

Inhaltsverzeichnis

Teil I Diagnostik von Essstörungen

1 Klassifikation und Diagnose: Eine historische Betrachtung	3
<i>Tilmann Habermas</i>	
1.1 Ein wahrhaft biopsychosoziales Phänomen	3
1.2 Geschichte der Adipositasdiagnose	4
1.3 Geschichte der Magersucht (Anorexia nervosa) und ihrer Diagnose	4
1.4 Geschichte der Diagnose von Heißhungeranfällen und Sich-Überessen (Binge-Eating)	5
1.5 Geschichte der Bulimia nervosa und ihrer Diagnose	6
1.6 Einflüsse der medizinischen Krankheitsbegriffe auf die Essstörungen	6
1.7 Entwicklungen der Klassifikation und Diagnose	7
Literatur	8
2 Diätverhalten und Körperbild im gesellschaftlichen Wandel	9
<i>Romuald Brunner und Franz Resch</i>	
2.1 Wie häufig treten Körperbildprobleme und Diätverhalten auf? Und wie hängen sie zusammen?	10
2.2 Verändern sich die Einstellung zum Körper und das Essverhalten im Übergang vom Jugendalter zum jungen Erwachsenenalter?	12
Literatur	14
3 Essstörungen im ICD-11 und DSM-5	17
<i>Gertraud Gradl-Dietsch, Manuel Föcker und Johannes Hebebrand</i>	
3.1 Einführung	17
3.2 Anorexia nervosa	18
3.3 Bulimia nervosa	22
3.4 Binge-Eating-Störung	23
3.5 Störung mit Vermeidung oder Einschränkung der Nahrungsaufnahme (ARFID)	23
3.6 Pica	24

3.7 Rumination und Regurgitation.....	24
3.8 „Andere näher bezeichnete Fütter- oder Essstörung“ und „Nicht näher bezeichnete Fütter- oder Essstörung“	25
Literatur.....	26
4 Klinische Aspekte der Anorexia nervosa, Bulimia nervosa und vermeidend-restriktiver Essstörung im Erwachsenenalter	29
<i>Martin Teufel, Eva-Maria Skoda und Stephan Zipfel</i>	
4.1 Klassifikation der Anorexia nervosa	29
4.2 Klassifikation der Bulimia nervosa	31
4.3 Vermeidend-restriktive Essstörung	32
4.4 Kompensatorische Verhaltensweisen.....	33
Literatur.....	34
5 Klinische Aspekte der Binge-Eating-Störung.....	35
<i>Martina de Zwaan</i>	
5.1 Diagnostische Kriterien	35
5.2 Weitere psychopathologische Merkmale.....	37
5.3 Epidemiologie und Verlauf	37
5.4 Komorbiditäten	38
Literatur.....	39
6 Atypische und nicht näher bezeichnete Essstörungen.....	41
<i>Astrid Müller und Andrea Hartmann Firnkorn</i>	
6.1 Atypische, subsyndromale Essstörungen.....	42
6.2 Purging-Störung.....	42
6.3 Night-Eating-Syndrom.....	43
6.4 Pica.....	44
6.5 Ruminationsstörung.....	44
6.6 Störung mit Vermeidung oder Einschränkung der Nahrungsaufnahme	44
Literatur.....	45
7 Orthorexia nervosa	47
<i>Reinhard Pietrowsky</i>	
7.1 Begriffsbestimmung und Definition.....	47
7.2 Symptomatologie	48
7.3 Nosologische Einordnung	48
7.4 Diagnostik und Epidemiologie	49
7.5 Ätiologie	50
7.6 Zusammenhang zu anderen Essstörungen.....	51
7.7 Behandlung	51
Literatur.....	51
8 Körperbildstörungen	53
<i>Brunna Tuschen-Caffier und Jessica Werthmann</i>	
8.1 Körperbildprobleme bei Essstörungen.....	53

8.2	Körperbildstörungen: Theoretische Konzeptionen und Definitionsversuche	54
8.3	Körperbildstörungen als Kernsymptome von Essstörungen: Forschungszugänge und empirische Befunde	55
8.4	Beurteilung vorliegender Befunde	59
	Literatur	59
9	Diagnostik von Essstörungen	61
	<i>Ulrich Schweiger</i>	
9.1	Screening nach Essstörungen	61
9.2	Ausführliche psychologische Diagnostik bei Verdacht auf eine Essstörung	62
9.3	Medizinische Diagnostik bei Essstörungen	65
9.4	Differenzialdiagnostische Überlegungen	67
	Literatur	68

Teil II Epidemiologie, Ätiologie und Verlauf der Essstörungen

10	Prävalenz und Inzidenz anorektischer und bulimischer Essstörungen	71
	<i>Manfred Fichter</i>	
10.1	Prävalenz	73
10.2	Inzidenz	73
	Literatur	79
11	Verlauf und Prognose der Anorexia nervosa	81
	<i>Stephan Zipfel, Bernd Löwe und Wolfgang Herzog</i>	
11.1	Ergebnisse der Verlaufsforschung	82
11.2	Mortalität	84
11.3	Prognostische Indikatoren für einen schlechten Verlauf	85
	Literatur	86
12	Verlauf der Bulimia nervosa und der Binge-Eating-Störung	87
	<i>Norbert Quadflieg und Manfred Fichter</i>	
12.1	Diagnostik	87
12.2	Verlauf der Essstörungssymptome	88
12.3	Komorbidität	90
12.4	Soziale Faktoren	90
12.5	Prognose	91
	Weiterführende Literatur	92
13	Verlauf und Prognose der Binge-Eating-Störung	95
	<i>Kathrin Schag</i>	
13.1	Einleitung	95
13.2	Beginn	96
13.3	Verteilung	96
13.4	Komorbidität – Lebensqualität – Funktionsniveau	96
13.5	Krankheitsdauer	97

13.6	Verlauf bei Behandlung	97
13.7	Wechsel der Essstörungsdiagnose	98
13.8	Mortalität	99
13.9	Prognose: Was begünstigt, was erschwert einen positiven Verlauf?	99
	Literatur.	100
14	Anorexia nervosa im Kindes- und Jugendalter	101
	<i>Beate Herpertz-Dahlmann</i>	
14.1	Definition und Klassifikation	101
14.2	Epidemiologie	102
14.3	Symptomatik	102
14.4	Komorbidität und Differenzialdiagnose.	103
14.5	Differenzialdiagnose	105
14.6	Verlauf	106
	Literatur.	107
15	Essstörungen bei Männern.	109
	<i>Barbara Mangweth-Matzek</i>	
15.1	Allgemeines zu Anorexia nervosa und Bulimia nervosa bei Männern	109
15.2	Krankheitsbeginn.	110
15.3	Krankheitsverlauf.	113
15.4	Behandlung und Outcome	114
15.5	Atypische Essstörungen und Binge-Eating-Störung (BES)	114
	Literatur.	115
16	Essstörungen und Leistungssport	117
	<i>Petra Platen</i>	
16.1	Körpergewicht und Körperzusammensetzung im Leistungssport.	118
16.2	Energiebilanz im Leistungssport	119
16.3	Epidemiologie	120
16.4	Risikofaktoren	121
16.5	Pathophysiologische Mechanismen.	122
16.6	Gesundheitliche Konsequenzen.	123
16.7	Screening und Diagnose	124
16.8	Prävention und Therapie	125
16.9	Leistungsoptimiertes Gewichtsmanagement bei Athletinnen und Athleten	127
	Weiterführende Literatur.	129
17	Verhaltenstherapeutische Modellvorstellungen.	131
	<i>Gaby Resmark</i>	
17.1	Prädisponierende Faktoren.	131
17.2	Auslösende Faktoren	133
17.3	Aufrechterhaltende Faktoren	133
17.4	Das transdiagnostische Modell	134
	Literatur.	135

18 Tiefenpsychologische Modellvorstellungen	137
<i>Stephan Herpertz</i>	
18.1 Operationalisierte Psychodynamische Diagnostik (OPD)	138
18.2 Effektivität tiefenpsychologischer Psychotherapieverfahren	140
Literatur.	141
19 Epidemiologie, Ätiologie und Verlauf der Essstörungen	143
<i>Silke Naab</i>	
19.1 Systemische und Familienperspektive	143
19.2 Beeinflusst die Familie die Essstörung oder umgekehrt?	145
19.3 Fazit für die Praxis	145
Literatur.	148
20 Genetische Aspekte der Essstörungen	151
<i>Helge Frieling, Stefan Bleich und Vanessa Buchholz</i>	
20.1 Anorexia nervosa	151
20.2 Bulimia nervosa und Binge-Eating-Störung	153
20.3 Ausblick – Gen-Umwelt-Interaktionen und Epigenetik	153
Literatur.	154
21 Psychosoziale Risikofaktoren	157
<i>Eike Fittig und Corinna Jacobi</i>	
21.1 Anorexia nervosa	158
21.2 Bulimia nervosa	161
21.3 Binge-Eating-Störung (BES)	165
21.4 Interaktion von Risikofaktoren bei der Entstehung von Essstörungen	167
21.5 Fazit und Ausblick	168
Literatur.	168
22 Soziokulturelle Aspekte der Essstörungen	171
<i>Burkard Jäger</i>	
22.1 Anorexia nervosa	172
22.2 Bulimia nervosa	173
22.3 Kulturelle Faktoren bei Gewichtszunahme, Adipositas und Binge-Eating-Störung	175
22.4 Gemeinsame Faktoren: Umbruch und Migration, religiöse Orientierung und Rollenanforderungen an Frauen.	177
22.5 Fazit und Einschränkungen	177
Literatur.	178
23 Der Einfluss der Medien auf das Körperbild	179
<i>Maya Götz</i>	
23.1 Das mediale Bild des weiblichen Körpers	179
23.2 Fernsehsendungen und Essstörungen	180
23.3 Soziale Medien und Körperunzufriedenheit	181
23.4 Soziale Medien und Essstörungen	182
23.5 Was könnte helfen?	182
Literatur.	183

Teil III Psychische Komorbidität

24 Affektive Störungen und Angststörungen	187
<i>Jörn von Wietersheim</i>	
24.1 Komorbidität bei psychischen Erkrankungen	187
24.2 Anorexia nervosa	188
24.3 Bulimia nervosa	189
24.4 Binge-Eating-Störung	189
24.5 Adipositas	190
24.6 Zusammenfassung und Schlussfolgerungen	191
Literatur	191
25 Psychische Komorbidität und Persönlichkeitsstörungen	193
<i>Ulrich Schweiger</i>	
25.1 Prävalenz von Komorbidität zwischen Essstörungen und anderen psychischen Störungen	194
25.2 Abgrenzung Differenzialdiagnose vs. Komorbidität	196
25.3 Mechanismen der Interaktion zwischen Essstörungen und anderen psychischen Störungen	196
25.4 Therapie bei komorbiden Störungen unter Einschluss von Essstörungen	198
Literatur	199
26 Nicht-suizidales Selbstverletzendes Verhalten und Essstörungen	201
<i>Paul Plener</i>	
26.1 NSSV: ein Überblick	201
26.2 Zusammenhänge zwischen NSSV und Essstörungen	202
26.3 Therapie von NSSV und Essstörungen	205
Literatur	206
27 Suchtmechanismen bei Ess- und Gewichtsstörungen	209
<i>Sabine Steins-Loeber und Georgios Paslakis</i>	
27.1 Einleitung	209
27.2 Modelle zur Entstehung und Aufrechterhaltung abhängigen Verhaltens	210
27.3 Mechanismen abhängigen Verhaltens bei Ess- und Gewichtsstörungen	210
27.4 Das Konzept „Food Addiction“	212
27.5 Therapie	213
27.6 Zusammenfassung	214
Literatur	215
Teil IV Biologische und medizinische Aspekte der Essstörungen	
28 Hunger und Sättigung	219
<i>Reinhard Pietrowsky</i>	
28.1 Der Prozess der Nahrungsaufnahme	220
28.2 Biologische, sensorische und psychologische Faktoren von Hunger und Sättigung	220

28.3	Hunger und Sättigung und die Regulation des Körpergewichts	224
Literatur.	225	
29	Periphere Peptidhormone, Neuropeptide und Neurotransmitter	227
	<i>Stefan Ehrlich und Friederike Tam</i>	
29.1	Periphere Peptidhormone und Neuropeptide	227
29.2	Neurotransmitter	232
Literatur.	234	
30	Belohnungssystem bei Essstörungen und Adipositas	237
	<i>Joe J. Simon und Hans-Christoph Friederich</i>	
30.1	Allgemeine Prozesse neuronaler Belohnungsverarbeitung	237
30.2	Zusammenhang neuronaler Belohnungsverarbeitung und Essverhalten	238
30.3	Anorexia nervosa	238
30.4	Bulimia nervosa	239
30.5	Binge-Eating-Störung	240
30.6	Adipositas	241
Literatur.	242	
31	Neuropsychologische Befunde bei Essstörungen	243
	<i>Martin Schulte-Rüher und Kerstin Konrad</i>	
31.1	Fragestellungen	243
31.2	Aufmerksamkeits-Bias	244
31.3	Lernen und Gedächtnis	246
31.4	Exekutive Funktionen, Belohnungsverarbeitung und Entscheidungsfindung	246
31.5	Zentrale Kohärenz und Theory of Mind	248
31.6	Einflussfaktoren auf neurokognitive Defizite	249
31.7	Neuropsychologische Befunde im Therapieverlauf	250
31.8	Fazit und Ausblick	250
Literatur.	251	
32	Bildgebende Verfahren bei Essstörungen	253
	<i>Ursula Bailer</i>	
32.1	Überblick	253
32.2	Anorexia nervosa	254
32.3	Bulimia nervosa	258
Literatur.	260	
33	Das Darm-Mikrobiom bei Anorexia nervosa	261
	<i>Jochen Seitz</i>	
33.1	Gewichtsentwicklung	262
33.2	Immunologie und Entzündung	263
33.3	Darm-Gehirn-Achse	264
Literatur.	265	

Teil V Medizinische Komplikationen und somatische Komorbidität

34 Medizinische Komplikationen bei Anorexia nervosa und Bulimia nervosa	269
<i>Hans-Christoph Friederich, Valentin Terhoeven und Christoph Nikendei</i>	
34.1 Körperliche Beschwerden und laborchemische Veränderungen	269
34.2 Organmanifestationen	271
Literatur	275
35 Gynäkologische Aspekte bei Anorexia nervosa und Bulimia nervosa	277
<i>Markus Anton Glass, Christiane Gerwing und Anette Kersting</i>	
35.1 Hormonelle Störungen	277
35.2 Fertilität und Reproduktion	279
35.3 Schwangerschaft und Geburt	281
35.4 Fazit und Empfehlungen	282
Literatur	283
36 Essstörungen und Diabetes mellitus	285
<i>Stephan Herpertz</i>	
36.1 Essstörungen und Typ-1-Diabetes	286
36.2 Diabetes mellitus und Essstörungen, eine überzufällige Koinzidenz?	286
36.3 Insulindosis und Gewichtsregulation („Insulin-Purging“)	287
36.4 Verlauf der Essstörungen bei Menschen mit Diabetes mellitus	288
36.5 Diagnose und Behandlung von Patientinnen mit Diabetes mellitus und Essstörungen	289
Literatur	289

Teil VI Die Behandlung der Essstörungen

37 Prävention der Essstörungen	293
<i>Andreas Karwautz, Gudrun Wagner und Michael Zeiler</i>	
37.1 Arten der Prävention	293
37.2 Die Diätgesellschaft	294
37.3 Zielbereiche für die Primärprävention von Essstörungen	294
37.4 Wirksamkeit von Prävention	295
Literatur	300
38 Behandlung der Essstörungen in Kindheit und Adoleszenz	303
<i>Beate Herpertz-Dahlmann und Brigitte Dahmen</i>	
38.1 Somatische Rehabilitation und Ernährungstherapie	304
38.2 Individuelle psychotherapeutische Behandlung	305
38.3 Einbeziehung der Familie	306
38.4 Behandlung der Komorbidität und medikamentöse Therapie	308
Literatur	310

39 Alternativen zur stationären Behandlung der Anorexia nervosa im Kindes- und Jugendalter – Tagesklinik und Home treatment	313
<i>Beate Herpertz-Dahlmann und Brigitte Dahmen</i>	
39.1 Nachteile der stationären Behandlung bei Kindern und Jugendlichen	313
39.2 Tagesklinische Behandlung	314
39.3 Home treatment (zu Hause behandelt werden)	316
Literatur	319
40 Familienbasierte Therapie	321
<i>Silke Naab</i>	
40.1 Einleitung	321
40.2 Beschreibung der Familienbasierten Therapie	322
40.3 Wirksamkeit der Familienbasierten Therapie	322
40.4 Aktuelle Entwicklungen	325
40.5 Limitationen der Anwendung von Familienbasiert Therapie	326
40.6 Fazit für die Praxis	326
Literatur	327
41 Psychodynamische Therapie	329
<i>Wolfgang Herzog, Hans-Christoph Friederich, Beate Wild, Henning Schauenburg und Stephan Zipfel</i>	
41.1 Grundlagen	329
41.2 Fokale psychodynamische Psychotherapie	330
41.3 Störungsspezifische Modifikationen psychodynamischer Therapie	331
41.4 Binge-Eating-Störung	333
Literatur	334
42 Kognitive Verhaltenstherapie	335
<i>Tanja Legenbauer</i>	
42.1 Allgemeine Vorgehensweise und Standardelemente in der Behandlung von Essstörungen	336
42.2 Normalisierung des Ernährungsverhaltens	338
42.3 Schlussfolgerungen	344
Literatur	344
43 Interpersonelle Psychotherapie	345
<i>Anja Hilbert</i>	
43.1 Grundlagen der interpersonellen Psychotherapie für Essstörungen	345
43.2 Essstörungsbehandlung durch IPT	346
43.3 Wissenschaftliche Fundierung der IPT	347
43.4 Zusammenfassung und Ausblick	348
Literatur	349

44 Kognitive Remediationstherapie	351
<i>Timo Brockmeyer</i>	
44.1 Kognitive Inflexibilität und Anorexia nervosa	351
44.2 Set-shifting und zentrale Kohärenz	352
44.3 Übersetzung der Forschungsbefunde in eine gezielte Intervention	352
44.4 Überblick über die Intervention	352
44.5 Bausteine der Intervention	353
44.6 Metakognitive Ebene	354
44.7 Exemplarische Darstellung der Übungen	354
44.8 Evidenz	356
44.9 Fazit für die Praxis	356
Literatur	357
45 Behandlung von Körperbildstörungen	359
<i>Silja Vocks und Anika Bauer</i>	
45.1 Erarbeitung eines Störungsmodells	360
45.2 Modifikation dysfunktionaler körperbezogener Kognitionen	360
45.3 Körperkonfrontation per Spiegel und Video	361
45.4 Expositionstraining zur Reduktion des körperbezogenen Vermeidungs- und Kontrollverhaltens	363
45.5 Aufbau positiver körperbezogener Aktivitäten	364
45.6 Befunde zur Wirksamkeit kognitiv-verhaltenstherapeutischer Interventionen zur Verbesserung des Körperbildes	364
Literatur	365
46 Die Pharmakotherapie der Essstörungen	367
<i>Martina de Zwaan und Jana Svitek</i>	
46.1 Anorexia nervosa	367
46.2 Bulimia nervosa	369
46.3 Binge-Eating-Störung	372
Literatur	373
47 Neurostimulation bei Essstörungen	375
<i>Kathrin Schag</i>	
47.1 Einleitung	375
47.2 Angenommene Wirkmechanismen bei der Behandlung von Essstörungen	376
47.3 Einführung zu Verfahren der Neurostimulation	376
47.4 Fazit und Ausblick	381
Literatur	381
48 Stationäre und teilstationäre Psychotherapie der Essstörungen	383
<i>Almut Zeeck</i>	
48.1 Stellenwert stationärer und tagesklinischer Behandlung	383
48.2 Anorexia nervosa	387

48.3	Bulimia nervosa	389
48.4	Binge-Eating-Störung	390
48.5	Fazit	390
	Literatur.	390
49	Selbsthilfe bei Essstörungen.	391
	<i>Cornelia Thiels und Martina de Zwaan</i>	
49.1	Wozu Selbsthilfe?	391
49.2	Was ist Selbsthilfe?	393
49.3	Anleitung zur Selbsthilfe	393
49.4	Für wen eignet sich Selbsthilfe?	393
49.5	Anorexia nervosa	394
49.6	Bulimia nervosa	394
49.7	Binge-Eating-Störung	394
49.8	Fazit und Ausblick	395
	Literatur.	395
50	Einsatz moderner Medien in Prävention und Behandlung.	397
	<i>Stephanie Bauer</i>	
50.1	Formen von digitalen Interventionen.	397
50.2	Einsatzbereiche von digitalen Interventionen	399
50.3	Fazit	400
	Literatur.	401
51	Zwangstherapie bei Anorexia nervosa	403
	<i>Andreas Thiel und Thomas Paul</i>	
51.1	Zwangstherapie nach dem Betreuungsrecht	404
51.2	Psychotherapie unter Zwang	405
51.3	Vorgehen bei Zwangsmassnahmen	405
51.4	Behandlung mit Respekt	406
	Literatur.	407
52	Behandlung chronisch kranker Patientinnen.	409
	<i>Thomas Paul und Andreas Thiel</i>	
52.1	Begriffsbestimmung.	409
52.2	Ausgangslage	410
52.3	Hilfreiche Grundprinzipien bei der Behandlung chronischer kranker Patientinnen	411
	Literatur.	415
53	Arbeit mit Angehörigen	417
	<i>Ulrike Schmidt</i>	
53.1	Definitionen und Kontext.	417
53.2	Warum Angehörigenarbeit?	418
53.3	Belastung der Angehörigen	418
53.4	Bedürfnisse von Angehörigen	419
53.5	Ziele und Inhalte der Angehörigenarbeit	419
53.6	Interventionen für Angehörige.	420
53.7	Zusammenfassung und Ausblick	420
	Literatur.	421

54 Rückfallprophylaxe bei Anorexia nervosa	423
<i>Katrin Giel und Ulrike Schmidt</i>	
54.1 Rückfälle bei Anorexia nervosa	423
54.2 Besonderheiten der Rückfallprophylaxe bei Anorexia nervosa	424
54.3 Therapie- und Versorgungskonzepte	425
Literatur.	427
Teil VII Definition, Klassifikation und Epidemiologie der Adipositas	
55 Diagnostik und Ätiologie der Adipositas	431
<i>Alfred Wirth</i>	
55.1 Diagnostik der Adipositas	431
55.2 Ursachen der Adipositas	434
55.3 Erfassung der körperlichen Aktivität	438
55.4 Niedriger Sozialstatus	439
55.5 Schlafmangel – gestörter Schlaf	440
55.6 Krankheiten mit Adipositas	440
55.7 Pharmaka und Gewichtszunahmen	441
Literatur.	443
56 Epidemiologie der Adipositas	445
<i>Katharina Nimptsch und Tobias Pischon</i>	
56.1 Einleitung	445
56.2 Definition von Adipositas in epidemiologischen Studien	446
56.3 Globale und zeitliche Trends in der Adipositasprävalenz	447
56.4 Entwicklung des individuellen BMI über den Lebensverlauf	448
56.5 Determinanten der steigenden Adipositasprävalenz	448
Literatur.	449
57 Psychosoziale Faktoren der Adipositas in Kindheit und Adoleszenz	453
<i>Petra Warschburger</i>	
57.1 Definition und Verbreitung von Adipositas	454
57.2 Soziale Stigmatisierung, Hänseleien und Adipositas	454
57.3 Psychische Störungen und Verhaltensauffälligkeiten	455
57.4 Lebensqualität	457
57.5 Fazit: Stellenwert der psychischen Faktoren	457
Literatur.	458
58 Sozioökonomische Aspekte der Adipositas	459
<i>Sven Schneider und Bärbel Holzwarth</i>	
58.1 Hintergrund	459
58.2 Modellvorschlag	461
58.3 Neuere Erklärungsansätze – die Lebenslaufperspektive	463
58.4 Selektionsthese	464
Literatur.	464

59 Genetische Aspekte der Adipositas	467
<i>Helge Frieling, Anke Hinney und Stefan Bleich</i>	
59.1 Zwillings- und Adoptionsstudien	468
59.2 Monogenetische Störungen	469
59.3 Assoziationsstudien	469
59.4 Polygene Formen der Adipositas	470
59.5 Fazit	471
Literatur	471
60 Mikrobiom und Inflammation bei Adipositas	473
<i>Isabelle Mack</i>	
60.1 Gastrointestinale (GI) Mikrobiota	473
60.2 GI-Mikrobiota bei Adipositas	474
60.3 GI-Mikrobiota und Inflammation bei Adipositas	475
60.4 Einfluss von Nahrung und Lebensstil auf die GI-Mikrobiota bei Adipositas	475
60.5 Einfluss von Pro- und Präbiotika auf die GI-Mikrobiota bei Adipositas	476
Literatur	478
61 Risikofaktoren der Adipositas im Kindes- und Jugendalter	481
<i>Wieland Kies</i>	
61.1 Hintergrund	481
61.2 Risikofaktoren und Ursachen	482
Literatur	485
Teil VIII Komorbidität der Adipositas	
62 Soziale und psychosoziale Auswirkungen der Adipositas: Gewichtsbezogene Stigmatisierung und Diskriminierung	489
<i>Anja Hilbert</i>	
62.1 Gewichtsbezogene Stigmatisierung und Diskriminierung bei Adipositas	489
62.2 Psychosoziale Auswirkungen gewichtsbezogener Stigmatisierung und Diskriminierung	491
62.3 Fazit und Ausblick	492
Weiterführende Literatur	493
63 Adipositas und psychische Komorbidität	495
<i>Stephan Herpertz und Magdalena Pape</i>	
63.1 Seelische Belastungen und Erkrankungen bei Adipositas	495
63.2 Psychosoziale Belastungen	495
63.3 Psychosomatische Aspekte der Adipositas	496
63.4 Adipositas und Depression	496
63.5 Pathologisches hyperkalorisches Essverhalten und Binge-Eating-Störung	497

63.6	Adipositas, Persönlichkeitsmerkmale und Persönlichkeitsstörungen	498
63.7	Adipositas und Abhängigkeitserkrankungen	498
	Literatur.	499
64	Metabolisches Syndrom und Depression	501
	<i>Bernd Löwe</i>	
64.1	Hintergrund	501
64.2	Epidemiologie	502
64.3	Zusammenhang von metabolischem Syndrom und Depression.	504
64.4	Therapie	505
	Literatur.	507
65	Tabakabhängigkeit bei Essstörungen und Adipositas	509
	<i>Marlen Brachthäuser und Anil Batra</i>	
65.1	Grundlagen der Tabakabhängigkeit	510
65.2	Diagnostik der Tabakabhängigkeit.	511
65.3	Tabakabhängigkeit und Essstörungen	511
65.4	Faktoren in Zusammenhang mit erhöhter Rauchprävalenz bei Essstörungen	513
65.5	Rauchen und Adipositas.	515
65.6	Gewichtszunahme durch die Tabakabstinenz	516
65.7	Behandlung der Tabakabhängigkeit.	517
65.8	Tabakentwöhnung bei Patientinnen mit Essstörungen.	518
	Literatur.	519
66	Impulsivität und Adipositas	521
	<i>Astrid Müller</i>	
66.1	Impulsivität	521
66.2	Impulsive Krankheitsbilder und Adipositas.	522
66.3	Fazit	524
	Literatur.	524
67	Adipositas und Binge-Eating-Störung	525
	<i>Sandra Becker</i>	
67.1	Adipositas mit Binge-Eating-Störung (Binge-Eating-Störung)	525
67.2	Ätiologie der Binge-Eating-Störung (Binge-Eating-Störung)	526
67.3	Besonderheiten der Adipositas mit Binge-Eating-Störung	526
67.4	Psychotherapeutische Behandlungsansätze bei Adipositas mit Binge-Eating-Störung	528
67.5	Psychotherapeutische Behandlungsansätze bei Binge-Eating-Störung	528
	Literatur.	528
Teil IX	Die Behandlung der Adipositas	
68	Prävention der Adipositas	533
	<i>Manfred J. Müller, Isabel Gaetjens und Anja Bosy-Westphal</i>	
68.1	Hintergrund	533

68.2 Konzepte und Wirksamkeit von auf Lebensstile und Lebenswelten bezogenen Maßnahmen zur primären Prävention von Adipositas	535
68.3 Prävention der Adipositas – wie weiter?	540
Literatur.....	541
69 Behandlung der Adipositas in Kindheit und Adoleszenz	543
<i>Martin Wabitsch</i>	
69.1 Indikationsstellung.....	543
69.2 Therapieziele	545
69.3 Vorgehen und Behandlungsbausteine	545
Literatur.....	547
70 Familienbasierte Ansätze der Behandlung.....	549
<i>Susanna Wiegand und Martina Ernst</i>	
70.1 Einführung	549
70.2 Familienbasierte Behandlungsansätze	551
70.3 Problembereiche familienbasierter Ansätze.....	555
70.4 Fazit und Schlussfolgerungen	558
Literatur.....	558
71 Modediäten und kommerzielle Programme.....	561
<i>Andreas Fritzsche</i>	
71.1 Anforderungen an eine Diät.....	562
71.2 Einteilung der Diäten zur Gewichtsreduktion	562
71.3 Bewertung von Diätprogrammen.....	563
71.4 Individualisierte Ernährung	564
Literatur.....	565
72 Ernährungstherapie der Adipositas	567
<i>Hans Hauner</i>	
72.1 Einführung	567
72.2 Grundsätzliche Überlegungen zur Ernährungstherapie	568
72.3 Möglichkeiten der Ernährungstherapie	569
72.4 Sehr niedrigkalorische Kostformen	572
72.5 Langfristige Gewichtsstabilisierung und Rückfallprävention.....	573
72.6 Ernährungstherapie im deutschen Gesundheitssystem	574
Literatur.....	574
73 Behandlung der Adipositas – Sport und körperliche Aktivität.....	577
<i>Petra Platen</i>	
73.1 Effekte von Sport und körperlicher Aktivität bei erwachsenen Adipösen.....	578
73.2 Gender-spezifische Aspekte von Sport und körperlicher Aktivität bei Adipositas	580
73.3 Effekte von Sport und körperlicher Aktivität bei adipösen Kindern	581

73.4	Allgemeine Empfehlungen zu körperlicher Aktivität und Gesundheit	581
73.5	Konkrete Empfehlungen für körperliche Aktivitäten	583
	Weiterführende Literatur	586
74	Ansätze zur Beseitigung adipogener Umwelten	587
	<i>Sven Schneider und Bärbel Holzwarth</i>	
74.1	Hintergrund	587
74.2	Begriffsbestimmungen: Definition von adipogenen Umwelten	588
74.3	Systematisierung von adipogenen Umwelten	588
74.4	Empirische Befundlage zu adipogenen Umwelten	591
74.5	Methodische Herausforderungen bei der Beforschung von adipogenen Umwelten	591
	Literatur	592
75	Verhaltenstherapie der Adipositas	595
	<i>Andrea Benecke</i>	
75.1	Historischer Überblick	595
75.2	Wesentliche Bausteine der verhaltenstherapeutischen Adipositastherapie	596
75.3	Rückfallprophylaxe	600
75.4	Aufrechterhaltung des abgenommenen Gewichts	600
75.5	Zusammenarbeit mit anderen relevanten Berufsgruppen	601
75.6	Einzel- oder Gruppentherapie	601
	Literatur	602
76	Medikamentöse Therapie der Adipositas	603
	<i>Marcus May und Jens Jordan</i>	
76.1	Allgemeine Therapieprinzipien	604
76.2	Herausforderungen an die Pharmakaentwicklung	604
76.3	Orlistat	605
76.4	Liraglutid	606
76.5	Naltrexon und Bupropion	607
76.6	Norpseudoephedrin/Cathin	608
76.7	Mögliche zukünftige Adipositas-Medikamente	608
	Literatur	609
77	Gewichtsstabilisierung	611
	<i>Martina de Zwaan</i>	
77.1	Was bedeutet Gewichtsstabilisierung?	611
77.2	Psychologische Faktoren und Verhaltensaspekte	612
77.3	Therapeutische Ansätze zur Gewichtsstabilisierung	615
	Literatur	616
78	Adipositaschirurgie und metabolische Chirurgie	619
	<i>Arne Dietrich</i>	
78.1	Indikationsstellung	619
78.2	Operationsverfahren	622
	Literatur	630

79	Psychosomatische Aspekte der Adipositaschirurgie	631
	<i>Stephan Herpertz und Martina de Zwaan</i>	
79.1	Zur Frage der Indikation	631
79.2	Operatives Vorgehen	632
79.3	Präoperative Diagnostik	632
79.4	Psychisches Befinden nach Adipositaschirurgie	634
79.5	Adipositaschirurgie und Essstörungen	634
79.6	Zunahme der Essverhaltensstörungen (z. B. grazing, LOC eating)	635
79.7	Selbstverletzendes Verhalten, Suizid und Suizidalität	635
79.8	Adipositaschirurgie und Suchtverhalten	635
79.9	Psychische Prädiktoren für den Gewichtsverlauf	636
79.10	Plastische Korrekturoperationen	637
	Literatur	637
80	Neue Medien in der Adipositasbehandlung	639
	<i>Christina Holzapfel</i>	
80.1	Digitalisierung	639
80.2	Telemedizinische Intervention	640
80.3	Telefonbasierte Intervention	641
80.4	Internetbasierte Intervention	642
80.5	Einsatz von Smartphones	644
80.6	Digitale-Versorgung-Gesetz	647
80.7	Ausblick	647
	Literatur	648
	Stichwortverzeichnis	651