

## Warum Kids for Kids?

Die „Kids for Kids“ wurde 2016 gegründet, um Kindern die Krankheiten durch Kinder altersgerecht zu vermitteln. Wir helfen dir, die Krankheit von dir, deinen Eltern oder Geschwistern zu verstehen. Wir sind da, wenn du reden willst oder auch Kontakt zu einer neutralen Person suchst. Wir gehen in Schulen, um deine Lehrer und Mitschüler aufzuklären und so deine Schulzeiten angenehmer zu machen. Mit dem Projekt „Akquise“ informieren wir Ärzte und Reha-Kliniken über die Krankheiten und finden Unterstützer. Gemeinsam mit euren Eltern und Interessierten können wir uns bei Veranstaltungen austauschen. Hierbei wird erfahrungsgemäß sehr viel gelacht!

## Schirmherr

Prof. Dr. med. Peter Rieckmann war Mitbegründer des ersten Deutschen Herz-Hirn-Zentrums und hat eine Spezialeinheit für klinische Neuroplastizität in der Neurorehabilitation aufgebaut. Er ist Mitglied im ärztlichen Beirat der Deutschen Multiple Sklerose Gesellschaft (DMSG). Für seine klinisch-wissenschaftlichen Leistungen erhielt er bereits zahlreiche Auszeichnungen.

## Spendenkonto

Commerzbank BIC: DRESDEFF670  
IBAN: DE48 6708 0050 0797 0080 00

## Kontakt

Deutsche Syringomyelie und Chiari Malformation e. V.  
Geschäftsstelle Marktredwitz  
Jean-Paul-Straße 9 | 95615 Marktredwitz  
Tel: 09231- 87 97 050 | Fax: 09231- 87 97 052  
Email: buero@dscm-ev.de  
www.dscm-ev.de



**DSCM** e.V.  
Deutsche Syringomyelie  
und Chiari Malformation

## Syringomyelie und Chiari Malformation bei Kids



## *Syringomyelie*

Entgegen der veralteten Lehrmeinung ist eine Syringomyelie weder eine psychische noch eine seelische Erkrankung und auch keine Geisteskrankheit.

Bei einer Syringomyelie ist in der grauen Substanz des Rückenmarks ein meist länglicher, mit Flüssigkeit gefüllter Hohlraum (die Syrinx), der die graue Substanz verdrängt. Insbesondere im Bereich der Hals- und Brustwirbelsäule können sich mehrere oder auch nur eine Syrinx bilden. Unter Umständen damit einhergehend, in jedem Fall aber ursächlich ist eine Beeinträchtigung oder gar starke Behinderung der Zirkulation des Nervenwassers.

Diagnostiziert wird die Syringomyelie mithilfe bildgebender Verfahren. Dabei spielt heutzutage das MRT die wichtigste Rolle. Es besteht kein Zusammenhang zwischen der Größe einer Syrinx oder der Anzahl der Syringomyelien und der Schwere der Erkrankung, wie auch zumeist kein Kausalzusammenhang zwischen Lage der Syrinx und Beschwerden herzustellen ist. Die Syrinx kann, einmal gebildet, über die Jahre in ihrem Umfang wachsen.

Die Ursachen für die Entstehung der erworbenen Syringomyelie sind wissenschaftlich noch nicht abschließend geklärt. Sicher aber ist, dass die Ursache einer erworbenen Syringomyelie stets eine Behinderung der Nervenwasserzirkulation ist. Ist die Nervenwasserzirkulation im Rückenmarkskanal an einer Stelle blockiert, sucht sich das Nervenwasser in der Enge des Rückenmarkskanals einen anderen Weg und es entsteht eine Syrinx.

Die Gründe, die zur Blockade der Nervenwasserzirkulation führen können, sind vielfältig. Es können Fehlbildungen oder Entzündungen, die Verklebungen der feinen Rückenmarkshäute (Spinnwebhaut) bedingen, sein. Ebenso können Unfälle, Tumore und schwere Bandscheibenvorfälle den Grund für die Blockade und Entstehung einer Syrinx bilden, wobei die Syrinx nicht genau an der Stelle der Verletzung auftreten muss.

## *Chiari Malformation*

Die Chiari Malformation gehört zu den häufigsten embryonalen Entwicklungsstörungen. In der Regel ist eine Chiari Malformation angeboren und folglich eine Fehlbildung in den Wachstumsphasen des Fötus. Die Chiari Malformation wird nicht vererbt. In seltenen Fällen ist eine Chiari Malformation erworben, zum Beispiel wenn ein Hirntumor oder eine schwere Geburtsverletzung das Kleinhirn in den Rückenmarkskanal drückt.

Bei der Chiari Malformation kommt es zu einem Tiefstand von Kleinhirnantteilen (Kleinhirn, Kleinhirntonsillen), welche bis in das Hinterhauptsloch (Foramen magnum) und darüber hinaus reichen und so oftmals zu einer Zirkulationsstörung des Nervenwassers führen. Manchmal ist zusätzlich eine knöcherne Fehlbildung des Schädels am Übergang zur Wirbelsäule und der ersten Halswirbel zu erkennen. Dies kann auch zu einer kraniochronischen Instabilität des kranioservikalen Übergangs führen (Bereich vom Halswirbelkörper 0 bis zum Bewegungssegment zwischen Halswirbelkörper 1 und 2).

Aufgrund der unterschiedlichen Ausprägungen wird die Chiari Malformation in verschiedene Typen/ Grade eingeteilt, wie zum Beispiel Lage und Größe. Welcher Typ/Grad bei einem Betroffenen vorliegt, kann nur durch einen Arzt, der sich mit Chiari Malformation auskennt, anhand von Untersuchungsergebnissen festgestellt werden. Je nach Schweregrad und den vorliegenden Symptomen wird eine entsprechende Behandlungsform wie konservative oder operative Behandlung festgelegt.

Informationen zu Ärzten und Krankenhäusern, die sich mit Syringomyelie und Chiari Malformation auskennen und Ihnen weiterhelfen können, erfahren Sie auf unserer Homepage [www.dscm-ev.de](http://www.dscm-ev.de) oder in unserer Geschäftsstelle unter Telefon 09231- 87 97 050.