

Inhalt

Eine Einleitung	1
1 Allgemeine Grundlagen zur Entwicklung psychischer und psychosomatischer Störungen	6
1.1 Neurotische Störungen und Psychosomatische Medizin: Terminologie und Klassifikation	6
1.2 Tiefenpsychologische Grundbegriffe	9
1.3 Das Konzept des Konfliktes und der Internalisierung	14
1.4 Psychische Entwicklung und Pathogenese Neurotischer Störungen	22
1.4.1 Die frühe Entwicklung (1. und 2. Lebensjahr)	23
1.4.2 Das Kleinkindalter	32
1.4.3 Das Vorschulalter und Schulalter	37
1.4.4 Objektivierbare Risikofaktoren und protektive Faktoren in der Entwicklung	40
1.4.5 Die Adoleszenz	45
1.4.6 Das frühe, mittlere und hohe Erwachsenenalter	47
1.5 Konflikt, Angst, Abwehr	50
2 Pathogenetische Modelle von psychischen und psychosomatischen Störungen	60
2.1 Das Konfliktmodell (reaktualisierte Entwicklungskonflikte) ..	61
2.2 Das Defizitmodell (erhaltene Entwicklungsdefizite)	64
2.3 Das Traumamodell (fortwirkende traumatische Schädigung) ..	69
2.4 Das Lernmodell (verfehlte Lernvorgänge)	73
2.5 Das Stressmodell: psychophysiologische und psychoneuroimmunologische Aspekte	77
2.6 Genetische Faktoren und ein integratives Modell von Krankheit	83
2.7 Der Mechanismus der Symptombildung, dargestellt anhand eines Falles von Depersonalisationserleben	86
3 Neurotische Störungen	90
3.1 Neurotische Störungen mit ausgeprägter Angstentwicklung	90
3.1.1 Angstanfall (Panikattacke)	94

3.1.2 Panikstörung	98
3.1.3 Generalisierte Angststörung	102
3.1.4 Phobische Störungen (Phobien)	107
3.1.4.1 Agoraphobie.....	110
3.1.4.2 Soziale Phobien.....	115
3.1.4.3 Spezifische (isolierte) Phobien	119
3.1.5 Herzangststörung („Herzangstneurose“).....	125
3.1.6 Hypochondrische Störung	130
3.1.7 Neurasthenie	135
3.1.8 Umweltbezogene Ängste	137
3.2 Neurotische Störungen mit ausgeprägter Autoaggression ...	141
3.2.1 Depressiv-neurotische Störungen: Dysthymia, Depressive Episode und Rezidivierende Depressive Störung	141
3.2.2 Der psychische Masochismus	154
3.2.3 Artifizielle Störungen	156
3.3 Die Zwangsstörung	164
3.4 Dissoziative Störungen des Bewusstseins (einschließlich Depersonalisation)	175
4 Belastungs- und Anpassungsstörungen (Posttraumatische Belastungsstörung)	185
5 Persönlichkeitsstörungen.....	195
5.1 Eine Übersicht	195
5.2 Ausgewählte Störungsbilder.....	200
5.2.1 Histrionische Persönlichkeitsstörung.....	201
5.2.2 Anankastische Persönlichkeitsstörung (Zwangspersönlichkeit)	202
5.2.3 Ängstliche und Abhängige Persönlichkeitsstörung ..	204
5.2.4 Borderline-Persönlichkeitsstörung	205
5.2.5 Narzisstische Persönlichkeitsstörung	210
6 Somatoforme Störungen	213
6.1 Verständnis und Einteilung der psychosomatischen Krankheitsbilder.....	213
6.2 Dissoziative Störungen der Bewegung und Sinnes- empfindung (Konversionsstörungen).....	216
6.3 Die Somatisierungsstörung.....	235

X Inhalt

6.4	Somatoforme autonome Funktionsstörungen	238
6.4.1	Somatoforme neurootologische Störungen	250
6.4.1.1	Somatoformer Schwindel	250
6.4.1.2	Hörsturz	258
6.4.1.3	Tinnitus	260
6.4.2	Somatoforme Störungen des kardiovaskulären Systems	265
6.4.3	Reizdarmsyndrom (Chronische Dyspepsie und Colon irritabile)	268
6.5	Nichtorganische Schlafstörungen	273
6.6	Störungen der Sexualität	278
6.6.1	Sexuelle Funktionsstörungen	278
6.6.2	Störungen der Sexualpräferenz (Perversion, Deviation, Paraphilie)	284
6.6.3	Transsexualität	288
6.7	Anhaltende somatoforme Schmerzstörung	290
6.7.1	Fibromyalgie-Syndrom	301
6.8	Der therapeutische Zugang zum somatoform Kranken	303
6.8.1	Die sinnvolle Investition von Zeit	305
6.8.2	Das Hören „neben“ der Beschwerde	305
6.8.3	Die Parallelität in der Befunderhebung	306
6.8.4	Die Interaktion von Arzt und Patient	307
6.8.5	Die Mitteilung der Diagnose „somatoform“ oder „funktionell“	307
6.8.6	Der Patient mit Somatoformer Störung ist ein Kranker	308
6.8.7	Die Patientenführung	309
6.8.8	Therapie Somatoformer Störungen	311
7	Essstörungen	313
7.1	Anorexia nervosa (Magersucht)	313
7.2	Bulimia nervosa	324
7.3	Adipositas – Binge Eating Disorder (BED)	331
8	Potenzielle psychosoziale Faktoren bei Organkrankheiten	338
8.1	Die koronare Herzerkrankung: Angina pectoris, Herzinfarkt	338
8.2	Essenzielle Hypertonie	346
8.3	Asthma bronchiale	351

8.4	Ulcus ventriculi und duodeni	355
8.5	Die chronisch entzündlichen Darmerkrankungen (CED) ..	359
8.5.1	Colitis ulcerosa	359
8.5.2	Crohn-Krankheit	363
8.6	Hautkrankheiten	366
8.6.1	Atopisches Ekzem (Neurodermitis)	366
8.6.2	Chronische Urtikaria	370
8.6.3	Pruritus (Juckreiz)	374
8.7	Chronische Polyarthriti	377
9	Somatopsychische Störungen (sekundäre psychosomatische Störungen)	382
9.1	Psychische Folgen von Krankheiten und Verletzungen ..	382
9.2	Krankheitsbewältigung – Coping	389
9.3	Psychoonkologie	392
9.4	Coping-Probleme in der Folge somatischer Behandlungsprogramme – z. B. Transplantation	397
10	Die Diagnostik in der Psychosomatischen Medizin und Psychotherapie	402
10.1	Das psychoanalytische Erstinterview und die tiefenpsychologische Anamnese	402
10.2	Verhaltenstherapeutische Diagnostik	407
10.3	Die Anamneseerhebung in der Psychosomatischen Medizin (nach Morgan und Engel)	409
10.4	Spezielle diagnostische Verfahren	413
10.5	Die Entscheidungskette zur Psychotherapie (Differenzialindikation)	415
11	Psychosomatische Grundversorgung	418
12	Psychotherapeutische Behandlungsmethoden	423
12.1	Psychodynamische Psychotherapieverfahren	424
12.1.1	Die psychodynamische Kurz- und Fokaltherapie ..	427
12.1.2	Tiefenpsychologisch fundierte Therapie (TFP) ..	428
12.1.3	Nieder- und hochfrequente psychoanalytische Therapie	430
12.2	Kognitive Verhaltenstherapie (CBT)	438
12.2.1	Techniken der Stimuluskontrolle/ Angstbewältigung	441

12.2.2 Konfrontation und Reaktionsverhinderung (Exposure/Response Prevention).....	442
12.2.3 Operante Verfahren (Methoden zur Kontrolle von Verhalten durch Veränderung der Konsequenzen)	443
12.2.4 Kognitive Verfahren.....	445
12.3 Störungsspezifische Psychotherapieverfahren.....	446
12.3.1 Übertragungsfokussierte Psychotherapie (Transference Focused Psychotherapy, TFP)	447
12.3.2 Dialektisch-Behaviorale Therapie für Borderline-Störungen (DBT).....	447
12.3.3 Mentalisierungsbasierte Therapie (Mentalization-based Treatment; MBT)	448
12.4 (Klientenzentrierte) Gesprächstherapie.....	449
12.5 Averbale Techniken.....	450
12.6 Suggestive Techniken	452
12.6.1 Hypnose.....	452
12.6.2 Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR).....	453
12.7 Imaginative Techniken	456
12.7.1 Katathym-imaginative Psychotherapie (KIP).....	456
12.7.2 Psychodynamisch Imaginative Traumatherapie (PITT)	457
12.8 Entspannungsverfahren	458
12.8.1 Autogenes Training (AT).....	458
12.8.2 Progressive Muskelentspannung (PMR).....	460
12.8.3 Biofeedback.....	461
12.9 Paar- und Familientherapie	464
12.10 Psychotherapie in Gruppen	467
12.11 Stationäre Psychotherapie	470
 Literatur	476
Einführende Werke zu Neurotischen Störungen und Psychosomatischer Medizin	476
Weiterführende und spezielle Literatur (nach 1980)	480
 Sachverzeichnis	504