

Inhaltsverzeichnis

Teil I Allgemeiner Einführungsteil

1 Koexistenz von Depression, Angst, traumatischem Stress und körperlicher Krankheit – allgemeine Positionen	3
1.1 Krankheitsbegriff bei körperlicher Krankheit und bei psychischer Störung.	3
1.2 Koexistenz/Komorbidität von körperlicher Krankheit und psychischer Störung	6
1.3 Klinische Phänomenologie/Semiologie depressiver, ängstlicher und posttraumatischer Symptome bei körperlichen Krankheiten.	8
1.3.1 Phänomenologie von Depressivität im Kontext körperlicher Krankheit	9
1.3.2 Phänomenologie von Angst im Kontext körperlicher Krankheit	12
1.3.3 Phänomenologie von posttraumatischem Stress im Kontext körperlicher Krankheit	14
1.4 Epidemiologie von koexistenter Depression, Angst, posttraumatischem Stress bzw. von komorbider depressiver, Angst- und posttraumatischen Belastungsstörung bei körperlicher Krankheit	15
1.4.1 Epidemiologie von depressiver Störung im Kontext körperlicher Krankheit Koexistenz/Komorbidität in der Allgemeinbevölkerung	15
1.4.2 Epidemiologie von Angststörung im Kontext körperlicher Krankheit	18
1.4.3 Epidemiologie von Posttraumatischer Belastungsstörung im Kontext körperlicher Krankheit	20

1.5 Ätiopathogenese von koexistenter Depression, Angst, posttraumatischem Stress bzw. von komorbider depressiver, Angst- und posttraumatischen Belastungsstörung bei körperlicher Krankheit. 23

1.5.1 Biopsychosoziales Modell als allgemeines Referenzmodell für das Verständnis der Koexistenz/Komorbidität von psychischer Störung und körperlicher Krankheit 23

1.5.2 Ätiopathogenese von koexistenter Depression, Angst, posttraumatischem Stress und körperlicher Krankheit im biopsychosozialen Modell 28

1.5.2.1 Koexistenz/Komorbidität von psychischer Störung bei somatischer Krankheit – Einfluss psychologischer Bedingungsfaktoren auf die Anpassung an eine somatische Krankheit 29

1.5.2.2 Koexistenz/Komorbidität von psychischer Störung bei somatischer Krankheit – Einfluss psychobiologischer/neurobiologischer Bedingungsfaktoren auf die Vermittlung von somatischen Krankheitsrisiken und den Verlauf von somatischen Krankheiten 39

1.5.2.3 Akuter und chronischer Stress in der konditionalen Beziehung zu somatischer Vulnerabilität 42

1.5.2.4 Depressive, Angst- und Posttraumatische Störung in der konditionalen Beziehung zu somatischer Vulnerabilität und somatischem Krankheitsverlauf 52

1.5.2.5 Somatische Krankheiten und medizinische Behandlungen in der konditionalen Beziehung zu Depression, Angst und posttraumatischem Stress 61

1.5.2.6 Koexistenz/Komorbidität von psychischer Störung bei somatischer Krankheit – Einfluss sozialer Bedingungsfaktoren auf die Vermittlung von somatischen Krankheitsrisiken und den Verlauf von somatischen Krankheiten 63

1.6 Verlauf und Prognose von komorbider depressiver, Angst- und posttraumatischen Belastungsstörung bei körperlicher Krankheit– allgemeine Aspekte. 67

1.7 Klinische Diagnose und Differentialdiagnose von komorbider depressiver, Angst- und posttraumatischen Belastungsstörung bei körperlicher Krankheit–allgemeine Aspekte. 69

1.8	Therapie von komorbider depressiver, Angst- und posttraumatischen Belastungsstörung bei körperlicher Krankheit– Allgemeine Aspekte.	72
	Literatur.	80
 Teil II Koexistenz von Depression, Angst, traumatischem Stress bei chirurgischen Patient*innen		
2	Allgemeine Aspekte in präoperativen – intraoperativen – postoperativen Abschnitten	101
2.1	Patient*innen mit psychischen Vorerkrankungen in der Chirurgie – allgemeine Aspekte.	104
2.1.1	Epidemiologie der Koexistenz/Komorbidität von Depression, Angst, posttraumatischem Stress bei chirurgischen Patient*innen.	108
2.1.2	Präoperative Aspekte	110
2.1.2.1	Intraoperative Aspekte.	119
2.1.2.2	Postoperative Aspekte	127
2.1.3	Koexistenz/Komorbidität von Depression, Angst und posttraumatischem Stress mit Einfluss auf den Operationserfolg und den postoperativen Verlauf	134
2.1.4	Spezielle Aspekte einer Koexistenz/Komorbidität von Depression, Angst und posttraumatischem Stress im postoperativen Verlauf	143
2.1.4.1	Postoperatives Delir, postoperative neurokognitive Störungen	143
2.1.4.2	Chronische postoperative Schmerzen	149
2.1.4.3	Wundinfektionen und Wundheilungsstörungen	153
2.2	Ätiopathogenetische Modelle der Koexistenz/ Komorbidität von Depression, Angst und posttraumatischem Stress bei chirurgischen und anästhesistischen Interventionen	157
2.2.1	Biopsychosoziale Einflüsse auf die affektive und Stress-bezogene Komorbidität präoperativ	158
2.2.2	Biopsychosoziale Einflüsse auf die affektive und Stress-bezogene Komorbidität intra- und perioperativ	165
2.2.3	Biopsychosoziale Einflüsse auf die affektive und Stress-bezogene Komorbidität postoperativ.	174
2.2.3.1	Postoperatives Delir und postoperative neurokognitive Störungen	174
2.2.3.2	Chronische postoperative Schmerzen	182
2.2.3.3	Postoperative Wundheilungsstörungen	192

2.3 Therapeutische Ansätze bei koexistenten affektiven,
 Stress-bezogenen und neurokognitiven Störungen 197

2.3.1 Präoperative Aspekte 197

2.3.2 Perioperative Aspekte 198

2.3.3 Postoperative Aspekte 199

Literatur 207

Teil III Spezielle chirurgische Themen

3 Traumatologie und Unfallchirurgie. 241

3.1 Psychische Komorbiditäten in der allgemeinen
 Traumatologie. 242

3.2 Psychische Komorbiditäten in speziellen trauma-
 chirurgischen Versorgungskontexten 255

3.2.1 Verbrennungsverletzungen 255

3.2.2 Psychische Komorbiditäten bei Verletzungen
 nach Suizidversuchen 264

3.2.3 Verletzungen nach interpersonaler
 Gewalteinwirkung 266

3.2.4 Psychische Komorbiditäten bei anderen
 Selbstverletzungen auf komplexer
 psychopathologischer Basis 268

Literatur 272

4 Herzchirurgie. 283

4.1 Koronare Bypass-Operation 283

4.1.1 Epidemiologie der Koexistenz/Komorbidität
 von Depression, Angst, posttraumatischem
 Stress bei koronarer Bypass-Operation 285

4.1.2 Koexistenz/Komorbidität von Depression, Angst,
 posttraumatischem Stress mit Einfluss auf
 den Verlauf nach koronarer Bypass-Operation. 290

4.1.3 Mortalitätsrisiko 295

4.2 Perkutane Koronarintervention 298

4.3 Erworbene Herzklappenfehler 302

4.4 Angeborene Herzviten. 304

4.5 Ätiopathogenetische Modelle der Koexistenz/
 Komorbidität von Depression, Angst, posttraumatischem
 Stress und herzchirurgischen Interventionen 305

4.5.1 Psychologische und psychosoziale
 Einflussfaktoren und Mechanismen 305

4.5.2 Biologische Einflussfaktoren und Mechanismen 307

4.6 Therapeutische Ansätze bei komorbider Depression,
 Angst, posttraumatischem Stress und herzchirurgischen
 Interventionen. 311

Literatur 316

5 Onkologische Chirurgie 329

5.1 Prostatakarzinom 329

5.1.1 Epidemiologie der Koexistenz/Komorbidität von Depression, Angst, posttraumatischem Stress bei Prostatakarzinom 332

5.1.2 Affektive und Stress-bezogene Komorbidität und postoperativer Krankheitsverlauf bei Prostatakarzinom 336

5.2 Maligne HNO-Tumore (Kopf-Hals-Karzinome) 345

5.2.1 Epidemiologie der Koexistenz/Komorbidität von Depression, Angst, posttraumatischem Stress bei malignen HNO-Tumoren 347

5.2.2 Affektive und Stress-bezogene Komorbidität und postoperativer Krankheitsverlauf bei malignen HNO-Tumoren 352

5.3 Ätiopathogenetische Modelle der Koexistenz/ Komorbidität von Depression, Angst, posttraumatischem Stress und onkologisch-chirurgischen Interventionen 361

5.3.1 Psychologische und psychosoziale Einflussfaktoren und Mechanismen. 361

5.3.2 Biologische Einflussfaktoren und Mechanismen. 366

5.4 Therapeutische Ansätze bei komorbider Depression, Angst, posttraumatischem Stress und onkologisch-chirurgischen Interventionen 371

5.4.1 Prostatakarzinom 373

5.4.2 Maligne HNO-Tumore 374

Literatur 378

6 Adipositaschirurgie (Bariatrische Chirurgie) 391

6.1 Epidemiologie der Koexistenz/Komorbidität von Depression, Angst, posttraumatischem Stress und Alkohol-/Substanzkonsum bei bariatrischen Operationen 397

6.1.1 Psychische Komorbiditäten vor bariatrischen Operationen. 397

6.1.2 Psychische Komorbiditäten nach bariatrischen Operationen. 413

6.2 Ätiopathogenetische Modelle der Koexistenz/ Komorbidität psychischer Störungen bei bariatrischen Interventionen. 440

6.2.1 Psychologische und psychosoziale Einflussfaktoren und Mechanismen 440

6.2.2 Biologische Einflussfaktoren und Mechanismen. 445

6.3 Therapeutische Ansätze bei affektiven, Stress-, Ess- und Substanz-bezogenen Komorbiditäten und bariatrischen Eingriffen 452

6.3.1 Psychotherapeutische Ansätze 453

6.3.2 Psychopharmakologische Ansätze 455

Literatur 456

7 Organtransplantation 473

7.1 Psychiatrisches und psychosoziales Assessment im
Rahmen der Gesamtevaluation für die Aufnahme
in eine Transplantationswarteliste 475

7.1.1 Grundlegende Themen des psychiatrischen und
psychosozialen Assessments 480

7.1.2 Spezielle Aspekte des psychiatrischen und
psychosozialen Assessments bei einer
Lebendspende. 485

7.1.3 Psychiatrische, insbesondere affektive
Komorbidität in den differentiellen zeitlichen
Abschnitten einer Transplantation 492

7.1.3.1 Affektive Komorbidität und
psychosoziale Belastung auf der
Warteliste zur Transplantation. 493

7.1.3.2 Perioperative Periode und Verlauf nach
der Transplantation 505

7.1.4 Psychische Morbidität und Auswirkungen nach
organspezifischen Transplantationen. 509

7.1.4.1 Psychische Komorbidität und
Auswirkungen nach
Nierentransplantation 509

7.1.4.2 Psychische Komorbidität und
Auswirkungen nach Herztransplantation ... 513

7.1.4.3 Psychische Komorbidität und
Auswirkungen nach
Lungentransplantation. 517

7.1.4.4 Psychische Komorbidität und
Auswirkungen nach
Lebertransplantation 520

7.2 Ätiopathogenetische Modelle der Koexistenz/
Komorbidität von Depression, Angst, posttraumatischem
Stress bei Organtransplantationen – Grundaspekte 530

7.2.1 Psychologische und psychosoziale
Einflussfaktoren und Mechanismen 531

7.2.2 Biologische Einflussfaktoren und Mechanismen 533

7.3 Therapeutische Ansätze bei komorbider Depression,
Angst, posttraumatischem Stress und
Organtransplantation 537

7.3.1 Allgemeine psychotherapeutische Ansätze im
Konsiliar-/Liaisondienst für somatisch schwerst-
kranke Patient*innen vor und nach einer
Organtransplantation 539

7.3.1.1 Ansätze zur psychosozialen
Unterstützung von
Lebendspender*innen und zur
Begleitung der psychisch bedeutsam
mitbelasteten Angehörigen von
Transplantationspatient*innen. 540

7.3.1.2	Psychotherapeutische Ansätze bei komorbider Depression, Angst, post- traumatischem Stress und Organtrans- plantation.....	541
7.3.2	Ansätze zur Verbesserung der therapeutischen Adhärenz	543
7.3.3	Psychopharmakologische Ansätze bei komorbider Depression, Angst, posttraumatischem Stress und Organtransplantation	545
Literatur.....		550