

# Psychische Erkrankungen und Abhängigkeiten

---

Prim. Dr. Christian Korbel  
Tagung der HPE Österreich  
Salzburg, 29. April 2016

# Landeskrinikum Mauer



Prim. Dr. Christian Korbel

# Pav.52



# DALYs 2015

## Industrielländer

WHO Prognose Burden of Disease

1	Unipolare Depressive Erkrankungen
2	Koronare Herzkrankheiten
3	Diabetes mellitus
4	Alkoholsucht
5	Cerebrovaskuläre Krankheiten

# DALYs 2030

## Industrielländer

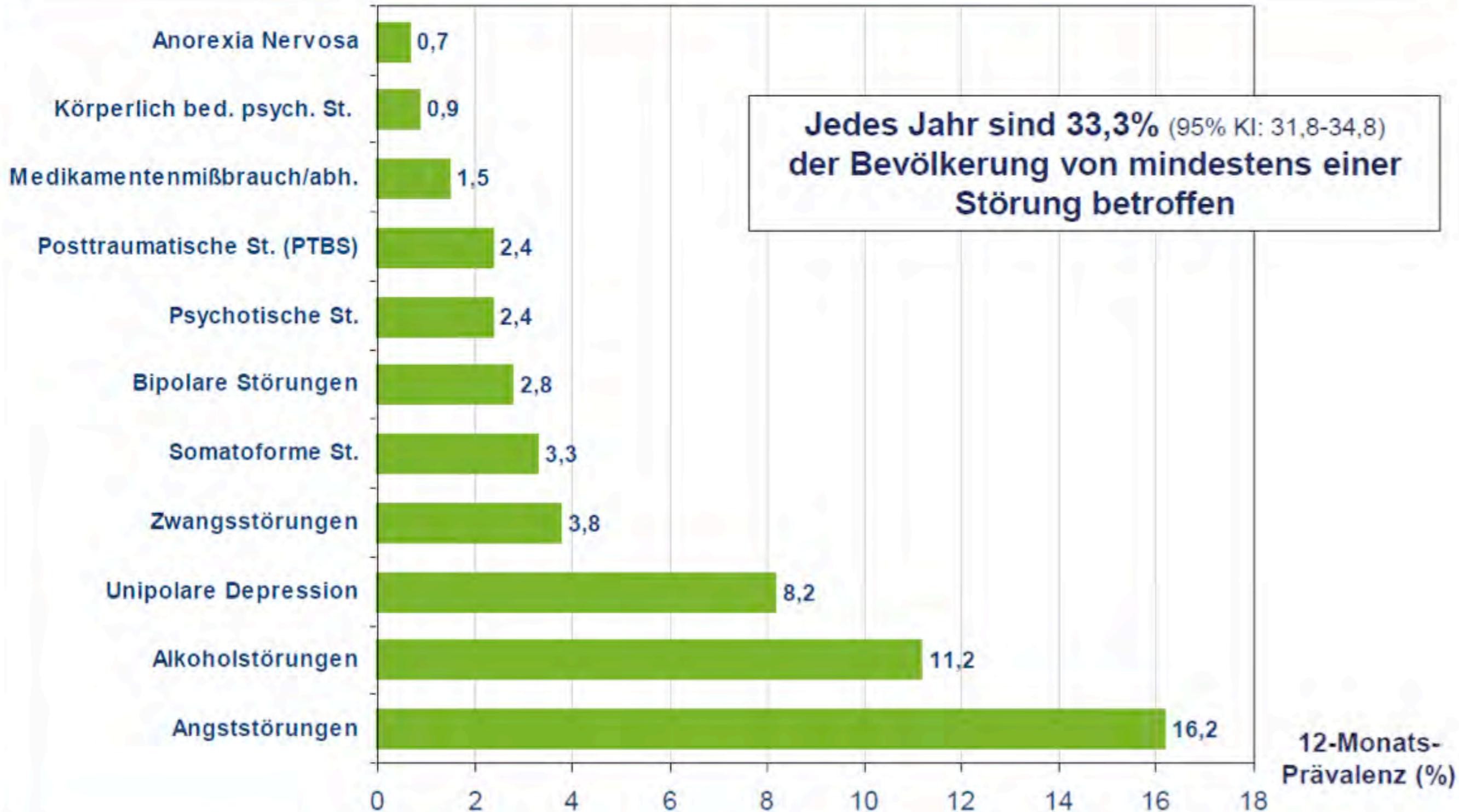
Männer

Frauen

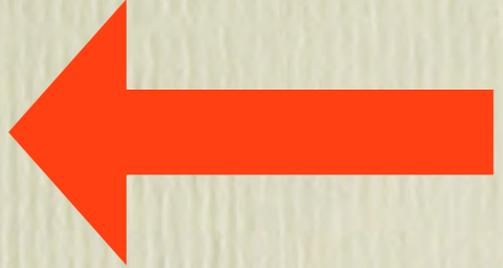
1	Alkoholsucht	Unipolare depressive Erkrankungen
2	Unipolare depressive Erkrankungen	Alzheimer und Demenz
3	Ischämische Herzkrankheiten	Diabetes mellitus
4	Diabetes mellitus	Ischämische Herzkrankheit
5	Gehörverlust	Cerebrovaskuläre Krankheiten



# Was sind die häufigsten psychischen Störungen? (12-Monatsprävalenz)

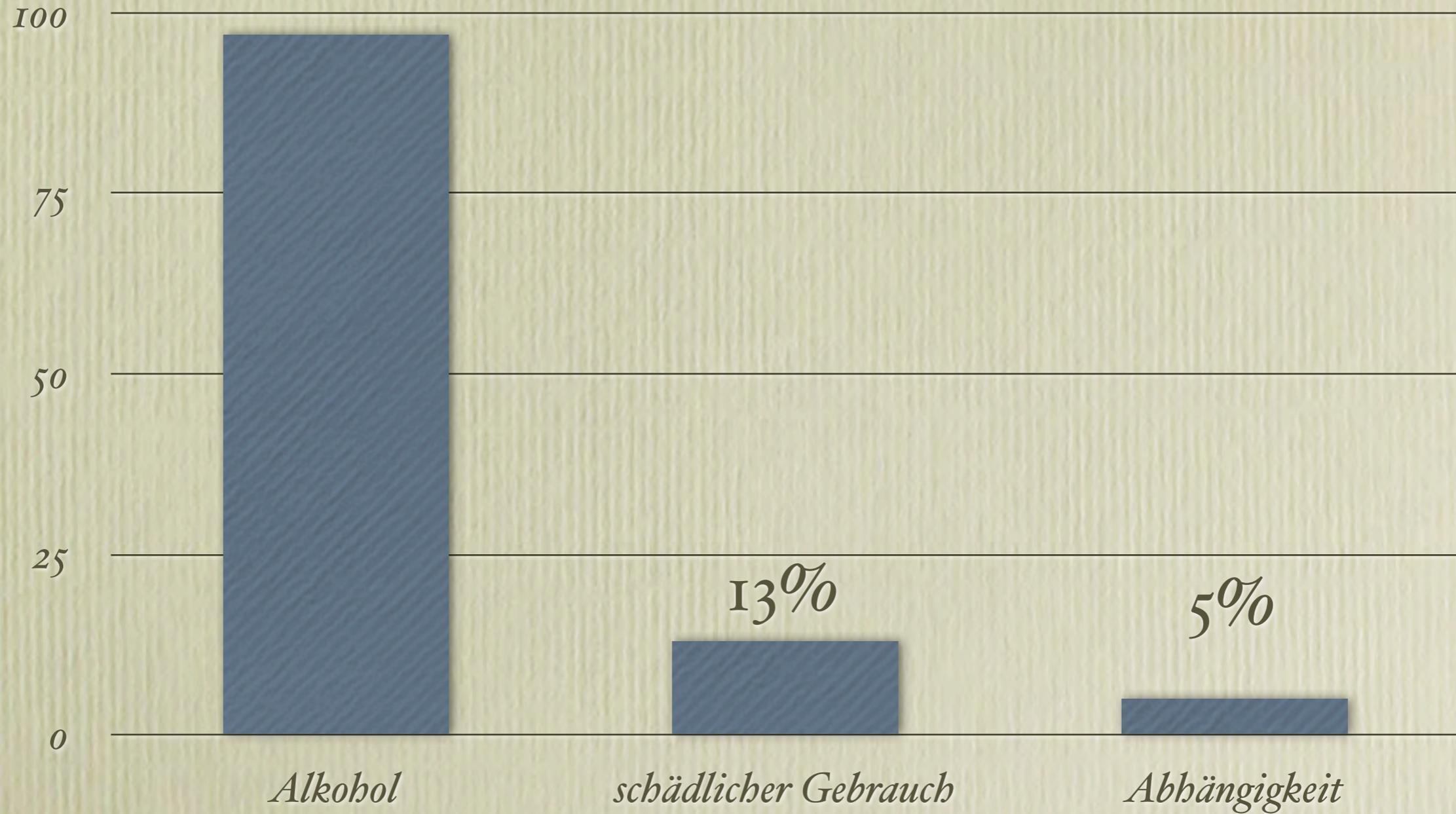


# DEGS-MH

- 33,8 % der 18-79 jährigen sind jedes Jahr von einer psych.Krankheit betroffen (EU 38%)
- hoher Risikofaktor niederer Sozioökonomischer Status (OR 2,2) 
- kein Unterschied bei Geschlecht, Stadt-Land



■ Alkoholkonsumenten



# Kriterien für Abhängigkeitssyndrom I

- Starkes Verlangen oder Zwang die Substanz zu konsumieren
- Verminderte Kontrolle über den Substanzgebrauch  
(Beginn, Beendigung, Menge, erfolglose Versuche oder anhaltender Wunsch den Konsum zu verringern oder zu kontrollieren)

# Kriterien für Abhängigkeitssyndrom 2

- Körperliches Entzugssyndrom bei Reduktion oder Absetzen
- Toleranzentwicklung
- Einengung auf den Substanzgebrauch (Vernachlässigung anderer Interessensbereiche, viel Zeit für Beschaffung, Konsum oder Erholung)

# Kriterien für Abhängigkeitssyndrom 3

- Anhaltender Substanzgebrauch trotz eindeutig schädlicher Folgen

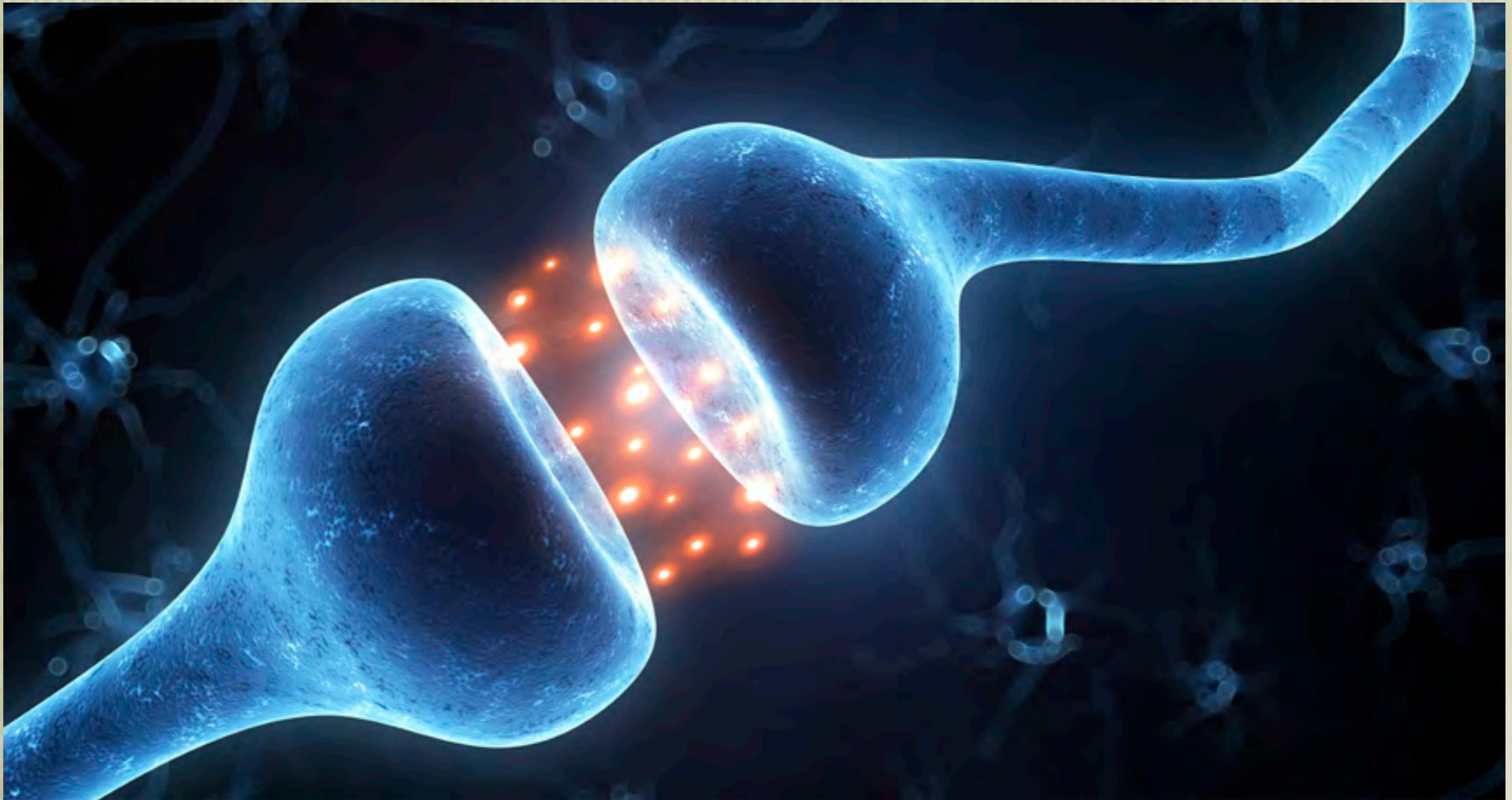
# Kriterien für Abhängigkeitssyndrom 3

- Anhaltender Substanzgebrauch trotz eindeutig schädlicher Folgen

mind. 3 dieser 6 Kriterien müssen erfüllt sein

- F10 Störungen durch Alkohol
- F11 Störungen durch Opioide
- F12 Störungen durch Cannabinoide
- F13 Störungen durch Sedativa oder Hypnotika
- F14 Störungen durch Kokain
- F15 Störungen durch sonstige Stimulantien inkl. Koffein
- F16 Störungen durch Halluzinogene
- F17 Störungen durch Tabak
- F18 Störungen durch flüchtige Lösungsmittel
- F19 Störungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum sonstiger psychotroper Substanzen

# Belohnungssystem

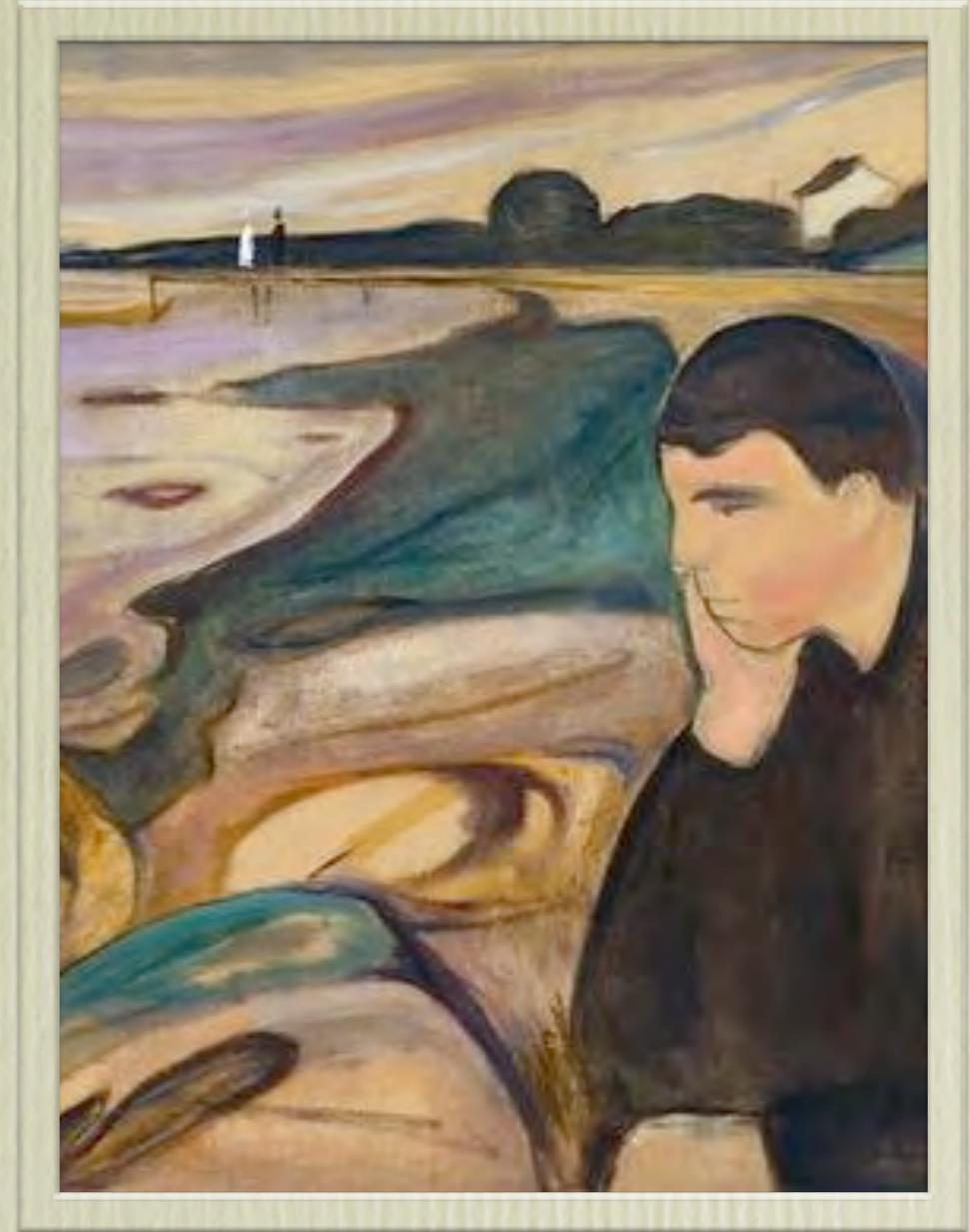


# Gemeinsame Endstrecke Substanz- und Verhaltenssüchte

# Sucht und Depression

---

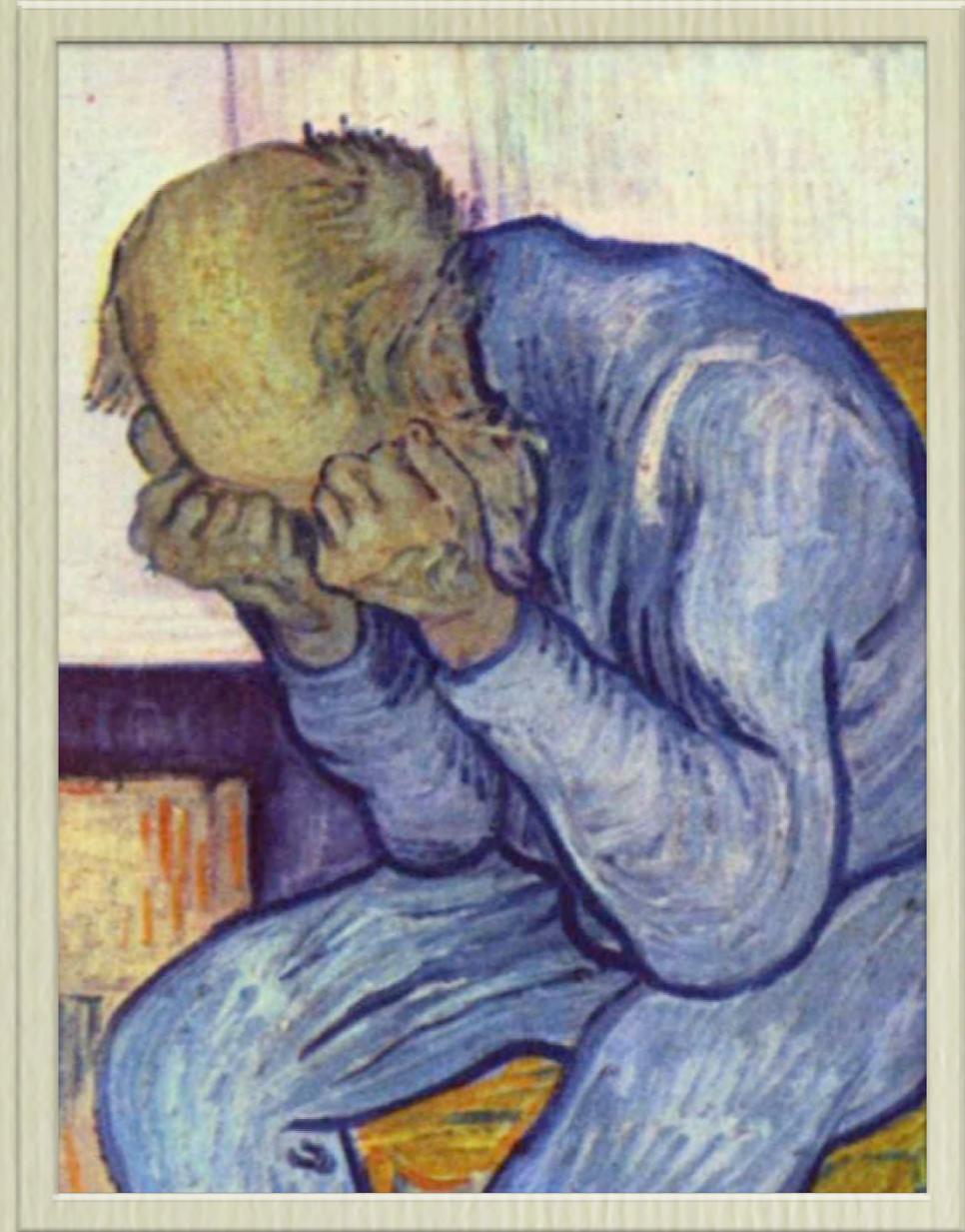
60 -80% der Suchtkranken haben eine Depression  
Depression und Angststörungen sind die häufigsten Comorbiditäten bei Suchterkrankungen



# Sucht und Depression

?

- Ursache der Sucht
- krankheitserhaltend
- Folge der Sucht



# Sucht und Schizophrenie

- USA Epidemiologie Catchment Area Study: Lebenszeitprävalenz für Suchterkrankungen bei F2 war 47 %
- Europa Studien 20-50% (Krausz, Soyka, Hambrecht und Häfner, Röder-Wanne und Priebe)

# Doppeldiagnose F2 und F1

- früherer Krankheitsbeginn
- mehr stationäre Aufenthalte
- mehr Therapieabbrüche
- Schwierigkeiten, die richtige Behandlung zu bekommen!

# August Walla

---

Künstler aus Gugging



August Walla (1936-2001) | MEINE MAMI | 1999  
| Farbstifte/Bleistift | 29,5 x 21 cm | rs. Text: "als  
christlicher Engel im Himmel..." | € 2.420,-

# Welche Substanzen?

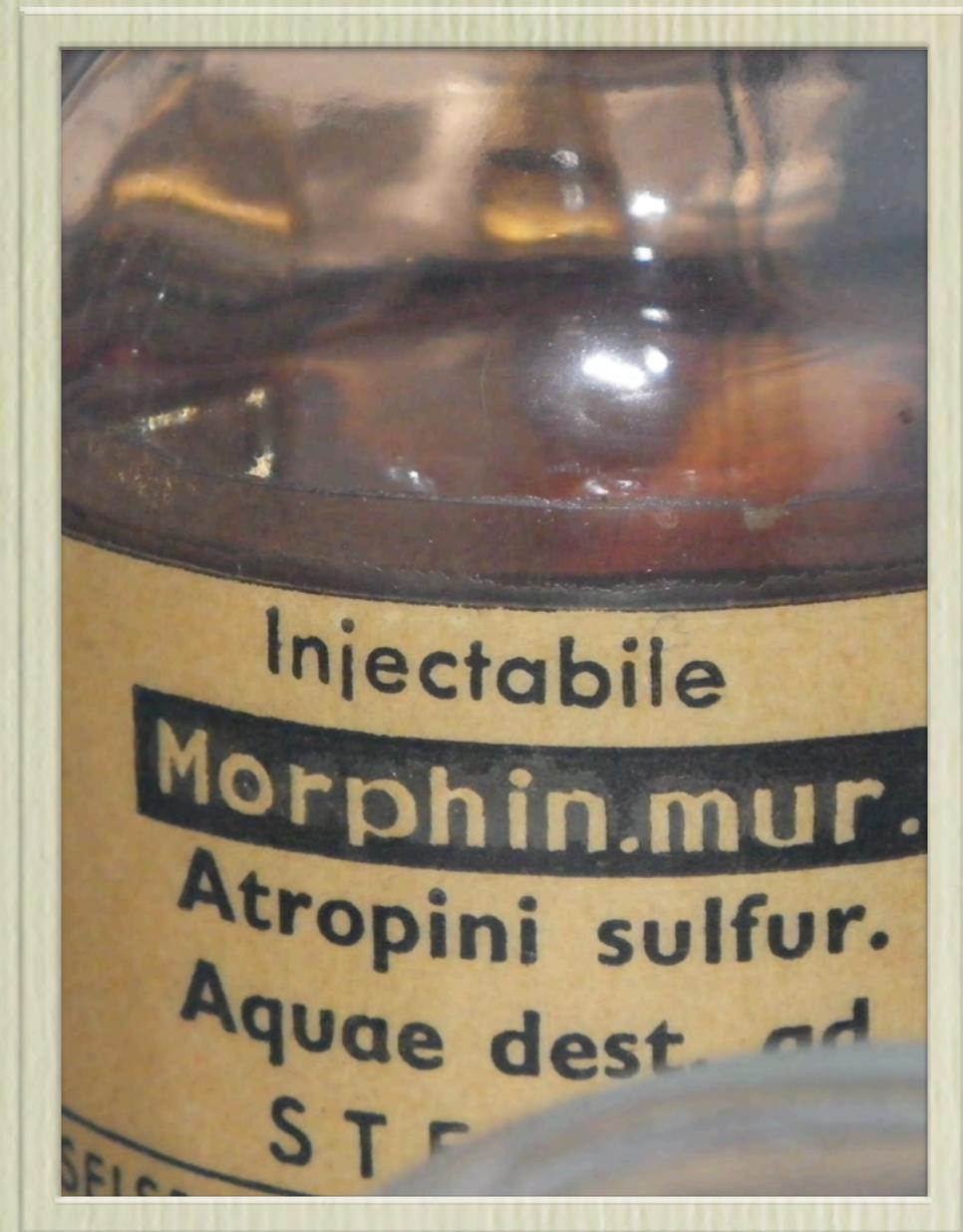
- 1. Alkohol
- 2. Cannabis
- 3. multipler Substanzkonsum
- 4. Kokain, Sedativa, Opioide, Amphetamine

# Opioide



# Morphium

- 1804 Morphium wird Friedrich Wilhelm Sertürner isoliert
- 1826 wird von Heinrich Emanuel Merck kommerziell hergestellt



# Heroin



- 1898 Produktion durch Bayer-Konzern
- 40 Indikationen
- Werbekampagne in 12 Sprachen



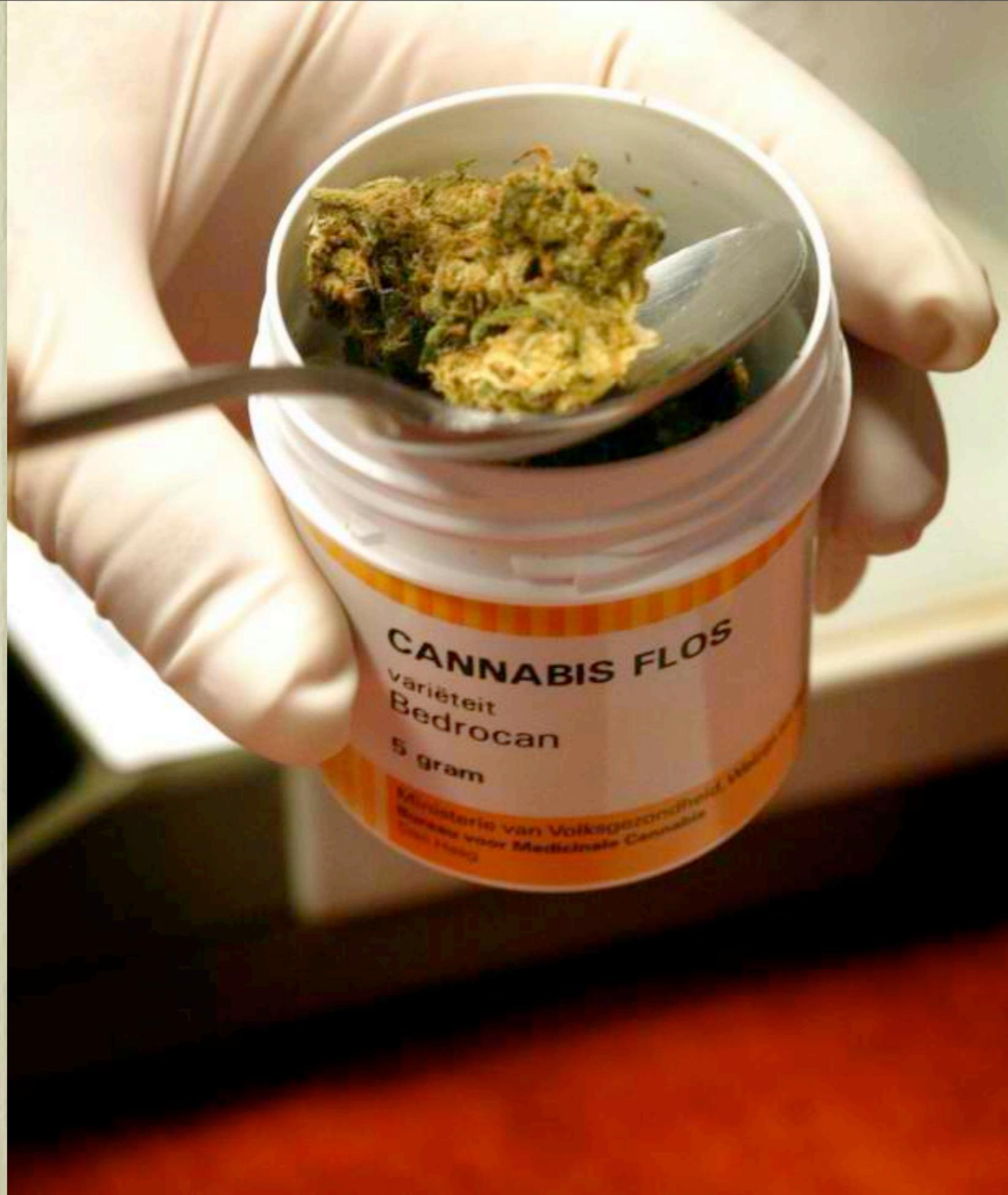
# Cannabis

---

Cannabis sativa  
Cannabis indica



Logar, Afghanistan



Prim. Dr. Christian Korbel

# Kontakt:

---

Prim. Dr. K. Christian Korbel  
Landeskrlinikum Mauer

3. Abteilung für

Abhängigkeitserkrankungen

[christian.korbel@mauer.lknoe.at](mailto:christian.korbel@mauer.lknoe.at)

