



UNIVERSITÄTS  
KLINIKUM  
HEIDELBERG

# Altersgerechte Behandlung von adoleszenten Psychosen und anderen schweren psychischen Störungen

Prof. Dr. med. univ. Franz Resch  
Zentrum für Psychosoziale Medizin  
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie

Oktober 2018

# Symptomatik schizophrener Psychosen

Plustyp

Minustyp

Desorganisation

Wahn  
Halluzination

kognitiv-  
affektive  
Symptome

sozialer  
Rückzug

# Alter und Geschlecht

- 15-30% beginnen vor dem 19. Lebensjahr
- Keine Prävalenzunterschiede männlich/weiblich
- Größerer Frauenanteil bei spät beginnenden Psychosen (ab 42 Jahren)!
- Bei Frauen mehr **schizoaffektive** Symptome
- Bei Männern früherer Beginn und vermehrt **Negativsymptome**

# 8-jahreskatamnese in EOS-Psychosis

n=63

Aktuelle psychiatrische Versorgung	74%
------------------------------------	-----

Aktuelle Medikation	70%
---------------------	-----

Rehospitalisierung	71%
--------------------	-----

Aktuell in Ausbildung / Job	51%
-----------------------------	-----

Liebesbeziehung / Partnerschaft	36%
---------------------------------	-----

Tod durch Unfall / Suizid	3%
---------------------------	----

(Remberk et al., 2015)

# 8-jahreskatamnese in EOS-Psychosis

Prädiktive Faktoren für schlechten funktionellen Outcome

- Kognitive Probleme
- Gestörte Impulskontrolle
  
- Aber nicht Negativsymptome

(Remberk et al., 2015)

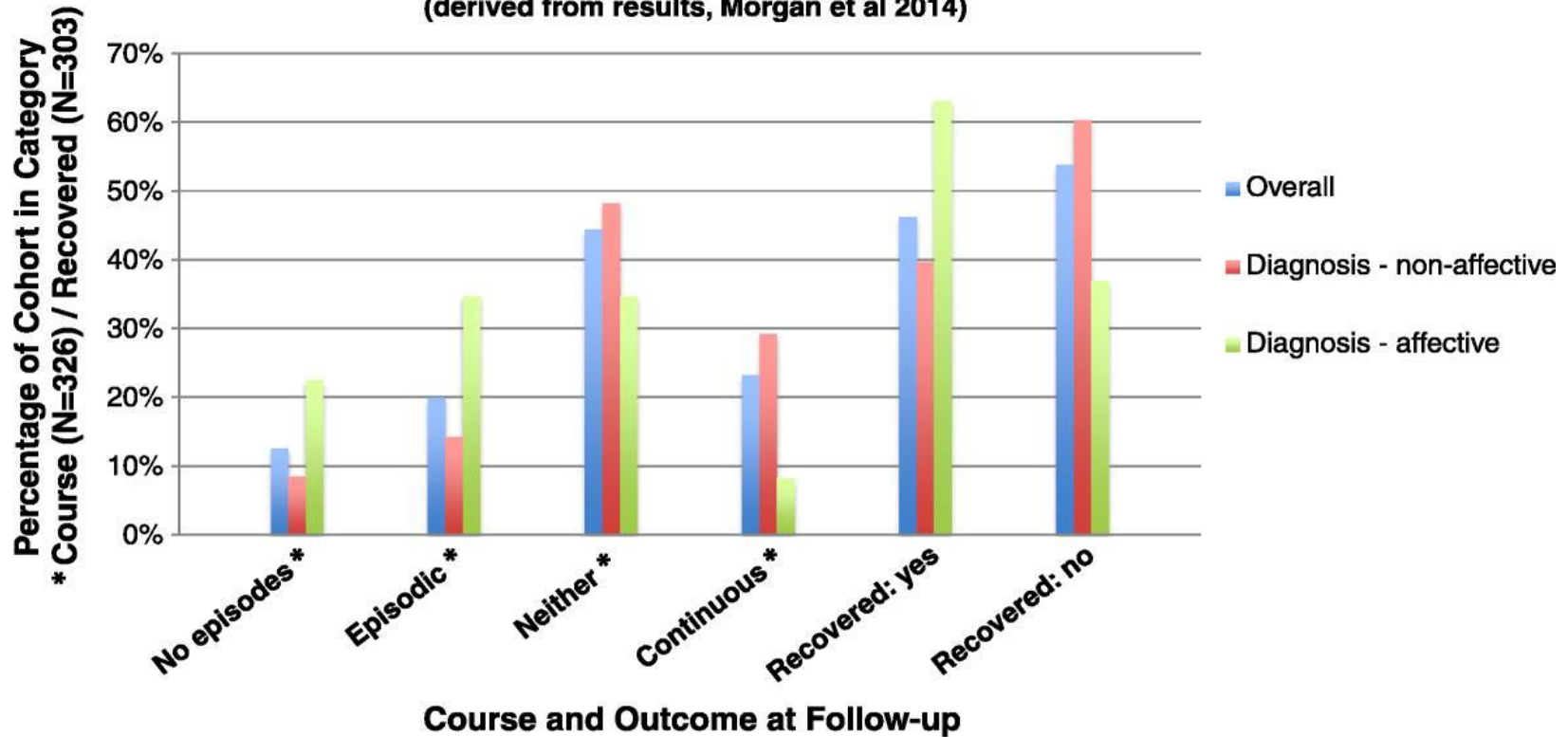
# Verlauf unter optimaler Behandlung

- EOP besser als AOP
  - Krankheitsschwere
  - Psychotische Episoden
  - Ausbildung/Arbeit
  - Funktionsniveau

» Amminger et al 2011

Replikation????

## AESOP-10 Study Clinical Course and Outcome (derived from results, Morgan et al 2014)



### Definition of Course and Outcome Terms:

No episodes - Does not meet criteria for episodic at any point from baseline to follow-up.

Episodic - Clinically significant psychotic symptoms lasting more than six months.

Neither - Does not meet criteria for episodic or continuous from baseline to follow-up.

Continuous - Psychotic symptoms present more or less continuously.

Recovered: yes - Sustained remission for two years or more at follow-up.

Recovered: no - Does not meet criteria for recovery (as defined by this study) at follow-up.

# Prodromalphase

- Bei ca. 87% der Betroffenen vor Erstmanifestation ([Schultze-Lutter et al 2010](#))
  - Erlebnisveränderungen und Verhaltensauffälligkeiten
- Die langfristigen sozialen Behinderungen manifestieren sich in der Prodromalphase ([Jones et al. 1993](#); [Häfner, 1995](#))
- Der in der Adoleszenz eintretende Verlust sozialer Fähigkeiten ist ein guter Verlaufs-Prädiktor ([Haas und Sweeney, 1992](#); [Häfner, 1995](#))



# Prodrom der schizophrenen Psychosen

Psychosefern

Basissymptome

Cognitiv PERzeptive  
Störungen

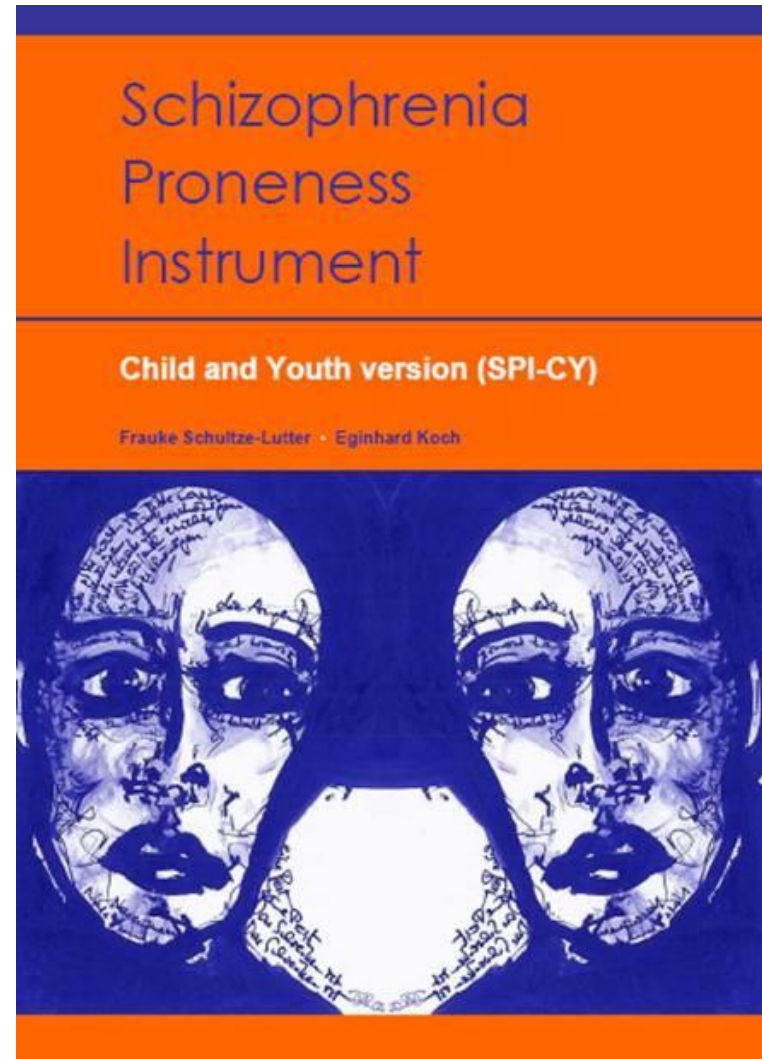
Psychosenahe

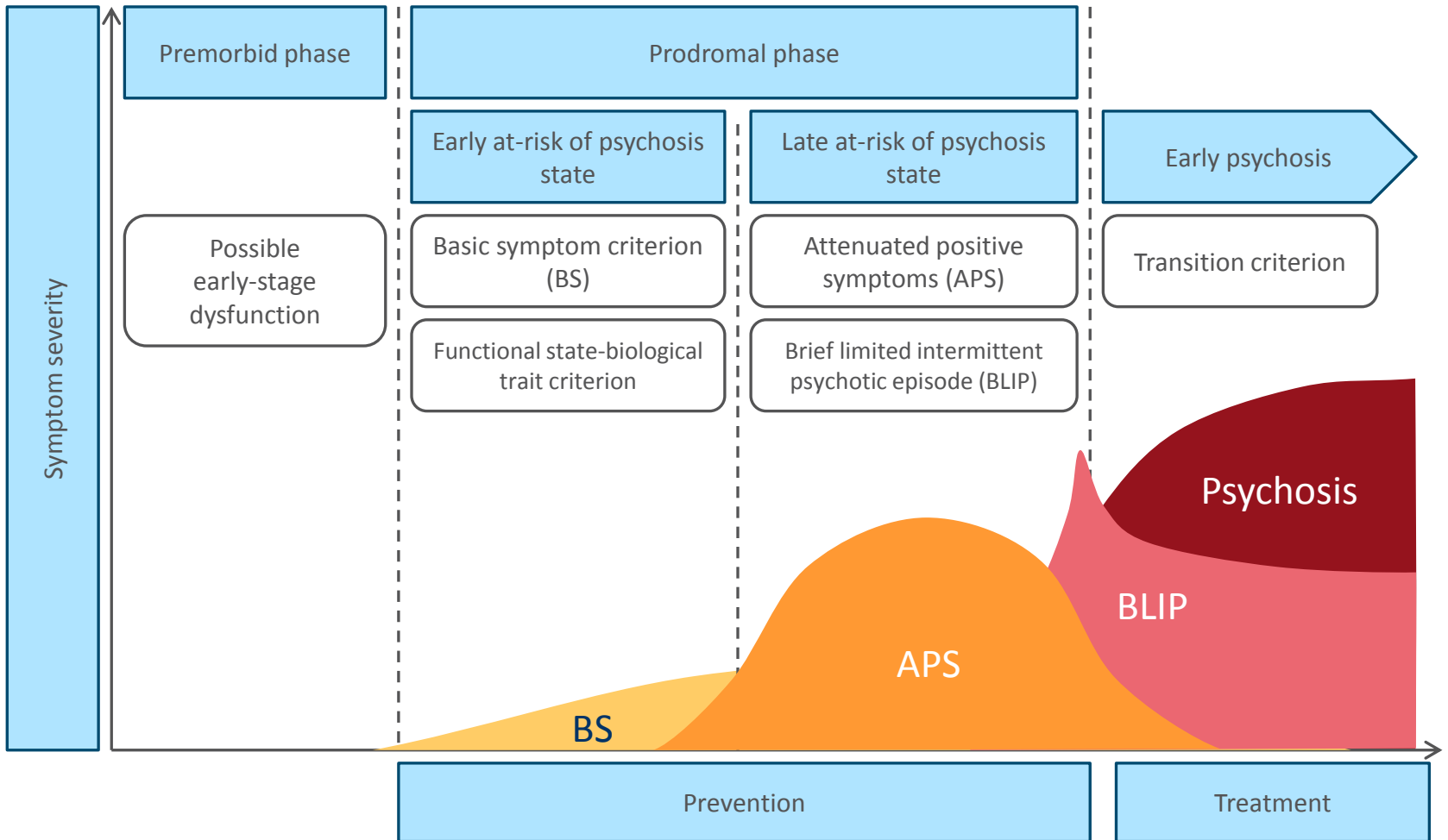
UHR

- attenuierte psychotische Symptome
- kurze, remittierende, psychotische Durchbrüche (BLIPS)
- Leistungsknick bei Risikokindern

# Basissymptome und Prodrom (nach Huber)

- Definition: **Subjektive Beschwerden** auf Grund von kognitiven, affektiven und neurobehavioralen Defiziten, die den pathogenetischen Prozess der Schizophreniegenese widerspiegeln.
- Bonner Skala zur Erfassung von Basissymptomen (BSABS) - Huber/Gross/Klosterkötter.
- Erhebung: Halbstrukturiertes klinisches Interview.
- Retrospektives Verfahren.
- Anwendbarkeit im **Adoleszenzalter** (Resch et. al. 1998).
- Erfassung von Prodromi und Vorpostensymptomen.

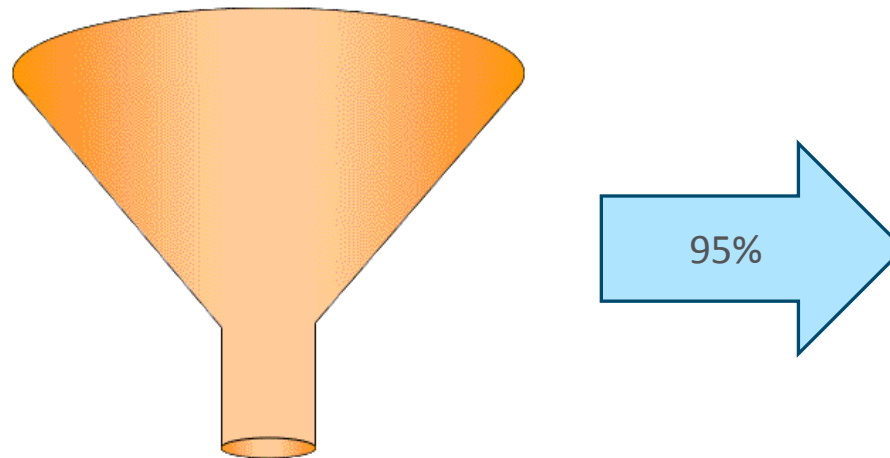




(Fusar-Poli et al., 2013)

# Identifikation von prodromalen Risikosyndromen bei Jugendlichen

- ~8% einer Schulpopulation (UHR Kriterien) (Kelleher et al, 2012)



- 0,35% Lebenszeitprävalenz Schizophrenie unter 18 Jahren (Gillberg, 2001)

# Übergangsraten bei UHR Kriterien

Table 1. Summary of rates of transition to psychosis

<b>Study</b>	<b>N</b>	<b>Rate</b>	<b>Follow-up</b>
Bruderholz Study (Simon & Umbricht, 2010)	42	17%	12 months
CARE (Haroun et al., 2006)	50	15%	12 months
EDIE (Morrison et al., 2004)	23	22%	12 months
EPOS (Ruhrmann et al., 2010)	245	19%	18 months
NAPLS (Cannon et al., 2008)	291	35%	29 months
PACE (Yung et al., 2004)	104	35%	12 months
PRIME (Miller et al., 2002)	13	54%	12 months
RAP (Cornblatt et al., 2003)	34	27%	6 months

It has been suggested that some symptoms may be more transient in early adolescence, whereas they may represent more stable risk markers when observed in adults.

(Gee & Cannon, 2011)

# UHR – Langzeitverlauf bis 14 Jahre

## Social and Occupational Functioning (SOFAS)

- Funktionseinschränkungen im Verlauf:
  - Kindliche Traumatisierung („Maltreatment“)
  - Übergang in Psychose
- 2 Wege der Einschränkung?
  - Trauma
  - Neurokognitive Störung
  - Interaktion?

# Fazit Früherkennung

- **Indizierte Prävention**: Früherkennung von (belastenden) Symptomen und psychotischen Erlebnissen
- „Prodrom“ als **Entwicklungsrisiko** symptomatisch behandeln!
- Pathogenetisches **Verständnis** entwickeln
- Progredienz **kognitiver Dysfunktion** beachten



# Herausforderungen der Frühintervention: „Adoleszentenpsychiatrie“

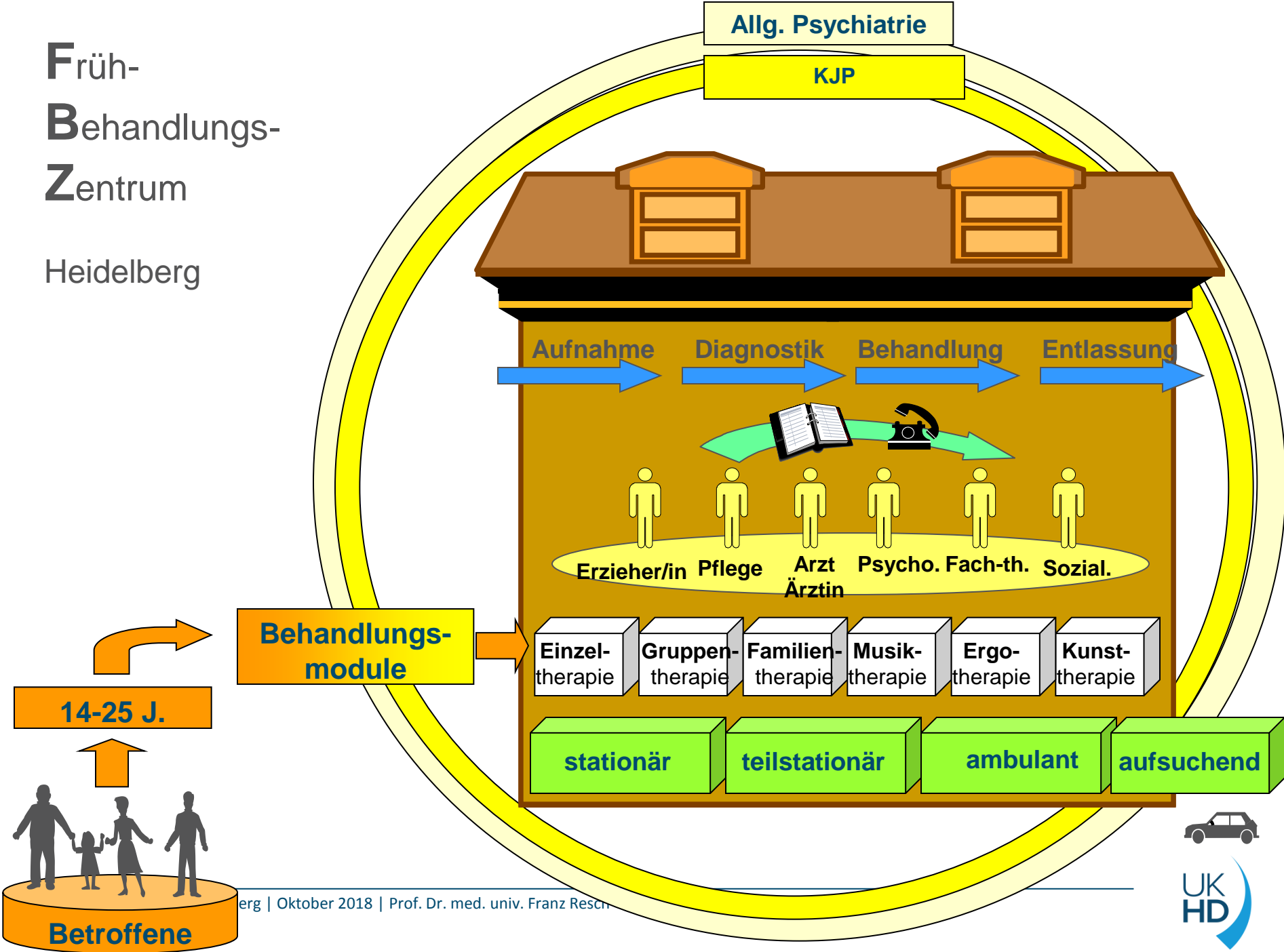
- Ausgeprägte **Barrieren für Hilfesuchverhalten** in dieser Altersgruppe:
  - Stigma
  - Geringes Vertrauen in professionelle Hilfe
  - Erschwerte Mobilität bei wenig dezentraler Versorgung
- Die traditionelle binäre Versorgung („bis zur Volljährigkeit“ versus „ab Volljährigkeit“) führt zu **Kontinuitätsabbrüchen in der Behandlung**
- Jugendliche und junge Erwachsene zeigen in der Behandlung die **höchsten Abbruchraten**

# Heidelberger Frühbehandlungszentrum für junge Menschen in Krisen (FBZ)

- Das Heidelberger FBZ besteht **seit 2003**.
- Interdisziplinäre Kooperation der Allgemeinen Psychiatrie und der Kinder & Jugendpsychiatrie
- Setting-übergreifende Behandlung von Jugendlichen und jungen Erwachsenen durch ein Team
- Flexible, bedürfnisgerechte Auswahl des Settings
- Kontinuität des Teams über Zeit und Settings
- Multiprofessionelles und durchlässiges Team
- Vermeidung von Kontinuitätsabbrüchen

# Früh- Behandlungs- Zentrum

Heidelberg

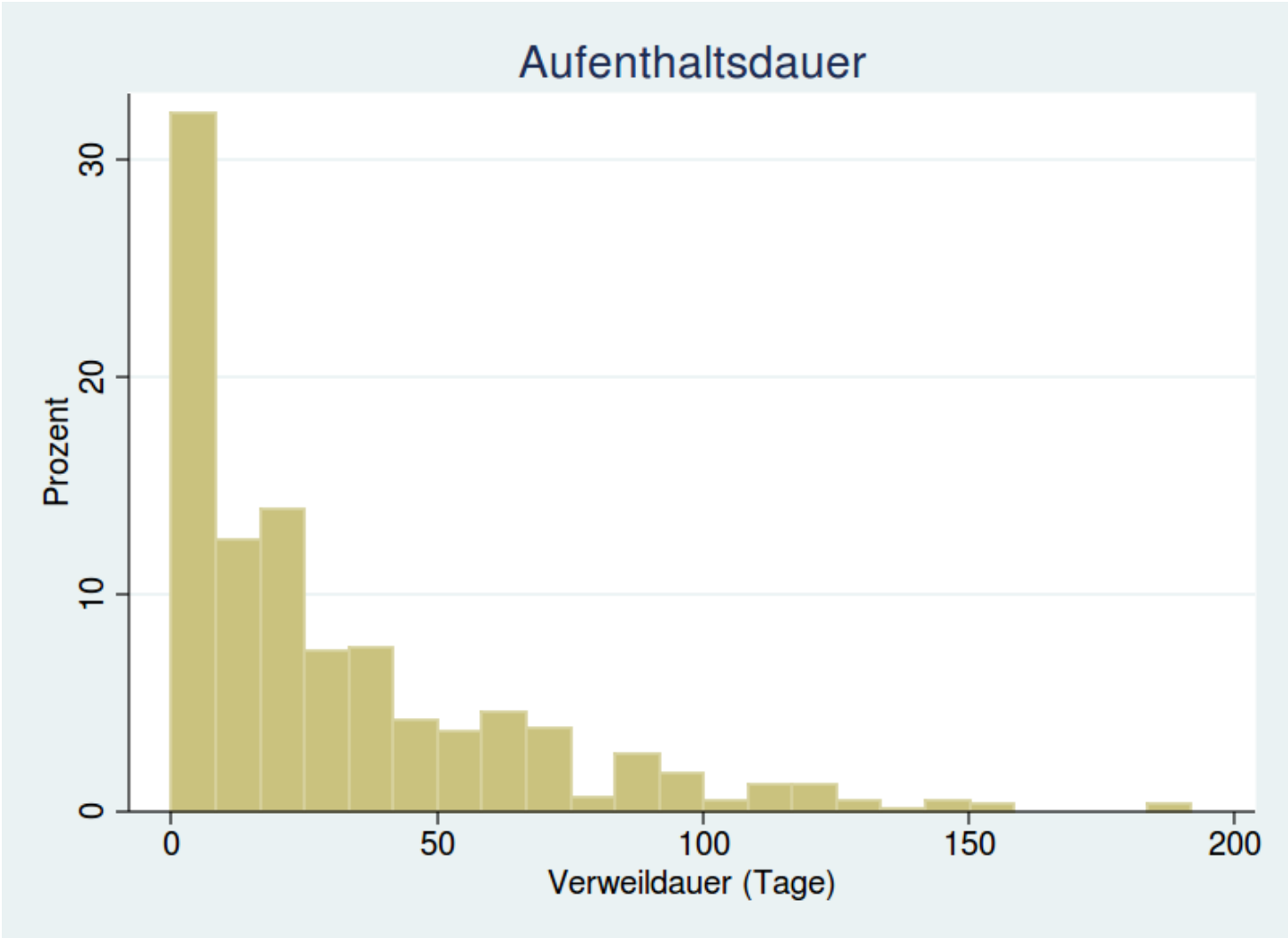


# Focus auf adoleszenztypische Probleme im FBZ

- Identität
- Selbstwert
- Autonomie
- Beziehungen
- Perspektiven
- körperliche Gesundheit

# Aufgaben des FBZ

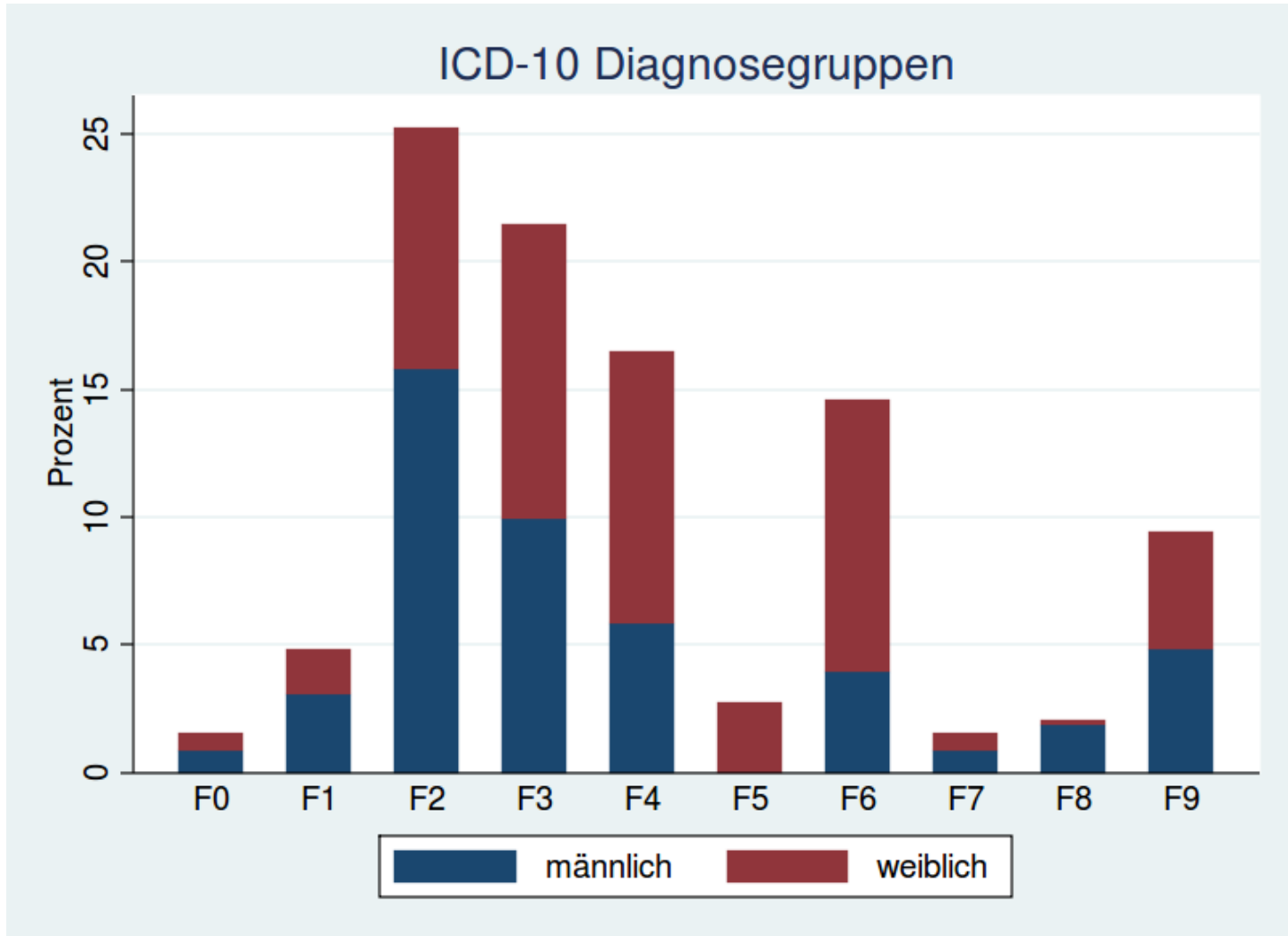
- **Akutbehandlung** junger Menschen in psychischen Krisen
- **Kurzzeitbehandlung** Adoleszenz-typischer psychischer Erkrankungen (unter besonderer Berücksichtigung psychosozialer Funktionsbereiche)
- Sozialpsychiatrisches Management und **Weichenstellerfunktion**



Median = 18 Tage

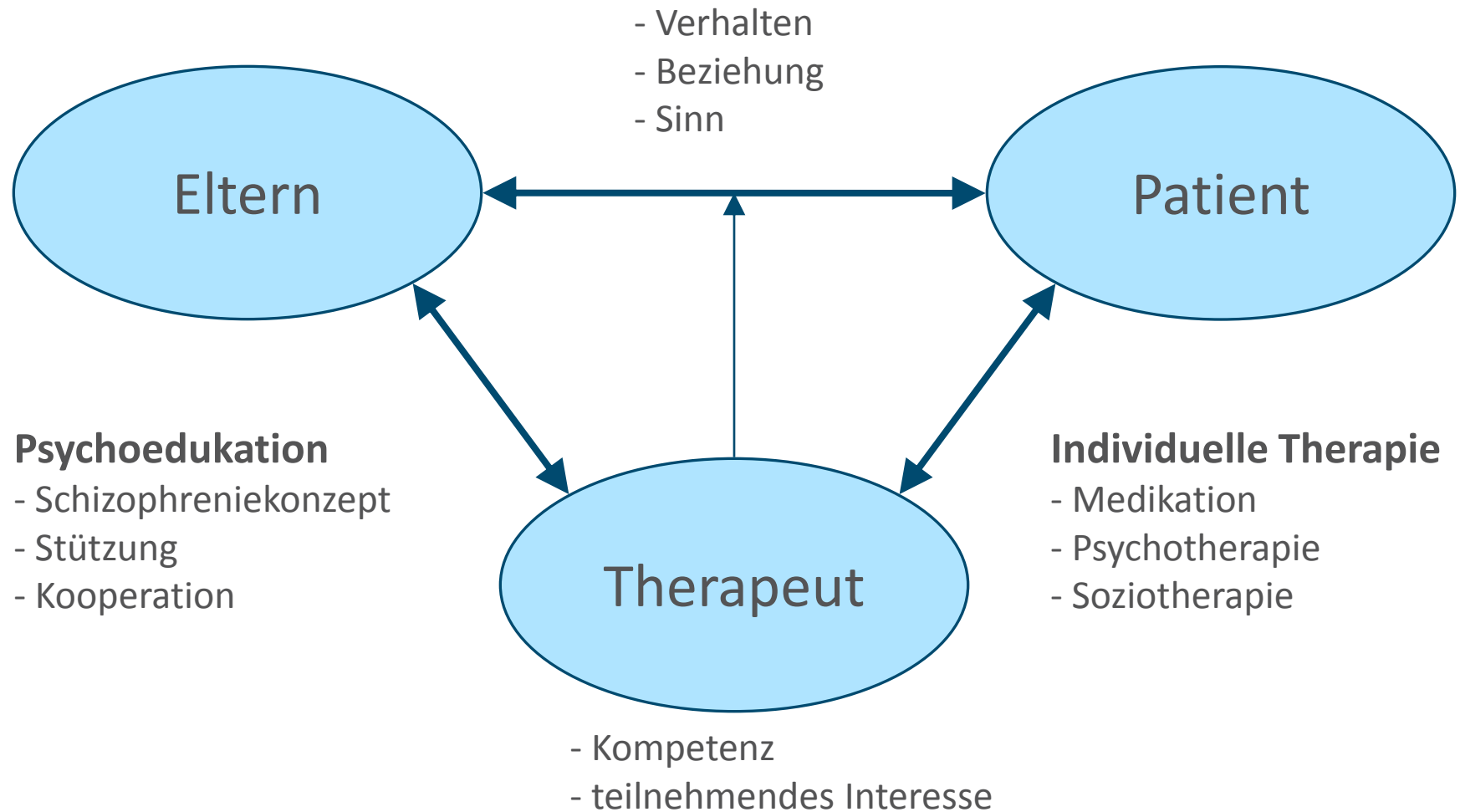
# Welche Patienten werden behandelt?

- Jugendliche / junge Erwachsene 14-25 Jahre
- Psychotische Erkrankungen
  - Schizophrenie, affektive Psychosen, Drogenpsychosen
- UHR Symptome
- Depressive Störungen
- Rückzugssyndrome (Sozialphobien)
- Autismus



Anzahl Fälle pro Jahr etwa 240





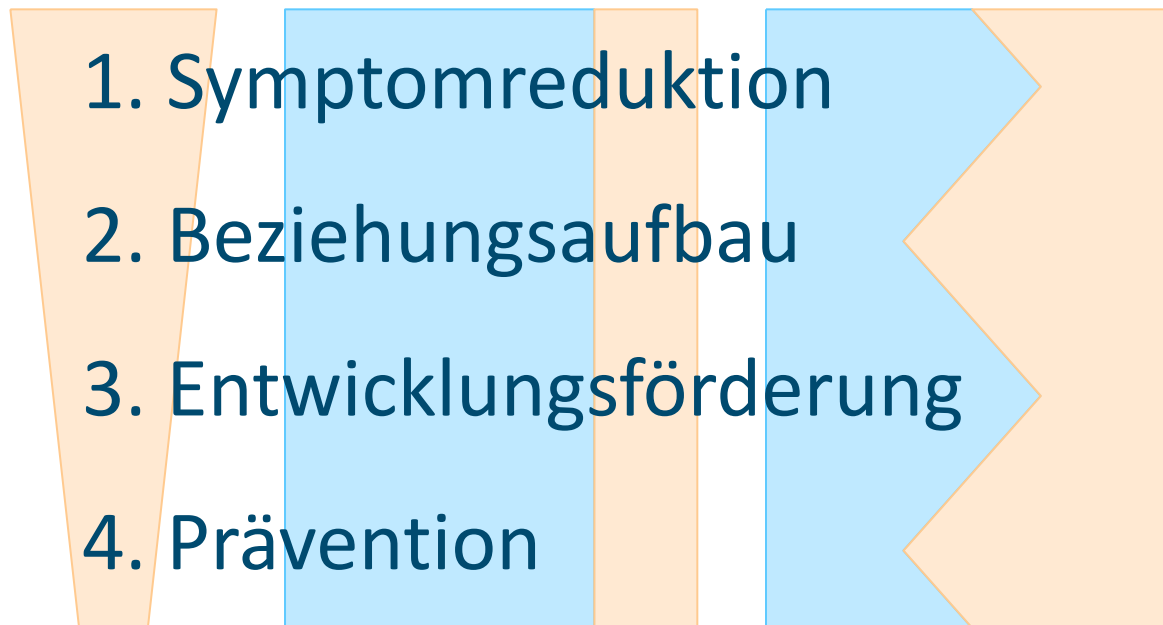
# Protective Measures

Pharmako-  
therapie

Sozio-  
therapie

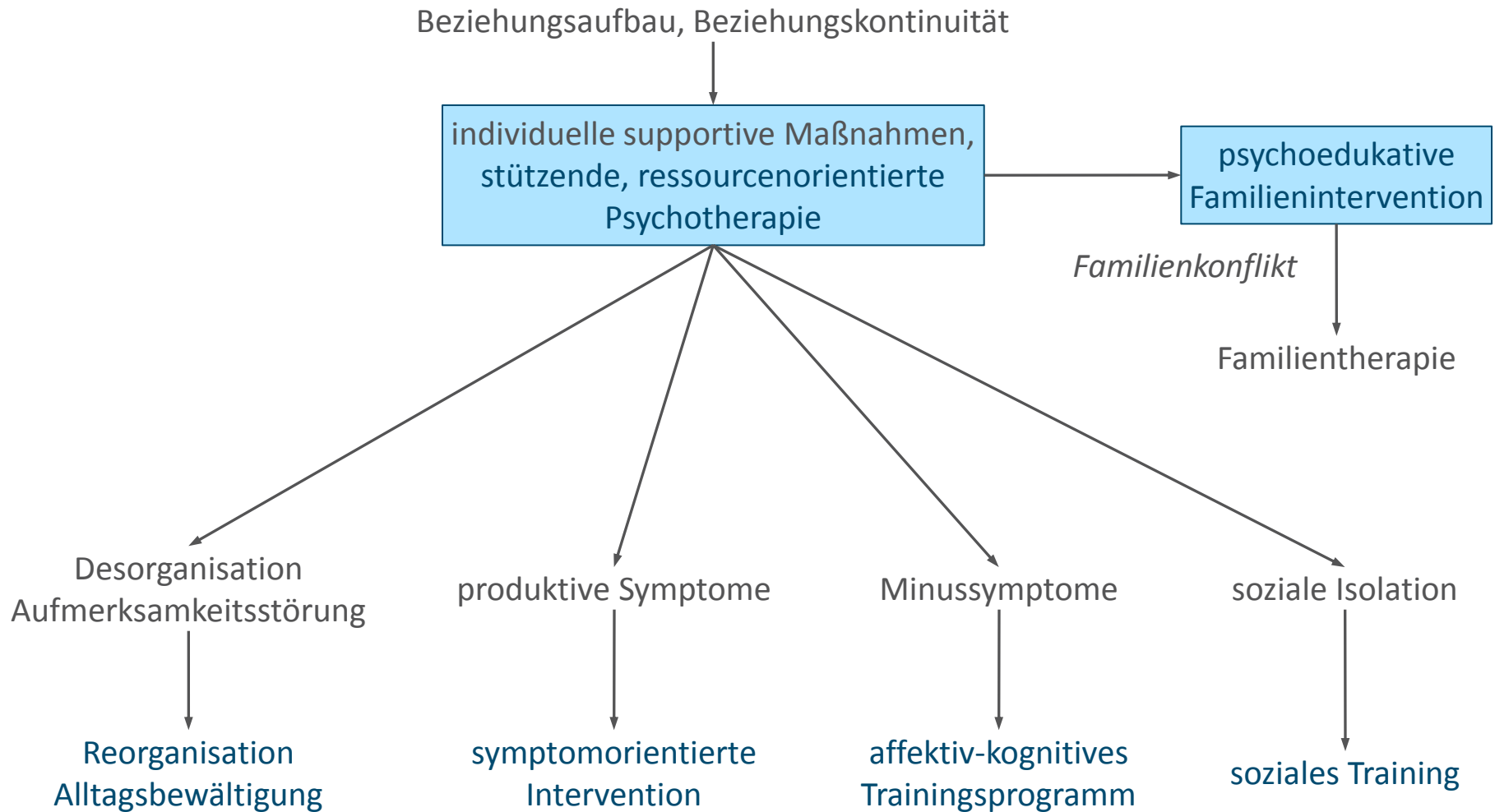
MBS

Psychotherapie  
Familie Individuell



# Progressive Measures

# Psychotherapie der Schizophrenie



nach Schimmelmann & Resch 2014

# Interaktionsthemen schizophrener Jugendlicher und deren Eltern

Krankheit vs. pubertäres Verhalten

können vs. wollen

Fürsorge vs. Autonomie

(fest)halten vs. (zu)lassen

Pessimismus vs. Optimismus

Schuld vs. Schicksal

# Psychotherapie bei Schizophrenie

## Ergebnisse von Metaanalysen zur Wirksamkeit

### Training sozialer Fertigkeiten

- Minussymptome

### Kognitive VT

- Plus- und Minussymptome
- Rezidivrate

### Familieninterventionen

- Compliance
- Rezidivrate
- Rehospitalisierung

(NICE-guidelines 2009; nach Pharaoa 2010; Klingberg&Wittorf 2012; Turner et al. 2014)

# Bausteine der Psychotherapie

- Umgang mit Restsymptomen („Überstieg“)
- Unterstützung in den Entwicklungsaufgaben (Ablösung!)
- Stärkung von Selbstwert und Identität
- Vulnerabilitäts-bewußtsein
- Realistische Ziele
- Erarbeitung des Anlasses / Sinnkontinuität / „Fear of Recurrence“
- Biographische Traumata

Nach Resch 1994, 2014; Gumley et al 2015

# Fazit für die Praxis

- Psychotherapie bei Psychosen ist evidenzbasiert
- Implementierungsproblem
- Patienten in psychotherapeutischer Versorgung unterrepräsentiert

nach Klingberg & Wittorf 2012