



# Syringomyelie – mehr als eine Liquorzirkulationsstörung

Peter Frommelt

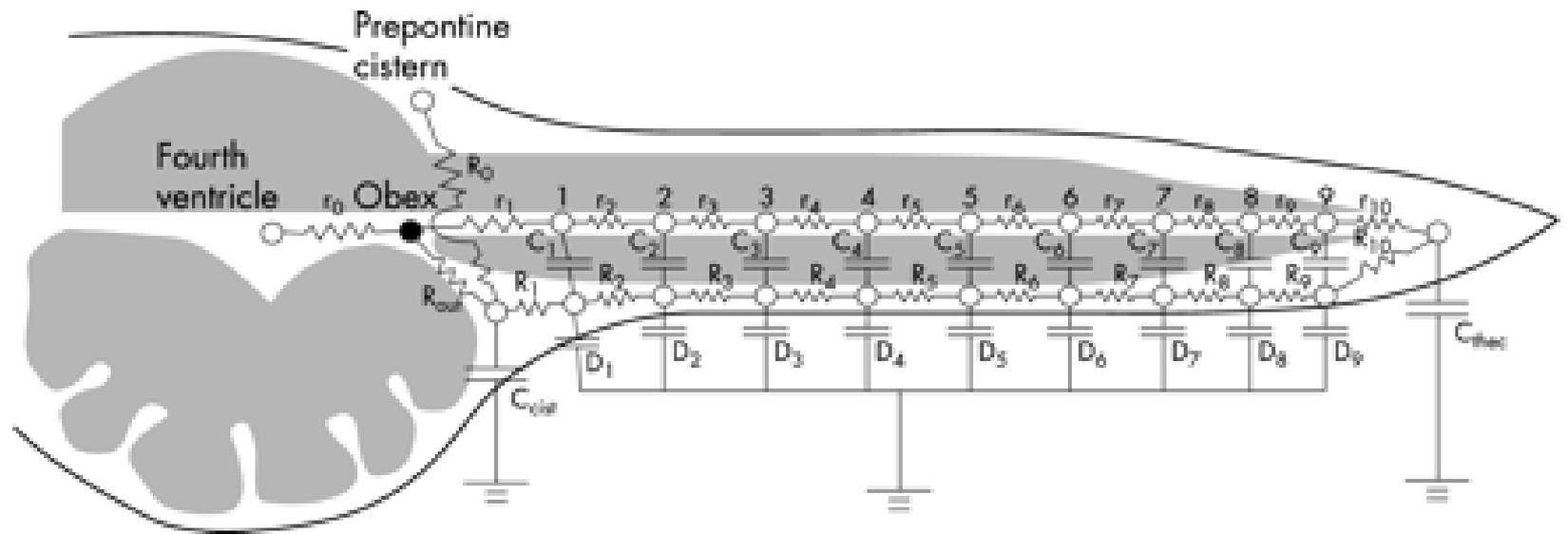
Asklepios Klinik/ Abteilung Neurorehabilitation

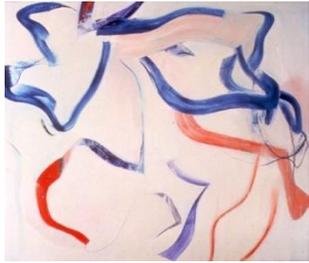
Schaufling/Deggendorf



# Themen

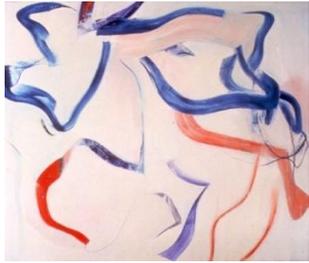
- Syringomyelie – vom MRT zur Person
- Wenn wir die Syrinx nicht verändern können, was dann ?
- Pfade: Medikamente, Achtsamkeit, Erzählen





Können wir aus dem MRT die Symptome erkennen ?





## Persistierender Zentralkanal ?



Petit-Lacour et al.2000



## Die häufigsten Symptome bei Syringomyelie in der Rehabilitation

80% Schmerzen, Missempfindungen,  
Müdigkeit, „das Leben hat sich verändert“

Bei 20 % klassische neurologische  
Symptome

# Gesundheitliche Probleme

**Mi.18.1.** Schmerzen links über Po. Verursacht bei WS Stabilisation. Bei leichter Kniestellung/Beckenkrümmung und Aufrichten des Oberkörpers trat spontan der Schmerz als Druckschmerz auf. Beim anschließenden Spaziergang hat sich die Schmerzsituation nicht gebessert. Über Nacht haben die Schmerzen zugenommen. Gegen morgen trat auch noch Muskelkater im Bereich der Schultern und Oberarme auf. Diese kommen aber von den die WS-Übungen.

**Do. 19.1.** Ein Stangerbad (ich kam kaum in die Wanne) hat Wunder gewirkt. Zustand danach war locker und die Haut fühlte sich erfrischt und belebt an. Nach anschließender Cranio in Kombination mit Schlingentisch waren die Probleme beseitigt.

**Mo. 23.1.** Nach 2 km auf dem Laufband traten ziehende Schmerzen im LWS Bereich auf.

**Di. 24.1.** Immer noch Schmerzen im LWS Bereich. Zusätzlich stechende Schmerzen. Evt. Ist ein Wirbel blockiert. Ziehen in den Waden (durch Treppensteigen und Laufband).

**Mi. 25.1.** Nachmittags Schmerzen beim Sitzen. Ausstrahlendes Brennen beim Arbeiten am PC.

**Fr. 27.1.** Versuche mit dem Vibrationsgerät / Galileo im Stehen haben nach ca. 2 Stunden zu erheblichen Schmerzen geführt. Der Effekt kann wohl mit einem Pressluftmeisel verglichen werden, wobei ich der Meisel war.

**Sa. 29. 1.** Morgens Zerrung im Unterbauch/Leiste sehr schmerzhaft beim Bücken und Aufstehen. Zusätzlich im Oberarm links ebenfalls gezerrt. Keine Vorstellung was diese Beschwerden ausgelöst hat. Trotz der Schmerzen Langlauf ca. 7 km. Anschließend war die Muskulatur komplett überanstrengt und tat im gesamten Rückenbereich weh, besonders aber ausstrahlend von LWS. Ein brennendes Schmerzgefühl war vorherrschend.



## Aus den Erzählungen

„Ich bin anders geworden“

„Ich finde es schwer, mein Leben so weiterzuführen.“

„ Ich fühle mich nicht ernst genommen.“



## Aus den Erzählungen

„Ich bin froh, dass ich weiß, woher die Schmerzen kommen.“

„Vor der Diagnose hat mir niemand geglaubt.“



# Themen der Erzählungen

- Die Fragilität des Selbst
- Erleben der Illegitimität
- Die neurologische Läsion als Destigmatisierung



# Themen

- Syringomyelie – vom MRT zur Person
- Wenn wir die Syrinx nicht verändern können, was dann ?
- Pfade: Medikamente, Achtsamkeit, Erzählen



Können wir durch Gedanken oder  
unser Handeln die  
Schmerzaktivierung im Gehirn  
verändern ?



# Spinal Neurons Exhibit a Surprising Capacity to Learn and a Hidden Vulnerability When Freed from the Brain's Control

*James W. Grau, PhD, and Michelle A. Hook, PhD*



# Einstellungen verändern das Gehirn

Das Empfinden, den Schmerz unter Kontrolle zu haben.

Im fMRT: Veränderte kortikale Aktivierung:  
im anterioren G. cinguli und Insel  
reduziert

Wiech et al., 2006.



# Im Flow sein

30-40 % reduzierte Aktivierung von mit Schmerzverarbeitung assoziierten Hirnarealen

- . Edwards RE, Campbell C, Jamison RN, and Wiech K (2010)



# Themen

- Syringomyelie – vom MRT zur Person
- Wenn wir die Syrinx nicht verändern können, was dann ?
- Pfade: Medikamente, Achtsamkeit, Erzählen



## Der pharmakologische Pfad

„Ich kann ohne Tramadol die Schmerzen nicht ertragen.“



# Opiate

- 
- Die Veränderungen durch Opiate an den NMDA-Rezeptoren der Hinterhörner sind ähnlich denen bei akuten neuropathischen Schmerzen
- Opiate erhöhen oft die Schmerzempfindlichkeit

Ballantyne JC, Mao J. Opioid therapy for chronic pain. N Engl J Med 2003;349:1943-53.

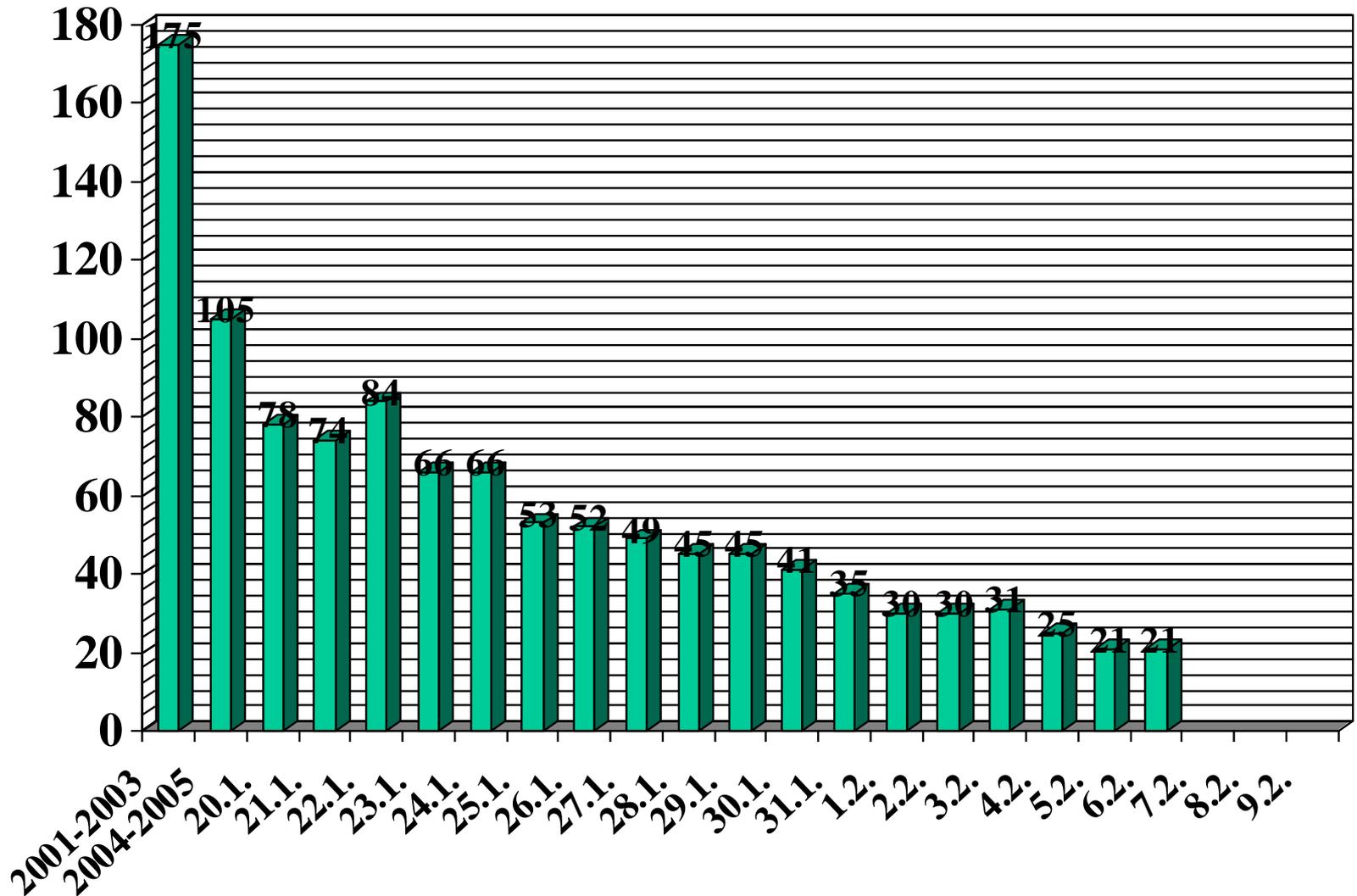


# Opiate – Kritisch betrachtet

- **Hormonell:** Testosteron ↓, Cortisol ↓, LH ↓  
FSH ↓, Östrogen ↓
- **Immunologisch:**  
Entwicklung, Differentierung und Funktion von Immunzellen wird beeinträchtigt

# Tilidin Verbrauch

pro Tag in Tropfen Vgl 2001 zu 2006





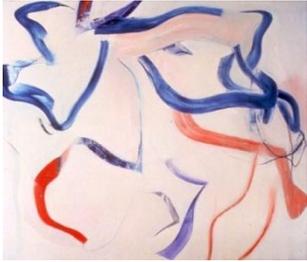
# Pregabalin

Um eine 50%ige Schmerzreduktion zu erreichen, beträgt die NNT

- Bei zentralen Schmerzen 5,6 (3,5-14)
- Bei „Fibromyalgie“ 11 (7,1-21)

Mit 600 mg Pregabalin:

- 15-25 % Müdigkeit
- 27-46 % Schwindel



# Nicht-pharmakologische Irrwege und Wege

- Achtsamkeit
- Ein „neues Kapitel schreiben“
- Flow suchen



# Irrwege

- Metaphern des Militärs
- Grübeln im Hamsterrad: Ruminatation
- Magische Hoffnungen



# Achtsamkeit

„Akzeptierend beobachten, wo und was gespürt und nicht gespürt wird.“

Das Treiben der eigenen Gedanken beobachten, sie jedoch mit ihnen identifizieren - Desidentifikation



# Schmerzreduktion durch Achtsamkeit

Den Schmerz als lästigen Mitbewohner  
akzeptieren lernen.

Abstand durch Meditation

Morone NE, Lynch CS, Greco CM, Tindle HA, Weiner DK. The effects of mindfulness meditation on older adults with chronic pain: qualitative narrative analysis of diary entries. *J Pain*. 2008; 9: 841–848.



„Meine Syrinx, der Wurm.“

Wir sind dann auf dem richtigen Weg, wenn  
Arzt und Patient gemeinsam an einer  
Erzählung arbeiten. Ein neues Kapitel  
schreiben.

Ansatz der narrativen Medizin.



## Syringomyelie – mehr als eine Liquorzirkulationsstörung

Wir sollten versuchen, die verschiedenen  
Erzählungen, die medizinisch-  
neurochirurgische und die subjektive der  
Patienten zu verknüpfen.  
Gemeinsam ein neues Kapitel schreiben.