

Depression im Alter

**Niedrigere Remissionsrate bei mikroanatomischen Veränderungen**

Mittels Diffusions-Tensor-Bildgebung (DTI) wurde jüngst in Griechenland untersucht, ob mikrostrukturelle Veränderungen des Gehirns bei älteren Patienten den Erfolg einer Antidepressiva-Behandlung beeinflussen.

48 über 60-jährige Patienten mit Major Depression, die einen HAM-D-Wert  $\geq 18$  aufwiesen, wurden über 12 Wochen mit Escitalopram (10 mg/d) behandelt. Bei 25 Patienten wurde eine Remission (HAM-D  $\leq 7$ ) erzielt, 23 zeigten sich therapieresistent.

In der voxelbasierten Auswertung der DTI fiel die Fraktionelle Anisotropie (FA) als Indikator der Integrität von Membranen und anderen Mikrostrukturen bei den nicht-remittierten Patienten in mehreren frontalen/limbischen

Regionen signifikant niedriger aus. Dazu zählte u. a. der rostrale Anteil des Gyrus cingulus anterior, der dorsolaterale Präfrontalkortex, das Knie des Corpus callosum und die weiße Substanz der Insula.

**FAZIT:** Es könnte sein, dass es sich um ein neuroanatomisches Substrat handelt, das über eine kortikal-limbische Dysbalance zu den chronischen depressiven Symptomen geriatrischer Patienten führt oder beiträgt. (CF)

☐ Alexopoulos GS et al.: Microstructural white matter abnormalities and remission of geriatric depression. *Am J Psychiatry* 165 (2008) 238-244  
✱ Bestellnummer der Originalarbeit 080458

Major Depression

**Bürgt frühes Ansprechen für den Therapieerfolg?**

Die Datenlage zum prädiktiven Wert einer frühen Response für das Outcome einer antidepressiven Therapie ist heterogen. In einer Studie wurde dies nun näher untersucht.

63 Patienten mit leichter bis mittelschwerer Major Depression erhielten 16 Sitzungen einer Psychotherapie. 127 Patienten erhielten eine Kombination aus Psychotherapie (SPSP) und Antidepressiva. Ein frühes Ansprechen wurde als ein nach acht Wochen um 25% reduzierter HAM-D<sub>17</sub>-Score definiert.

33% bzw. 45% der Patienten der beiden Gruppen waren am Ende remittiert. Im SPSP-Kollektiv war ein frühes Nicht-Ansprechen (n = 31) klar mit einer finalen Non-Response korreliert (Odds Ratio: 3,57). Umgekehrt war eine frühe Response auf die SPSP (n = 32) aber keineswegs ein signifikanter Prädiktor für die am

Ende erreichte Remission: Diese wurde immerhin von 26% der anfänglichen Non-Responder erreicht. In der Kombinationsgruppe waren Nicht-Ansprechen und auch Remission nach sechs Monaten (OR: 7,13 bzw. 3,66) mit einer frühen Non-Response (n = 50) bzw. Response assoziiert. Auch hier erreichten 26% der initialen Non-Responder später eine Remission.

**FAZIT:** Frühe Non-Responder müssen häufig mit einem Therapieversagen rechnen. Andererseits remittierten hier 25% unter weitergeführter Therapie doch noch. (EJW)

☐ Van HL et al.: Does early response predict outcome in psychotherapy and combined therapy for major depression? *J Affect Disord* 105 (2008) 261-265  
✱ Bestellnummer: 080405

**Kongress**

Jena: Neue Entwicklungen in der Neuropädiatrie 17

**Schizophrenie**

MTHFR-Genotyp beeinflusst Stoffwechselrisiko *Schizophr Res* 18

Früher Einsatz von Risperidon bringt Therapiestabilität 18

**Schmerz**

Kompression durch PICA operativ behoben *Cephalalgia* 20

Lidocain-Pflaster lindert lokale Beschwerden 20

Diabetische Neuropathie: Vergleich der analgetischen Wirksamkeit *BMJ* 22

CME: Neuropathischer Schmerz belastet die Lebensqualität erheblich *Acta Anaesthesiol Scand* 22

**Sucht**

Konsum und Kriminalität abstinenten Heroinabhängiger gehen zurück *Addiction* 23

Missbrauch: Mehr Tote, wenn der Preis sinkt? *J Psychopharmacol* 23

**Vaskuläre Erkrankungen**

EEG bei schwerem MCA-Infarkt *Clin Neurol Neurosurg* 24

Level-I-Evidenz für rt-PA-Alteplase 24

CME: Perspektiven der Schlaganfall-Akuttherapie *Lancet* 25

**CAVE**

Apoplexrisiko durch Phenothiazine? *J Psychopharmacol* 25

**Varia**

Bessere psychiatrische Therapie und Versorgung 26

CME: Akute Pankreatitis durch niederdopente Antipsychotika? *Pharmacother* 28

Selbsthypnose lindert Kopfschmerz *J Pediatr* 28

Med-Infos 30

FORSCHUNG & ENTWICKLUNG 14

IM FOKUS: Ausgewählte Studien für ausgewählte Leser 18

@ SITE-SEEING LATERALSKLEROSE im Internet 20

steno 24

Impressum 12

**WAS BEDEUTEN DIE SYMBOLE AM ANFANG DER QUELLE?**

- ☐ Anwendungsbeobachtung
- ☐ Fall-Kontroll-Studie
- ☐ Fallbericht
- ☐ Kohortenstudie
- ☐ Metaanalyse
- ☐ Randomisiert-kontrollierte Studie
- ☐ Sonstige Studienarten
- ☐ Übersicht