

Depressive Störungen bei Krebserkrankungen

Manfred E. Beutel Psychodynamische Therapie
Yvette Barthel
Antje Haselbacher
Katja Leuteritz
Rüdiger Zwerenz
Barbara H. Imruck
Susanne Kuhnt
Gregor Weißflog
Elmar Brähler

Praxis der psychodynamischen
Psychotherapie – analytische
und tiefenpsychologisch
fundierte Psychotherapie

 **hogrefe**

Depressive Störungen bei Krebserkrankungen

Manfred E. Beutel Psychodynamische Therapie
Yvette Barthel
Antje Haselbacher
Katja Leuteritz
Rüdiger Zwerenz
Barbara H. Imruck
Susanne Kuhnt
Gregor Weißflog
Elmar Brähler

Praxis der psychodynamischen
Psychotherapie – analytische
und tiefenpsychologisch
fundierte Psychotherapie

 **hogrefe**

**Manfred E. Beutel, Yvette Barthel, Antje
Haselbacher, Katja Leuteritz, Rüdiger
Zwerenz, Barbara H. Imruck, Susanne
Kuhnt, Gregor Weißflog, Elmar Brähler**

Depressive Störungen bei Krebserkrankungen

Psychodynamische Therapie



**Praxis der psychodynamischen Psychotherapie -
analytische und tiefenpsychologisch fundierte
Psychotherapie**

Band 7

Depressive Störungen bei Krebserkrankungen

Prof. Dr. Manfred E. Beutel, Dr. Yvette Barthel, Dr. Antje
Haselbacher, Dipl.-Psych. Katja Leuteritz, Dr. Rüdiger
Zwerenz, Dipl.-Psych. Barbara H. Imruck, Dr. Susanne Kuhnt,
Dr. Gregor Weißflog, Prof. Dr. Elmar Brähler

Herausgeber der Reihe:

Prof. Dr. Manfred E. Beutel, Prof. Dr. Stephan Doering, Prof.
Dr. Falk Leichsenring, Prof. Dr. Günter Reich

Wichtiger Hinweis: Der Verlag hat gemeinsam mit den Autoren bzw. den Herausgebern große Mühe darauf verwandt, dass alle in diesem Buch enthaltenen Informationen (Programme, Verfahren, Mengen, Dosierungen, Applikationen etc.) entsprechend dem Wissensstand bei Fertigstellung des Werkes abgedruckt oder in digitaler Form wiedergegeben wurden. Trotz sorgfältiger Manuskripterstellung und Korrektur des Satzes und der digitalen Produkte können Fehler nicht ganz ausgeschlossen werden. Autoren bzw. Herausgeber und Verlag übernehmen infolgedessen keine Verantwortung und keine daraus folgende oder sonstige Haftung, die auf irgendeine Art aus der Benutzung der in dem Werk enthaltenen Informationen oder Teilen davon entsteht. Geschützte Warennamen (Warenzeichen) werden nicht besonders kenntlich gemacht. Aus dem Fehlen eines solchen Hinweises kann also nicht geschlossen werden, dass es sich um einen freien Warennamen handelt.

Copyright-Hinweis:

Das E-Book einschließlich aller seiner Teile ist urheberrechtlich geschützt. Jede Verwertung außerhalb der engen Grenzen des Urheberrechtsgesetzes ist ohne Zustimmung des Verlags unzulässig und strafbar.

Der Nutzer verpflichtet sich, die Urheberrechte anzuerkennen und einzuhalten.

Hogrefe Verlag GmbH & Co. KG

Merkelstraße 3

37085 Göttingen

Tel.: +49 551 99950 0

Fax: +49 551 99950 111

E-Mail: verlag@hogrefe.de

Internet: www.hogrefe.de

Satz: ARThür Grafik-Design & Kunst, Weimar

Format: EPUB

1. Auflage 2015

© 2015 Hogrefe Verlag GmbH & Co. KG, Göttingen

(E-Book-ISBN_PDF 978-3-8409-2658-7; E-Book-ISBN_EPUB
978-3-8444-2658-8)

ISBN 978-3-8017-2658-4

<http://doi.org/10.1026/02658-000>

Nutzungsbedingungen:

Der Erwerber erhält ein einfaches und nicht übertragbares Nutzungsrecht, das ihn zum privaten Gebrauch des E-Books und all der dazugehörigen Dateien berechtigt.

Der Inhalt dieses E-Books darf von dem Kunden vorbehaltlich abweichender zwingender gesetzlicher Regeln weder inhaltlich noch redaktionell verändert werden.

Insbesondere darf er Urheberrechtsvermerke, Markenzeichen, digitale Wasserzeichen und andere Rechtsvorbehalte im abgerufenen Inhalt nicht entfernen.

Der Nutzer ist nicht berechtigt, das E-Book – auch nicht auszugsweise – anderen Personen zugänglich zu machen, insbesondere es weiterzuleiten, zu verleihen oder zu vermieten.

Das entgeltliche oder unentgeltliche Einstellen des E-Books ins Internet oder in andere Netzwerke, der Weiterverkauf und/oder jede Art der Nutzung zu kommerziellen Zwecken sind nicht zulässig.

Das Anfertigen von Vervielfältigungen, das Ausdrucken oder Speichern auf anderen Wiedergabegeräten ist nur für den persönlichen Gebrauch gestattet. Dritten darf dadurch kein Zugang ermöglicht werden.

Die Übernahme des gesamten E-Books in eine eigene Print- und/oder Online-Publikation ist nicht gestattet. Die Inhalte des E-Books dürfen nur zu privaten Zwecken und nur auszugsweise kopiert werden.

Diese Bestimmungen gelten gegebenenfalls auch für zum E-Book gehörende Audiodateien.

Anmerkung:

Sofern der Printausgabe eine CD-ROM beigelegt ist, sind die Materialien/Arbeitsblätter, die sich darauf befinden, bereits Bestandteil dieses E-Books.

Zitierfähigkeit: Dieses EPUB beinhaltet Seitenzahlen zwischen senkrechten Strichen (Beispiel: |1|), die den Seitenzahlen der gedruckten Ausgabe und des E-Books im PDF-Format entsprechen.

*Prof. Dr. med. Dipl.-Soz. Reinhold Schwarz
gewidmet*

Inhaltsverzeichnis

Einleitung

1 Beschreibung der Störung

1.1 Besonderheiten depressiver Erkrankungen bei Krebskranken

1.2 Definitionskriterien depressiver Erkrankungen

1.2.1 Depressive Episoden

1.2.2 Anhaltende depressive Störung (Dysthymie)

1.2.3 Anpassungsstörungen

1.2.4 Trauer als Reaktion auf bedeutsame Verluste oder Einbußen

1.3 Epidemiologische Daten

1.4 Verlauf und Prognose

1.5 Differenzialdiagnose

1.6 Komorbidität

1.7 Diagnostische Verfahren und Dokumentationshilfen

2 Störungstheorien und -modelle

2.1 Risikofaktoren für depressive Störungen bei Krebskranken

Krankheitsbewältigung

2.2 Psychodynamische Störungsmodelle der Depression

3 Zur psychotherapeutischen Depressionsbehandlung bei Krebskranken

3.1 Wirksamkeit psychoonkologischer Interventionen

3.2 Manualisierte psychodynamische Behandlungen für fortgeschrittene Krebserkrankungen

3.2.1 Supportiv-expressive Gruppentherapie nach Spiegel

3.2.2 Meaning-Centered Group Psychotherapy

3.2.3 Dignity Therapy

3.2.4 Managing Cancer and Living Meaningfully

4 Behandlung mit der psychodynamischen Kurzzeittherapie der Depression bei Krebskranken

4.1 Indikation

4.2 Modell der supportiv-expressiven Therapie (SET)

4.2.1 Zum Verständnis von Symptomen, Konflikten und Übertragung in der SET: Das zentrale Beziehungskonflikt-Thema

4.2.2 Fokus der Behandlung

4.2.3 Ziele der Behandlung

4.2.4 Darstellung spezifischer Interventionen der SET

4.3 Ablauf der psychodynamischen Kurzzeittherapie auf Grundlage der supportiv-expressiven Therapie

4.3.1 Probatorische Sitzungen

4.3.2 Anfangsphase (Sitzungen 1 bis 6)

4.3.3 Mittlere Phase (Sitzungen 7 bis 12)

4.3.4 Abschlussphase (Sitzungen 13 bis 18)

4.3.5 Booster (Verstärker-)Sitzungen (Sitzungen 19 bis 20)

4.4 Behandlungstechnik und spezifische Elemente für die Depressionsbehandlung

Prinzip 1: Informieren Sie den Patienten ausführlich vor Beginn der Behandlung über seine Erkrankung, einschließlich seiner primären Symptome.

Prinzip 2: Etablieren Sie eine sichere positive therapeutische Beziehung. Sie hat für depressive Patienten eine spezifische Bedeutung.

Prinzip 3: Seien Sie sich Ihrer Gegenübertragung bewusst und respektieren Sie den Patienten. Nur wenn Sie den Patienten respektieren, können Sie helfen, das gestörte Selbstbild zu revidieren.

Prinzip 4: Umgang mit Hilflosigkeit und Hoffnungslosigkeit

Prinzip 5: Umgang mit Ärger

Prinzip 6: Umgang mit Suizidgedanken und -absichten

Prinzip 7: Reagieren auf den negativen Attributionstil

Prinzip 8: Umgang mit einer verminderten Fähigkeit, den Zustand der Depression zu erkennen.

5 Wirksamkeit der psychodynamischen Kurzzeittherapie der Depression bei Krebskranken

6 Erfahrungen bei der Durchführung der Behandlung

6.1 Barrieren gegenüber der Behandlung

6.2 Anforderungen an Therapeuten

6.3 Kooperation mit somatischen Kollegen im Rahmen eines Gesamtbehandlungsplans

6.4 Kombination mit Psychopharmaka

6.5 Umgang mit der Therapiedauer

7 Fallbeispiele

7.1 Fallbeispiel 1

Erstkontakt und lebensgeschichtlicher Hintergrund

ZBKT

Anfangsphase der Therapie

Mittlere Therapiephase

Abschlussphase

Fazit

7.2 Fallbeispiel 2

Erstkontakt und lebensgeschichtlicher Hintergrund

ZBKT

Psychodynamik und Struktur

Anfangsphase der Therapie

Mittlere Therapiephase

Abschlussphase

Fazit

8 Ausblick

9 Literatur

Anhang

Weiterführende Informationen

Die Autorinnen und Autoren des Bandes

[1] Einleitung

Eine Krebserkrankung führt zu vielfältigen Verlusten und Einbußen der Lebensqualität, in körperlicher, seelischer und sozialer Hinsicht. Die Erkrankte¹ sieht sich – oftmals von einem Moment auf den anderen – mit dem möglichen Tode konfrontiert, mit dem drohenden Verlust des eigenen Körpers, der Identität, der Nahestehenden, ihrer Selbstkontrolle, der sozialen Rolle und der bisherigen Lebensinhalte. Häufig bedeutet die Diagnose einer Krebserkrankung eine existenzielle Krise ([Vehling et al., 2012](#)), welche mit einer Erschütterung des Selbstwertgefühls, Schuld- und Schamgefühlen einhergeht. Zu der umfassenden Bedrohung durch die Erkrankung tragen wesentlich bewusste und unbewusste Bedeutungen von „Krebs“ bei. Oftmals unbewusst wird die Krebserkrankung mit einer unheilvollen Bedeutung versehen. So erscheint Krebs z. B. als Symbol der Selbstzerstörung, des inneren Feindes, als Strafe für frühere „Verfehlungen“ oder gar für ein „falsches Leben“ ([Zorn, 1979](#)). Erschreckend wirken auch Metaphern der onkologischen Behandlung, als gelte es, im „Kampf“ den „Feind“ Krebs „radikal zu besiegen“. Als Gegenbewegung zentrieren sich immer wieder psychoonkologische Debatten um die Heilungserwartung an die Psychotherapie. Ein großes Verdienst von Reinhold Schwarz, der dieses Manual und seine empirische Überprüfung mit begründet und lange begleitet hat, war es, die Mythen, die sich um eine

Krebserkrankung ranken, kritisch zu überprüfen und zu widerlegen ([Schwarz, 2004](#)).

Ob im Gefolge einer Krebserkrankung seelische Belastungen oder Erkrankungen auftreten, hängt von vielen Faktoren im Verlauf der Krankheit und der Behandlung ab, der psychischen Vulnerabilität (v. a. psychische Vorerkrankungen), maßgeblich aber auch von Art und Verfügbarkeit der sozialen, medizinischen und psychoonkologischen Unterstützung. Vielen Kranken gelingt es, Chancen der persönlichen Entwicklung zu ergreifen, die einer lebensbedrohlichen Krise auch innewohnen können.

Psychodynamische Verständnisansätze haben von Anfang an bei der Entwicklung der Psychoonkologie eine wichtige Rolle gespielt (vgl. [Schwarz & Singer, 2008](#)). Meerwein zeigte beispielsweise [1981](#) Schwierigkeiten der ^[2] Arzt-Patient-Beziehung mit Krebskranken auf (z. B. Todes-, Vernichtungszängste und Abwehrvorgänge auf Seiten der Patienten, Verleugnungshaltungen und Insuffizienzängste auf Seiten der Ärzte) und entwickelte wichtige patientenzentrierte Ansätze für die medizinische und die psychoonkologische Betreuung Krebskranker (u. a. innere Präsenz, Wahrhaftigkeit, Verfügbarkeit, Teamorientierung), welche ermöglichen, diese unbewusste Beziehungsdynamik zu bearbeiten. Psychodynamische Therapien spielen in der psychoonkologischen Versorgung auch aktuell eine wesentliche Rolle. In einer postalischen Befragung von Psychoonkologen an 101 Akutkrankenhäusern und von 124 ambulant psychoonkologisch tätigen Personen ([Bergelt](#)

[et al., 2010](#)) war mit 43 % die größte Gruppe tiefenpsychologisch ausgebildet.

Ogleich der Wert psychoonkologischer Betreuung klinisch überzeugend ist, ist die Evidenzlage für psychotherapeutische wie für psychopharmakologische Behandlungen bei Krebskranken begrenzt ([Faller et al., 2013](#); [Li et al., 2012](#)). Daher wurde mit Förderung durch die Deutsche Krebshilfe eine multizentrische Behandlungsstudie in Mainz und Leipzig durchgeführt, um das vorgelegte Behandlungsmanual für psychodynamische Kurzzeitpsychotherapie in seiner Wirksamkeit zu prüfen. Behandelt wurden depressive Patientinnen mit Brustkrebs, der führenden Ursache des Krebstodes bei Frauen. Diese Krebserkrankung ist für 23 % aller neuen Krebserkrankungen und für 14 % der Krebstodesfälle verantwortlich ([Jemal et al., 2011](#)).

Mit diesem Buch wird ein weiteres, empirisch validiertes deutschsprachiges Behandlungsmanual vorgelegt, das sich an der supportiv-expressiven Therapie von Luborsky orientiert. Ein ähnliches Manual zur Behandlung generalisierter Angststörungen haben [Leichsenring und Salzer \(2014\)](#) vorgelegt (vgl. [Crits-Christoph et al., 2005](#)). Dieses Behandlungsmanual (vgl. auch [Haselbacher et al., 2010](#)) beruht auf langjährigen Erfahrungen mit der Psychotherapie Krebskranker und mit der Kurzzeitpsychotherapie bei sozialer Phobie ([Leichsenring et al., 2009, 2013](#)).

[Schwarz und Mitarbeiter \(2006\)](#) beschrieben anhand einer Umfrage Unsicherheiten und Schwierigkeiten von niedergelassenen Psychotherapeuten, schwer körperlich Kranke in Behandlung zu nehmen. Hierzu trugen mangelnde Kenntnisse, Berührungsängste, aber auch die weit verbreiteten psychogenetischen Krebstheorien und Heilungsvorstellungen bei. Dieses Manual soll die Studienergebnisse mit den erstellten Behandlungsverfahren der Fachöffentlichkeit zugänglich machen und Psychotherapeuten informieren und ermutigen, sich mit den Belastungen und Problemen Krebskranker auseinanderzusetzen. Konkret und anschaulich werden ihnen diagnostische und Behandlungsstrategien vorgestellt, die sich in einer von 2007 bis 2012 durchgeführten Studie als wirksam für die Behandlung von depressiven Erkrankungen bei Brustkrebspatientinnen erwiesen haben (zu den wichtigen Fragen der psychotherapeutischen und psychopharmakologischen Versorgung ^[3] und der Qualifikation der Behandler siehe die 2014 erschienenen Leitlinien „Psychoonkologische Diagnostik, Beratung und Behandlung von erwachsenen Krebspatienten“; [Leitlinienprogramm Onkologie, 2014](#)).

Im [ersten Kapitel](#) wird eine Beschreibung der Störung gegeben. Dabei wird auf epidemiologische Daten, Verlauf und Prognose sowie Differenzialdiagnose und Komorbidität eingegangen. Daneben werden diagnostische Verfahren zur Abgrenzung der verschiedenen depressiven Störungen sowie zur Dokumentation des Behandlungsverlaufs vorgestellt. [Kapitel 2](#) widmet sich Störungsmodellen für depressive Störungen bei Krebskranken. [Kapitel 3](#) zeigt