

5. Vorlesung

# Affektive Störungen

Prof. László Tringer

# Der Begriff „Depression“

- **Symptomatologische Ebene:**  
affektive Verstimmtheit, Traurigkeit,  
Niedergeschlagenheit (*depressive Verstimmung*).
- **Syndromatologische Ebene:**  
Kombination von emotionalen, kognitiven,  
motorischen und körperlich-vegetativen Störungen  
(*depressives Syndrom*).
- **Nosologische Bezeichnung:**  
Krankheitseinheit (z. B. bipolare affektive  
Psychose), möglichst eindeutige  
Ursache, Verlauf, Prognose und Therapie

# Das depressive Syndrom

- Verhalten
  - Verlangsamung, Gehehmtheit, der Psychomotorik, Denkstörungen, Aufmerksamkeitsstörung
- Somatische Symptome
  - Schlafstörung, Appetitlosigkeit, Abmagerung, sexuelle Störungen
- Subjektive Symptome
  - Angst, gedrückte Stimmungslage, Hoffnungslosigkeit, Wertlosigkeit, Schuldgefühle, selbstmörderische Ideen

# Stufen des depressiven Syndroms

- Leichte Depression (minor depressio)
- Mittelschwere Depression
- Schwere Depression (maior depressio)
- Psychotische Depression (holothyme  
Wahnideen)
- Schizoaffective Psychose, depressiver  
Typ (heterothyme Wahnideen)

# Larvierte (maskierte) Depression

- Schmerzsyndrome
- Subjektive Syndrome
- Herzsyndrome (non-cardiac chest pain)
- Störungen des Magen-Darmtraktes
- Sexuelle Schmerzsyndrome
- Irritable bowel syndrom
- Non-erosive Reflux-Syndrom
- Andere funktionelle somatische Störungen

# Einschätzung der Suizidgefahr

- suizidale Gedanken, konkrete Vorstellungen zur Vorbereitung;
- hochgradige Angst, hauptsächlich, wenn sie plötzlich ansteigt;
- Selbstbeschuldigung – Selbstvorwürfe;
- Suizidversuche in der Anamnese, gehäufte Suizidalität in der Familie, Verlust zwischenmenschlicher Kontakte;
- hochgradige, lang andauernde Schlaflosigkeit;
- Alkohol und Drogenmissbrauch;
- biologische Krisensituationen

# Manisches Syndrom

- Verhalten
  - Erhöhte Aktivitätsniveau, Kritiklosigkeit, Logorrhoea, Aggressivität
- Somatische Symptome
  - Abmagerung, Tremor, vegetative Gereiztheit, geminderter Schlaf,
- Subjektive Symptome
  - Ausgedehntes Selbstbewusstsein (Egodiastole), Erhöhte Stimmung, fehlender Einsicht

# Stufen des manischen Zustandes

- Leichte Manie (eventuelle Kreativität)
- Mittelschwere Manie
- Schwere Manie
- Manischer Zustand mit psychotischen Symptomen
- Schizoaffektive Psychose, manischer Typ



# Ätiologische Theorien

- Biochemische Theorien
- Neuroendokrine Regulationsstörung
- Chronobiologische Störungen
- Immunologie
- Genetische Gründe
- Psychologie (learned helplessness)
- Soziologische Vorstellungen

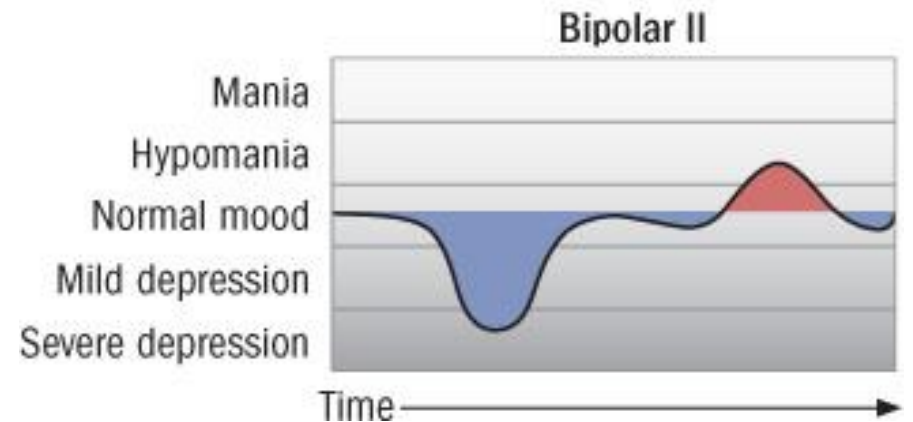
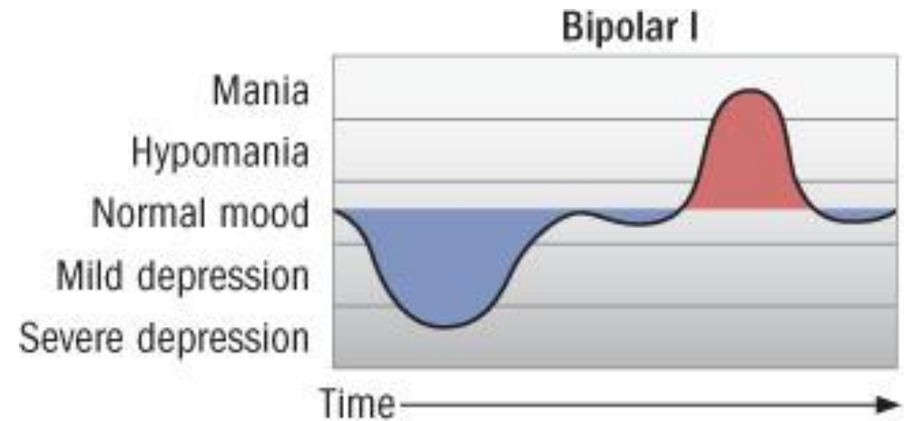
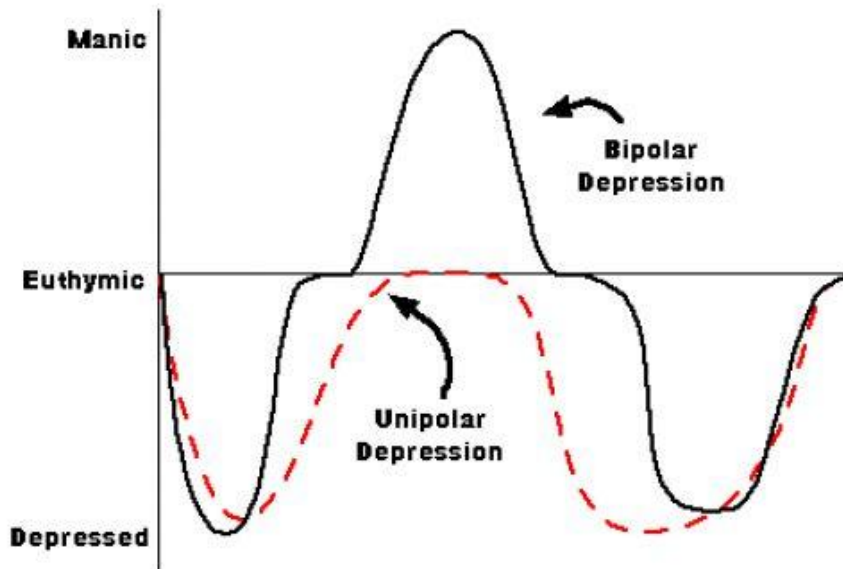
# Phasischer (episodischer) Ablauf I.

- Bipolare Störungen
  - Bipolar I.
  - Bipolar II.
  - Zykllothymie
- Spezielle bipolare Störungen
  - Rapide Zyklen
  - Saisonale affektive Störung

# Phasischer (episodischer Ablauf) II.

- Unipolare Störungen
  - Periodische Depression
  - Periodische Manie
  - Recurrente kurze Depression

# Verlauf verschiedener affektiver Störungen



# Ätiopathogenese der Depressionen

- Somatogene Depressionen
- Endogene (primäre) Depressionen
- Psychogene Depressionen
- Reaktive Depressionen

# Behandlung des depressiven Syndroms

- Antidepressiva
  - Effektiv und sicher
  - Früher schon gut eingeschlagene Präparate (oder bei Familienmitgliedern)
  - Genügende Dosierung und Zeit (3-5 Wochen)
  - Wenn nötig, andere Medikamentengruppe
  - Preisfragen

# Nichtfarmakologische Therapien

- Andere biologische Verfahren
  - Elektrokonvulsive Therapie (ECT)
  - Schlafentzug
  - Lichttherapie
- Psychotherapien
  - Kognitive Therapie
  - Verhaltenstherapie
  - Psychodynamische Therapien

# Behandlung des manischen Syndroms

- Antipsychotika
- Lithium
  
- Fehlende Krankheitseinsicht
- Frage der Hospitalisierung
- Zwangsmassnahmen



# Pävention des Rückfalles

- Lithium-Prophylaxe
- Carbamazepin
- Valproat
- Ca-Antagonisten
- Psychische Versorgung