

Inhaltsverzeichnis

Vorwort	9
1 Depression, Melancholie: Historische Aspekte	13
2 Epidemiologische und gesundheitsökonomische Anmerkungen	22
2.1 Deutschland, Europa, weltweit	22
2.2 Soziodemografie, Alter und Geschlecht	24
2.3 Abschließende Bemerkungen	26
3 Klinisches Bild	30
3.1 Symptome einer depressiven Episode/eines depressiven Syndroms	30
3.1.1 Depressive Gestimmtheit	33
3.1.2 Depressives Denken und Erleben, Antrieb und Sprache	35
3.1.3 Kognitive Störungen	38
3.1.4 Sogenannte larvierte, d. h. körperbetonte depressive Syndrome	40
3.2 Burnout-Syndrom	41
3.3 Depressive Syndrome	46
3.3.1 Geschlechtsspezifische Depressionsformen	56
3.3.2 Anhaltende, sog. »chronische« Depression	60
3.3.3 Depression im Lebenszyklus	64
3.3.4 Somatogene Depression, Komorbidität somatische Medizin und Depression (u. a. Kardiologie, Onkologie, Dermatologie, Gynäkologie usw.)	68
3.3.5 Typologien und Sonderformen depressiver Erkrankungen	72
4 Ätiopathogenese	79
4.1 Neurobiologisch-somatisches Modell	81
4.1.1 Genetik	81
4.1.2 Neuropathologie	82
4.1.3 Bildgebung	82
4.1.4 Neurobiochemie	83
4.1.5 Neurotransmitterdysbalance, Rezeptoreffekte, Signaltransduktion	84
4.1.6 Neurogenese, neuronale Plastizität, neurotrophe Hypothese	84
4.1.7 Psychoneuroendokrinologie	84
4.1.8 Psychoneuroimmunologie	85
4.1.9 Psychophysiologie, somatische Krankheiten, Pharmaka	85
4.1.10 Chronobiologie	87

4.2	Psychologische Modelle	88
4.2.1	Psychodynamisches Modell	88
4.2.2	Kritische Lebensereignisse (Life Events), psychosoziale Faktoren/ Stressoren.....	94
4.2.3	Kognitions- und lerntheoretische Modelle.....	95
4.3	Neuropsychologie, Persönlichkeit	97
4.3.1	Neuropsychologie	97
4.3.2	Persönlichkeitsfaktoren	97
4.4	Sozialpsychologische Modell (Brown und Harris), gesellschaftlich- soziologische Risikofaktoren	98
4.4.1	Sozialpsychologisches Modell.....	98
4.4.2	Gesellschaftlich-soziologische Risikofaktoren	98
4.5	Integrierte Modellvorstellungen – »final common pathway«	102
5	Diagnostik, Diagnosekriterien/operationalisierte Diagnosen, Klassifikationen, Psychometrie und Differenzialdiagnosen	104
5.1	Diagnostik, Diagnosekriterien	104
5.1.1	Diagnosekriterien.....	104
5.1.2	Somatisches Syndrom	106
5.1.3	Anhaltende affektive Störungen (F34)	109
5.1.4	Atypische Depression, subdiagnostische Depressionen.....	111
5.1.5	Bipolare Depression.....	111
5.2	Klassifikationen	112
5.3	Doppeldiagnose-Problematik.....	115
5.4	Psychometrie, Selbst- und Fremdbeurteilungsskalen	116
5.5	Differenzialdiagnosen und Fehldiagnosen (inkl. »Resignative Trauer«)...	117
5.5.1	Somatische Differenzialdiagnosen.....	117
5.5.2	Psychiatrische Differenzialdiagnosen.....	118
6	Therapie	124
6.1	Grundprinzipien.....	124
6.2	Akuttherapie	126
6.3	Erhaltungs- und Langzeittherapie.....	127
6.4	Pharmakotherapie	130
6.4.1	Antidepressiva: Substanzklassen, Einteilung	130
6.4.2	Wirksamkeit.....	134
6.4.3	Wirkpotenz im Vergleich	136
6.4.4	Akuttherapie	137
6.4.5	Auswahlkriterien	138
6.4.6	Risikofaktoren und Nebenwirkungsprofil	139
6.4.7	Klinisch-psychopathologisches Bild	139
6.4.8	Komedikation.....	140
6.4.9	Responseprädiktoren.....	140
6.4.10	Unerwünschte Wirkungen von Antidepressiva.....	142
6.4.11	Zusammenstellung der Nebenwirkungen nach Substanzklassen.....	145
6.4.12	Interaktionen	148

6.4.13	Kontraindikationen	151
6.4.14	Langzeittherapie-Erhaltungstherapie	151
6.4.15	Rezidivprophylaxe	152
6.4.16	Schwangerschaft und Stillzeit	154
6.4.17	Beendigung von Psychopharmakotherapie: Ausschleichen von Medikation.....	155
6.4.18	Verordnungspraxis, Pharmakoökonomie, Sozialpharmakologie...	156
6.5	Andere biologische Therapien.....	157
6.5.1	Schlafentzugsbehandlung (»Wach- Therapie«).....	157
6.5.2	Lichttherapie.....	158
6.5.3	Elektrokonvulsionstherapie (EKT)	158
6.5.4	Neuere biologische und experimentelle Therapieverfahren	158
6.6	Psychotherapie	159
6.6.1	Grundlagen	159
6.6.2	Psychodynamische Psychotherapien	161
6.6.3	Verhaltenstherapie und kognitive Verhaltenstherapie	166
6.6.4	Interpersonelle Psychotherapie, CBASP.....	171
6.6.5	Weitere und neuere Psychotherapieformen.....	175
6.6.6	Wahl des Psychotherapieverfahrens, Wirksamkeitsvergleiche.....	176
6.7	Begleittherapien	177
6.7.1	Körperliche Aktivität, »Sporttherapie«/Bewegung.....	177
6.7.2	Entspannungsverfahren.....	178
6.7.3	Soziotherapie.....	179
6.7.4	Komplementär alternativmedizinische Therapieansätze.....	180
6.7.5	Persönlichkeitsentwicklung – »Weisheitstherapie«	180
6.8	Kombinationstherapie – Integrierte Ansätze	181
7	Selbsthilfe – Selfmanagement; Angehörige.....	186
8	Verlauf, Prognose, Prädiktoren und Prävention	193
8.1	Verlauf und Prognose	193
8.2	Prädiktoren.....	194
8.3	Prävention.....	195
8.4	Resilienz, Religion	196
8.5	Fazit.....	198
9	Suizidalität und Depression	199
10	Versorgungsfragen: Wer versorgt depressiv kranke Menschen?.....	206
10.1	Allgemeinärztliche ambulante Versorgung	206
10.2	Fachärztliche Versorgung.....	207
10.3	Sektorübergreifende Versorgung	207
10.4	Stationäre Versorgung, spezialisierte Depressionsstationen	208
11	Abschließende Bemerkungen.....	210

12	Danksagung.....	213
	Literatur	214
	Sachwortregister.....	225