

Aus der Neurologischen Klinik der
Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf
Direktor: Universitätsprofessor Dr. med. Hans-Peter Hartung

**Auswirkungen systemischer antiretroviraler Therapiestrategien
auf geringgradige motorische Defizite bei der HIV-1 Infektion
und
Restrisikobestimmung auf dem Boden aktueller
pathogenetischer Modellvorstellungen**

Habilitationsschrift

der Hohen Medizinischen Fakultät
der Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf
zur Erlangung der Venia legendi für das Fach
Neurologie

vorgelegt von
Dr. med. Hans-Jürgen von Giesen
aus Düsseldorf
2001

Berichte aus der Medizin

Hans-Jürgen von Giesen

**Auswirkungen systemischer antiretroviraler
Therapiestrategien auf geringgradige motorische
Defizite bei der HIV-1 Infektion und
Restrisikobestimmung auf dem Boden
aktueller pathogenetischer Modellvorstellungen**

D 61 (Habil.-Schr. Universität Düsseldorf)

Shaker Verlag
Aachen 2003

Die Deutsche Bibliothek - CIP-Einheitsaufnahme

von Giesen, Hans-Jürgen:

Auswirkungen systemischer antiretroviraler Therapiestrategien auf geringgradige motorische Defizite bei der HIV-1 Infektion und Restrisikobestimmung auf dem Boden aktueller pathogenetischer Modellvorstellungen / Hans-Jürgen von Giesen.

Aachen : Shaker, 2003

(Berichte aus der Medizin)

Zugl.: Düsseldorf, Univ., Habil.-Schr., 2002

ISBN 3-8322-1425-9

Copyright Shaker Verlag 2003

Alle Rechte, auch das des auszugsweisen Nachdruckes, der auszugsweisen oder vollständigen Wiedergabe, der Speicherung in Datenverarbeitungsanlagen und der Übersetzung, vorbehalten.

Printed in Germany.

ISBN 3-8322-1425-9

ISSN 0945-0890

Shaker Verlag GmbH • Postfach 101818 • 52018 Aachen

Telefon: 02407 / 95 96 - 0 • Telefax: 02407 / 95 96 - 9

Internet: www.shaker.de • eMail: info@shaker.de

0. Inhaltsverzeichnis

0. Inhaltsverzeichnis	5
1. Einleitung	7
1.1. Systemische Infektion mit dem HIV-1	7
1.2. Das zentrale Nervensystem als HIV-1 Reservoir	9
1.3. Klinische und subklinische Manifestationen des HIV-1 im ZNS	10
1.4. Fragestellung dieser Arbeit	16
2. Patienten und Methodik	18
2.1. Patientenkollektiv	18
2.2. Statistische Methodik	21
2.3. Elektrophysiologische Methodik	23
2.3.1. Elektrophysiologische Testbatterie.....	23
2.3.2. Voruntersuchungen zur Validität der elektrophysiologischen Parameter für die geringgradigen motorischen Defizite	26
2.3.3. Definition HIV-1 assoziierter geringgradiger motorischer Defizite.....	36
2.4. Neuroradiologische Methodik.....	42
2.4.1. Kernspinspektroskopie und Kernspintomographie	42
2.4.2. Positronenemissionstomographie	45
3. Ergebnisse	48
3.1. Neuroradiologische Untersuchungen zum Zusammenhang zwischen HIV-1 assozierten geringgradigen motorischen Defiziten und zerebralen metabolischen Veränderungen.....	48
3.1.1. Kernspinspektroskopische Untersuchungen	48
3.1.1.1. Patienten.....	48
3.1.1.2. Ergebnisse	50
3.1.2. Positronenemissionstomographische Untersuchungen.....	51
3.1.2.1. Patienten.....	51
3.1.2.2. Ergebnisse	53

3.2. Prophylaktische und therapeutische Beeinflußbarkeit HIV-1 assoziierter geringgradiger motorischer Defizite.....	60
3.3. Risikostratifizierung HIV-1 assoziierter geringgradiger motorischer Defizite unter spezieller Berücksichtigung unterschiedlicher antiretroviraler Therapiestrategien.....	67
3.3.1. Patientenkollektive	67
3.3.2. Risikostratifizierung für unbehandelte Patienten	70
3.3.3. Restrisikobestimmung für Patienten unter einer AZT Monotherapie.....	74
3.3.4. Restrisikobestimmung für Patienten unter einer Kombinationstherapie mit zwei Nukleosid-Analogen Hemmstoffen der Reversen Transkriptase	78
3.3.5. Restrisikobestimmung für Patienten unter hochaktiver antiretroviraler Therapie.....	81
3.3.6. Zusammenfassung der Risikostratifizierung.....	85
4. Diskussion.....	89
5. Zusammenfassung.....	105
6. Danksagung.....	107
7. Abkürzungsverzeichnis	108
8. Tabellenverzeichnis	110
9. Abbildungsverzeichnis	113
10. Literaturverzeichnis.....	115