

Neue Aspekte der Therapie der Alkoholabhängigkeit

DGPPN 2011

Prof. Dr. med. Falk Kiefer
Universität Heidelberg
Klinik für Abhängiges Verhalten
und Suchtmedizin
Zentralinstitut für Seelische Gesundheit (ZI),
Mannheim



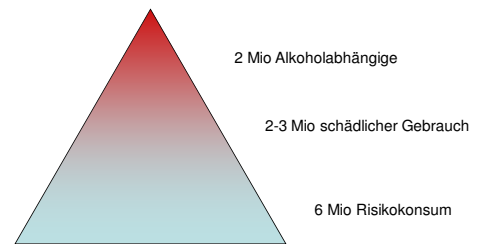
Entwicklungen der letzten Dekade

- „Bio-psychosozial“ – „Biologisierung“
- „Willensschwach“ – „Motivationsschwach“
- „hoch- vs. niedrigschwelliger Zugang“
- „Team“ – „Individualisierung“
- „allein Abstinenz“ – „Risikoreduktion“
- „Haltung“ – „Evidenzbasierung“

Grundsätzliche Konsequenzen der Forschungsergebnisse

- Zentral für die Pathophysiologie ist die Verstärker-assoziierte kognitive Fokussierung auf gelernte, belohnungsankündigende Reize
- Toleranzentwicklung und Entzugerscheinungen sind Nebenkriegsschauplätze
- Auch stoffungebundene Verstärker können Kognition und Verhalten mit selbstschädigenden Konsequenzen verändern
- Sucht ist dimensional

Sucht ist dimensional: wann beginnt die Behandlung?



...und mit welchem Behandlungsziel?

American Psychiatric Association
DSM-5 Development

Home About DSM-5 Meet Us Research Background Progress Reports Proposed Revisions Newsroom

DSM-5: The Future of Psychiatric Diagnosis

Publication of the 5th edition of Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5) in May 2013 will mark one of the most anticipated events in the mental health field. As part of the development process, the preliminary draft revisions to the current diagnostic criteria for psychiatric diagnoses are now available for public review. We thank you for your interest in DSM-5 and hope that you use this opportunity not only to learn more about the proposed changes in DSM-5, but also about its history, its impact, and its development. Please continue to check this site for updates to criteria and for more information about the development process.

Participate

User Name:
Password:

How Often? Register Now
Forgot Password?

A Message from the DSM-5 Task Force Chairs

Dear Reader:

Welcome to the DSM-5 Development Web site. This site provides information estimated from over 10 years of revision activities, including public comments to the preliminary draft revisions to the criteria for diagnosis to the general public and the needs of our patients. We encourage you to share with us your comments.

Important Notice to Applicants for DSM-5 Field Trials in Large, Academic Settings

The deadline for receipt of proposals for DSM-5 Field Trials has now passed. All applications are currently under review. The full Request for Proposals can still be viewed by clicking here.

Proposed Draft Revisions to DSM Disorders and Criteria

IMPORTANT: Please click here for a list of updates to draft criteria and proposed revisions.

The draft disorders and disorder criteria that have been proposed by the DSM-5 Work Groups can be found on these pages. Use the links below to read about proposed changes to the disorders that interest you. Please note that the proposed criteria listed here are not final. These are initial drafts of the recommendations that have been made to date by the DSM-5 Work Groups. At this time, comments are no longer able to submit comments on this Web site. The work group members are currently reviewing all submitted comments, and we will be providing updates to this site to reflect any changes in proposed positions made as a result of these reviews.

What's New

A Consumer-Friendly Version of Frequently Asked Questions about DSM-5 Field Trials is Now Available

A Description of DSM-5 Field Trials is Now Available

Revised DSM-5 Field Trial Protocol for Large, Academic Settings

DSM-5 Field Trial Protocol for Routine Clinical Practice Settings

Sign Up to Participate in DSM-5 Field Trials for Routine Clinical Practice

Baclofen: Eine neue Option?



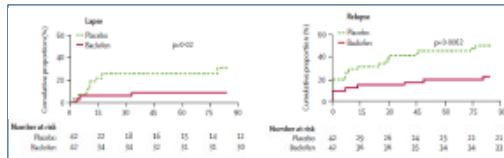
www.krammerbuch.at



Ameisen, O., 2005

Effectiveness and safety of baclofen for maintenance of alcohol abstinence in alcohol-dependent patients with liver cirrhosis: randomised, double-blind controlled study

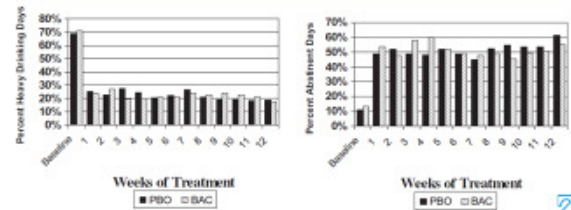
- n=84 Patienten mit Alkoholabhängigkeit, n=42 Patienten/Behandlungsarm, 12-wöchiges Trial
- Randomisierung: Placebo und Baclofen 10mg (3x/d)
- primäre Endpunkte: Erreichen und Aufrechterhaltung der Abstinenz



Addolorato et al., 2007

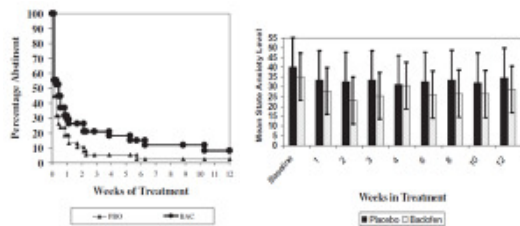
Efficacy and Safety of Baclofen for Alcohol Dependence: A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Trial

- Patienten mit Alkoholabhängigkeit (n=71)
- Einnahmedauer v. Baclofen: 12 Wochen, Dosis: 30mg/d vs. Placebo
- 8 Sitzungen BRENDA (low-intensity psychosocial intervention)



Garbutt et al., 2010

Efficacy and Safety of Baclofen for Alcohol Dependence: A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Trial



- Gesamtwertung: **keine Überlegenheit** von Baclofen vs. Placebo bzgl.:
 - „heavy drinking days“, abstinenten Tage, Zeit bis zum Rückfall
 - **aber:** signifikante Reduktion von Angst

Garbutt et al., 2010

Individuelle Abstinenzziele und Verschreibungsmodalitäten

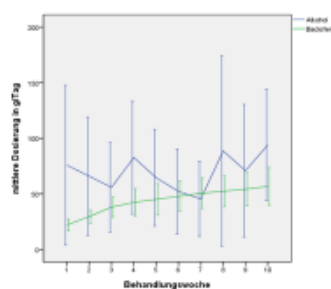


die Mehrzahl hat nicht das Ziel einer dauerhaften, ununterbrochenen Abstinenz

die Mehrzahl nutzt unterschiedliche Bezugsquellen

Wolf, Leménager & Kiefer 2011

Baclofendosierung und Alkoholmenge im Verlauf

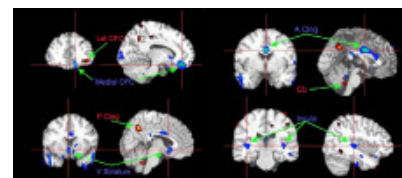


- mittlere Dosissteigerung: von 23mg auf 60mg Baclofen/ Tag

- offene Fragen:
 - ist nach 10 Wochen ein „steady state“ erreicht?
 - wie ist die weitere Entwicklung?

Wolf, Leménager & Kiefer 2011

Modulation des Belohnungssystems durch Baclofen



- randomisierte, placebokontrollierte Untersuchung (n=21), Einnahmedauer v. Baclofen: 21 Tage, Dosis: 80mg/d
- resting-state continuous arterial spin labeling (CASL) MRI
- Regionaler cerebraler Blutfluss (rCBF): Veränderungen in der Baclofen-Gruppe:
 - rCBF ↓: medialer OFC, anteriores Cingulum, ventrales Striatum, Insula
 - rCBF ↑: lateraler orbitofrontaler Kortex (OFC), posteriores Cingulum, Cerebellum

Franklin et al. 2011

Zusammenfassung

- Die Bewertung der Genese von Suchterkrankungen ist einem anhaltenden Wandel unterworfen
- Das Krankheitsmodell hat sich insbesondere durch neurobiologische Einblicke in die Prozesse des Belohnungslernen gewandelt
- DSM-5: Alcohol use disorder: Dimensionalität
- Prävention und Frühintervention, motivationale Therapien und niedrigschwelliger Zugang
- Suchttherapie erfolgt zunehmend evidenzbasiert
- Aufbau alternativer Verstärker und gestufte Adaptation der Therapieziele (risk reduction)