

# MEDIZIN UND ALTERNATIVE MEDIZIN

MEDIZIN, ALTERNATIVE MEDIZIN, HOMÖOPATHIE, USW.....

MONTAG, 19. FEBRUAR 2007

## Résumé Rheumatische Erkrankungen

Rheuma (gr. Fluss) geht auf die **antike Humoralpathologie** zurück "Rheuma = es ziehen fließende, reißende oder ziehende Schmerzen im Bewegungsapparat auf, die oft zu Bewegungseinschränkungen führen.

Die Erkrankung spielt sich im Stütz- und Bindegewebe ab. Häufig ist das Bindegewebe innerer Organe (Herz, Nieren, Gefäße) betroffen."

### Ursachen rheumatischer Erkrankungen:

- fehlgeleitete Immunreaktion die sich gegen das körpereigene Gewebe richtet
- Wetterwechsel, Kälte, Nässe

### Die Krankheit besteht aus unterschiedlichen Phasen:

- aktive Krankheitsschübe (Rötung, Schellung und Schmerzhaftigkeit der betroffenen Gelenke und erhöhte Temperatur
- latente Phase
- das Ausmaß der bleibenden Schäden der aktiven Phase.

Link:

[Rheumawegweiser](#)

[Das Rheumahaus](#)

### Weichteilrheumatismus

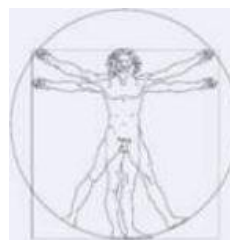
"Weichteilrheuma" ist keine Diagnose, sondern ein Oberbegriff für eine ganze Reihe von rheumatischen Erkrankungen, die sich in erster Linie nicht an den Gelenken oder dem Gelenkknorpel ("Gelenkrheuma"), der Wirbelsäule ("Wirbelsäulentrheuma") oder anderen knöchernen ("harten") Strukturen abspielen, sondern an "weichen" Strukturen wie z.B. dem Unterhautfettgewebe, dem Kapsel-Band-Apparat, den Sehnen oder der Muskulatur.

- es kommt zu Schmerzen in Muskeln, Sehnen, Bändern, Schleimbeuteln oder Unterhautgewebe, die erst nach Ruhepausen auftreten, oder sie werden in wechselnder Intensität dauernd gespürt.
- Es werden Schmerzpunkte und Gewebeverdickungen getastet
- oft sind benachbarte Gelenke betroffen.

Auch beim "Weichteilrheuma" gibt es entzündliche und nicht-entzündliche Erkrankungen. So unterscheidet man die nicht-entzündliche Erkrankung des Unterhautfettgewebes (Pannikulose) von der entzündlichen Form (Pannikulitis), die entzündliche Erkrankung der Sehne (Tendinitis) von nicht-entzündlichen (Tendinosen) oder die entzündlichen Erkrankungen der Muskulatur (Myositis) von den nicht-entzündlichen (Myopathie).

Der Begriff "Weichteilrheuma" steht oft für das

Internet Radio At [poqbum.com](#)

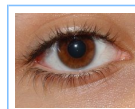


```

..
.001.~
u$0N#1
z00B#1
I.,.~
:~<~
NRU~#~
z0c^0X^
"BB~#~
88H~#~
rB0~2N:
iBB0cU1#~
`$B0cR~vul
FRHZugr~
ZZUF#F I.
:BRHv n$U~
rB#11 8Si
'0qv~ 0i.~
e0qr r#~
aUU~ ul~
:RO~
r#~
#1~..
  
```

## BLOGUHR

## ÜBER MICH



MARIA REINHOLZ

Ich passe in keine Schubladen. Ich bin Tochter,

Mutter, Frau, Freundin, Mensch, laut denkend, ungeduldig, spontan, lausbubenhaft, humorvoll, nachdenklich, impulsiv. Meine Hobbys sind so vielfältig, weil mich so vieles interessiert. Wer aber doch mehr über mich wissen möchte, fragt mich doch besser.

[MEIN PROFIL VOLLSTÄNDIG ANZEIGEN](#)

## IMPRESSUM

©zeitlos

Urheberrechte. für Texte.

**Link:**

[Fibromyalgie](#)

[Fibromyalgie](#)

## Rheumatisches Fieber

- tritt als Zweiterkrankung nach einem Streptokokkeninfekt auf, der sich meist im Kopf- und Halsbereich, in einer Form von eitrigen Angina, einer Zahnwurzelentzündung, einer Nasenbenhöhlenentzündung abspielte.

- Ist die primäre Erkrankung abgeklungen, kommt es nach einem beschwerdefreien Intervall von 1-3 Wochen zu rheumatischem Fieber.

Betroffen sind meistens Kinder. Erwachsene und Säuglinge erkranken eher selten daran. **Ursache:** eine Antigen-Antikörper-Reaktion auf das Toxin der beta-hämolisierenden Streptokokken der Gruppe( Allergie des Sofort-Typ(TypIII) gegen die Toxine der Streptokokken).

**Symptomatik:** Haupt- und Nebenkriterien(Jones-Kriterien)

### Hauptkriterien:

- die Erscheinungen können einige Wochen bis mehrere Monate lang anhalten und neigen dazu immer wieder aufzuflammen:

**Karditis** vor allem Endokarditis, aber auch Myokarditis, oder Perikarditis mit Herzgeräuschen, Tachykardie, EKG-Veränderungen bis hin zur AV-Blockierungen und Vorhofflimmern

### Polyarthritis

weil die Schmerzen von einem Gelenk zum anderen wandern und die Gelenkschmerzen immer akuter sind = akuter Gelenkrheumatismus

**Chorea Minor(kleiner Veitstanz)** = eine zentral bedingte Bewegungsstörung, die durch einen Befall von kleinen Teilen der basalen Stammganglien des Gehirn(corpus striatum) ausgelöst wird.

- es kommt zu einer Hyperkinese bei einer ausgeprägten Muskelhypotonie und psychischen Veränderungen wie Reizbarkeit und Antriebsminderung.

- es besteht ein Übermaß an Bewegungsimpulsen die bei völliger körperliche Ruhe auftreten

Graphiken und Photos liegen (sofern nicht anders vermerkt) © zeitlos 2004-2008 by Donata Maria Reinholz. Jede Veröffentlichung bedarf meiner Genehmigung! Fragen via E-Mail oder Kommentar. Die Inhalte dürfen nicht für kommerzielle Zwecke verwendet werden!

---

### LABELS

[Anomalien](#) (8)

[Artikel](#) (5)

[Aufgaben](#) (2)

[Bewegungsapparat](#) (54)

[Diagnosen](#) (3)

[Erkrankungen](#) (10)

[Gedanken](#) (1)

[Gewebe](#) (35)

[Knochen](#) (51)

[Mensch](#) (1)

[Muskeln](#) (18)

[Nerven](#) (13)

[Résumé](#) (10)

[Skelett](#) (47)

[Zelle](#) (24)

[Zitate](#) (2)



This work is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial-No Derivative Works 2.0 Germany License](#).

---

### MEINE WEITEREN PROJEKTE

[Auf dem Weg der Worte](#)

[Bildworte](#)

[Blogjournal](#)

[Zeitfluss](#)

[Couleurs de la vie](#)

[time to write](#)

[Slide](#)

---

### LITERATUR

Lehrbuch für Heilpraktiker -  
Innere Medizin Dr. H.  
Hildebrand, HP Damir Lovric  
Heilpraktiker Komapktwissen  
pocket Christopher Thiele

- der Kopf wird hin und her geworfen

- grimassierenden Bewegungen- ausfahrende Bewegungen mit den Gliedmaßen  
Die Sprache ist oft unverständlich durch die Beteiligung der Zungenmuskulatur.

Es kommt in der Regel zu einer völligen Ausheilung der Krankheit. Hauterscheinungen: rote, ringförmige Flecken oder subkutane Knötchen

### **Nebenkriterien:**

Fieber, Gelenkschmerzen, Beschleunigung der BKS, Leukozythose, CRP-Erhöhung, EKG-Veränderung (verlängerte PQ-Zeit), inaktiver rheumatischer Klappenfehler, rheumatisches Fieber in der Anamnese und ein auf über 350 IU/ml erhöhter Antistreptolysin-O-Titer (in 85% der Fälle), der auf eine vorausgegangene Streptokokken-Infektion hinweist. „das Rheumatische Fieber leckt an den Gelenken, beißt aber das Herz“. So können noch einige Zeit nach Ende der akuten Erkrankung Vernarbungen im Bereich der Herzklappen mit daraus folgenden Beeinträchtigungen der Herzaktivität auftreten.

### **Therapie:**

Zunächst wird man eine eventuell noch bestehende Streptokokken-Infektion über einige Wochen mit hohen Dosen von Penicillin (bei Allergikern Erythromycin) behandeln.

Gleichzeitig kann der Arzt gegen die Gelenkentzündungen Medikamente aus der Gruppe der Nichtsteroidalen Antirheumatika (NSAR) geben, wie zum Beispiel Acetylsalicylsäure (Aspirin®), Ibuprofen, Indometacin oder Etofenamat.

Wenn eine Beteiligung des Herzens nicht sicher auszuschließen ist, wird man zusätzlich oder ersatzweise über einen Zeitraum von bis zu zwei Monaten, wenigstens aber bis zur Rückbildung der EKG-Veränderungen und Herzgeräusche, Cortison-Präparate in langsam sinkender Dosis geben.

Eine physikalische Therapie im engeren Sinne ist nicht notwendig, da das Rheumatische Fieber keine bleibenden Einschränkungen der Beweglichkeit verursacht.

Im akuten Stadium der Erkrankung können jedoch Gelenkschonung (bei Herzentzündung Bettruhe!) und Kälteanwendungen an den betroffenen Gelenken Linderung verschaffen.

### **Link:**

[rheumatisches Fieber Deutsche Gesellschaft für Autoimmunerkrankungen e. V. r. F. bei Baby und Kind](#)

alternativ und nur begleitend

Multiple-choice-Prüfungsfragen für die Heilpraktikerprüfung  
Arpana Tjard Holler

Kompendium für Heilpraktikerprüfung Margit Allmeroth

Pathologielehrbuch für Heilpraktiker Susann Krieger

Biochemie für HP Petra Schneider

Notfallmedizin für HP Moritz Thanner

Diagnoselehrbuch für HP Margit Allmeroth

Atlas für Heilpraktiker Isolde Richter

Lehrbuch für Heilpraktiker Isolde Richter

Prüfungsfragen für HP Isolde Richter



### **BLOG-ARCHIV**

2007 (119)

Februar (82)

[Résumé Rheumatische Erkrankungen](#)

[Résumé Erkrankungen der Wirbelsäule](#)

[Résumé Erkrankungen der Wirbelsäule](#)

[Résumé Erkrankungen der Wirbelsäule](#)

[Résumé Bewegungsapparat](#)

[Résumé Bewegungsapparat](#)

[Résumé Bewegungsapparat](#)

[Résumé Bewegungsapparat](#)

[Résumé Bewegungsapparat](#)

[Résumé Bewegungsapparat](#)

[Résumé Bewegungsapparat](#)

## DEAM die etwas andere Medizin

### Morbus Bechterew

Morbus Bechterew(Spondylarthritis ankylopoetica, Spondylitis ankylosans) ist eine rheumatische Erkrankung, bei der es durch die ablaufenden chronischen Gelenkentzündungen letztendlich zur Versteifung (Ankylisierung) des Achsenskeletts und der wirbelsäulennahen Gelenke(Rippen-Wirbel-Gelenke, Kreuzbein-Darmbein-Gelenke) kommt.

Die Bänder und die äußeren Bandscheibenanteile neigen zur Verkalkung.Die Krankheit beginnt überwiegend bei Männern zwischen dem 20. und 30. Lebensjahr.

Sie tritt gehäuft familiär auf, manchmal in Kombination zu entzündlichen Darmerkrankungen(Morbus Crohn, Colitis ulcerosa) Psoriasis oder der Trias: Arthritis, Urethritis, Konjunktivitis)Ursache: unbekannt.

Erreger konnten nicht nachgewiesen werden. Es kann ein Zellantigen(HLA-B27) nachgewiesen werden, dass nur bei 6% der Normalbevölkerung vorkommt.

### Symptome

- Die Krankheit beginnt mit tiefsitzenden nächtlichen Rückenschmerzen, die oft in die Leiste, Gesäß, und Oberschenkel ausstrahlen, vor allem im Kreuzbeinbereich.
- Quälende Fersenschmerzen, die durch entzündlichen Verkalkungen der Achillesehnenansätzen verursacht werden.
- Augenentzündungen
- Fieber- Müdigkeit
- Appetitlosigkeit,
- Gewichtsverlust
- AnämieIm Endstadium der Erkrankung versteift die gesamte Wirbelsäule und der Brustkorb. Es kommt zur typischen Bechterew-Haltung mit der ausgeprägten Kyphose der BWS und der Lordose der HWS. (Bambusstab-Wirbelsäule)

Es kommt zur Kantenausziehung an den Wirbelkörpern, zur Verknöcherungen der Bandscheibenringe und der Bandscheibenlinksbänder.

Der Kopf kann kaum noch bewegt werden, das Blickfeld ist

Muskeln des  
Oberschenkels  
Muskeln des Gesäßes  
Muskeln des  
Bauchbereiches  
Muskeln von Schulter,  
Arm und Hand  
Zwerchfell(Diaphragma)  
Muskeln des Rumpfes,  
Muskeln des  
Bauchbereiches  
Muskeln des Halses  
Muskeln des Kopfes  
Skelettmuskulatur  
besondere  
Hilfsvorrichtungen  
Kniegelenk(Articulatio  
genus)  
Ellenbogengelenk  
(Articulatio cubiti)  
Hüftelenk(Articulatio  
coxae)  
Schultergelenk(articulatio  
humeri)  
Gelenkverbindungen,  
Junktoren  
das Fußskelett  
Unterschenkelknochen  
(Tibia,Fibula)  
Oberschenkelknochen(das  
Femur)  
Beckengürtel (Pelvis)  
Mittelhand- und  
Fingerknochen(ossa  
metacarpi, Meta...  
Handwurzelknochen(ossa  
carpi, Carpalia)  
Unterarmknochen  
(Radius)  
Oberarmknochen  
(Humerus)  
Schultergürtel -  
Schulterblatt (Scapula)  
Schultergürtel -  
Schlüsselbein(Clavicula)  
Schultergürtel  
Rippen(Costae)  
Brustbein(Sternum)  
Steißbein(os coccygis)  
Kreuzbein(os sacrum)  
Lendenwirbelsäule  
(Columna lumbales)  
Brustwirbelsäule(vertebrae  
thoracicae)  
Halswirbelsäule(vertebrae  
cervicalis)

eingeschränkt.

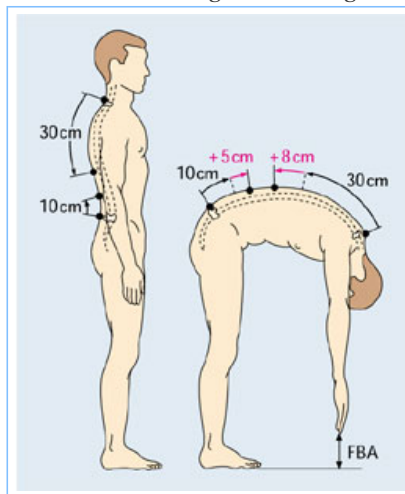
Die Versteifung des Brustkorbes hat dem zu Folge, dass sich ein Lungenemphysem bildet.

Es kommt durch die Veränderungen des untersten Teils der Wirbelsäule zur Kompression der heraustretenden nerven (Cauda-equina-Syndrom), so kann es zu Impotenz und zu Urin-und Stulinkontinenz kommen. Herzinsuffizienz und (selten) Aortainsuffizienz

### Diagnose:

- wird aufgrund der beschwerden gestellt
- Röntgenbild
- Blut(Beschleunigung der BKS im akuten Schub)
- Nachweis des Zellantigens HLA-B27
- Schoberzeichen prüfen

Steht der Patient aufrecht beträgt der Abstand der Dornfortsätze L1 - L5 durchschnittlich 10cm. Beugt sich ein gesunder mensch nach vorne, vergrößert sich der Abstand um ca. 4 - 6 cm. Bei einer vesteiften Wirbelsäule nimmt der Abstand gar nicht zu. Der patient kann sich gar nicht oder nur bis zu den Hüftgelenken beugen



Links:

Morbus Bechterew

Morbus Bechterew

werde gesund

Ärztezeitung

### Lupus erythematodes(LE)

Lupus(lat: Wolf) = Krankheiten mit schweren

Wirbelsäuleabschnitte

Wirbelsäule - Ränder der Wirbelsäule

Wirbelsäule (Wirbelsäulekrümmungen)

Wirbelsäule(Columna vertebralis)

Gesichtsschädel (Viscerocranium)

Hirnschädel (Neurocranium)

Schädel(Cranium)

Einteilung der Knochen das Skelett

der Bewegungsapparat Aufgaben a).

Alles-oder-Nichts-Gesetz

Membranpotential (Ruhepotential und Aktionspotenti...

Physiologie der Nervenzelle

Aufbau des periphären Nervs

Refraktärzeit

Leitungsrichtung von Nervenfasern

Nervenfasern

motorische Endplatte

Synapsen

Aufbau der Nervenzelle

Nervengewebe Aufbau chemische Vorgänge bei der Muskelkontraktion

Herzmuskelgewebe

quergestreiftes Muskelgewebe

Muskelgewebsarten

Muskelzelle

Muskelgewebe

Ernährung der Kompakta

Dicken- und

Längenwachstums des Röhrenknochens

Knochenhaut und

Knocheninnenhaut

Knochenmark

Binde- und Stützgewebe - Arten- Knochengewebe

Binde- und Stützgewebe ARTEN

BINDE-UND STÜTZGEWEBE

Epithelgewebe

Epithelgewebe  
Drüsenepithel

Lupus erythematoses(fressende Flechte)**Ursachen:**

Lupus erythematoses ist eine Autoimmunkrankheit, bei der es zur Bildung von Antikörpern gegen Bestandteile der Zellkerne (antinukleäre Antikörper)kommen kann.

Die hierbei entstehenden Immunkomplexe zirkulieren im Blutkreislauf und lagern sich in die Gefäßwände ein, wodurch es zu einer Gefäßentzündung kommt.

Die Gefäßentzündung kann Veränderungen an Haut, Gelenken und inneren Organen führen.

- Lupus vulgaris(Hauttuberkulose)
- Lupus pernio(Form der Hautsarkoidose)
- Lupus erythematoses(erythem gr: entzündliche Rötung der Haut die durch eine Hyperämie(vermehrte Durchblutung) bedingt ist.

todes gr: gestaltet, ähnlich)Auslösende Faktoren:

- Virusinfektionen,
- Sonnenbestrahlung
- Medikamente(Antihypertonika, Thyreostatika, Tuberkulostatika, Antiepileptika)

**Vorkommen:**

Betroffen sind Frauen im gebärfähigem AlterVerlaufsformendie häufigste und mildeste = chronische Haut LE.Die LE zeigt allerdings ein vielschichtiges Krankheitsbild.

Es kommt zu akuten, therapieresistenten Verläufen mit tödlichem Ausgang, als auch zu gutartigen Verlaufsformen, die kaum therapiebedürftig sind und die auf die Überlebenszeit des Patienten keinen Einfluss haben.

Ein weiteres Kennzeichen ist, dass es lange Latenzphasen geben kann, und dass es ohne einen ersichtlichen Grund zu einem schweren Schub kommen kann.

Bei diesem Schub treten die gleichen Symptome wie in der Anfangsphase auf, oder ein anderes Krankheitsbild(ein bis dahin gesundes Organ wird befallen).

LE der Haut (Lupus erythematoses discoides)an den lichtexponierten Hautarealen(Gesicht Kopf, Hände) kommt es zu scheibenförmige (discoide) scharf begrenzten Hauterscheinungen (vermehrte Schuppung und entzündliche Randveränderung)

Es besteht eine Hyperästhesie(überempfindlichkeit gegen Berührung).

Mit den Jahren kommt es zu einer straffen Atrophie mit Bildung von hyperpigmentiertem Narbengewebe.

**Systemischer Lupus erythematoses(SLE)**

Das Krankheitsbild zeigt eine außerordentlich große Variabilität.

**Symptome** - Arthritiden(Polyarthrititis) und Hauterscheinungen, Pleuritis, Nephritis, Hypertonie, Peri- und Endokarditis)

**Diagnose:** Antikörpernachweis - LE-Zellen (reife polymorphkernige Granulozyten mit randständigem Kern und großer Vakuole, die phagozytiertes Kernmaterial in Rosettenform enthält.

**Therapie:** erfolgt über den Arzt  
Kortison, Antiphlogistika, Immunsuppressiva  
Der Heilpraktiker darf begleitend behandeln

LINK:

[Systemischer Lupus erythematoses](#)

[DGfAE](#)

Epithelgewebe  
Drüsenepithel  
Epithelgewebe  
Deckepithelien  
(Deckgewebe)  
Übergangs...  
Epithelgewebe  
Deckepithelien  
(Deckgewebe)  
Oberfläch...

► Januar (37)

---

## **Sklerodermie (Darrsucht)**

- ist eine Autoimmunerkrankung des Gefäßbindegewebes.

unterscheiden zwischen:

- lokalisierte (Sclerodermia circumscripta)

- systemische (progressive, systemische Sklerodermie)

### **Lokalisierte Sklerodermie**

- Hauterscheinungen mit begrenzten Herden, die anfangs gerötet sind und später verhärten (sklerosieren) und atrophieren.

Sie zeigen eine verstärkte oder verminderte Pigmentierung.

Gelegentlich geht ein circumscripte Sklerodermie in eine progressive, systemische Verlaufsform über.

### **Progressive systemische Sklerodermie**

- meist sind Frauen zwischen dem 40.-50. Lebensjahr betroffen. Die Erkrankung beginnt mit teigigen Ödemen an den Fingerspitzen und Raynaud-Symptomen.

- Monate später erfolgt im betroffenen Areal eine fleckig-livide Verfärbung mit glänzender atrophischer, unverschieblicher Haut.

- es kommt an den Fingern und an den Zehen zu "rattenbissartigen Nekrosen (schmerzhafte gangränöse Veränderungen).

- die Finger werden in Beugstellung fixiert und die Endknochen lösen sich auf.

- Die Krankheit kann sich von den Händen auf Unterarme, Gesicht, Hals und Brust ausdehnen.

- durch die Verhärtung werden die Gesichtszüge starr, die Nase springt spitz hervor, der Mund ist klein mit straffer Faltenbildung an der Oberlippe.

- Es kann zur Zungenbandverkürzung kommen, was die Sprach- und Schluckstörungen verursacht.

- die Krankheit verläuft in Schüben, zwischen denen längere Latenzphasen liegen können.

### **Prognose**

- es gibt große Unterschiede im Krankheitsverlauf

- oft verschlimmert sich die Sklerodermie in den ersten Jahren rapide, wird dann langsamer und kann sogar zum Stillstand kommen

- gelegentlich treten akute Vorläufe auf und es werden in schneller Folge Herz, Nieren und Lungen befallen, so dass es zum tödlichen Ausgang durch Organversagen kommen kann.

### **Diagnose:**

Antikörpernachweis

### **Therapie:**

erfolgt durch den Arzt Kortison Zytostatikader

Heilpraktiker kann begleitend behandeln

### **Links:**

[Sklerodermie](#)



*LABELS: ANOMALIEN, BEWEGUNGSAPPARAT, ERKRANKUNGEN, RÉSUMÉ*

---

## **o KOMMENTARE:**

[Kommentar veröffentlichen](#)

[Startseite](#)

[Älterer Post](#)

Abonnieren [Kommentare zum Post \(Atom\)](#)

