

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 Herzvitien	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 schwerstkranken 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, posttraumatischem Stress und Organtransplantation	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