

Inhaltsverzeichnis

Vorwort.....	13
Autoren des Bandes.....	15

Teil A: Diagnostik, Epidemiologie und Einschätzung von Stimmungsstörungen

I. Begriffsbestimmung, syndromale Klassifikation, differentielle Diagnostik, Kasuistik und Epidemiologie

R.H. van den Hoofdakker, F.A. Albersnagel und J. Ormel

1	Einleitung.....	19
2	Begriffsbestimmung.....	20
3	Syndromale Klassifikation von Stimmungsstörungen.....	23
	3.1 Fallgeschichte 1: Bipolare Störung, Manie.....	26
	3.1.1 Beobachtungsdaten.....	28
	3.1.2 Zusatzinformationen.....	29
	3.1.3 Kommentar.....	29
	3.2 Fallgeschichte 2: Depression im engeren Sinn, einmalig mit vitalen Merkmalen.....	29
	3.2.1 Beobachtungsdaten.....	30
	3.2.2 Zusatzinformationen.....	31
	3.2.3 Kommentar.....	31
	3.3 Fallgeschichte 3: Depression im engeren Sinn, mit psychotischen Merkmalen.....	31
	3.3.1 Beobachtungsdaten.....	32
	3.3.2 Zusatzinformationen.....	32
	3.3.3 Kommentar.....	33
	3.4 Fallgeschichte 4: Dysthymie.....	33
	3.4.1 Beobachtungsdaten.....	34
	3.4.2 Zusatzinformationen.....	34
	3.4.3 Kommentar.....	34
4	Differentialdiagnostik.....	34
5	Epidemiologie.....	36

6	Grenzen der syndromalen Klassifikation	42
7	Literatur.....	44

II. Einschätzung von Stimmungsstörungen

T.K. Bouman

1	Einleitung.....	45
1.1	Diagnostik.....	46
1.2	Testkonstruktion und -gebrauch.....	47
1.3	Diagnostik von Depression	48
2	Diagnostische Kriterien	50
3	Das Interview	51
3.1	Allgemeine Interviews	51
3.2	Spezifische Depressions-Interviews.....	53
4	Selbstbeurteilung durch Fragebögen	54
4.1	Multidimensionale Skalen.....	54
4.2	Spezifische Depressions-Fragebögen.....	55
4.3	Skalen, die Aspekte von Depression messen	56
5	Schlußwort	57
6	Literatur.....	58

Teil B: Theorien über Stimmungsstörungen

I. Biologische Konzepte und Strategien

R.H. van den Hoofdakker

1	Einleitung.....	63
2	Konzepte	63
3	Biologische Strategien in der Forschung.....	67
4	Biologische Vulnerabilität und Entreglung	69
4.1	Biologische Vulnerabilität	69
4.2	Biologische Entreglung.....	71
4.2.1	Chemie	71
4.2.2	Neuroendokrinologie.....	74
4.2.3	Chronobiologie.....	76

5	Schlußbemerkungen	80
6	Literatur.....	81

II. Lebensereignisse, Persönlichkeit und Depression

R. Sanderman

1	Einleitung.....	83
2	Life-event-Forschung.....	85
3	Kontrollierte Untersuchungen.....	86
4	Querschnittuntersuchungen und prospektive Untersuchungen nach Haupt- und Interaktionseffekten.....	87
5	Diskussion	89
6	Literatur.....	92

III. Das operante Modell

J. Hoevenaars und M.J.M. van Son

1	Einleitung.....	95
2	Verhaltenstheorien: Lernmodelle.....	96
3	Operante Auffassungen von Depression, mit Betonung der Theorie Lewinsohns und Mitarbeitern	98
4	Selbstkontrolle und depressives Verhalten, unter besonderer Berücksichtigung der kognitiv-operanten Auffassung Rehms	105
5	Zusammenfassung	106
6	Literatur.....	107

IV. Das kognitive Modell

F.A. Albersnagel

1	Einleitung.....	111
2	Das kognitive Modell Aaron T. Becks und seinen Mitarbeitern	113
3	Der wissenschaftliche Status des kognitiven Modells Becks und seinen Mitarbeitern	117
4	Literatur.....	121

V. Interaktionsmodelle

A. Arntz und W. Boelens

1	Historische Gesichtspunkte	123
2	Interaktionsmodelle der Depression	124
2.1	Das Modell von Coyne	124
2.2	Andere Interaktionsmodelle	126
3	Ähnlichkeiten und Unterschiede	130
4	Empirische Unterstützung der Interaktionsmodelle	131
4.1	Löst depressives Verhalten bei anderen Menschen negative Gefühle aus?	131
4.2	Führt depressives Verhalten zur Abweisung bei anderen Menschen?	132
4.3	Welches Element im Verhalten des Depressiven löst bei anderen Menschen negative Gefühle aus?.....	134
4.4	Welche Rolle spielen intime Beziehungen?.....	136
5	Schlußwort	138
6	Zusammenfassung	139
7	Literatur.....	139

Teil C: Behandlung von Stimmungsstörungen

I. Biologische Behandlung

R.H. van den Hoofdakker und J.W.B.M. van Berkestijn

1	Psychopharmaka.....	145
1.1	Geschichte.....	145
1.2	Die moderne Psychopharmakologie.....	146
1.3	Allgemeiner Hintergrund	148
1.4	Das Verschreiben eines Pharmakons	150
1.4.1	Indikationen	150
1.4.2	Kontraindikationen	151
1.5	Klassifikation der wichtigsten Psychopharmaka	152

1.6 Die Pharmakotherapie von Stimmungsstörungen:	
Antidepressiva und Lithium	154
1.6.1 Trizyklische Antidepressiva	155
1.6.1.1 Indikationen.....	155
1.6.1.2 Behandlung.....	156
1.6.1.3 Fortgeschrittene Behandlung	157
1.6.1.4 Prophylaktische Behandlung.....	158
1.6.1.5 Nebenwirkungen und Kontraindikationen	158
1.6.2 Antidepressiva der ‚zweiten Generation‘	160
1.6.3 MAO-Hemmer	161
1.6.4 Lithium.....	161
1.6.4.1 Herkunft	161
1.6.4.2 Indikationen und Kontraindikationen	162
1.6.4.3 Behandlung.....	163
1.6.4.4 Intoxikation	164
1.6.4.5 Kombination mit Medikamenten und anderen Behandlungsformen.....	165
1.6.4.6 Lithium-Resistenz	165
1.7 Die Pharmakotherapie von psychotischen Symptomen:	
Neuroleptika	166
1.7.1 Diagnostik von Psychosen	166
1.7.2 Definition	166
1.7.3 Indikationen	167
1.7.4 Behandlung	168
1.7.5 Nebenwirkungen und Kontraindikationen.....	170
1.7.6 Andere Wirkungen	171
1.8 Die Pharmakotherapie von Angststörungen	172
1.8.1 Benzodiazepinderivate	172
1.8.1.1 Herkunft	172
1.8.1.2 Diagnostik von ‚anxiety‘.....	173
1.8.1.3 Symptomatologie der Angst	174
1.8.1.4 Angststörungen	174
1.8.1.5 Indikationen und Kontraindikationen	175
1.8.1.6 Behandlung.....	176
1.8.2 Nicht-Benzodiazepine.....	180
1.8.2.1 Betablocker	180
1.8.2.2 Buspiron	180
1.9 Die Pharmakotherapie von Schlafstörungen	180

2	Interventionen im Schlaf-Wach-Zyklus.....	181
2.1	Geschichte.....	181
2.2	Effekte und Indikationen	182
2.3	Praktische Durchführung von Totaler Schlaf-Deprivation (TSD).....	185
2.4	Kontraindikationen und unerwünschte Effekte von TSD.....	186
3	Elektrokonvulsive Therapie (ECT).....	186
3.1	Geschichte.....	186
3.2	Indikation und Kontraindikation.....	187
3.3	Durchführung.....	188
3.4	Behandlungsdauer	188
3.5	Unerwünschte Effekte	189
4	Lichttherapie	189
5	Schlußbemerkungen	190
6	Empfohlene Literatur	190

II. Verhaltenstherapeutische und kognitive Interventionen

F.A. Albersnagel, W. Boelens, D.L.H.M. Debats und P.M.G. Emmelkamp

1	Einleitung: von der Diagnostik zur Psychotherapie.....	191
2	(Kognitive) Verhaltenstherapie von Stimmungsstörungen.....	195
3	Die verhaltenstherapeutische Behandlung von depressivem Verhalten nach dem operanten Modell.....	199
3.1	Verdeutlichung von Struktur und Zielsetzung der Verhaltenstherapie.....	199
3.1.1	Grundsätzliches	199
3.1.2	Zielsetzung.....	199
3.1.3	Vorgehen	199
3.1.4	Kommentar	201
3.2	Selbstbeobachtung von Verhalten und Stimmung	202
3.2.1	Grundsätzliches	202
3.2.2	Zielsetzung.....	202
3.2.3	Vorgehen	202
3.2.4	Kommentar	203
3.3	Inventarisierung von Aktivitäten (‘activity scheduling’)	205
3.3.1	Grundsätzliches	205
3.3.2	Zielsetzung.....	205

3.4	Erhöhung des Aktivitätsniveaus.....	205
3.4.1	Vorgehen	205
3.4.2	Kommentar	206
3.5	Erhöhung der Häufigkeit angenehmer Aktivitäten.....	207
3.5.1	Vorgehen	207
3.5.2	Kommentar und Beispiele	210
3.5.3	Kommentar	213
3.6	Training in sozialen Fertigkeiten	214
3.6.1	Grundsätzliches	214
3.6.2	Zielsetzung.....	215
3.6.3	Vorgehen	215
3.6.4	Kommentar	216
4	Die Behandlung von depressivem Verhalten nach dem kognitiven Modell	217
4.1	Phase 1: Darstellung des Therapieansatzes	217
4.2	Phase 2: Identifikation von automatischen negativen Gedanken.....	224
4.2.1	Selbstbeobachtung.....	224
4.2.2	Gedanken-Identifikation	225
4.2.3	Lernen sich von Gedanken zu distanzieren	225
4.3	Phase 3: Herausforderung automatischer Gedanken und Formulierung rationaler Gedanken	227
4.4	Phase 4: Auffinden und Verändern depressogener Annahmen ...	235
4.4.1	Zielsetzung.....	235
4.4.2	Techniken.....	235
5	Integration von operanten und kognitiven Gesichtspunkten	237
6	Effekte von Verhaltenstherapie und kognitiver Therapie.....	238
6.1	Verhaltenstherapeutische Vorgehensweise (operantes Modell) ...	238
6.1.1	Angenehme Aktivitäten	238
6.1.2	Training sozialer Fertigkeiten	239
6.2	Kombinierte Programme.....	239
6.3	Kognitive Vorgangsweise.....	240
7	Zusammenfassung.....	241
8	Literatur.....	242

III. Die Behandlung von Depression in interaktionellem Kontext

A. Lange und G.L. IJzerman

1	Einleitung.....	245
2	Zusammenhang zwischen Partnerbeziehung und Depression.....	247
3	Korrelativer oder kausaler Zusammenhang?	250
4	Behandlungsmodelle.....	252
4.1	Das lerntheoretische und das kognitive Modell.....	253
4.2	Das familientherapeutische Modell	253
4.3	Das eklektische Modell	254
5	Zwei Fallgeschichten	256
6	Diskussion	261
6.1	Klassifikation und interpersönliche Behandlung	261
6.2	Verschiedene Behandlungsebenen	262
6.3	Betrachtung der Fallbeschreibungen im Licht der theoretischen Modelle	263
6.4	Depression und Trauer	264
6.5	Betrachtung der Fallbeschreibungen im Licht der verwendeten Methoden.....	265
6.6	Kongruente gegenüber paradoxen Techniken	267
6.7	Kognitives Umstrukturieren.....	269
6.8	Unspezifische Faktoren	269
7	Schlußwort	270
8	Literatur.....	271