

Eisenstadt, 9.5.2015

Die Vielfalt depressiver Störungen als Bürde unserer Zeit



Andreas Erfurth
Otto-Wagner-Spital
Wien

Die führenden Ursachen von „disability-adjusted life years“ (DALYs) in Ländern mit hohem Einkommen: WHO-Hochrechnung für das Jahr 2030

Erkrankung	% der Gesamt-DALYs
1 Unipolare depressive Störungen	9,8
2 Ischämische Herzerkrankungen	5,9
3 Alzheimer und andere Demenzen	5,8
4 Alkoholismus	4,7
5 Diabetes mellitus	4,5
6 Kardiovaskuläre Störungen	4,5

Mathers CD, Loncar D. Projections of global mortality and burden of disease from 2002 to 2030. PLoS Med 2006; 3:e442

Überlegungen zur Nosologie depressiver Störungen

„Klinische Beobachtungen sind, wie alle andere Beobachtungen, Interpretationen im Licht der Theorien.“

Karl R. Popper

zitiert nach: Bach, Otto. Über die Subjektabhängigkeit des Bildes von der Wirklichkeit im psychiatrischen Diagnostizieren und Therapieren. In: Psychiatrie heute, Aspekte und Perspektiven, Festschrift für Rainer Tölle, Urban & Schwarzenberg, München 1994.

Therapie unipolare vs. bipolare Depression

Erfurth A, Michael N, Grunze H, Walden J. Diagnosis and treatment of bipolar depression. Psychiatria Fennica 2001;32 Suppl. 1:33-43.

Erfurth A, Michael N, Arolt V. Therapie der bipolaren Depression. Nervenheilkunde 2001; 20 Suppl. 2:7-10.

- Die Unterscheidung zwischen unipolaren und bipolaren depressiven Episoden ist sinnvoll.
- Die Konversionsrate ist hoch.
- Eine Monotherapie mit einem Antidepressivum ist nur bei bislang unipolaren Verläufen indiziert.

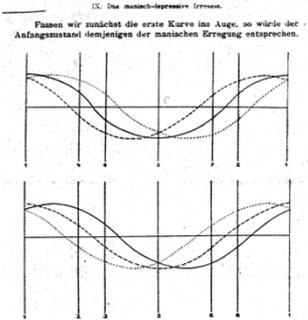
American Psychiatric Association. The Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders: DSM 5, 2013

Das DSM-5 beschreibt zahlreiche Subtypen einer depressiven Episode (kodierbar mit Hilfe eines zusätzlichen „specifiers“):

- mit ängstlichen Symptomen (anxious distress),
- mit gemischten Merkmalen (mixed features),
- mit melancholischen Merkmalen (melancholic features),
- mit atypischen Merkmalen (atypical features),
- mit psychotischen Merkmalen (with psychotic features),
- mit peripartalem Beginn (peripartum onset),
- sowie mit saisonalem Verlaufsmuster (seasonal pattern).

Mischzustände

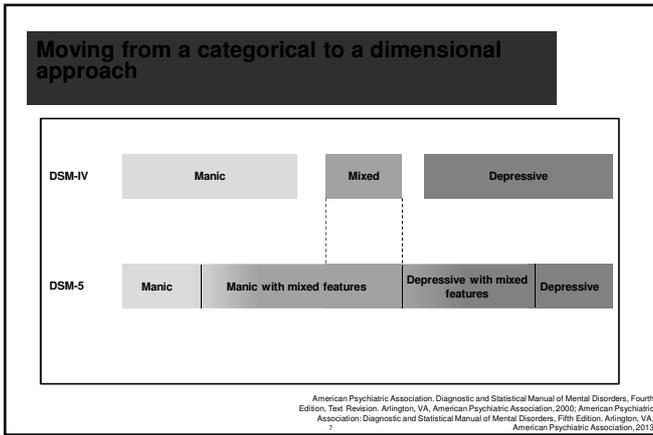
Kraepelin E., 1904. Psychiatrie. 7. Auflage, Barth: Leipzig. (Nachdruck in Erfurth A, Arolt V. Nervenarzt 2003; 73:55-71)

IX. Das manisch-depressive Irresein.
Fassen wir zunächst die erste Kurve ins Auge, so würde der Anfangszustand demjenigen der manischen Erregung entsprechen.

Figur XXIV.
Darstellung der Mischzustände des manisch-depressiven Irreseins.

Bei der Linie 4 hat die Ideenflucht der Denkhemmung Platz gemacht, während bessere Stimmung und Betätigungsdrang fort-



Die atypische Depression (nach DSM) als charakteristische Manifestation der Depression bei Bipolar-II-Störungen

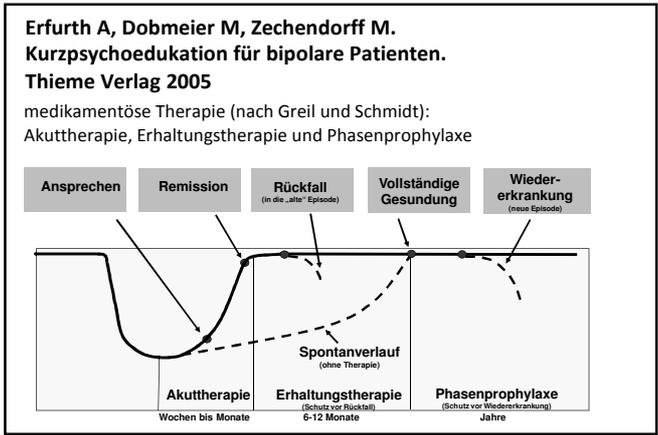
Benazzi F, Rihmer Z. Psychiatry Res 2000; 93:257-262

- ❖ Affektive Reagibilität
- ❖ Hyperphagie
- ❖ Hypersomnie
- ❖ Bleierne Schwere
- ❖ Überempfindlichkeit gegenüber Zurückweisungen

Subtypisierung außerhalb der DSM-5-Specifier

Neben den im DSM-5 aufgeführten Subtypen haben sich verschiedene weitere Konzepte in der Diskussion gehalten:

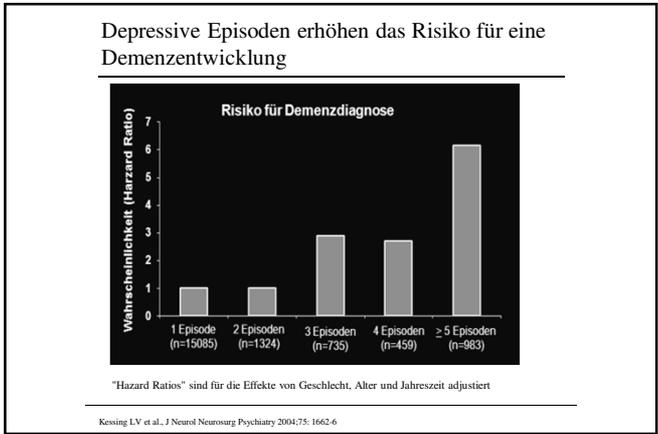
- die Altersdepression
- die therapieresistente Depression
- die agitierte Depression
- die larvierte Depression
- die männliche Depression
- die anergische Depression

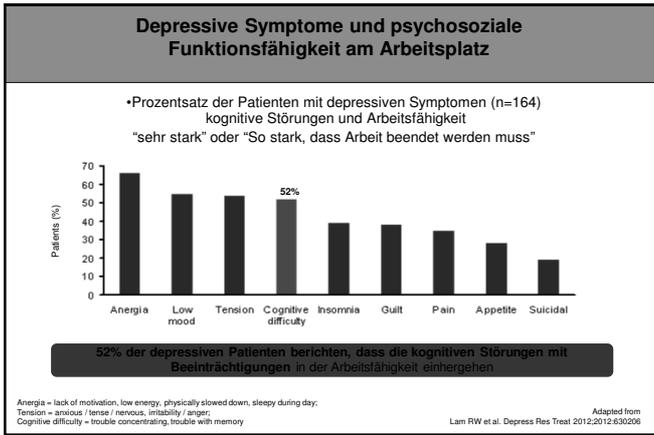


Medikationswechsel statt Baukastenprinzip

Fleischhacker W, Erfurth A. Polypharmazie: Zwischen Alchemie und Evidenz. Neuropsychiatr 2012;26,S4:13.

Eine notwendige Optimierung einer Therapie sollte eher durch Findung einer wirksamen Dosierung (therapeutic drug monitoring) als durch wissenschaftlich nicht ausreichend abgesicherte add-on-Maßnahmen vorgenommen werden.





Rainer Töle 1932-2014

„Temperament und Persönlichkeit determinieren die Ausprägung und Intensität affektiver Störungen und beeinflussen das Ansprechen auf pharmakologische Therapien.“

Töle R. *Persönlichkeit und Melancholie*. Nervenarzt 1987; 58:327-339

Töle R. *Krankheit und Persönlichkeit*. In: Marneros A, Philipp M (Hrsg.) *Persönlichkeit und psychische Erkrankung*. Berlin, Springer; 1992