

Inhaltsverzeichnis

1	Ziel, Methoden und Anwendungsbereich der Leitlinie.....	1
	<i>Steuergruppe Leitlinie</i>	
1.1	Geltungsbereich und Zweck.....	2
1.1.1	Begründung für die Auswahl des Leitlinienthemas	2
1.1.2	Zielorientierung der Leitlinie.....	2
1.1.3	Adressaten und Anwendungsbereich.....	2
1.2	Zusammensetzung der Leitliniengremien und Beteiligung von Interessengruppen ..	2
1.3	Methodologische Exaktheit	3
1.3.1	Recherche, Auswahl und Bewertung wissenschaftlicher Belege (Evidenzbasierung).....	3
1.3.2	Formulierung der Empfehlungen und strukturierte Konsensfindung	9
1.4	Externe Begutachtung und Verabschiedung.....	10
1.4.1	Pilottestung.....	10
1.4.2	Externe Begutachtung.....	10
1.4.3	Verabschiedung durch die Vorstände der beteiligten Fachgesellschaften/Organisationen	11
1.5	Redaktionelle Unabhängigkeit	11
1.5.1	Finanzierung der Leitlinie.....	11
1.5.2	Darlegung von und Umgang mit potenziellen Interessenkonflikten	11
1.6	Verbreitung und Implementierung.....	11
1.7	Gültigkeitsdauer und Aktualisierungsverfahren.....	11
2	Grundlagen.....	13
	<i>Steuergruppe Leitlinie</i>	
2.1	Deskriptive Epidemiologie	14
2.1.1	Prävalenz und Inzidenz	14
2.1.2	Epidemiologische Zusammenhänge.....	14
2.1.3	Komorbidität.....	14
2.2	Ätiopathogenese.....	15
2.2.1	Kognitiv-behaviorales Modell	15
2.2.2	Psychodynamisches Modell.....	17
2.2.3	Gesprächspsychotherapeutische Erklärungsansätze.....	18
2.2.4	Familiengenetische Befunde	19
2.2.5	Molekulargenetische Befunde	19
2.2.6	Neurobiologisches Modell	20
2.2.7	Immunologisches Modell.....	20
2.2.8	Veränderungen und deren Auftreten im Krankheitsverlauf.....	21
2.3	Verlauf und Prognose	21
2.3.1	Allgemeiner Verlauf einer Zwangsstörung	21
2.3.2	Erstauftreten von Symptomen und Dauer bis zum Beginn einer Behandlung	22
3	Diagnostik und Klassifikation	23
	<i>Steuergruppe Leitlinie</i>	
3.1	Symptomatik und Diagnosestellung nach ICD-10 / DSM-IV.....	24
3.1.1	Symptomatik von Zwangsstörungen	24
3.1.2	Diagnosekriterien und Subgruppen	24

3.1.3	Diagnostisches Vorgehen	26
3.1.4	Instrumente zur Diagnosestellung	27
3.1.5	Screening-Diagnostik	27
3.2	Verfahren zur Bestimmung des Schweregrades und der Ausprägung der Zwangssymptomatik	28
3.2.1	Instrumente zur Fremdeinschätzung	28
3.2.2	Instrumente zur Selbsteinschätzung	28
3.3	Diagnostik der Auswirkungen auf Alltag, Beruf und Lebensqualität	29
3.4	Diagnostische Maßnahmen zur Verlaufsbeurteilung	30
3.5	Differenzialdiagnostik und Komorbidität	31
3.5.1	Abgrenzung gegenüber anderen psychischen Erkrankungen	31
3.5.2	Somatische Differenzialdiagnostik	33
3.6	Diagnostischer Stufenplan	34
4	Psychotherapeutische Verfahren	37
	<i>Steuergruppe Leitlinie</i>	
4.1	Einführung	38
4.2	Verhaltenstherapie und Kognitive Verhaltenstherapie	38
4.2.1	Gegenwärtige Praxis	38
4.2.2	Wirksamkeit im Vergleich zu Kontrollbedingungen	39
4.2.3	Wirksamkeit von Verhaltenstherapie, Kognitiver Therapie und Kognitiver Verhaltenstherapie im direkten Vergleich	41
4.2.4	Wirksamkeit weiterentwickelter oder modifizierter Varianten der Kognitiven Verhaltenstherapie	42
4.2.5	Effekte von Setting, Modus und Therapiedauer auf die Wirksamkeit von Kognitiver Verhaltenstherapie	43
4.2.6	Wirksamkeit von Verhaltenstherapie unter Einsatz elektronischer Medien	46
4.2.7	Wirksamkeit medikamentöser Augmentation der Verhaltenstherapie	47
4.2.8	Einbeziehung von Bezugspersonen und Angehörigen in die Verhaltenstherapie	47
4.2.9	Gegenwärtige Praxis der stationären Verhaltenstherapie	48
4.3	Analytische Psychotherapie und tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie	49
4.3.1	Gegenwärtige Praxis	49
4.3.2	Wirksamkeit analytischer Psychotherapie und tiefenpsychologisch fundierter Psychotherapie	49
4.4	Andere psychotherapeutische Verfahren	51
5	Psychopharmakotherapie	53
	<i>Steuergruppe Leitlinie</i>	
5.1	Einführung	54
5.2	Ergebnis der Literaturrecherche	54
5.3	Wirksamkeit von Selektiven Serotonin-Wiederaufnahmehemmern (SSRI)	54
5.4	Wirksamkeit von Clomipramin	58
5.4.1	Vergleich der Wirksamkeit von Clomipramin gegenüber SSRI	58
5.4.2	Vergleich der Wirksamkeit intravenöser gegenüber oraler Gabe von Clomipramin	59
5.5	Wirksamkeit anderer Antidepressiva	59
5.5.1	Wirksamkeit trizyklischer Antidepressiva	59

5.5.2	Wirksamkeit von Serotonin- und Noradrenalin-Wiederaufnahmehemmern (SNRI)	59
5.5.3	Wirksamkeit von Monoaminoxidase-Inhibitoren (MAOI)	60
5.5.4	Wirksamkeit von Mirtazapin	60
5.6	Wirksamkeit von Anxiolytika	61
5.7	Vergleich der Wirksamkeit von SSRI / Clomipramin (= SRI) gegenüber Non-SRI	62
5.8	Wirksamkeit anderer Substanzen	62
5.9	Strategien bei ungenügender Besserung auf Psychopharmakotherapie	64
5.9.1	Veränderung der SRI-Therapie	65
5.9.2	Augmentationsstrategien einer Therapie mit SSRI/Clomipramin (SRI)	66
6	Kombination von verhaltenstherapeutischen Verfahren und Psychopharmakotherapie	71
	<i>Steuergruppe Leitlinie</i>	
6.1	Einführung	72
6.2	Gegenwärtige Praxis	72
6.3	Ergebnis der Literaturrecherche	72
6.4	Vergleich der Wirksamkeit kombinierter Therapie gegenüber alleiniger Psychopharmakotherapie	72
6.5	Vergleich der Wirksamkeit kombinierter Therapie gegenüber alleiniger Kognitiver Verhaltenstherapie	73
6.6	Wirksamkeit der kombinierten Therapie im Anschluss an eine alleinige Psychopharmakotherapie	75
6.7	Effekte von Verhaltenstherapie beim Absetzen einer Psychopharmakotherapie	76
6.8	Rezidivbehandlung und Rückfallprophylaxe	77
6.8.1	Rückfallraten nach KVT	77
6.8.2	Rückfallraten nach SSRI	77
6.8.3	Interventionen zur Rückfallprophylaxe	78
7	Andere medizinische Verfahren in der Behandlung von Patienten mit therapierefraktären Zwangsstörungen	79
	<i>Steuergruppe Leitlinie</i>	
7.1	Nicht invasive Stimulationsverfahren	80
7.1.1	Transkranielle Magnetstimulation (TMS)	80
7.1.2	Elektrokonvulsionstherapie (EKT)	81
7.2	Chirurgische Verfahren	81
7.2.1	Tiefe Hirnstimulation (THS)	82
7.2.2	Ablative Verfahren	83
7.2.3	Vagusnervstimulation (VNS)	84
8	Behandlungsziele und Einbeziehung von Patienten und Angehörigen	85
	<i>Steuergruppe Leitlinie</i>	
8.1	Patientenaufklärung über die Diagnosestellung	86
8.2	Krankheitsspezifische allgemeine Behandlungsziele	86
8.3	Patientenrelevante Ziele	86
8.4	Einbeziehung der Patienten in den Behandlungsprozess (Shared Decision Making) ...	88
8.5	Beratung und Einbeziehung von Angehörigen bzw. engen Bezugspersonen	88

9	Spezielle Behandlungsaspekte	91
	<i>Steuergruppe Leitlinie</i>	
9.1	Geschlechtsspezifische Besonderheiten	92
9.2	Behandlung von Schwangeren oder Stillenden	93
9.3	Sozioökonomische Faktoren	94
9.4	Kulturspezifische Faktoren	94
9.5	Höheres Lebensalter	95
10	Behandlung bei psychischer und körperlicher Komorbidität	97
	<i>Steuergruppe Leitlinie</i>	
10.1	Behandlung bei psychischer Komorbidität	98
10.1.1	Depressive Störung	98
10.1.2	Substanzabhängigkeit	99
10.1.3	Tic-Störung	99
10.1.4	Schizophrenie	100
10.1.5	Bipolare Störung	101
10.1.6	Angststörungen	101
10.1.7	Posttraumatische Belastungsstörung (PTBS)	101
10.1.8	Körperdysmorphie Störung (BDD=Body dysmorphic disorder)	102
10.1.9	Essstörungen	102
10.1.10	Pathologisches Spielen	102
10.1.11	Trichotillomanie	102
10.1.12	Autismus und Asperger-Syndrom	102
10.1.13	Persönlichkeitsstörungen	102
10.2	Behandlung bei somatischer Komorbidität	103
11	Versorgungskoordination	105
	<i>Steuergruppe Leitlinie</i>	
11.1	Indikation zur stationären Behandlung	106
11.2	Vorgehensweise bei Therapieresistenz	106
11.3	Indikationen und Kriterien für eine Ergänzung psychotherapeutischer/ medikamentöser Therapie durch Ergotherapie/Arbeits Therapie und andere psychosoziale Therapien	108
12	Gesundheitsökonomische Aspekte	111
	<i>Steuergruppe Leitlinie</i>	
12.1	Wirksamkeit und Behandlungsergebnisse verschiedener Arten der Versorgung	112
12.2	Direkte und indirekte Kosten unterschiedlicher Versorgungsangebote	113
12.3	Über-, Unter- und Fehlversorgung	114
13	Algorithmen zur Diagnostik und Behandlung	117
	<i>Steuergruppe Leitlinie</i>	
13.1	Algorithmus zur Diagnostik der Zwangsstörung	118
13.2	Algorithmus zur psychotherapeutischen Behandlung der Zwangsstörung	118
13.3	Algorithmus zur medikamentösen Therapie der Zwangsstörung	118

14	Kurzfassung der Leitlinie Zwangsstörungen	123
	<i>Steuergruppe Leitlinie</i>	
14.1	Diagnostik und Klassifikation	125
14.1.1	Diagnostischer Stufenplan	125
14.2	Psychotherapeutische Verfahren	125
14.2.1	Verhaltenstherapie und kognitive Verhaltenstherapie	125
14.2.2	Psychoanalyse und tiefenpsychologische Verfahren	127
14.2.3	Andere psychotherapeutische Verfahren	127
14.3	Psychopharmakotherapie	127
14.3.1	Wirksamkeit von Selektiven Serotonin-Wiederaufnahmehemmern (SSRI)	127
14.3.2	Wirksamkeit von Clomipramin	129
14.3.3	Wirksamkeit anderer Antidepressiva	129
14.3.4	Wirksamkeit von Anxiolytika	130
14.3.5	Strategien bei ungenügender Besserung auf Psychopharmakotherapie	130
14.4	Kombination von verhaltenstherapeutischen Verfahren und Psychopharmakotherapie	131
14.4.1	Vergleich der Wirksamkeit kombinierter Therapie gegenüber alleiniger Psychopharmakotherapie	131
14.4.2	Vergleich der Wirksamkeit kombinierter Therapie gegenüber alleiniger Kognitiver Verhaltenstherapie	132
14.4.3	Wirksamkeit der kombinierten Therapie im Anschluss an eine alleinige Psychopharmakotherapie	132
14.4.4	Rezidivbehandlung und Rückfallprophylaxe	132
14.5	Andere medizinische Verfahren	133
14.5.1	Nicht invasive Stimulationsverfahren	133
14.5.2	Chirurgische Verfahren	133
14.6	Behandlungsziele und Einbezug von Patienten und Angehörigen	133
14.6.1	Patientenrelevante Ziele	133
14.6.2	Einbeziehung der Patienten in den Behandlungsprozess (Shared Decision Making)	134
14.6.3	Beratung und Einbeziehung von Angehörigen bzw. engen Bezugspersonen	134
14.7	Spezielle Behandlungsaspekte	134
14.7.1	Behandlung von Schwangeren oder Stillenden	134
14.8	Behandlung bei psychischer und körperlicher Komorbidität	134
14.8.1	Behandlung bei psychischer Komorbidität	134
14.9	Versorgungskoordination	135
14.9.1	Indikation zur stationären Behandlung	135
14.9.2	Vorgehensweise bei Therapieresistenz	135
14.9.3	Indikationen und Kriterien für eine Ergänzung psychotherapeutischer/medikamentöser Therapie durch Ergotherapie/Arbeits Therapie und andere psychosoziale Therapien	136
	Serviceteil	
	A Anhang	138
	Literatur	175