

Region	Erstes Motoneuron	Zweites Motoneuron
Kopf	<i>Klinische Symptome</i> • verlangsamte und unkoordinierte Bewegungen der Zunge, die mit einer Dysarthrie, Dysphonie und/oder Dysphagie symptomatisch werden <i>Klinische Zeichen</i> • gesteigerter Masseterreflex • pseudobulbärer Affekt • Schnauzreflex • gesteigerter Würgereflex	<i>Klinische Symptome</i> • Schwäche mit begleitender Atrophie der Zunge mit Dysarthrie, Dysphonie und/oder Dysphagie <i>Klinische Zeichen</i> • Atrophie der Zunge • Faszikulationen der Zunge
Arm	<i>Klinische Symptome</i> • verlangsamte und unkoordinierte Bewegungen von Hand, Arm oder Schulter <i>Klinische Zeichen</i> • erhaltene Reflexe in schwachen oder atrophischen Muskeln • gesteigerte Reflexe • Hyperreflexie • Hoffmann-Zeichen • gesteigerter Muskeltonus (Spastizität) an der Hand oder dem Arm	<i>Klinische Symptome</i> • Schwäche mit begleitender Atrophie der Muskulatur von Hand, Arm oder Schulter <i>Klinische Zeichen</i> • Atrophie der Muskulatur von Hand, Arm oder Schulter • persistierende Faszikulationen in Muskeln, die eine Schwäche und/oder Atrophie aufweisen • fehlende Reflexe
Rumpf	<i>Klinische Symptome</i> • verlangsamte und unkoordinierte Bewegungen der paraspinalen, interkostalen oder abdominalen Muskulatur, die mit einer Dyspnoe, einem Dropped-Head-Syndrom, einer Rumpfinstabilität und/oder einer Kamptokormie symptomatisch werden <i>Klinische Zeichen</i> • pathologische Bauchhautreflexe	<i>Klinische Symptome</i> • Schwäche mit begleitender Atrophie der paraspinalen, interkostalen und abdominalen Muskulatur, die mit einer Dyspnoe, einem Dropped-Head-Syndrom, einer Rumpfinstabilität und/oder einer Kamptokormie symptomatisch werden <i>Klinische Zeichen</i> • Atrophie der paraspinalen, interkostalen oder abdominalen Muskulatur • persistierende Faszikulationen in Muskeln, die eine Schwäche und/oder Atrophie aufweisen
Bein	<i>Klinische Symptome</i> • verlangsamte und unkoordinierte Bewegungen des Fußes, des Beins oder der Hüftmuskulatur <i>Klinische Zeichen</i> • erhaltene Reflexe in schwachen oder atrophischen Muskeln • gesteigerte Reflexe • Hyperreflexie • gesteigerter Muskeltonus (Spastizität) am Fuß, am Bein oder an der Hüfte • Babinski-Zeichen • gekreuzter Adduktorenreflex	<i>Klinische Symptome</i> • Schwäche mit begleitender Atrophie der Muskulatur des Fußes, des Beins oder der Hüfte <i>Klinische Zeichen</i> • Atrophie der Muskulatur von Fuß, Bein oder Hüfte • persistierende Faszikulationen in Muskeln, die eine Schwäche und/oder Atrophie aufweisen • fehlende Reflexe