

Buchbesprechungen

Livres

Book reviews

Pierre Bouche, Jean-Marc Léger, Jean-Michel Vallat, Jean-Louis Mas:
Neuropathies périphériques. Polyneuropathies et mononeuropathies multiples
 Rueil-Malmaison: Doin; 2004.
 Traité de Neurologie, vol. 1. Broché, 402 p.
 Fr. 131.10, ISBN 2-7040-1157-5

Julien Bogousslavsky, Jean-Marc Léger, Jean-Louis Mas:
Neuropathies périphériques. Polyneuropathies et mononeuropathies multiples
 Rueil-Malmaison: Doin; 2004.
 Traité de Neurologie, vol. 2. Broché, 429 p.
 Fr. 110.-, ISBN 2-7040-1179-6

Cet ouvrage est destiné à faire le point des connaissances actuelles dans le domaine des neuropathies périphériques pour les lecteurs de langue française. Pierre Bouche, neurophysiologiste, Jean-Marc Léger, clinicien, et Jean-Michel Vallat, neuropathologiste, en sont les éditeurs responsables. Ils se sont assurés la collaboration de 43 auteurs pour son élaboration. L'ouvrage adopte une structure très classique que l'on peut scinder en une première partie introductive qui représente le tiers du premier volume, puis une partie systématique qui expose la somme des connaissances acquises à ce jour.

Classiquement, la première partie consacre des chapitres successifs à un historique, à la démarche diagnostique, à la structure du nerf périphérique et aux modalités d'investigations soit l'électrophysiologie, l'histologie et ses modalités pratiques. Notons qu'un chapitre entier est consacré aux protéines de la myéline périphérique.

La deuxième partie est composée de 39 chapitres destinés à illustrer les grands thèmes de la pathologie. Leur répartition a été définie selon des critères cohérents, qu'ils s'adressent à une pathologie précise comme le diabète ou à des thèmes plus vastes comme les affections paranéoplasiques, immunitaires, génétiques, etc. Leur choix traduit la difficulté d'une classification raisonnable mais le lecteur s'y oriente aisément. Un effort particulier est apporté aux neuropathies héréditaires.

Le lecteur trouvera dans ce livre d'innombrables données récentes. Il restera cependant sur sa faim s'il cherche une méthode directive précise dans son activité d'investigation ou s'il imagine trouver des nouveaux concepts.

Enfin, la présentation du livre est très soignée, les illustrations nombreuses et d'excellente qualité. Tout au plus peut-on regretter que le graphisme choisi donne un aspect chargé au texte, ce qui rend sa lecture parfois plus difficile.

D. le Fort, Genève

Adolfo M. Bronstein, Thomas Brandt, Marjorie H. Woollacott, John G. Nutt, editors:
Clinical Disorders of Balance, Posture and Gait

London: Hodder Arnold; 2004.
 2nd ed. Hardcover, VII, 466 p.
 Fr. 316.30, ISBN 0-340-80657-5

With the ongoing research progress in the field of movement control and posture, the second edition of this well-known textbook entitled "Clinical Disorders of Balance, Posture and Gait" was necessary.

In fact, these eminent specialists develop in 22 chapters the most recent knowledge in the pathophysiology and the clinical approach of gait and posture. For example, the first chapter devoted to the definition of posture and equilibrium offers us an excellent view of the historical evolution of the conception of posture.

After a precise and well-illustrated review of the biological and mechanical factors of locomotion and of the development of balance and gait control, the reader is progressively trained in the assessment of balance and gait through 5 chapters, written by well-known specialists in the field of gait disorders. The neurological examination as well as the orthopaedic and otoneurological examination are presented. This clinical part of the book is nicely illustrated by different tables and pictures and very useful. The last chapter offers a short review of the different equipment or devices, which can help in the assessment of gait and posture disorders.

The third part of the book is devoted to the clinical aspects of balance or gait disorders due to a peripheral or central nervous system lesion. The vestibular, cerebellar aspects are presented as well as the modifications of

gait in presence of spasticity, basal ganglia or frontal disorders. More specific problems such as cerebrovascular disease, hydrocephalus and syncopal falls are discussed. Special attention is also devoted to the psychiatric aspects of gait and posture. This particular chapter is very comprehensive and useful for the clinical approach of patients with psychiatric problems. The clinician will find a lot of advice for facilitating his or her diagnosis.

Three chapters develop the rehabilitation of balance and gait disorders. Again, the clinician, especially the specialist in physical medicine and rehabilitation, will find really comprehensive information concerning not only the rehabilitation assessment of gait disorders, but also the different techniques of rehabilitation. Moreover, this part is enhanced by many pictures.

The textbook achieves this complete review of gait and posture disorders by a special part devoted to the problems of elderly people.

Written mainly by European specialists with expertise in gait and movement disorders, this textbook can be recommended to all physicians, physiotherapists, psychologists confronted with patients suffering from balance disorders. It ought to be in every library because it is rare to find so much precise, clear, comprehensive and useful information in only one book. It enables clinicians to manage their patients more easily and more accurately.

P. Vuadens, Sion

John H. Noseworthy:
Fifty Neurological Cases from Mayo Clinic
 New York: Oxford University Press; 2004.
 Paperback, XXII, 218 Seiten.
 Fr. 66.40, ISBN 0-19-517745-2

Man könnte fürchten, dass es Sammlungen von Fallbeispielen in der heutigen Evidence-based-Medicine (EBM)-dominierten Medizinerwelt schwer haben, Käufer und Leserinnen zu finden, wird doch in der EBM die Fallvorstellung als die niedrigste Form des intellektuellen Lebens klassifiziert. Diese Hierarchie mit den randomisierten Studien an der Spitze dient allerdings einem einzigen Zweck, nämlich der Evaluation von Interventionen mit weiter Anwendbarkeit, solange Ungewissheit über den Nutzen besteht. Sie dienen hauptsächlich der Bestätigung und

Redaktion Buchbesprechungen:
 Prof. Dr. med. C. Bassetti
 Neurologische Poliklinik
 Universitätsspital
 Frauenklinikstrasse 26
 CH-8091 Zürich

Quantifizierung, bieten aber kaum je etwas Neues und intellektuell Herausforderndes. Bevor aber eine Idee bestätigt und quantifiziert werden kann, muss sie erst entdeckt werden. Entsprechend ist für wirkliche intellektuelle Herausforderungen die Hierarchie umgekehrt. Hier stehen Fallbeschreibungen und Beobachtungen an erster Stelle, sie sind sensitiv in bezug auf Neuigkeiten und Qualitäten, aber wenig spezifisch bezüglich quantitativer Bestätigung. Fallbeschreibungen sind einerseits für den Fortschritt der medizinischen Wissenschaften unabdingbar, andererseits besonders wertvoll für Ausbildung und Qualitätssicherung. Die «Fünzig Neurologischen Fälle aus der Mayo Klinik» sind beste Beispiele dafür: Sie zeigen die Beschreibung neuer Krankheiten, lassen Nebenwirkungen erkennen, vor allem aber Krankheitsmechanismen studieren, geben Einblick in Therapien und Prognosen seltener Fälle und haben deshalb insgesamt für die medizinische Ausbildung einen hohen «erzieherischen Wert». Die Fälle werden auf einer Seite klinisch beschrieben, was jeden Leser einlädt und auffordert, sich aufgrund dieser Angaben eine eigene Meinung zu bilden. Erst dann sollte umgeblättert werden, wo auf den folgenden Seiten die Diskussion anhand weiterer Untersuchungsbeobachtungen von einem kompetenten Mayo-Neurologen geführt wird. Diese Serie kann jeder Person bestens empfohlen werden, die an neurologischen Fragen (und Antworten darauf) interessiert ist: Es handelt sich nicht um ein übliches Lehrbuch, sondern um einen Wegweiser für die Art erfolgreichen Vorgehens in der klinischen Neurologie. Wichtig aber ist in dieser (lebenslangen) Ausbildung, dass man sich nicht nur auf aussergewöhnliche Fälle kapriziert, wie sie hier beschrieben werden, sondern von ihnen ausgehend besonders auch die «gewöhnlichen», häufiger vorkommenden Probleme studiert und dann bald merkt, dass es in der klinischen Neurologie keine Banalitäten gibt.

J. Kesselring, Valens

**Adrian M. Siegel, Daniel Fischer:
Die neurologische Begutachtung**

Zürich: Orell Füssli; 2004.

Schweizerisches medico-legales Handbuch, Bd. 1. Gebunden, 254 Seiten, 10 Abb. s/w. Fr. 59.–, ISBN 3-280-07047-3

Das vorliegende Buch ist das erste einer geplanten Reihe, die verschiedene Sachgebiete aus medizinischen und juristischen Blickwinkeln betrachten will. Entsprechend dem Titel gliedert sich das Werk inhaltlich in zwei Teile. Die einzelnen Kapitel sind jeweils von einem oder zwei Experten geschrieben und voneinander unabhängig. Dadurch kommt es gelegentlich zur Betrachtung eines Sachverhalts aus ähnlichen, voneinander nur leicht abweichenden Blickwinkeln, ohne dass dadurch lästige Redundanz entsteht. Die Kapitel A bis G befassen sich aus juristischer Sicht mit dem Thema. Es werden Anforderungen an Inhalt und Form des Gutachtens formuliert, die Pflichten und Rechte

des Gutachters und des Patienten dargelegt, die rechtlichen Konsequenzen für den Gutachter bei falscher oder unsorgfältiger Begutachtung aufgezeigt. In Kapitel C werden die einzelnen Typen von Gutachten (Gerichtsgutachten, Privatgutachten, Arztzeugnis) detailliert dargestellt, ebenso die jeweils spezifischen rechtlichen Aspekte. Dem sozialversicherungsrechtlichen Gutachten ist Kapitel G gewidmet. Hier werden zur fachneurologischen Beurteilung zusätzlich Aussagen zur Arbeitsfähigkeit, Verweistätigkeit und allenfalls zu Kausalitätsfragen erwartet. Insbesondere diese nicht fachspezifische Beurteilung stellt höchste Anforderungen an den Gutachter, da letztlich die theoretische Arbeitsfähigkeit in sozialversicherungsrechtlichen Gutachten die entscheidende Aussage darstellt. Der zweite, medizinische Teil des Buches hält nicht ganz, was der Titel verspricht. Während die Kapitel H (M. Mumenthaler) und I (H. R. Stöckli) einen Anforderungskatalog an das neurologische Gutachten schlechthin, an die innere Haltung des Gutachters und die entstehenden Spannungsfelder zwischen jeweils dem Gutachter und dem Patienten, der Versicherung, dem Auftraggeber, der Administration, der Neuropsychologie und der Wissenschaft darstellen und schliesslich auch Wünsche an die Auftraggeber formuliert werden, befassen sich die Kapitel J bis O ausschliesslich mit dem HWS-Schleudertrauma. Nach einer sehr detaillierten und auch kritischen Definition des Begriffs und dem assoziierten Problem der milden traumatischen Hirnverletzung (MTBI), mit den diversen Vorschlägen zur Einteilung des Schweregrades im Kapitel J (A. M. Siegel), werden im folgenden Abschnitt Überlegungen zum Stellenwert der neuropsychologischen Abklärung angestellt. Die Autoren N. Regard und K. Wachter empfehlen eine neuropsychologische Abklärung nur nach gezielter Indikation und nicht als Routineprogramm bei jedem HWS-Patienten durchzuführen, da die erhobenen Befunde häufig unspezifisch sind und nur im Kontext mit Vorgeschichte und Klinik interpretiert werden können. In seinem Kapitel weist anschliessend B. P. Radanov auf die delikate Aufgabe der neuropsychiatrischen Beurteilung hin. Schwierig ist hier die oft jahrelange Latenz zwischen dem Ereignis und der Begutachtung sowie die fehlende Kenntnis des Vorzustandes. Entsprechend sollte die neuropsychiatrische Abklärung nur von mit der Materie vertrauten und erfahrenen Psychiatern oder Psychosomatikern durchgeführt werden. Im Kapitel zur radiologischen Abklärung von B. Schuknecht werden die verschiedenen zur Verfügung stehenden Untersuchungsmethoden und deren Indikation besprochen. Eindrücklich wird hier auch auf die schwierige Interpretation der erhobenen Befunde aufgrund weiter Normgrenzen und schlechter Korrelation zum klinischen Bild hingewiesen. Nebst den radiologischen Möglichkeiten werden im nächsten Abschnitt (G. W. Görres) die nuklearmedizinischen Methoden SPECT und PET besprochen. Beide Methoden sollten auf keinen Fall routinemässig durchgeführt werden, da die Befunde nur äusserst lose mit dem Beschwerdebild und der Prognose korrelieren.

Als Beispiel wird angeführt, dass die SPECT-Bilder eines depressiven Patienten nicht sicher von den Bildern eines HWS-Patienten unterschieden werden können. Diskutiert wird auch die Möglichkeit, dass psychologische Faktoren sekundär zu Veränderungen in SPECT und PET führen könnten. Diese Abklärungsmöglichkeit sollte entsprechend nur im Ausnahmefall und nach Diskussion des Falles mit dem Nuklearmediziner durchgeführt werden. Die im Kapitel gezeigten Bilder sind leider schwarz/ weiss und sehr klein, so dass darauf kaum etwas zu erkennen ist.

Im letzten Kapitel (F. Walz) geht es um die biomechanischen Aspekte des Weichteiltraumas der Halswirbelsäule. Durch die technische Analyse sollen die oft sehr ungenauen anamnestischen Angaben zur Kollisionsgeschwindigkeit und -art auf standardisierte Weise präzisiert und dadurch Rückschlüsse auf die tatsächlich wirkenden Kräfte unter Berücksichtigung spezieller Faktoren (Alter des Patienten, Körperbau, vorbestehende Veränderungen an der HWS) gezogen werden. Darauf basierend wird schliesslich beurteilt, ob die Beschwerden des Patienten angesichts der Fahrzeugschäden «erklärbar» sind. Inwieweit diese Schlussfolgerungen zulässig sind, sei dahingestellt, hier bietet sich wohl viel Diskussionsstoff. Sehr wundern wird sich der Mediziner allerdings, wenn der Autor des Kapitels aus den biomechanischen Daten glaubt, ableiten zu können, ob der Patient eher eine somatische oder eine psychologische Betreuung braucht.

Insgesamt bietet das vorliegende Buch einen guten Überblick über die mediko-legalen Aspekte der neurologischen Begutachtung, allerdings mit der Einschränkung, dass sich der medizinische Teil fast monothematisch mit dem HWS-Schleudertrauma befasst. Nichtsdestotrotz sollte das Buch in der Bibliothek jedes neurologischen Gutachters stehen. Interessierte Kolleginnen und Kollegen und vor allem Grundversorger, die die Patienten als erste und häufig über lange Zeit betreuen, erhalten einen guten Überblick und insbesondere auch Hinweise für die eigene Tätigkeit in bezug auf die Relevanz der primären Beurteilung und Dokumentation.

R. Gauler, Basel

Walter Fröscher, Franco Vassella,

Andreas Hufnagel, Herausgeber:

Die Epilepsien. Grundlagen – Klinik – Behandlung

Stuttgart: Schattauer; 2004.

2., völlig neubearbeitete und erweiterte Auflage.

Gebunden, 910 Seiten, 238 Abb., 153 Tab. Fr. 195.–, ISBN 3-7945-2131-5

Bei dem zu besprechenden Werk handelt es sich um die elf Jahre nach der Erstpublikation erschienene stark überarbeitete und erweiterte Zweitausgabe. Anspruch und Ziel des Buches sind – wie im Klappentext vermerkt – nichts Geringeres als ein umfassender Überblick über alle Aspekte der Epilepsien. Um

das Gesamturteil vorwegzunehmen, dieses hohe Ziel wird mehr als erreicht, meiner Meinung nach handelt es sich um eines der aktuell besten – wenn nicht das beste – deutschsprachige Buch über Epilepsien. Meine Begeisterung folgt aus der Art, wie die Herausgeber und der Verlag ihre schwierige Aufgabe gelöst haben: Das Schreiben eines umfassenden Überblickes über Epilepsien erfordert Spezialwissen in zahlreichen Untergebieten, das heute nicht mehr durch eine einzelne Person vermittelt werden kann. Entsprechend wurde der Weg eines Multi-autorenwerkes gewählt. Trotz der Mitarbeit von über 70 Epileptologen und Epileptologinnen dominiert aber ein homogener, leicht lesbarer und dennoch präziser Schreibstil, wie man ihn bis vor wenigen Jahren typischerweise nur in amerikanischen Lehrbüchern fand. Der Schreibstil wird durch didaktisch sehr gut gewählte und übersichtlich gestaltete Tabellen sowie durch qualitativ hervorragende und mit offensichtlicher Liebe

zum Detail gestaltete Abbildungen ergänzt. Letzteres ist insbesondere in den Kapiteln über die Diagnostik mittels bildgebender und neurophysiologischer Mittel von entscheidender Wichtigkeit. Inhaltlich beginnt das Werk mit Meilensteinen der Geschichte der Epileptologie und schreitet dann unter anderem fort über alte und neue Klassifikation, Ätiologie, Klinik, Diagnostik und Therapie bis zu sozialen Fragen der Epilepsie. Diese Struktur ist in sich logisch und in gewissem Masse bauen aufeinanderfolgende Kapitel auf vorhergehend behandelten Themen auf, aber nicht in einem Masse, dass das Buch nur von «vorne nach hinten» zu lesen wäre. Im Gegenteil erlaubt der homogene Schreibstil und die klare Struktur mit meistens weniger als zehn Seiten Länge eines Unterkapitels ein rasches Nachlesen zu einer bestimmten Fragestellung. Zusammen mit dem sorgfältig und übersichtlich gestalteten Index macht dies das Buch zu einer wertvollen Hilfe im klinischen Alltag, wenn oft wenig Zeit zum

Nachschlagen bleibt. Die Relevanz für den klinischen Alltag wird durch den Einschluss vieler praktisch wichtiger Themen erreicht, wie der übersichtlichen Diskussion einzelner Antiepileptika und ihrer Nebenwirkungen, der Indikationsstellung zu prächirurgischen Abklärungen, aber auch sozial-medizinischer Aspekte wie der Beurteilung der Fahrtauglichkeit oder sogar der Aufführung von länderspezifischen Kontaktadressen für Selbsthilfegruppen. Neben diesen im aktuellen klinischen Alltag wichtigen Informationen finden sich aber auch Beschreibungen neuer Erkenntnisse der Grundlagenwissenschaften, die zusammen mit dem ebenfalls umfassenden Literaturverzeichnis die wahrscheinlich in Zukunft auch in der Praxis relevanten Themen leicht erschliessen. Das Werk kann jedem praktisch oder wissenschaftlich auf dem Gebiet der Epileptologie tätigen Arzt (oder Studenten) nur wärmstens empfohlen werden.

K. Schindler, Zürich