
Inhalt

Vorwort	9
1. Praktische und theoretische Konzepte zur Erfassung des Anorexia nervosa-Langzeitverlaufs	11
1.1 Einführung	11
1.2 Zur klinischen und therapeutischen Ausgangssituation	13
1.3 Ergebnisse der Verlaufsforschung bei der Anorexia nervosa .	20
1.4 Ziele der vorliegenden Untersuchung	33
2. Design, Material und Methodik der Verlaufsstudie	35
2.1 Design	35
2.2 Beschreibung der Patienten	35
2.2.1 Die Kerngruppe	37
2.2.2 Die männlichen Anorexia nervosa-Patienten	38
2.2.3 Die Patientinnen mit körperlicher Begleiterkrankung	38
2.3 Partizipation an der Katamnese T ₂ und Ablauf der Untersuchung	38
2.4 Untersuchungsinstrumente	40
2.4.1 Zentrale Symptomatik	40
2.4.2 Psychosoziale Befunde – Selbsteinschätzung	41
2.4.3 Psychosoziale Befunde – Experteneinschätzung	44
2.4.4 Klinisch-somatische Befunde	47
2.4.5 Globale Anorexia nervosa-Beurteilung	54
2.4.6 Untersuchungen zum Körperbild	56
2.4.7 Erhebung der Daten zur medizinischen Inanspruchnahme ...	57
2.4.8 Das klinische Urteil der Fallkonferenz	57
2.5 Statistische Methoden	58
3. Ergebnisse	61
3.1 Überblick über die Ergebnisse der Gesamtgruppe (n=103) ...	61
3.1.1 Ergebnis der ersten Katamnese (T ₁)	62
3.1.2 Veränderungen über 12 Jahre – Ergebnis der zweiten Katamnese (T ₂)	64

3.2	Ergebnisse der Kerngruppe von 84 Patientinnen mit Anorexia nervosa	68
3.2.1	Zentrale Symptomatik	68
3.2.2	Psychodiagnostische Befunde	71
3.2.2.1	Selbsteinschätzung	71
	– Eating Attitudes Test (EAT)	71
	– Eating Disorder Inventory (EDI)	74
	– Psychosomatischer Einstellungsfragebogen (PEF)	77
	– Familienklima-Skalen (FKS)	78
3.2.2.2	Experteneinschätzung	79
	– Strukturiertes Interview zur Anorexia nervosa- Expertenbeurteilung (SIAN-EX)	80
	– Psychoanalytisches Interview und Erhebung psychopathologischer Befunde (Beeinträchtigungsschwere-Score [BSS])	82
3.2.2.3	Psychische Beurteilung insgesamt (Comorbidität) ..	84
3.2.3	Soziale Befunde	87
3.2.3.1	Sozio-demographische Daten	87
3.2.3.2	Soziales Netz	91
3.2.3.3	Experteneinschätzung wichtiger Bezugspersonen (Confidant rating)	91
3.2.3.4	Soziale Integration insgesamt	92
3.2.4	Klinisch-somatische Befunde	92
3.2.4.1	Körperliche Untersuchungen	94
3.2.4.2	Laborbefunde	94
3.2.4.3	Knochendichtebefunde	98
3.2.4.4	Zahnmedizinische Befunde	103
3.2.4.5	Somatische Beurteilung insgesamt (Comorbidität) ..	106
3.2.4.6	Mortalität und Todesursachen	107
3.2.5	Globale Erfolgsmaße des Anorexia nervosa-Verlaufs	112
3.2.6	Das klinische Urteil der Fallkonferenz	116
3.3	Ergebnisse der männlichen Patienten	117
3.4	Ergebnisse der Anorexia nervosa-Patientinnen mit Zusatzerkrankungen	122
3.5	Spezielle Aspekte	124
3.5.1	Untersuchungen zum Körperbild	124
3.5.2	Inanspruchnahme medizinischer Versorgung	130
3.5.2.1	Stationäre Behandlungen	130
3.5.2.2	Ambulante Psychotherapien	133
3.6	Prädiktoren	137
3.6.1	Ließ sich der Verlauf vorhersagen?	137
3.6.2	Prädiktoren für einen letalen Verlauf der Anorexia nervosa ..	142
3.6.3	Prädiktoren für einen chronisch anorektischen Verlauf	145
3.6.4	Prädiktion von Rückfällen	148

4. Verläufe	152
4.1 Fallbeschreibungen.....	152
4.2 Verlaufsgestalten.....	160
4.3 Gesund werden aus der Sicht der Patientinnen	160
5. Zusammenfassende Übersicht über die Ergebnisse und Diskussion	164
5.1 Studiendesign	164
5.2 Global-Ergebnisse	166
5.3 Psychiatrische Comorbidität	168
5.4 Psychosoziale Befunde.....	169
5.5 Klinisch-somatische Befunde.....	172
5.6 Somatische Comorbidität	176
5.7 Mortalität und Todesursachen	179
5.8 Das klinische Globalurteil der Fallkonferenz.....	180
5.9 Ergebnisse der männlichen Anorexie-Patienten	183
5.10 Ergebnisse der Anorexie-Patientinnen mit Zusatzerkrankungen	184
5.11 Verlaufsprädiktoren	184
5.12 Körperbilduntersuchung	188
5.13 Medizinische Inanspruchnahme im Zeitverlauf	189
5.14 Schwerpunkte zukünftiger Langzeitverlaufsforschung bei der Anorexia nervosa	191
6. Schluß und Ausblick	195
7. Anmerkungen	197
8. Literaturverzeichnis	199
9. Stichwortverzeichnis	220
10. Abkürzungsverzeichnis	224
11. Anhang.....	225
A. Abbildungen I–VII und Tabellen I–XXVI	225
B. Untersuchungsinstrumente	255