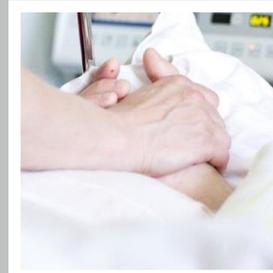


# Nicht alles was „zuckt“ hat Epilepsie und nicht alles was Epilepsie hat zuckt



2. Epilepsiesymposium Bad Neustadt, CA Dr. med. T. Knieß, 05.04.2025



**Neurologische Klinik**  
**Campus Bad Neustadt**  
Medizinische Exzellenz aus Tradition

Verbundenes Unternehmen der



**RHÖN-KLINIKUM**  
AKTIENGESELLSCHAFT

# Geschichte und Epilepsie



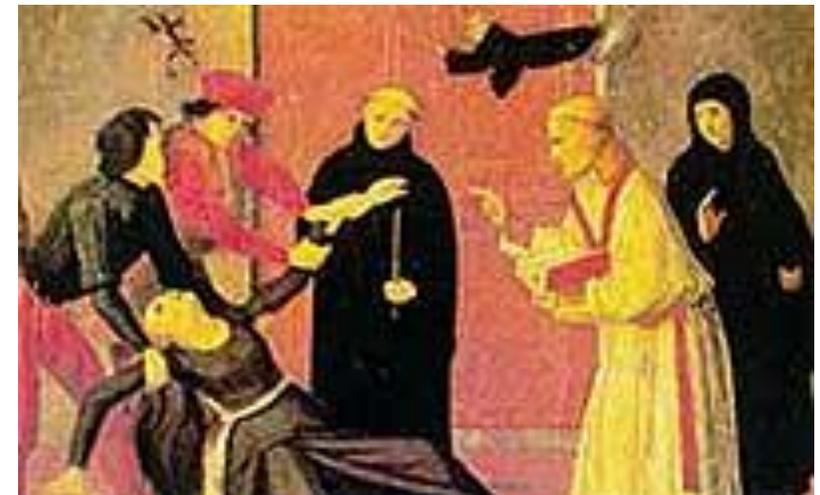
Schutzpatron der  
Bienenzüchter und  
Helfer gegen Ohnmacht



Brenneisen

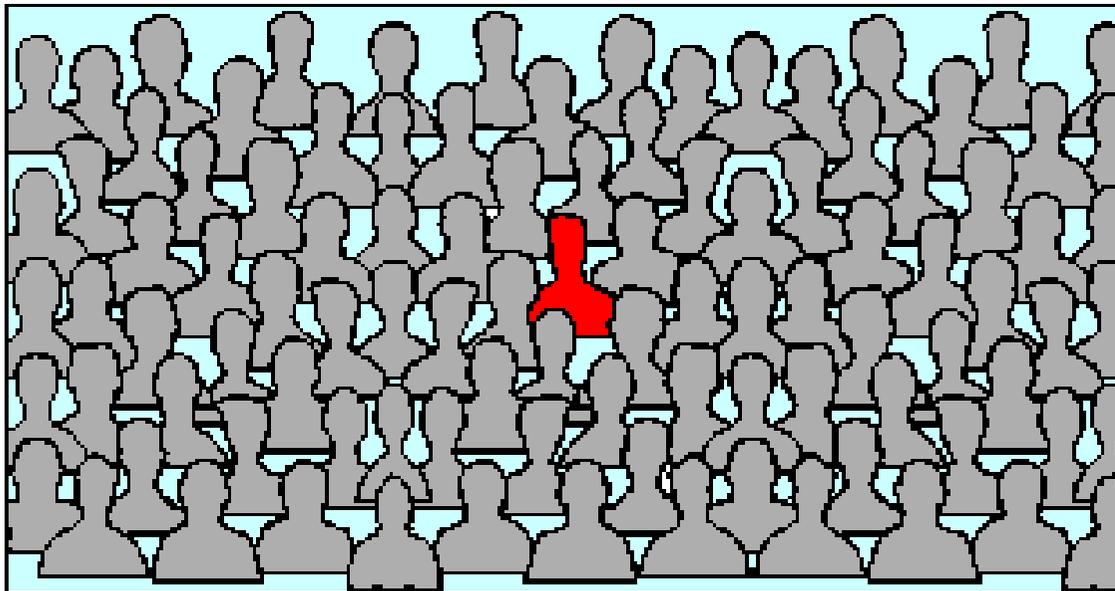


Steinschneider



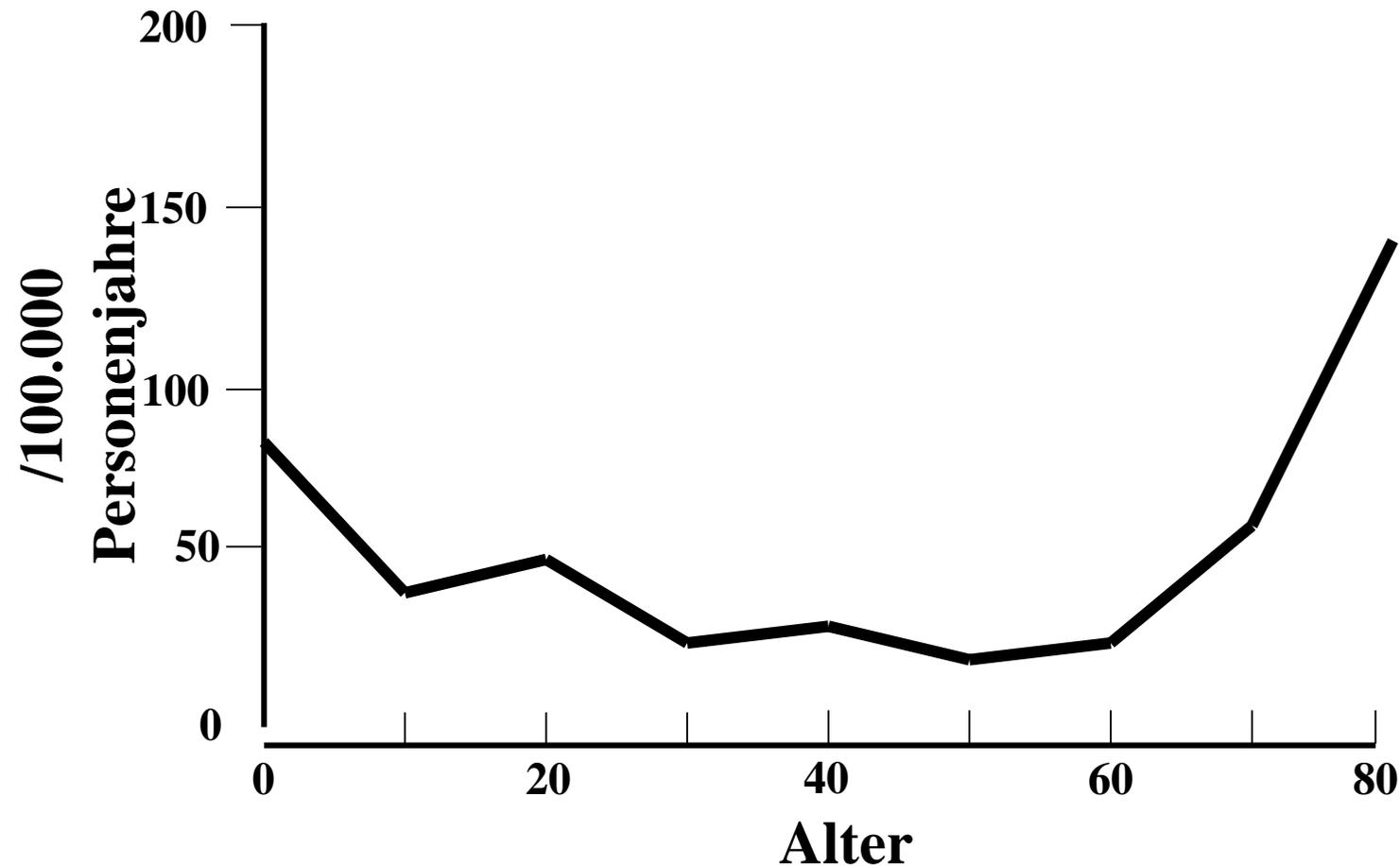
Teufelsaus-  
treibung

Epilepsien sind die 3. häufigste neurologische Erkrankung im Alter



2-4 % aller Menschen erleiden einmal im Leben einen Anfall. Ca. 1% aller Menschen erkranken an einer Epilepsie. Ca. 800.000 leben in Deutschland mit der Erkrankung

# Altersverteilung und Inzidenz



- Angeborene prä-, peri-, oder postpartale Entwicklungsstörungen und Traumen mit strukturellen Hirnschädigungen
- genetisch bedingte Störungen
- Im höheren Lebensalter meist Folge einer primären strukturellen Erkrankungen des Gehirns
  - + Schädelhirntraumen (30%)
  - + Hirntumoren (50-60%)
  - + Hirn-, und Hirnhautentzündungen (20-30%)
  - + Schlaganfälle (30-40%)
  - + Demenz (7-30%)

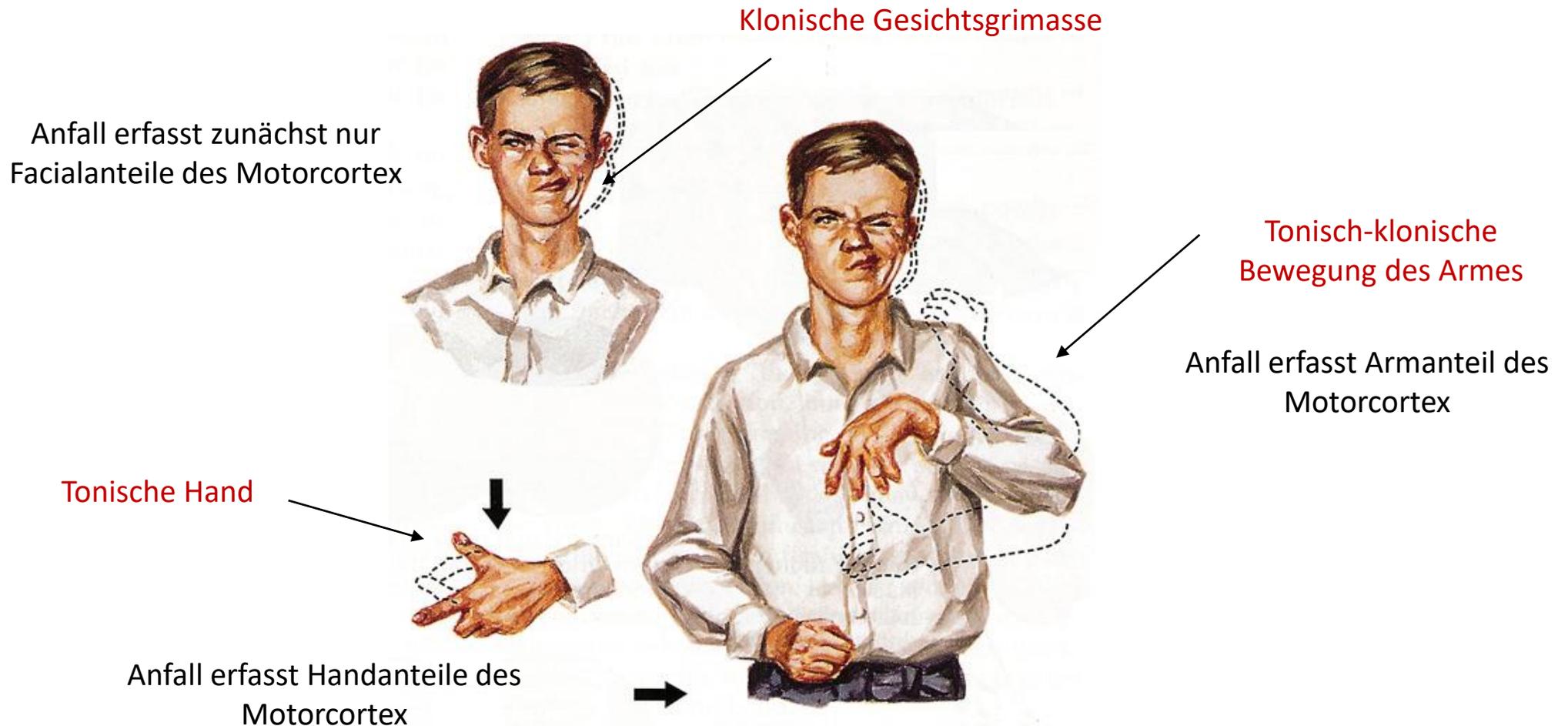
- **Metabolische Entgleisungen**
  - + Hypoglykämie
  - + Schwere Infektionen (Fieber)
  - + Elektrolytentgleisungen
  - + Intoxikationen (Medikamente, Alkohol, BTM, u.a.)
  - + Entzugssyndrom (Delir)
- **Individuelle Stimuli (Flackerlicht, Geräusche, etc.)**

- **Falsch positive** Diagnose der Epilepsie
  - 2% bis 71%<sub>1</sub>
  - Ca. 40% Epilepsiediagnose falsch positiv<sub>2,3</sub>
  - Ca. 1/2 Synkopen oder cardiovaskuläre Ereignisse<sub>1</sub>
  - Ca. 1/4 psychogene nicht epileptische paroxysmale Ereignisse<sub>1</sub>
  - 3:1 kardiovaskulär > psychogen <sub>1</sub>
  - Ca. ¼ akut symptomatische Anfälle<sub>1</sub>

<sub>1</sub>Review Xu,Y et al. 2016, <sub>2</sub>Scheepers B et al 1998; <sub>3</sub>Zaidi A et al. 2000

# fokaler Anfall mit motorischen Zeichen

(Motorischer Anfall mit Wanderung = Jackson Anfall)



---

## fokaler Anfall mit motorischen Zeichen

Kopf und Augen wenden sich zur entgegengesetzten Seite der Läsion



typische Haltung des kontralateralen Arms

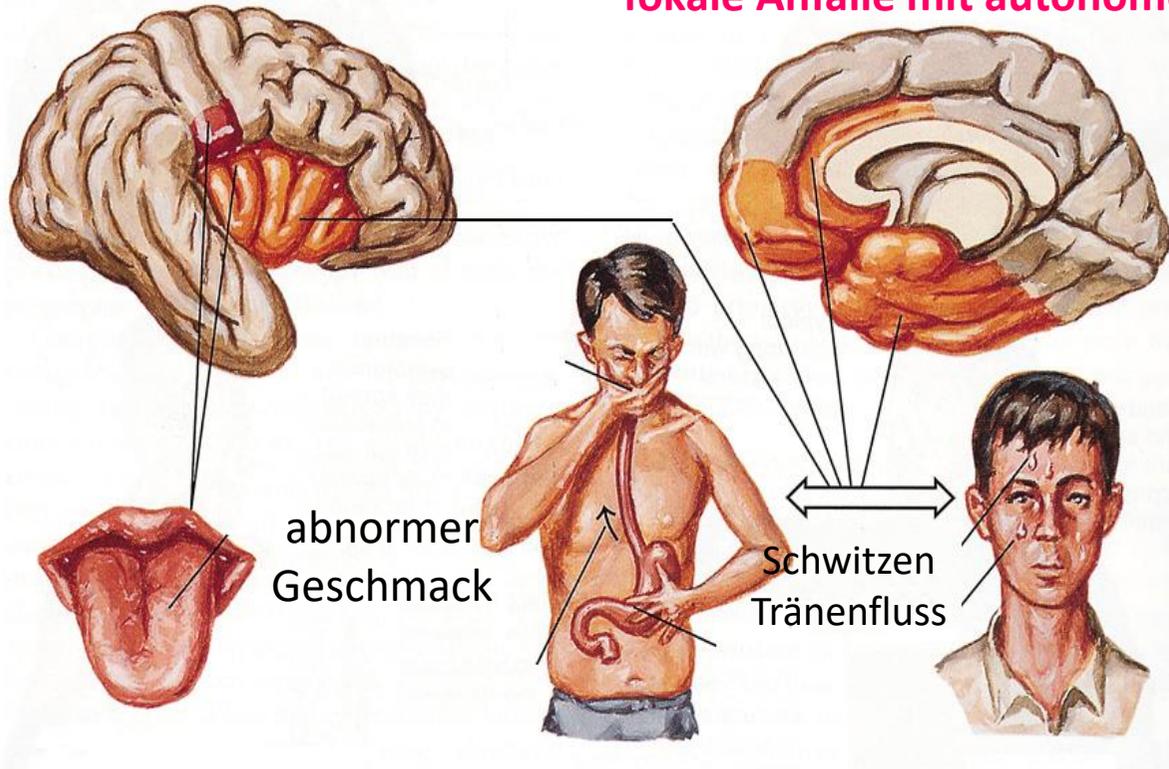
## fokaler Anfall mit sensorischen Zeichen

Sensorische Symptome können wie bei einem Jackson Anfall wandern



← Kribbeln und Taubheitsgefühl

## fokale Anfälle mit autonomen Symptomen



abnormer  
Geschmack

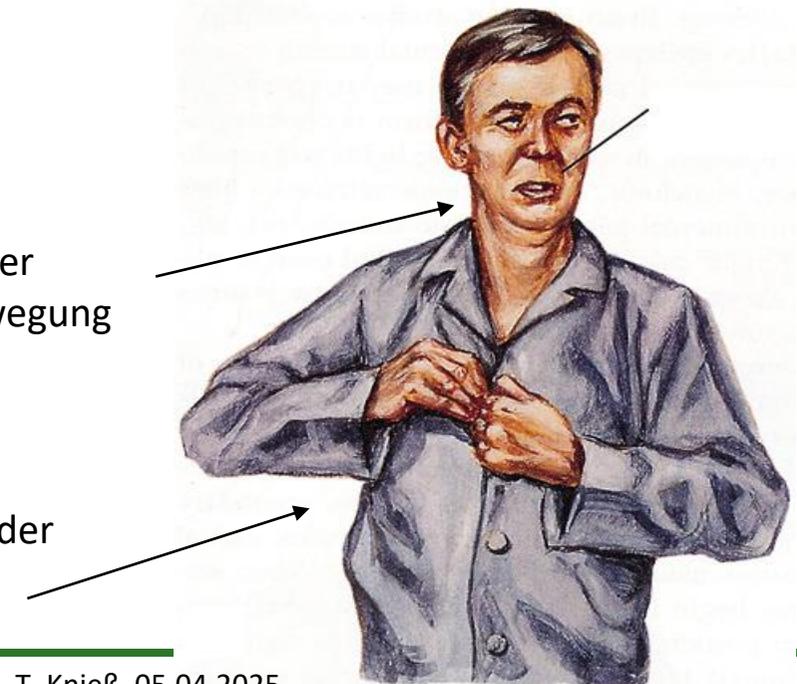
Schwitzen  
Tränenfluss

Übelkeit und epigastrisches  
Völlegefühl

Kau- oder  
Schmatzbewegung

Wiederholtes, scheinbar sinnlose Aktivität wie An- oder  
Ausziehen oder Nesteln an Knöpfen

## fokaler Anfall mit Automatismen



# Bewusst wahrgenommen einfach sensorischer Anfall





## Einfach-fokaler motorischer (myoklonischer) Anfall

© 2009 UCB Pharma GmbH

# Komplex-fokaler psychomotorischer Anfall

---

© 2009 UCB Pharma GmbH

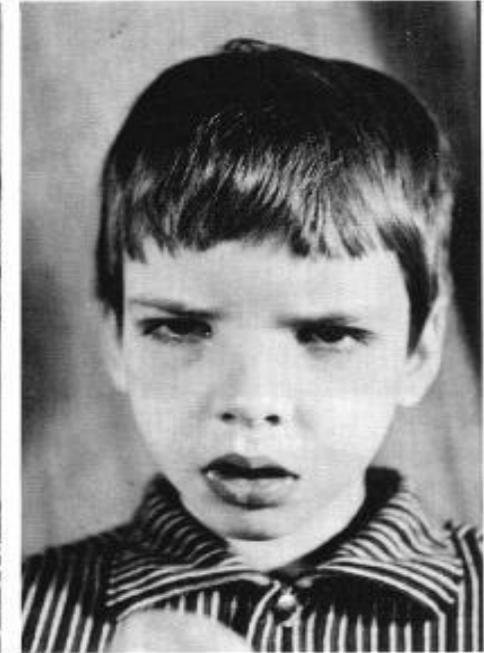
# Beispiel für Absence Epilepsie



Starrer Blick ,  
verdrehte Augen



Interiktal



starrer Blick, leerer  
Gesichtsausdruck  
während des Anfalls

Typische Absence Epilepsie. Beeinträchtigte  
Aufmerksamkeit und Reaktion für 2-15 Sekunden

# Typische kindliche 3/Sek. Absenzen

**Absence**

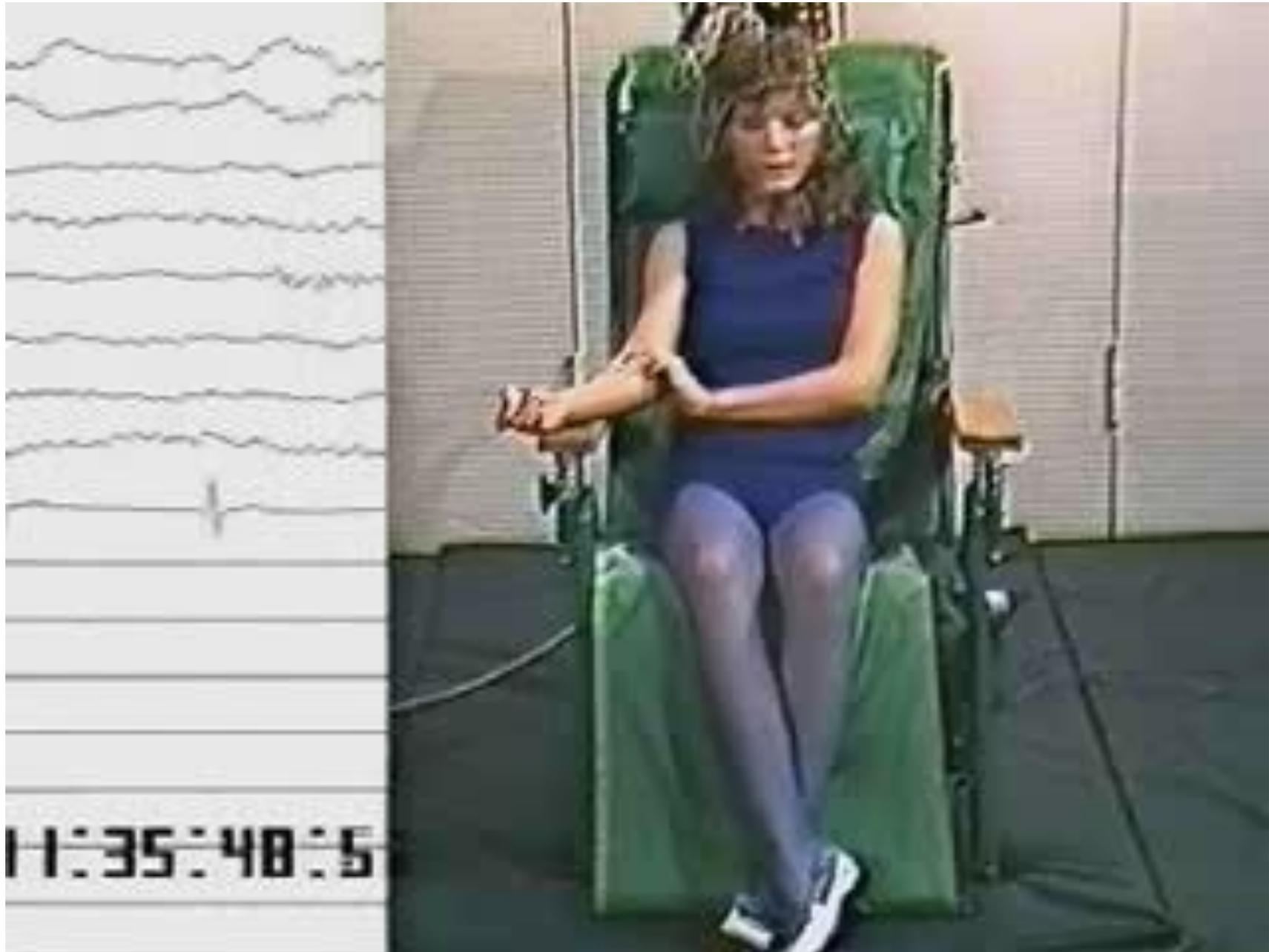
---

© 2009 UCB Pharma GmbH

# Nicht epileptischer dissoziativer Anfall



# Konvulsive Synkope bei ASY



# Periodic limb movement bei RLS



# Schrittmacher (Defi) Dislokation



# Bruxismus





Neurologische Klinik  
**Campus Bad Neustadt**  
Medizinische Exzellenz aus Tradition



Danke für das Interesse



[Tobias.Kniess2@camus-nes.de](mailto:Tobias.Kniess2@camus-nes.de)  
[www.neurologie-bad-neustadt.de](http://www.neurologie-bad-neustadt.de)