

Inhaltsverzeichnis

Vorwort	V
Abkürzungsverzeichnis	XV
1 Allgemeine Psychopharmakotherapie, allgemeine Psychopharmakologie	1
1.1 Definition, Einteilung und Klassifikation	1
1.2 Allgemeines zum Wirkungsmechanismus: Pharmakodynamik	2
1.2.1 Die chemische Neurotransmission als primärer Angriffspunkt	2
1.3 Pharmakokinetische Grundlagen	4
2 Methodik klinischer psychopharmakologischer Therapieforschung	9
2.1 Allgemeine Grundlagen der Therapieforschung	9
2.2 Therapiebezogene Studien am Tier	10
2.3 Das 4-Phasen-Modell der Prüfung eines Psychopharmakons am Menschen	11
2.4 Methodisches Spektrum bei der Evaluation eines Psychopharmakons	13
2.5 Die randomisierte doppelblinde Kontrollgruppen-Studie und ihre Charakteristika	14
2.6 Selektion der Stichprobe	19
2.7 Hypothesenprüfung, Studien-Endpunkte, Signifikanz, „Power“- Kalkulation	20
2.8 Statistische Auswertung, OC- und ITT(LOCF)-Analysen, statistische Signifikanz, Effektstärke	22
2.9 Analyse der Wirkfaktoren	25
2.10 Evaluation psychotherapeutischer Verfahren	26
2.11 Metaanalysen und ihr Stellenwert	27
2.12 Zulassungsvoraussetzungen aus Sicht der Zulassungsbehörden	30

3	Evidenzbasierung und Leitlinien in der Psychopharmaka-Therapie	33
3.1	Grundlagen der evidenzbasierten Medizin	33
3.2	Kernelemente der evidenzbasierten Medizin	34
3.3	Systematische Reviews	34
3.4	Metaanalysen	35
3.4.1	Effektstärken für kontinuierliche Variablen	37
3.4.2	Effektstärken für dichotome Variablen	39
3.5	Evidenz und Evidenzgraduierung	40
3.6	Uneinheitlichkeit der Evidenzkriterien/Evidenzgraduierung	41
3.7	Das GRADE-Verfahren	44
3.8	Unterschiede der Evidenzgraduierung in der Psychopharmako- therapie und der Psychotherapie	45
3.9	Standards der Leitlinienentwicklung	46
3.10	Organisatorisch-technische Faktoren der Leitlinienentwicklung	47
3.11	Aktuelle Leitlinien zur Psychopharmakotherapie	48
3.12	Leitlinien und klinische Praxis	49
4	Beurteilungsskalen in der Psychiatrie	52
4.1	Einsatz von Skalen in der Psychiatrie	52
4.2	Biometrische Gütekriterien von Rating-Skalen	53
4.2.1	Objektivität	53
4.2.2	Reliabilität	54
4.2.3	Validität	54
4.3	Normen, Cut-off-Werte	55
4.4	Anwendungsbereiche psychiatrischer Skalen	55
4.5	Allgemeine Verfahren	61
4.5.1	SCL-90-S: Symptom-Checklist 90 – Standard	61
4.5.2	SF-36-Fragebogen zum Gesundheitszustand	61
4.5.3	CGI: Clinical Global Impressions	62
4.6	Demenzielle Störungen	62
4.6.1	ADAS: Alzheimer's Disease Assessment Scale	62
4.6.2	GDS: Global Deterioration Scale	63

4.7	Psychotische Störungen	63
4.7.1	BPRS: Brief Psychiatric Rating Scale	63
4.7.2	PANSS: Positive and Negative Syndrome Scale	64
4.8	Affektive Störungen	64
4.8.1	HAMD: Hamilton Depression Scale	64
4.8.2	BDI-II: Beck-Depressions-Inventar	65
4.8.3	HADS: Hospital Anxiety and Depression Scale	65
4.8.4	MADRS: Montgomery-Åsberg Depression Scale	66
4.8.5	YMRS: Young Mania Rating Scale	66
4.9	Angststörungen	66
4.9.1	HAMA: Hamilton Anxiety Scale	66
4.9.2	STAI: State-Trait-Angstinventar	67
4.10	Zwangsstörungen	67
4.10.1	Y-BOCS: Yale-Brown Obsessive-Compulsive Scale	67
4.11	Schlafstörungen	68
4.11.1	SF-A/R und SF-B/R: Schlaffragebogen A und B	68
4.12	Motorische Symptome	69
4.12.1	EPS: Extrapyramidale Symptomskala (SAS, Simpson Angus Scale)	69
5	Psychoedukation, Aufklärung, Compliance, Placebo-Problematik	71
5.1	Psychoedukation	71
5.2	Aufklärung – Therapieentscheidung	72
5.3	Compliance	73
5.3.1	Medikationsplan, Memo-Hilfen	80
5.4	Placebo-Problematik	80
6	Nebenwirkungen, Intoxikationen	84
6.1	Nebenwirkungen	84
6.1.1	Gewichtszunahme	87
6.1.2	Auswahl nach UAW	89
6.1.3	Pharmakovigilanz	91
6.2	Intoxikationen	91

7	Kombinationstherapien, Interaktionen	94
7.1	Kombinationstherapien	94
7.2	Interaktionen	97
7.2.1	Antidepressiva	99
7.2.2	Stimmungsstabilisierer	104
7.2.3	Antipsychotika	106
7.2.4	Tranquilizer	108
8	Antidepressiva	111
8.1	Pharmakologische Wirkung	111
8.2	Verhaltenspharmakologie: Möglichkeiten und Probleme	114
8.3	Klinische Anwendung	117
8.3.1	Präparate-Übersicht	117
8.3.2	Neuzulassungen und -entwicklungen	120
8.3.3	Behandlungsablauf	121
8.3.4	Unerwünschte Wirkungen von Antidepressiva	127
8.3.5	Nebenwirkungen nach Substanzklassen	130
8.3.6	Entzugs-/Absetzsyndrome	133
8.3.7	Umstellung	134
8.3.8	Interaktionen	134
8.3.9	Kontraindikationen	137
8.3.10	Schwangerschaft und Stillzeit	138
8.3.11	Kontrolluntersuchungen	138
8.3.12	Therapieresistente chronische Depression (TRD)	138
8.3.13	Verordnungspraxis, Pharmakoökonomie, Sozialpharmakologie	141
9	Antipsychotika	143
9.1	Pharmakologie	143
9.1.1	Vom typischen zum atypischen Antipsychotikum	143
9.1.2	Effekte an anderen Neurorezeptoren als Basis zusätzlicher erwünschter Eigenschaften und UAW	148
9.2	Klinische Anwendung	151
9.2.1	Präparate-Übersicht	151
9.2.2	Indikationen	154
9.2.3	Unerwünschte Wirkungen	157
9.2.4	Differenzialindikationen	164
9.2.5	Interaktionen	164
9.2.6	Schwangerschaft und Stillzeit	166
9.2.7	Therapieresistenz	167

9.2.8	Umstellungen des Antipsychotikums	168
9.2.9	Kontrolluntersuchungen	171
10	Stimmungsstabilisierer	173
10.1	Pharmakologie	175
10.1.1	Pharmakodynamik	175
10.1.2	Pharmakokinetische Aspekte	177
10.2	Klinische Anwendung	178
10.2.1	Manische Episode der bipolaren Störung	178
10.2.2	Gemischte Episode der bipolaren Störung	180
10.2.3	Bipolare Depression	181
10.2.4	Atypische Antipsychotika	185
10.2.5	Sonstiger Einsatz von Stimmungsstabilisierern in Off-Label-Indikationen	187
10.2.6	Spezielle Patientengruppen	187
10.3	Unerwünschte Wirkungen und Gegenanzeigen	189
10.3.1	Antiepileptika	189
10.3.2	Valproinsäure	189
10.3.3	Carbamazepin und Derivate	191
10.3.4	Lamotrigin	191
10.4	Empfehlungen zur Dosierung	192
10.4.1	Antiepileptika	192
10.4.2	Atypische Antipsychotika	194
10.5	Lithium	194
10.5.1	Wirkungsmechanismus, Pharmakologie	194
10.5.2	Pharmakokinetik	196
10.5.3	Klinische Anwendung	196
10.5.4	Suizidalität	200
10.5.5	Unerwünschte Wirkungen und Gegenanzeigen	200
10.5.6	Kontrolluntersuchungen	202
10.5.7	Dosierung	203
10.5.8	Beendigung der Lithiumtherapie	204
11	Tranquilizer/Anxiolytika	208
11.1	Grundlagen, allgemeine Pharmakologie	208
11.2	Klinische Psychopharmakotherapie	209
11.2.1	Einzelne Substanzen	209
11.2.2	Pharmakotherapie einzelner Angststörungen	215
11.2.3	Therapieresistenz	218

- 12 Hypnotika und Medikamente zur Behandlung von Schlaf-Wach-Störungen 219**
 - 12.1 Schlafphysiologie 219**
 - 12.2 Hypnotika 220**
 - 12.3 Benzodiazepine und Non-Benzodiazepine (Z-Substanzen) 223**
 - 12.4 Andere Schlafmittel 227**
 - 12.4.1 H₁-Antihistaminika 227
 - 12.4.2 Antidepressiva und Antipsychotika 227
 - 12.4.3 Clomethiazol 228
 - 12.4.4 Melatonin 228
 - 12.4.5 L-Tryptophan 228
 - 12.4.6 Orexin-Rezeptorantagonisten 228
 - 12.4.7 Pflanzliche Schlafmittel 229
 - 12.5 Indikationen für Hypnotika 229**
 - 12.6 Behandlungsablauf 230**
 - 12.7 Auswahl der Hypnotika 231**
 - 12.8 Differenzialindikationen 233**
 - 12.9 Therapiedauer 233**
 - 12.10 Absetzsyndrome 233**
 - 12.11 Nebenwirkungen und Gegenanzeigen 234**
 - 12.12 Interaktionen 236**
 - 12.13 Kontrolluntersuchungen 236**
 - 12.14 Empfehlung der Leitlinien 237**
 - 12.15 Medikamente zur Behandlung von Schlaf-Wach-Störungen 237**
 - 12.15.1 Narkolepsie 237
 - 12.15.2 Therapie der idiopathischen Hypersomnie 240
 - 12.15.3 Therapie des Restless-Legs-Syndroms (RLS) 241
 - 12.16 Therapie des Nicht-24-Stunden-Schlaf-Wach-Syndroms 249**
 - 12.17 Medikamente zur Behandlung weiterer zirkadianer Schlaf-Wach-Rhythmusstörungen 249**
 - 12.17.1 Medikamente zur Behandlung von Parasomnien 249

13	Stimulanzen	253
13.1	Pharmakologie als Grundlage der Anwendung bei ADHS	253
13.1.1	Amphetamin-Derivate	253
13.1.2	Andere, auch bei ADHS verwendete Substanzen mit ähnlichem Wirkungsmechanismus	258
13.2	Klinische Psychopharmakotherapie von ADHS	259
13.2.1	Behandlungsablauf, Medikamentenauswahl, Dosierung	260
13.2.2	Start des Methylphenidat-Behandlungsversuchs	261
13.2.3	Titration der geeigneten Dosis	261
13.2.4	Behandlungsversuch mit Amphetaminen	264
13.2.5	Behandlungsversuche mit Nicht-Stimulanzen	264
13.3	UAW, Kontraindikationen, Interaktionen, Absetzsyndrome	265
13.3.1	Appetitminderung und Gewichtsverlust	265
13.3.2	Induktion einer Psychose	265
13.3.3	„Persönlichkeitsveränderungen“, Reizbarkeit und Stimmungsschwankungen	266
13.3.4	Bluthochdruck und andere kardiovaskuläre Erkrankungen	266
13.3.5	Interaktionen mit Suchterkrankungen	267
13.4	Therapiedauer, Kontrolluntersuchungen	267
13.5	Leitlinien	268
14	Rückfallprophylaxe bei Alkoholabhängigkeit	269
14.1	Neurobiologische Grundlagen	272
14.2	„Entwöhnungsmittel“	273
14.2.1	Disulfiram	273
14.2.2	Acamprosate	273
14.3	Opioidantagonisten	274
14.3.1	Naltrexon	274
14.3.2	Nalmefen	275
14.4	Nicht zugelassene Substanzen	276
14.4.1	Baclofen	276
14.4.2	Gabapentin	276
14.4.3	Topiramat	277
14.4.4	Vareniclin	278
14.5	Andere Substanzen	278
14.6	Leitlinienempfehlungen	278

14.7	Pharmakogenetik	279
14.8	Diskussion und Ausblick	279
15	Antidementiva	281
15.1	Diagnostik der Demenz	284
15.2	Medikamentöse Therapie der Demenz	285
15.3	Pharmakologie der Antidementiva	286
15.3.1	Acetylcholinesterasehemmstoffe (AChE-Hemmer)	287
15.3.2	Memantin	288
15.3.3	Ginkgo-biloba-Extrakt (EGb761)	288
15.4	Klinische Aspekte der Antidementiva	288
15.4.1	Risikosenkung und Prävention	289
15.4.2	Wirkungsbeurteilung	289
15.4.3	Kombinationstherapien	291
15.4.4	Nebenwirkungen	291
15.5	Beginn und Beendigung der Therapie	291
15.6	Zusammenfassung	293
	Sachregister	297
	Die Herausgeber	325
	Die Autorinnen und Autoren	327