

Clinical Pathway – Diagnostik bei Polyneuropathien

Basisprogramm ▶ Anamnese ▶ sensible Reiz- und Ausfallerscheinungen ▶ motorische Reiz- und Ausfallerscheinungen ▶ autonome Ausfallerscheinungen ▶ Verlauf: ▶ 4 Wochen: akut ▶ 4–8 Wochen: subakut ▶ > 8 Wochen: chronisch ▶ Grunderkrankungen: ▶ Diabetes ▶ Nierenerkrankung ▶ Kollagenose ▶ maligne Erkrankungen ▶ Operationen (z.B. Laminektomie) ▶ Medikamente, Toxine (v.a. Alkohol) ▶ Familienanamnese: Gehbehinderungen, Fußdeformitäten ▶ klinisch-neurologische Untersuchung ▶ Reflexausfälle ▶ Atrophien ▶ Sensibilitätsstörungen (large fibre/small fibre) ▶ Hirnnervenbeteiligung ▶ allgemein-körperliche Untersuchung ▶ Skelettabnormitäten ▶ Organomegalie ▶ Hautveränderungen ▶ Elektrophysiologie ▶ Standardlabor	○ Diabetes mellitus	○ distal symmetrische PNP	▶ Ausschluß anderer möglicher Ursachen		diabetische PNP	
				○ Hinweis auf andere Ursache		weitere Abklärung wie distal symmetrische PNP ohne Diabetes mellitus
			○ asymmetrische Manifestationstypen	○ kein Hinweis auf andere Ursache		diabetische Amyotrophie
				○ Hinweis auf andere Ursache		weitere Abklärung wie Asymmetrische Manifestationstypen ohne Diabetes mellitus
		○ kein Diabetes mellitus	○ axonale PNP	▶ Liquor inkl. Zytologie ▶ Borrelien-Serologie ▶ Vaskulitis-Serologie ▶ ggf. Biopsie		mögliche Diagnosen: ▶ Bannwarth-Syndrom ▶ vaskulitische PNP ▶ Meningeosis neoplastica
	○ sensibel/sensomotorisch/meist Arme ○ Nachweis von Leitungsblöcken ○ Liquoreiweiß normal/leicht erhöht			mögliche Diagnosen: Lewis-Sumner-Syndrom; MADSAM, falls zusätzlich Demyelinisierung		
	○ motorisch/meist Arme ○ Nachweis von Leitungsblöcken ○ Liquoreiweiß normal/leicht erhöht, Ig-M (I)-anti-GM1-Ak		mögliche Diagnose: multifokale motorische Neuropathie			
	○ Alkoholkrankheit		▶ Ausschluss anderer Ursachen	alkoholische Polyneuropathie		
				○ Hinweis auf andere Ursachen		Weitere Abklärung wie distal symmetrische axonale PNP ohne Alkoholkrankheit
			○ axonale PNP	○ keine Alkoholkrankheit	▶ erweitertes Labor ▶ Liquor ▶ Anamnese bzgl. Toxine ▶ Suche nach systemischer Erkrankung ▶ ggf. Biopsie	
		○ Beginn akut (Tage)			mögliche Diagnosen: ▶ vaskulitische PNP ▶ axonales GBS ▶ Vitamin-B ₁₂ -Mangel (selten akut) ▶ Hypoglykämie (selten)	
		○ distal symmetrische PNP		○ Beginn subakut (Monate)	mögliche Diagnosen: ▶ vaskulitische PNP ▶ CIAP (chronische inflammatorische axonale PNP) ▶ toxische PNP ▶ Vitaminmangel ▶ systemische Erkrankung ▶ tumorassoziiert ▶ paraproteiämische PNP ▶ PNP bei anderen neurologischen Erkrankungen	
				○ Verlauf chronisch (Jahre)		
		○ demyelinisierende PNP	○ positive Familienanamnese	▶ Genetik ▶ ggf. Biopsie		
			○ negative Familienanamnese	○ Paraprotein	▶ ggf. Biopsie	
			○ kein Paraprotein ○ Liquoreiweiß erhöht ○ ggf. Biopsie	mögliche Diagnosen: ▶ GBS ▶ CIDP		