

Inhaltsverzeichnis

1	<i>Einleitung</i>	1
1.1	Onkologie und Zeitgeist	1
1.2	Wissenschaftstheoretische Standortbestimmung	6
1.3	Medizingeschichte	12
2	<i>Psychoonkologische Forschung</i>	16
2.1	Problematik und Stand psychoonkologischer Forschung	16
2.2	Retrospektive Studien	17
2.3	Verlaufsstudien	20
2.4	Prädiktive Studien	21
2.5	Prospektive Studien	23
2.6	Tierexperimentelle Studien	24
3	<i>Das Mammakarzinom aus somatoonkologischer und psychoonkologischer Sicht</i>	28
3.1	Vorbemerkung	28
3.2	Patientinnen mit einem Mammakarzinom aus somatoonkologischer Sicht	28
3.2.1	Epidemiologie	28
3.2.2	Risikofaktoren	29
3.2.3	Ätiologie und Pathogenese	32
3.2.3.1	Genetische Prädisposition	32
3.2.3.2	Virustheorie	33
3.2.3.3	Endokrinologische Aspekte	34
3.2.3.4	Immunologische Aspekte	37
3.2.3.5	Ionisierende Strahlen	40
3.2.4	Prognose	40
3.2.5	Prognosekriterien	42
3.3	Das Mammakarzinom aus psychoonkologischer Sicht	46
3.3.1	Psychosomatische, soziosomatische und somatopsychische Aspekte beim Mammakarzinom	46
3.3.2	Psychoonkologische Studien	49
3.4	Empirische Studie	54
3.4.1	Die Untersuchung und ihre Grundhypothesen	54
3.4.2	Stichprobe und Kontrollgruppe	55
3.4.3	Aufbau und Methodik	56

3.4.4	Daten der Kollektive	58
3.5	Äußere und atmosphärische Bedingungen und methodische Probleme der Studie	63
3.6	Ergebnisse und Diskussion	66
3.6.1	Das Interview	66
3.6.2	Grunddatensammlung	69
3.6.2.1	Vergleich objektiver Daten (Gesamtkarzinomgruppe – Gesamtkontrollgruppe)	69
3.6.2.2	Vergleich objektiver und subjektiver Daten (Mammakarzinompatientinnen mit und ohne Rezidiv)	76
3.6.2.3	Vergleich objektiver und subjektiver Daten (prä- und postmenopausale Mamma- karzinompatientinnen)	77
3.6.3	Life-events	78
3.6.3.1	Methode der Life-event-Erhebung	78
3.6.3.2	Ergebnisse der Life-event-Erhebung	80
3.6.3.3	Diskussion der Ergebnisse der Life-event-Untersuchung	87
3.6.4	Sprachanalytisches Verfahren (Kontentanalyse nach Gottschalk u. Gleser 1969) zur qualitativen und quantitativen Erfassung der Affekte Angst und Aggressivität	91
3.6.4.1	Zur Methodik des Gottschalk u. Gleser-Verfahrens	91
3.6.4.2	Aggressivität bei Patientinnen mit einem Mammakarzinom	93
3.6.4.3	Angst bei Patientinnen mit einem Mammakarzinom	98
3.6.5	Quantitative und qualitative Erfassung von Abwehrmechanismen bei Mammakarzinom- patientinnen	102
3.6.6	Die Holtzman-Inkblot-Technik (HIT)	107
3.6.6.1	Methodik und Hypothesen	107
3.6.6.2	Ergebnisse und Diskussion	108
3.6.7	Gießen-Test (Selbstbild, Idealselbstbild)	116
3.6.7.1	Methode und Hypothesen	116
3.6.7.2	Ergebnisse und Diskussion	117
3.7	Zusammenfassung und Diskussion der Gesamtergebnisse	124
3.7.1	Zusammenfassung	124
3.7.2	Diskussion	128
3.8	Amazonen-Pelikan-Komplex – Psychodynamische Überlegungen zum Mamma- karzinom mit „psychosozialen Kofaktoren“	137

4	<i>Die Betreuung von Krebskranken</i>	140
4.1	Vorsorge	140
4.2	Aufklärung	141
4.3	Grenzen und Möglichkeiten der Betreuung Krebskranker („Nachsorge“)	143
5	<i>Die Arzt-Patient-Beziehung und subjektive Krankheitstheorie</i>	162
6	<i>Organwahl, Körperbesetzung und reaktives Geschehen auf körperliche Versehrtheit</i>	172
6.1	Organwahl und sekundäre Symbolisierung	172
6.2	Die psychophysische Bedeutung der weiblichen Brust	173
6.2.1	Die Bedeutung der Brust für die Frau	174
6.2.2	Die Brust in ihrer Symbolik	175
6.2.3	Die Bedeutung der Brust für das Kind (entwicklungspsychologische Aspekte)	175
6.2.4	Die Bedeutung der weiblichen Brust für den Mann	176
6.2.4.1	Wiederfindung des ersten erotischen Objektes	176
6.2.4.2	Brustneid und Ambivalenz	177
6.2.4.3	Patriarchalische Vorherrschaft in der Psychoanalyse und medizinisch- naturwissenschaftlichen Lehre	178
6.3	Konsequenzen für die Arzt-Patient-Beziehung – somatische Primärtherapie und Nachsorge	181
7	<i>Literatur</i>	184