

Zeitschrift: Parkinson : das Magazin von Parkinson Schweiz = le magazine de Parkinson Suisse = la rivista di Parkinson Svizzera

Herausgeber: Parkinson Schweiz

Band: - (2018)

Heft: 131: Angehörige : Rolle der Angehörigen = Proches : le rôle de l'entourage = Congiunti : il ruolo dei familiari

Artikel: Atypische Parkinsonsyndrome. Teil 3, Corticobasale Degeneration (CBD)

Autor: Sturzenegger, Mathias

DOI: <https://doi.org/10.5169/seals-842612>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. [Mehr erfahren](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. [En savoir plus](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. [Find out more](#)

Download PDF: 13.01.2026

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

Corticobasale Degeneration (CBD)

Die seltene CBD unterscheidet sich vom häufigsten Parkinsonsyndrom Morbus Parkinson (auch: idiopathisches Parkinsonsyndrom, IPS) durch ihr rasches Fortschreiten – ähnlich wie die MSA. Ein klar abgrenzendes Charakteristikum zu MSA und IPS ist die ausgeprägt asymmetrische (einseitige) Symptomatik.



Prof. emer. Dr. med. Mathias Sturzenegger, Facharzt für Neurologie FMH, Vorstandsmitglied und Mitglied des Fachlichen Beirats von Parkinson Schweiz.
Foto: Reto Schneider

Meistens beginnt die Krankheit CBD mit einer Ungeschicklichkeit einer Hand, gefolgt von stark einseitig betonter Verlangsamung (Bradykinese) und ausgeprägter Steifigkeit (Rigor). Es kommt zu eventuell schmerhaften Verkrampfungen (Dystonie), myoklonischen Zuckungen und einem zunehmenden Gebrauchsverlust eines Armes (Apraxie), der häufig auch als «nicht zum Körper gehörend», «verselbstständigt» (alien-limb-Phänomene) empfunden wird. Ein starker (einseitiger) Tremor ist häufig. Die zunehmende Verkrampfung kann zu einer sehr harten Kontraktur eines Armes führen und zu ausgeprägten Empfindungsstörungen im Arm. Zudem können Sprech- und Schluckschwierigkeiten auftreten. Während des oft rasch fortschreitenden Verlaufs kommt es zu reduziertem Antrieb, Apathie und Aufmerksamkeitsstörungen.

Das Erkrankungsalter liegt im 6. bis 7. Lebensjahrzehnt. Die Krankheit ist sehr selten und betrifft Männer und Frauen gleich häufig. Die Ursache ist unklar. Eine genetische Veranlagung liegt zum Teil vor. Die CBD hat klinisch wie auch bei der Hirngewebeuntersuchung Ähnlichkeiten mit der progressiven supranukleären Lähmung (PSP). Beides sind sogenannte Tauopathien, charakterisiert durch Ablagerung des abnormalen Tau-Eiweisses in den Nervenzellen und den Stützgewebezellen bestimmter Hirnareale.

Eine zuverlässige klinische Diagnose der CBD ist sehr schwierig, weil die Symptome mit verschiedenen anderen neurodegenerativen Erkrankungen überlappen können. Die zerebrale Bildgebung (Hirn-MRI) kann zur Abgrenzung anderer neurodegenerativer Krankheiten hilfreich sein, und sie zeigt eine einseitige Atrophie (Schwund) des Stirn- und Scheitelhirnlappens.

Serie

Atypische Parkinson-syndrome

Bei knapp vier von fünf Parkinsondiagnosen handelt es sich um den idiopathischen Parkinson (IPS, auch Morbus Parkinson oder Parkinsonkrankheit). Die viel selteneren atypischen Parkinsonsyndrome sind daher weniger bekannt. Ihnen ist eine vierteilige Serie gewidmet:

- die Multisystematrophie (MSA) mit Subtypen (vgl. Magazin 129)
- die progressive supranukleäre Lähmung (PSP) mit Subtypen (vgl. Magazin 130)
- die corticobasale Degeneration (CBD) mit Subtypen (Magazin 131)
- die Demenz mit Lewy-Körperchen (Lewy-Body-Demenz, LBD; Magazin 132)

Teil 3

Atypische Parkinson-syndrome

Subtypen CBD

Bei CBD werden vier Subtypen unterschieden:

- Der oben beschriebene klassische Typ, das sogenannte Corticobasale Syndrom
- Die frontale Variante mit früh auftretender Störung von Antrieb und Aufmerksamkeit sowie Verhaltens-, Persönlichkeits- und Raumsinnstörungen
- Die Sprachvariante mit früh auftretenden Sprach-, Sprachverständnis- und Sprechveränderungen
- Die PSP-Variante mit Rumpfsteifigkeit, ausgeprägten Gleichgewichtsproblemen mit Sturzgefahr, Harninkontinenz und Augenbewegungsstörungen

Therapie

Es kann versucht werden, einzelne Symptome zu beeinflussen. Der Rigor kann mit Levodopa behandelt werden, gegen die Muskelzuckungen helfen Benzodiazepinen und andere Antiepileptika. Verkrampfungen können mit Botulinusinjektionen gut beeinflusst werden. Wichtig ist auch eine regelmäßige Bewegungstherapie. Für die CBD gibt es aber keine Therapie, welche die Ursache oder den rasch fortschreitenden Verlauf zu bekämpfen vermag.

Prof. Dr. med. Mathias Sturzenegger