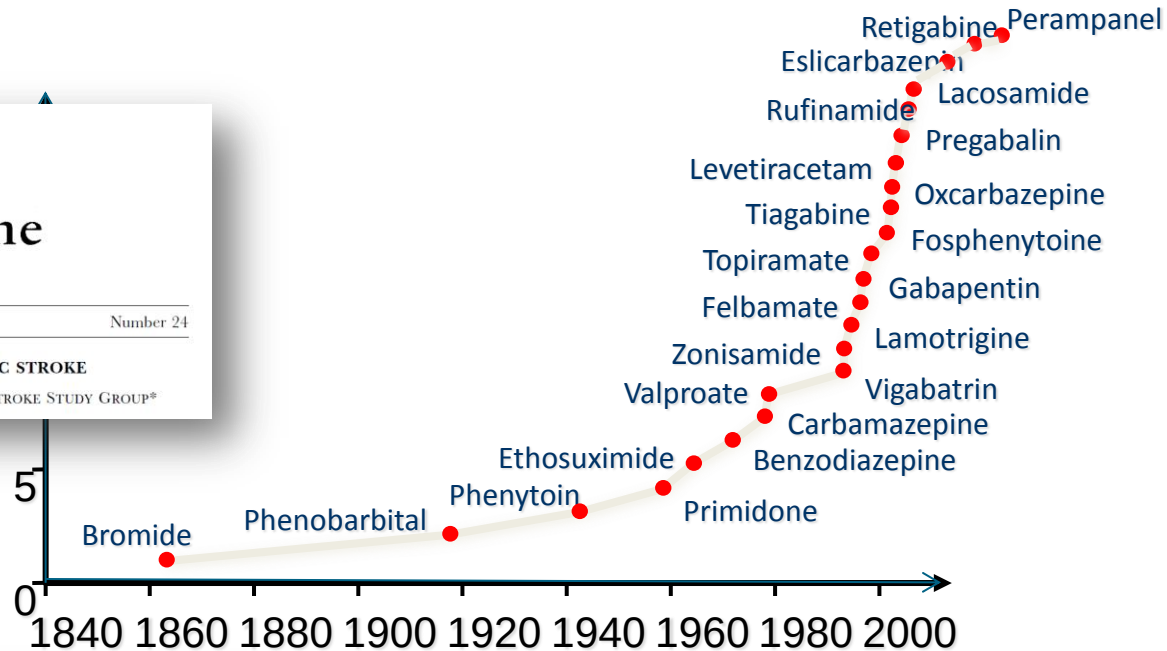
Volume 333

DECEMBER 14, 1995

Number 24

## TISSUE PLASMINOGEN ACTIVATOR FOR ACUTE ISCHEMIC STROKE

THE NATIONAL INSTITUTE OF NEUROLOGICAL DISORDERS AND STROKE t-PA STROKE STUDY GROUP\*



| Indikation                      | CIS <sup>1</sup>           | RRMS <sup>1</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SPMS <sup>1</sup>                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Verlaufsmodifizierende Therapie | (hoch-) aktive Verlaufsfom | <div>1. Wahl<ul style="list-style-type: none"><li>- Alemtuzumab</li><li>- Fingolimod</li><li>- Natalizumab</li></ul></div> <div>2. Wahl<ul style="list-style-type: none"><li>- Mitoxantron</li><li>(- Cyclophosphamid)*</li></ul></div> <div>3. Wahl<ul style="list-style-type: none"><li>- Experimentelle Verfahren</li></ul></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <div>mit aufgesetzten Schüben</div> <div>ohne aufgesetzte Schübe</div>                                                                                                                                                                                                |
|                                 | Milde/moderate Verlaufsfom | <div><ul style="list-style-type: none"><li>- Glatirameracetat</li><li>- Interferon-β 1a im</li><li>- Interferon-β 1a sc</li><li>- Interferon-β 1b sc</li><li>- Interferon-β 1b sc</li><li>- PEG-IFN-β 1a sc</li><li>- Teriflunomid</li><li>(- Acetabenzolam)*</li><li>(- Difenhydramin)*</li></ul></div> <div><ul style="list-style-type: none"><li>- Dimethylfumarat</li><li>- Glatirameracetat</li><li>- Interferon-β 1a im</li><li>- Interferon-β 1a sc</li><li>- Interferon-β 1b sc</li><li>- Interferon-β 1b sc</li><li>- PEG-IFN-β 1a sc</li><li>- Teriflunomid</li><li>(- Acetabenzolam)*</li><li>(- Difenhydramin)*</li></ul></div> | <div><ul style="list-style-type: none"><li>- Interferon-β 1a sc</li><li>- Interferon-β 1b sc</li><li>- Mitoxantron</li><li>(- Cyclophosphamid)*</li></ul></div> <div><ul style="list-style-type: none"><li>- Mitoxantron</li><li>(- Cyclophosphamid)*</li></ul></div> |
| Schubtherapie                   | 2. Wahl                    | - Plasmaseparation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                 | 1. Wahl                    | - Methylprednisolonpuls                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                       |

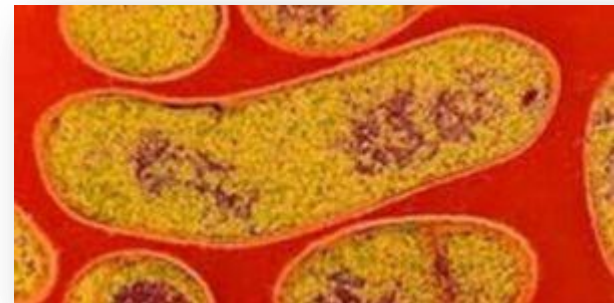
Bei Versagen einer verlaufsmodifizierenden Therapie bei milder/moderater Verlaufsfom einer MS werden diese Patienten wie eine aktive MS behandelt.

<sup>1</sup> Substanzen in alphabetischer Reihenfolge; die hier gewählte Darstellung impliziert KEINE Überlegenheit einer Substanz gegenüber einer anderen innerhalb einer Indikationsgruppe (dargestellt innerhalb eines Kastens)

<sup>2</sup> zugelassen wenn Interferon-β nicht möglich oder unter Azathioprin-Therapie stabiler Verlauf erreicht

<sup>3</sup> Einsatz nur postpartal im Einzelfall gerechtfertigt, insbesondere vor dem Hintergrund fehlender Behandlungsalternativen

<sup>4</sup> zugelassen für bedrohlich verlaufende Autoimmunerkrankheiten, somit lediglich nur für fulminante Fälle als Ausweichtherapie vorzusehen, idealerweise nur an ausgewiesenen MS-Zentren





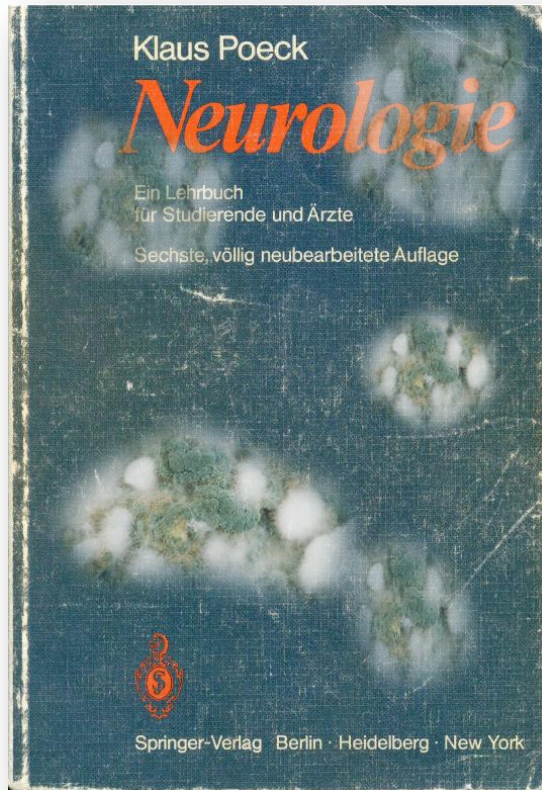
# Regulation

- Eminenz
- (Angehörige)
- Evidenz
- Leitlinien
- Diagnosekriterien
- Patienten, Angehörige
- Selbsthilfegruppen
- Jurisdiktion
- Kostenträger
- Politik
- Verwaltung
- Elektronische Datenverarbeitung
- Telekommunikation





**1986**



**2015**

