

Literaturübersicht Neuroradikulitis (M. Bannwarth)

1. Mormont E et al
Abdominal wall weakness and lumboabdominal pain revealing neuroborreliosis: a report of three cases
Clin Rheumatol., 20(6):447-50, 2001

3 Fälle von thorakaler Radikuloneuropathie. Pleozytose sowie Bb-AK im Liquor und Bb-AK im Serum.
2. Demaerel P et al
Meningoradiculitis due to borreliosis presenting as low back pain only
Neuroradiology, 40(2):126-7, 1998

Einzelfallbericht Kind mit Rückenschmerzen, Bannwarth-Syndrom
3. Krishnamurthy KB, Liu GT, Logigian EL
Acute Lyme neuropathy presenting with polyradicular pain, abdominal protrusion, and cranial neuropathy
Muscle Nerve, 16(11):1261-4, 1993

Multifokale radikuläre Schmerzen. Diagnose erst bei Auftreten einer doppelseitigen peripheren Facialisparesis. Schmerzen und Schwäche der Bauchwand. Liquor Zeichen einer Meningitis.
4. Logigian EL, Steere AC
Clinical and electrophysiologic findings in chronic neuropathy of Lyme disease
Neurology, 42(2):303-11, 1992

Neuropathie trat im Mittel acht Monate nach EM auf (Zeitspanne 0-165 Monate). Verschiedene Krankheitsmanifestationen: symmetrische distale nicht schmerzhaftes Parästhesie, asymmetrische radikuläre Schmerzen, asymptomatische Neuropathie, Anästhesie häufig, Paresis und Hyporeflexie

seltener, häufig pathologisch elektrophysiologische Befunde. Bei Sensibilitätsstörungen (Parästhesien) waren der physikalische Befund und der elektrophysiologische Befund häufiger pathologisch als bei M. Bannwarth.

Liquoruntersuchung bei 20/25 Patienten. Nur bei einem Pleozytose. Nach Ceftriaxon 76% klinisch verbessert.

Fazit: LB kann einhergehen mit reversibler leicht chronischer axonaler sensomotorischer Polyradikuloneuropathie oder Polyradikulopathie.

5. Duray PH

Clinical pathologic correlations of Lyme disease

Rev Infect Dis., 11 Suppl 6: S1487-93, 1989

Stadium II: Myokarditis und akute LNB.

Stadium III: Polyneuropathie, Demenz, Myelitis, Arthritis, Synovitis.

Chronische LB: ACA, Sklerodermie-ähnliche Veränderungen (also Morphea, Anm. Dr. Berghoff), Lichen sclerosus et atrophicus, fibrotische subkutane Knoten, Faszitis, möglicherweise auch Granuloma anularae

6. Henriksson A et al

Immunoglobulin abnormalities in cerebrospinal fluid and blood over the course of lymphocytic meningoradiculitis (Bannwarth's syndrome)

Ann Neurol, 20(3):337-45, 1986

Bei Bannwarth Verlaufsbeobachtung der Liquorbefunde bis zu sieben Monate. Pleozytose im Krankheitsverlauf rückläufig, bei späteren Phasen nurmehr IgM im Liquor erhöht.