3. Vorlesung:

Neurosenlehre

Allgemeine Beschreibung der neurotischen Zustände

Geschichte des Begriffes "Neurose"

Cullen (XVIII. Jh):

Fieber
Kachexien
Lokale Erkrankungen
Neurosen

– Neurose: Coma

Adynamia

Spasmus

Vesania

Klassische Neurosenkategorien

- Hysteria (Briquet, Charcot)
- Neurasthenia (Beard, 1869)
- Psychasthenia (Janet 1909)
- Aktualneurose und Psychoneurose (Freud)

Negative Kriterien der Neurosen

- Kein organischer Befund
- Keine neurologische Symptome
- Keine Psychose (adequates Realitätsverhältnis)

Psychoreaktive Krankheitsbilder

- Neurotische, stressbedingte und somatoforme Störungen (ICD 10 F40-48)
- Verhaltensstörungen mit somatischen Symptomen (ICD 10 F50-59)
- Einige kinderpsychiatrische Störungen
- Adaptationsstörungen

Symptome der psychoreaktiven Störungen

Vegetative symptome

Desorganisation des Verhaltens

Einengung des Denkens

Subjektives Leiden

Klinische Bilder der psychoreaktiven Störungen (Bräutigam)

- Einfache Konflikt-reaktion
- Erschöpfungsreaktion
- Trauerreaktion
- "Faktiziöse" Störung
- Reaktionen auf extreme Umstände, akute Stress-Störung

Komponenten der Neurosen

- Störung des Verhaltens, der Erlebnisweise und des Vegetativums
- Ungünstige genetische
 und
 Sozialisationseinflüsse
- Vulnerabilität der Persönlichkeit
- Pathologische Verhältnisse mit der Umgebung

Elemente der kognitiven Vulnerabilität

- Eigenartigkeit der Denkweise
- Logische Fehler
- Dysfunktionelle Attitüde
- Automatische Gedanken

Angststörungen (ICD-10)

- Generalisierte Angst
- Panikstörung
- Phobien
- Zwangssyndrome
- Posttraumatische Stress-Störung
- Neurotisch-affektive Störung (Dysthymie)

Strukturbildung der Angst

| Angststörungen | Strukturbildendes Element | Bemerkung |
|----------------------|---------------------------|------------------------------|
| Generalisierte Angst | Ohne Struktur | Fluktuierend, |
| | | unvoraussehbar |
| Panikstörung | Die Zeit | Attacke und attackfreie |
| | | Zeitperioden |
| Agoraphobie | Ein Element des Raumes | Geschlossenheit, |
| | | Offenheit, Höhe |
| Soziale Phobie | Sozialer Raum | Eigenschaften von |
| | | Personen (z.B. Autorität), |
| | | spezielle Situationen |
| PTSD | Das Trauma | Vor und nach dem Trauma |
| Zwangsgedanken- und | Gedankeninhalt | "kognitive Phobie" |
| Impulse | | |
| Zwangshandlungen | Rituale | Das Ritual bildet selbst die |
| | | Struktur |

Die soziale Phobie (nach ICD-10, kurzgefasst)

Primäre Angst

Soziale Situationen

Vermeidungsverhalten

Angstprovozierende Situationen

- Kontaktaufnahme mit Fremden und Autoritäten
- Empfang von Gästen
- Offizielle Büros
- Telefonieren
- Schreiben, Essen vor Anderen
- Öffentliches Auftreten
- Prüfungssituationen

Allgemeine Züge der Zwangskranken

- Neurotizismus, Vermeidungstendenz
- Eingeengte Aufmerksamkeit (Hypertenazität), Teilungsunfähigkeit (distributive Aufmerksamkeit)
- Schwierigkeiten der Entscheidungsprozesse
- Verlangsamung
- Unfähigkeit, Unsicherheit zu ertragen
- Fehlen der Spontaneität
- Alles unter Kontrolle zu halten

Axensymptome der posttraumatischen Stress-Störung

- » Wiederholtes Durchleben des Traumas in Träumen oder in intrusiven Gedanken
- » Emotionale Kälte, Entfremdung
- » Vegetative Symptome

Allgemeine Züge der hysterischen Störungen

- Theatralität
- Kommunikationsaspekt der Symptome
- Konversion
- Nachahmung von k\u00f6rperlichen Krankheiten
- Lange Patientenkarriere
- Fluktuierender Ablauf
- Belastung der Umgebung
- Belle indifférence

Formen der hysterischen Symptome

- Ausfallssymptome
- Motorische Symptome
- Subjektive Beschwerden
- Anfälle
- Dissoziative Verhaltensstörungen

Die Gruppen der hysterischen Krakheitsbilder

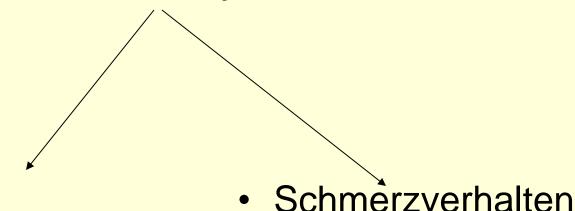
Somatoforme Störungen

Dissoziative Störungen

Somatoforme Störungen

- Somatisationsstörung
- Konversionsstörung
- Hypochondrie
- Psychogenes Schmerzsyndrom
- Vegetative Dysfunktionen (nach Organsystemen)
- Dysmorphophobie

Das chronische Schmerzsyndrom



Subjektives Erlebnis

Niedrige
 Schmerzschwelle

Dissoziative Störungen

- Dissoziative Amnesie
- Depersonalisationsstörung
- Psychogene Flucht (fuga)
- Dissoziativer Stupor
- Transzustände
- Andere (Gansersches Syndrom, Identitätsstörung)

Gemeinsame Züge der Neurosen

- 1. Leiden
- 2. Verlust der Freude
- 3. Selbst-fremder Zustand
- 4. Spezielle Persönlichkeitsstruktur
- 5. Kognitive Vulnerabilität
- 6. Neurotische Karriere

Somatoforme Störungen in der Zahnmedizin

- Bruxismus cephalea mit psychogenen
- Kopfschmerzen
- Psychogene Zahnschmerzen, chronische orofaziale Schmerzzustände
- (craniomandibulare Dysfunktion)
- Zungen- oder Mundbrennen (Burning mouth syndrome, Glossodynie)
- Prothesenunverträglichkeit