



Porträt: Institut für Neuroimmunologische und Neurodegenerative Erkrankungen

IM RAHMEN DER KOOPERATION der Karl Landsteiner Gesellschaft (KLG) mit der *Ärzte Krone* stellen wir diesmal das Institut für Neuroimmunologische und Neurodegenerative Erkrankungen vor.

Redaktion: Mag. Simone Peter

Neben der Leiterin Priv.-Doz. Dr. Regina Katzenschlager arbeiten Univ.-Prof. Dr. Wolfgang Kristoferitsch, Univ.-Doz. Dr. Martin Graf, Priv.-Doz. Dr. Fahmy Aboulenein-Djamschidian, Dr. Helmut Rauschka, Dr. Roman Fröhlich, Dr. Heinz Weber sowie Frau Eva Schier-Lajta als Studienkoordinatorin am Institut mit.



Priv.-Doz. Dr. Regina Katzenschlager

DIE SCHWERPUNKTE DES INSTITUTS

Schwerpunkte sind Parkinsonerkrankung, Multiple Sklerose (MS) und Neuromyelitis optica (NMO). In Zusammenarbeit mit der Österreichischen Parkinson Study Group konnte die Vielzahl nicht-motorischer Probleme dargestellt werden, die zum Zeitpunkt der Parkinson-Diagnose und bereits davor bestehen. In europäischer Kooperation wurde die Wirksamkeit von Pumpentherapien auch auf nichtmotorische Parkinson-Symptome gezeigt. Der Fragebogen zu Impulskontrollstörungen bei M. Parkinson wurde validiert. Die Gruppe Neuroimmunologie konnte bei NMO den Nachweis eines immunologischen Serumantikörper-Konsumationsprozesses erbringen und arbeitet an klinischen, epidemiologischen und genetischen Aspekten entzündlicher ZNS-Erkrankungen. Kooperationen bestehen u.a. mit Reta Lila Weston Institute und King's College, London; Bispebjerg Hospital, Kopenhagen; Univ.-Kliniken Bremerhaven, Kiel, Kassel; Hirnforschungszentrum der MUW, John Radcliffe Hospital, Oxford; Interest Group „Neuroinflammation/MS“, Medical Neuroscience Cluster MUW; Study Group for Lyme Borreliosis der European Society of Microbiology and Infectious Diseases.

REZENTE WISSENSCHAFTLICHE PUBLIKATIONEN

- Trenkwalder C, Chaudhuri KR, Garcia Ruiz PJ, LeWitt P, Katzenschlager R et al., Expert consensus group report on the use of apomorphine in the treatment of Parkinson's disease – clinical practice recommendations. *Parkinsonism Relat Disord* 2015; in press
- Martinez-Martin P, Reddy P, Katzenschlager R et al., EuroInf: a multicenter comparative observational study of apomorphine and levodopa infusion in Parkinson's disease. *Mov Disord*. 2015; 30(4):510–6

- Pont-Sunyer C, Hotter A, Gaig C, Seppi K, Compta Y, Katzenschlager R et al., The onset of nonmotor symptoms in Parkinson's disease (the ONSET PD study). *Mov Disord*. 2015;30(2):229–37
- Katzenschlager R, Parkinson's disease: recent advances. *J Neurol*. 2014; 261(5):1031–6
- Katzenschlager R, Poewe W., Parkinson disease: Intestinal levodopa infusion in PD – the first randomized trial. *Nat Rev Neurol*. 2014; 10(3):128–9
- Probst CC, Winter LM, Möller B, Weber H, Weintraub D, Witt K, Deuschl G, Katzenschlager R, van Eimeren T, Validation of the questionnaire for impulsive-compulsive disorders in Parkinson's disease (QUIP) and the QUIP-rating scale in a German speaking sample. *J Neurol*. 2014; 261(5):936–42
- Ferreira JJ, Katzenschlager R (both authors contributed equally), et al., Summary of the recommendations of the EFNS/MDS-ES review on therapeutic management of Parkinson's disease. *Eur J Neurol*. 2013; 20(1):5–15
- Serbecic N, Aboul-Enein F, Beutelspacher SC, Khan A, Vass C, Kristoferitsch W et al., High-Resolution Spectral Domain-Optical Coherence Tomography in Multiple Sclerosis, Part II – the Total Macular Volume. The First Follow-Up Study over 2 Years. *Front Neurol*. 2014; 5:20
- Dessau RB, Fingerle V, Gray J, Hunfeld KP, Jaulhac B, Kahl O, Kristoferitsch W, Stanek G, Strle F, The lymphocyte transformation test for the diagnosis of Lyme borreliosis has currently not been shown to be clinically useful. *Clin Microbiol Infect*. 2014; 20(10):O786–7
- Aboul-Enein F, Seifert-Held T, Mader S, Kuenz B, Lutterotti A, Rauschka H, Kristoferitsch W, Neuromyelitis optica in Austria in 2011: to bridge the gap between neuroepidemiological research and practice in a study population of 8,4 million people. *PLoS One*. 2013; 8(11):e79649
- Kornek B, Aboul-Enein F, Kristoferitsch W, Bayas A, Natalizumab therapy for highly active pediatric multiple sclerosis. *JAMA Neurol*. 2013; 70(4):469–75

REZENTE WISSENSCHAFTLICHE REFERATE

- Katzenschlager R. Levodopa and apomorphine infusion therapies in Parkinson's disease. 1st Meeting of the European Academy of Neurology, Berlin, 22. 6. 2015
- Katzenschlager R. Parkinson's disease – new aspects and the

role of amantadine. Meeting of the Association of Parkinsonism and Related Disorders, Taschkent, Usbekistan, 6. 5. 2015

- Katzenschlager R. Therapie des M. Parkinson. Jahrestagung der Österr. Gesellschaft für Neurologie, Salzburg, 27. 3. 2014
- Katzenschlager R. Apomorphine infusion for motor complications in Parkinson´s disease. 17th Meeting of the International Parkinson and Movement Disorder Society, Sydney, Australien, 16. 6. 2013
- Katzenschlager R. Hallucinations and related phenomena in Parkinson´s disease. 3rd World Parkinson Congress, Montreal, Kanada, 3. 10. 2013
- Kristoferitsch W. Treatment regimens for Lyme neuroborreliosis within the sway of antibiotic maximalism. Europ. Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases, 10. 5. 2014, Barcelona
- Aboulenein-Djamshidian F. Pathogenese, Pathologie. Multiple Sklerose und andere demyelinisierende ZNS-Erkrankungen. Assistenten-Curriculum Wien, 5. 11. 2014

ZUKUNFTSASPEKTE

- Zusammenhang zwischen M. Parkinson und Hüftfraktur
- Assoziation Dyskinesien und Impulskontrollstörungen
- Mitarbeit an nationaler und internationaler Leitlinienerstellung zu M. Parkinson und am Evidence Based Medicine Review der Parkinson and Movement Disorder Society
- Transparenz und Interessenskonflikte in Wissenschaft und Medizin
- Month-of-Birth-Effect in MS

Tipps für die Praxis

- Nicht-motorische Probleme sind bei der Parkinsonerkrankung oft belastender als die ins Auge springenden motorischen Symptome. Sie können bereits Jahre vor Diagnosestellung auftreten sind zum Teil behandelbar (z.B. Miktionsstörungen, Depression, Schmerz). Auch die Parkinsontherapie kann nicht-motorische Symptome auslösen: Impulskontrollstörungen (Spielsucht, Hypersexualität, impulsives Geldausgeben und Essen) sind v. a. mit Dopaminagonisten assoziiert und müssen vor jeder Therapie mit dieser Substanzklasse angesprochen werden.
- Die Neuromyelitis optica ist eine eigenständige, entzündlich-demyelinisierende Erkrankung des ZNS, die vorwiegend Sehnerven und Rückenmark betrifft, nicht Teil des MS-Spektrums ist und sich in der Therapie grundlegend von der MS unterscheidet. Für die Diagnose sprechen neben typischer Klinik ein initial unauffälliges zerebrales MRI und langstreckige spinale Herde; bei Verdacht sollte die Abklärung (inkl. Aquaporin 4-Antikörper) in einem spezialisierten Zentrum erfolgen.

- Epidemiologie der NMO in Österreich, Drei-Jahres-Verlaufsstudie
- Genetik und MS
- MR-Spektroskopie bei Patienten mit NMO (Verlaufsstudie)
- Leitlinien für Serodiagnostik und Therapie der Lyme-Borreliose

Institut für Neuroimmunologische und Neurodegenerative Erkrankungen
Priv.-Doz. Dr. Regina KATZENSCHLAGER
1220 Wien, SMZ-Ost Donauspital, Abt. für Neurologie
regina.katzenschlager@wienkav.at

wieder mobil mit ...
Seractil®



Seractil® forte
die Kraft gegen Schmerz und Entzündung