

Zeitschrift: Puls : Monatsheft der Gruppen IMPULS + Ce Be eF
Herausgeber: IMPULS und Ce Be eF : Club Behinderter und Ihrer FreundInnen (Schweiz)
Band: 21 (1979)
Heft: 7-8: Wegwerfgeschichtenchrüsümüsi
Rubrik: PULS Wissen : Krüppologie. Teil 7

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. 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. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

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. [Voir Informations légales.](#)

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. [See Legal notice.](#)

Download PDF: 01.04.2025

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

FORTSCHREITENDE MUSKELERKRANKUNG

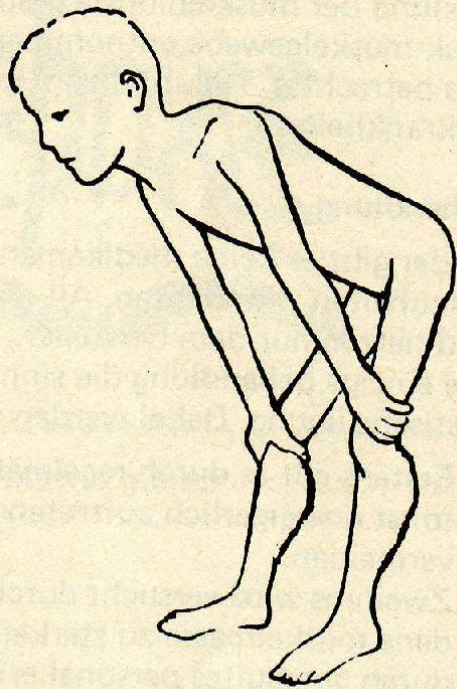
2. TEIL

Beckengürtelform

Als erstes zeichen sieht man den sogenannten 'watschelang' oder 'entengang', der zustande kommt, wenn das becken beim stehen auf einem bein zur gegenseite absinkt.

Die schwächung der rückenmuskeln führt zu einer 'hohl-kreuzstellung'. Wegen der schwäche der Oberschenkelmuskeln kann der behinderte aus dem sitzen nur aufstehen, indem er mit beiden händen gewissermassen an den eigenen beinen hochklettert. (vgl. bild)

Häufig kommt es auch zu einer auffälligen verdickten wadenmuskulatur (gnomenwaden). Dies erklärt sich durch die erhebliche fetteinlagerung, die die zerstörten fasern ersetzt.



Progressive Muskeldystrophie: Aufrichten über die Vierfüßlerstellung und Hinaufklettern an sich selbst, „Gnomenwaden“

All die beschriebenen veränderungen beginnen sich etwa im 3.-4. lebensjahr bemerkbar zu machen. Wenige jahre nach beginn kann der behinderte meist nicht mehr gehen. Wegen zunehmender allgemeiner schwäche führt die erkrankung leider oft in der pubertät zum tod.

Eine andere, seltenere beckengürtelform (beckersche krankheit) beginnt im späteren leben und verläuft viel langsamer und gutartiger.

Schultergürtelform

Diese form wird auch erb'sche oder landouzy-dejerinsche krankheit genannt. Sie tritt bei mädchen und knaben fast gleichhäufig auf und kann nur durch personen übertragen werden, die selbst an der krankheit leiden.

Diese krankheit macht sich erst etwa im pubertätsalter bemerkbar. Betroffen werden zuerst die schulter- rücken- und brustmuskulatur. Nach einigen jahren ist dann der befall der gesichtsmuskeln typisch. Der oft jahrzehntelange sehr langsame verlauf führt erst im späteren lebensalter zu stark störendem kraftverlust. Die betroffenen haben eine fast normale lebenserwartung.

Diagnosestellung

Die medizinische diagnose, um welche art von fortschreitender muskelerkrankung es sich im einzelnen fall handelt, wird durch das erscheinungsbild, die stammbaumuntersuchung der familie, verschiedene blutuntersuchungen, die elektromyographie (messung der erregungsleitung des muskels) und der muskelbiopsie gestellt. Bei der muskelbiopsie wird ein stück muskeltgewebe entnommen und anschliessend unter dem mikroskop betrachtet. (vgl. bild vom muskelquerschnitt im 1. teil über muskelerkrankheiten)

Behandlung

Leider gibt es keine medikamente, die die zerstörung der muskelfasern aufzuhalten vermöchten. All die vielen 'wundermittel' sind sinnlos und nützen nur dem hersteller.

Die einzige behandlung die sinnvoll ist, ist die regelmässige krankengymnastische übung. Dabei werden verschiedene ziele angestrebt:

- Erstens gilt es durch regelmässiges durchbewegen aller glieder die sonst unweigerlich auftretenden schweren gelenksverkrüppelungen zu vermeiden.
- Zweitens wird versucht durch saches krafttraining die noch vorhandene muskelmasse zu stärken. Dies muss aber in genauer dosierung durch geschultes personal erfolgen, denn ein zu starkes training bewirkt den schnelleren zerfall der muskelfasern.
- Drittens wird durch geeignete hilfsmittel wie schienen und haltekorsette versucht, die geschwächten glieder zu stützen. Häufig wird auch das sogenannte schrägliegebett angewendet, das unter leichter belastung der beine die tätigkeit an einem arbeitstisch erlaubt.

Literatur zum thema

- Mitteilungsblatt der SGMK (Schweiz. gesellschaft für muskelerkrankheiten).
- Weitere literaturhinweise kann man direkt erhalten beim Sekretariat der SGMK, Schönenwerdstr. 15, 8952 Schlieren, Tel. 01 730 07 04
- Herz im Korsett, Zytglogge Verlag, Ursula Egli erzählt aus dem leben einer frau mit fortschreitende muskelerkrankung.

