

INHALTSVERZEICHNIS

0.	VORWORT	1
1.	EINLEITUNG	3
1.1	Koronare Herzerkrankung und stumme Myokardischämie	3
1.2	Myokardischämie und Angina pectoris	5
1.2.1	Ischämische Kaskade	5
1.2.2	Objektive Marker der Ischämie und deren methodische Erfassung	6
1.2.3	Angina pectoris	7
1.3	Stumme Myokardischämie: Literaturübersicht	10
1.3.1	Häufigkeit und Untergruppen	10
1.3.2	Asymptomatische Koronarpatienten	11
1.3.3	Stumme ischämische Episoden im Alltag	12
1.3.4	Psychologische Befunde	14
1.4	Grenzen bisheriger Holter-Studien zur stummen Myokardischämie und methodische Perspektiven	19
1.5	Multimodales Assessment in der psychophysiologischen Forschung	21
2.	ZIELSETZUNG UND FRAGESTELLUNGEN	23
2.1	Ziele der Untersuchung	23
2.2	Fragestellungen	24

3.	METHODIK	35
3.1	Patienten	35
3.1.1	Einschlußkriterien	35
3.1.2	Ausschlußkriterien	35
3.1.3	Untersuchungsgruppen	36
3.2	Ambulantes Monitoring	37
3.2.1	Untersuchungsdesign	37
3.2.2	Ablauf der Patientenauswahl	37
3.2.3	Beschreibung und Technik des Monitoring-Systems	38
3.2.3.1	Meßwertspeicher: Interaktives Holter-EKG	38
3.2.3.2	Meßwertspeicher: Actometer	45
3.2.3.3	Selbstprotokoll (Rating-Box)	48
3.2.4	Fragebogen zum Monitoring	52
3.2.5	Ablauf einer 24-Stunden-Registrierung	53
3.2.6	Datenaufbereitung und -auswertung	56
3.2.6.1	Synchronisierung physiologischer und psychologischer Daten	56
3.2.6.2	Primäre Datenanalyse	56
3.2.6.3	Sekundäre Datenanalyse	61
3.3	Persönlichkeitsmerkmale	62
3.3.1	Fragebogen	62
3.3.2	Typ-A-Interview	63
3.4	Angina-pectoris-Interview	65
3.5	Partnerreaktionen auf Schmerzverhalten	67
3.6	Laboruntersuchung	68
3.7	Medizinische Daten	70
4.	STATISTISCHE ANALYSEN	71

5.	HYPOTHESEN	73
5.1	Physiologische und psychologische Einflußgrößen auf Ischämie und Schmerz unter Alltagsbedingungen	73
5.2	Ischämiewahrnehmung	74
5.3	Persönlichkeitsmerkmale asymptomatischer und symptomatischer Patienten	75
5.4	Partnerreaktionen auf das Schmerzverhalten des Patienten	76
6.	ERGEBNISSE	77
6.1	Deskriptiver Teil	77
6.1.1	Beschreibung der Labor- und Monitoringgruppe	77
6.1.2	Angina-pectoris-Schmerz	79
6.1.3	Ambulantes Monitoring	86
6.1.3.1	Untersuchungsgruppe, Drop-outs und Follow-up-Patienten	86
6.1.3.2	Datenübersicht	87
6.1.3.3	Episoden- und Patientengruppen	89
6.1.3.4	Ischämische Episoden und Kontrollepisoden	91
6.1.3.5	Herzfrequenzdaten	92
6.1.3.6	Zirkadiane Muster	92
6.1.3.7	Bewegungsaktivität (Actometerdaten)	93
6.1.3.8	Situation und Befinden (Selbstprotokolldaten)	95
6.1.3.9	Methodenkritische Befunde	102
6.1.4	Persönlichkeitsmerkmale	107
6.1.5	Partnerreaktionen auf das Schmerzverhalten des Patienten	109
6.1.6	Beziehung von Labor- und Monitoringbefunden	110

6.2	Hypothesenprüfung und explorative Analysen	114
6.2.1	Aktuelle physiologische, situative und psychologische Einflußgrößen auf Ischämie und Schmerz	114
6.2.1.1	EKG-Parameter	114
6.2.1.2	Körperliche Belastung	119
6.2.1.3	Befinden	123
6.2.1.4	Psychische Belastung: Ärger und Aufregung	125
6.2.1.5	Explorative Analysen von Extremwerten in den EKG- und Befindensparametern	128
6.2.1.6	Explorative Analyse sicherer Zufallsrückmeldungen	130
6.2.2	Ischämiewahrnehmung	131
6.2.3	Persönlichkeitsmerkmale	131
6.2.4	Partnerreaktionen auf das Schmerzverhalten des Patienten	137
6.3	Verlauf von koronarer Ischämie und Angina pectoris: Kasuistiken und therapeutische Implikationen	139
6.3.1	Veränderung von Ischämie, Angina pectoris und Bewegungsaktivität	139
6.3.2	Kasuistiken	142
6.3.2.1	Verlauf asymptomatischer Koronarpatienten	143
6.3.2.2	Auslösebedingung: psychische Belastung	145
6.3.2.3	Typisches Muster: Ischämie und körperliche Belastung	148
6.3.2.4	Herzschmerzen ohne objektiven Ischämiebefund	148
6.3.2.5	Kann Ischämiewahrnehmung gelernt werden?	149
6.3.3	Therapeutischer Einsatz des Monitoring- Instrumentariums	154

7.	DISKUSSION UND AUSBLICK	157
7.1	Beurteilung der Methode des interaktiven Monitorings	157
7.2	Befunde der Untersuchung	161
7.3	Ausblick: Einsatz des Monitoring-Systems für weitere forschungs- und therapiebezogene Anwendungen	173
8.	ZUSAMMENFASSUNG	177
	LITERATUR	181
	ANHANG A.	
	Fragebogen zum Monitoring	207
	ANHANG B.	
	Informationsblatt und Einverständniserklärung	209
	ANHANG C.	
	Manual zur Rating-Box, Borgskala	213
	ANHANG D.	
	Angina-pectoris-Interview	217
	Anhang E.	
	Variablenliste	221