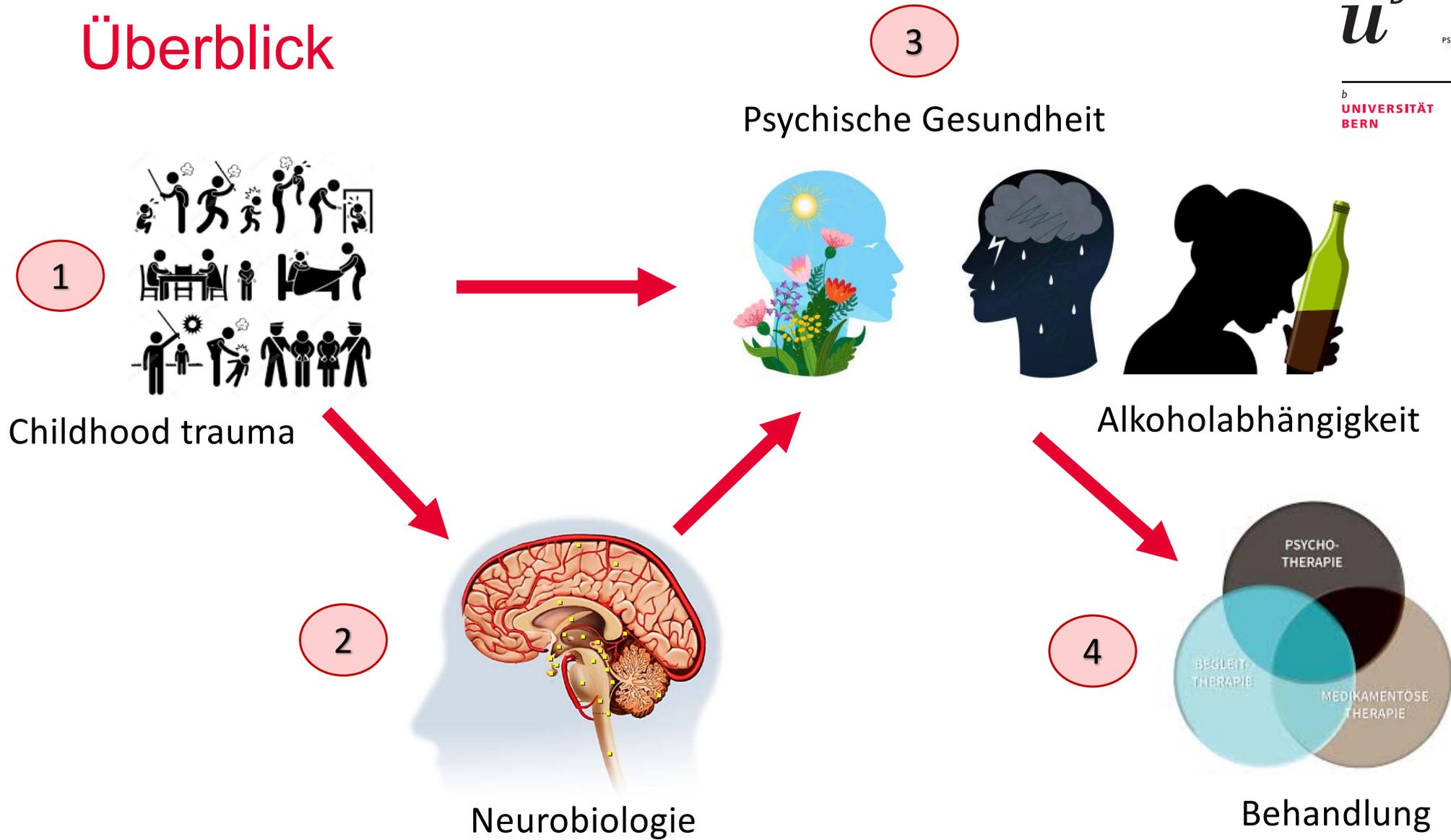


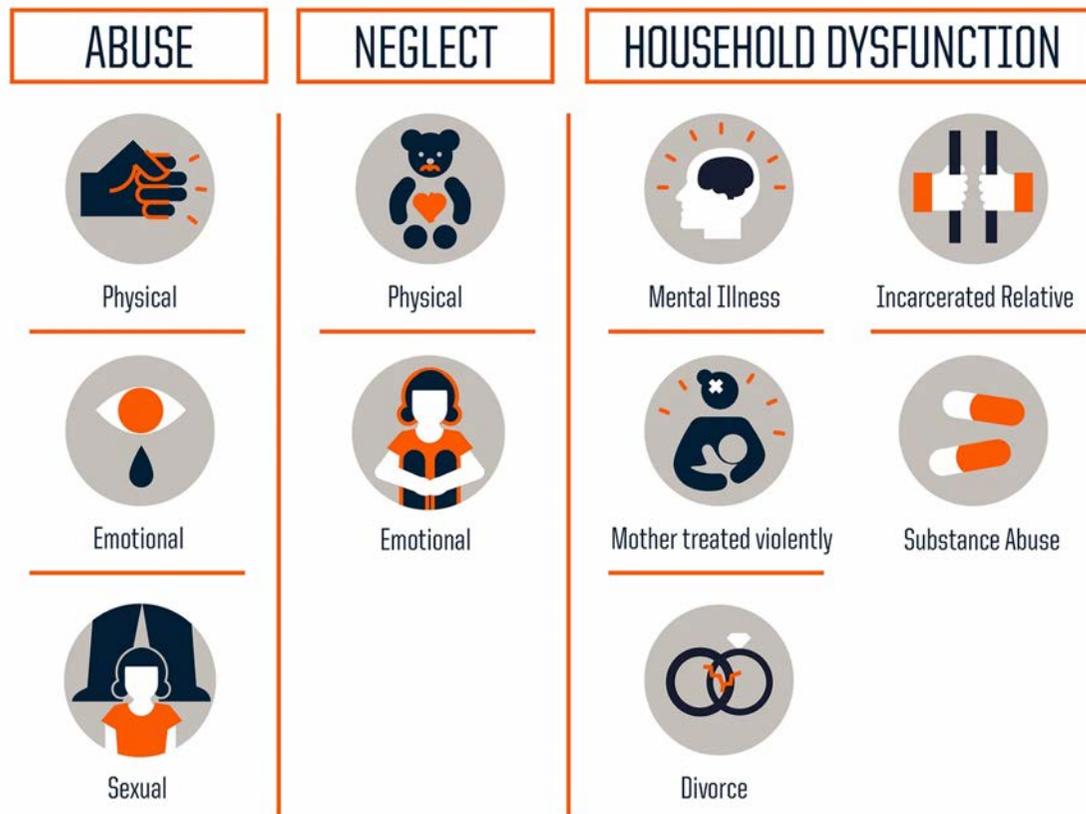
Einfluss von Trauma auf die Entwicklung und Behandlung von Alkoholabhängigkeit

Leila M. Soravia

Überblick



The Adverse Childhood Experiences (ACE) Study

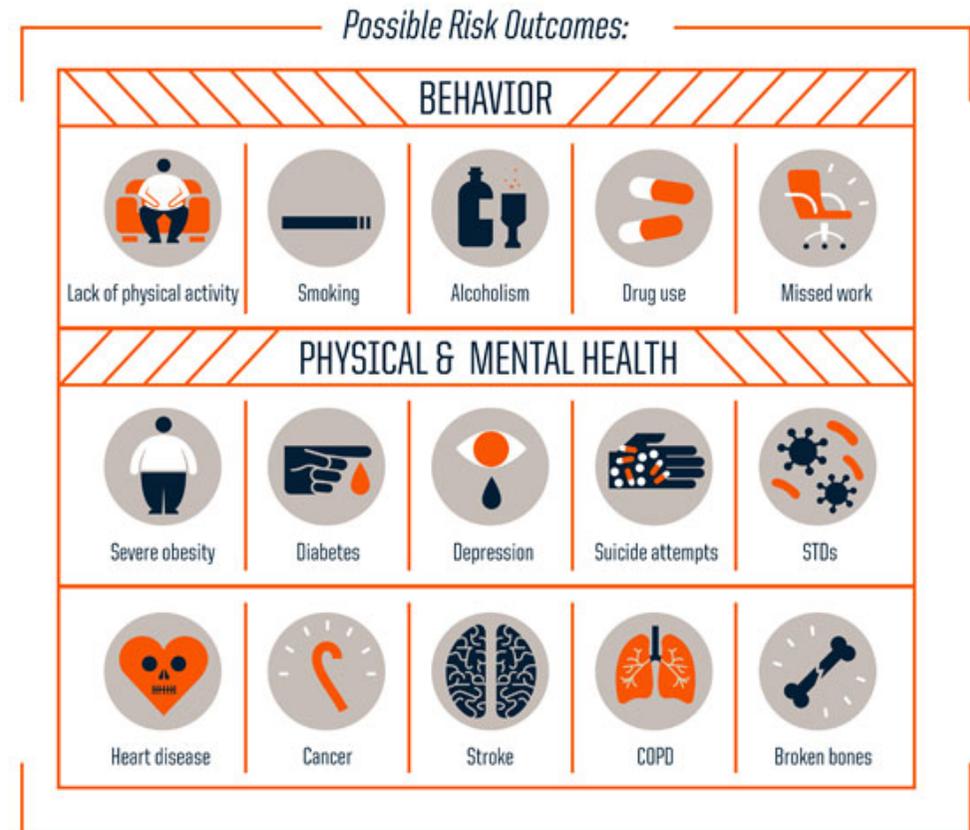
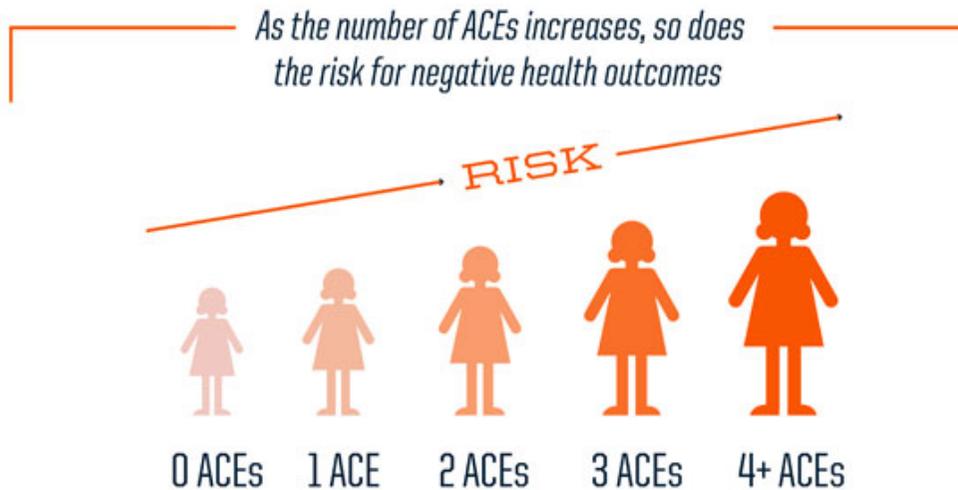


N=17'337

- 57% mind. 1 ACE-Punkt
- 21% haben 3 ACE-Punkte
- 12.5% haben 4 oder mehr ACE-Punkte von 10

Mögliche Langzeiteffekte von CT: ACE Study

Dosis-Wirkungs-Verhältnis



Depression: 4.6-fach erhöhtes Risiko
 Suizidversuch: 12.2-fach erhöhtes Risiko
Alkoholabhängigkeit: 7.4-fach erhöhtes Risiko
 Koronare Herzkrankheiten: 2-fach erhöhtes Risiko
 Krebs: 1.9-fach erhöhtes Risiko
 Chronische Lungenerkrankungen: 3.9-fach erhöhtes Risiko

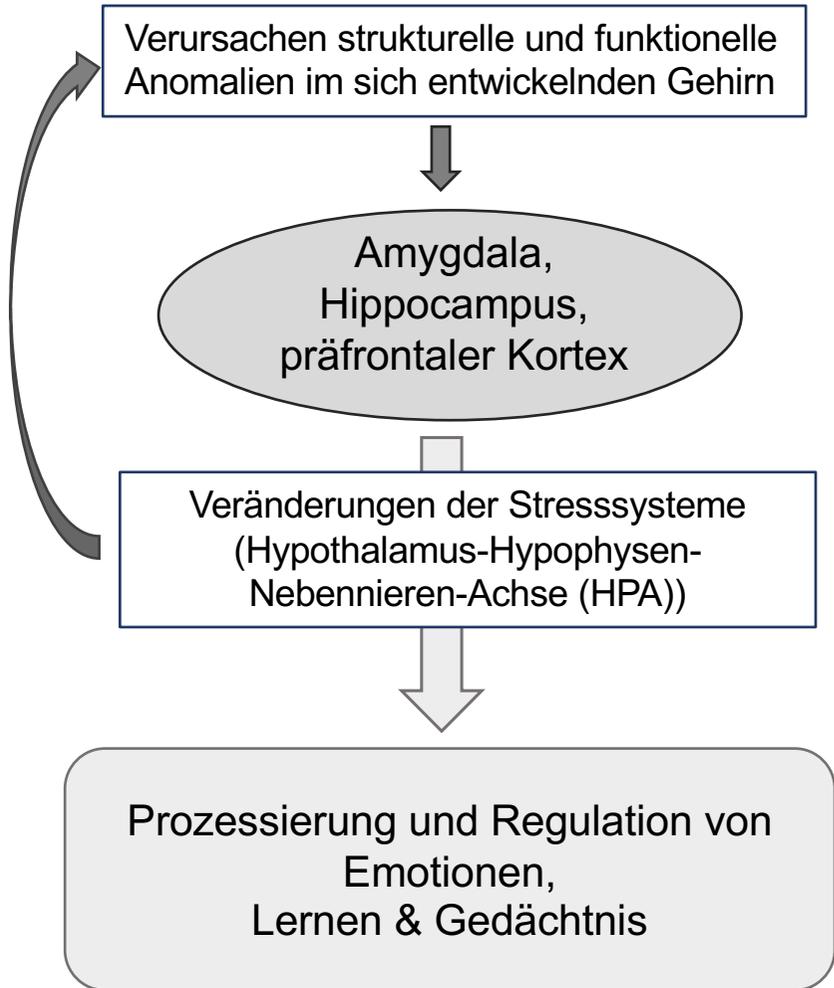
Prävalenzraten

- Alkoholkonsumstörungen (AUD): 45% –73% (Soravia et al., 2022; Huang et al., 2012; Schwandt et al. 2013)
- Drogenabhängigkeit: 44% –74% (Darke & Torok, 2013; Oviedo-Joekes et al., 2011)
- Depression: 55% (1 ACE) (Dube et al., 2003; Wiersma et al., 2009; Nelson et al., 2017)
- Bipolare Störung: 60% (Xie et al, 2018)
- Psychotische Störungen: 30%-56% (Varese et al., 2012; Struck et al., 2020)
- Angststörungen: 22% - 40% (Devi et al., 2019; Safren et al., 2002)
- Borderline Persönlichkeitsstörung: 25% - 58% (Pagura et al., 2010)
- ADHS: 12% - 76% (Ford et al., 2000; Boodoo et al., 2022; Lara et al., 2009)

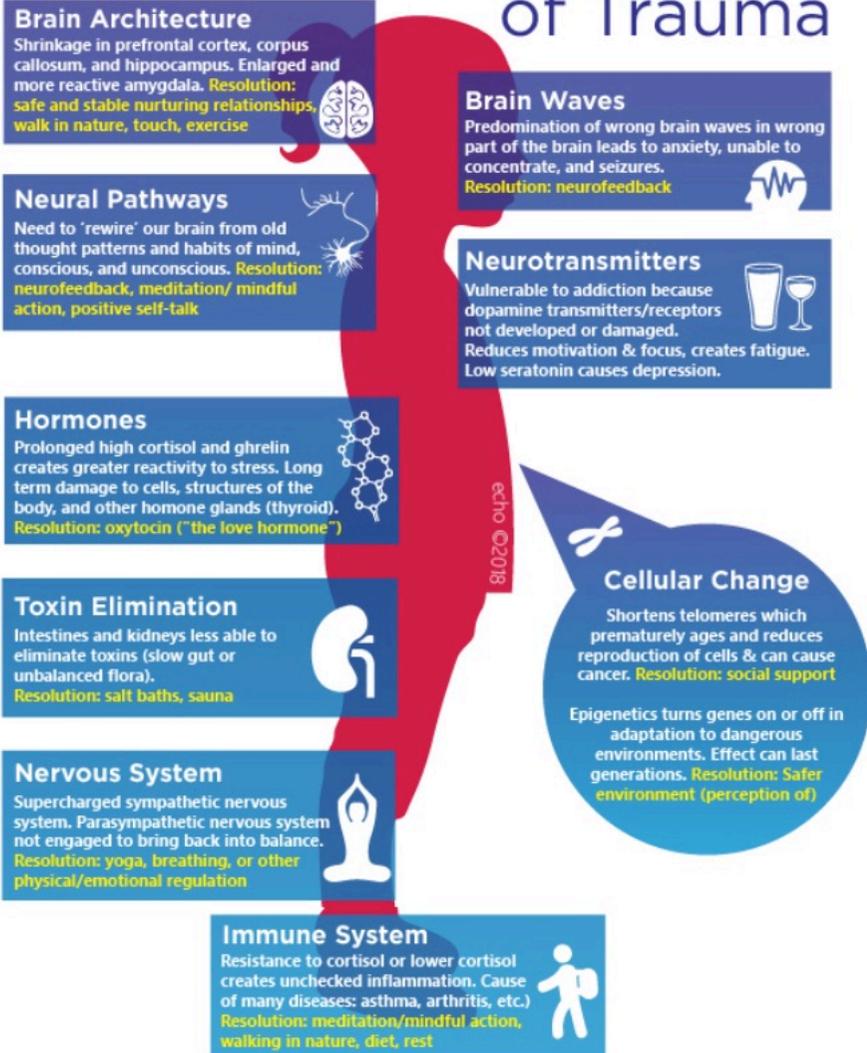
CT und Psychiatrische Störungen

Misshandelte Personen entwickeln psychiatrische Störungen in der Regel

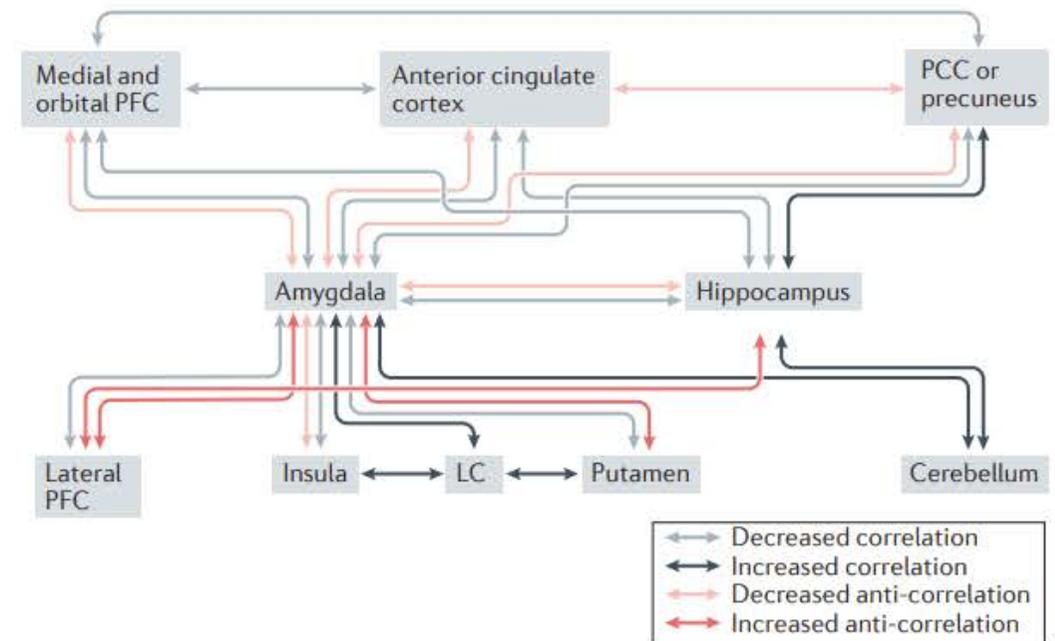
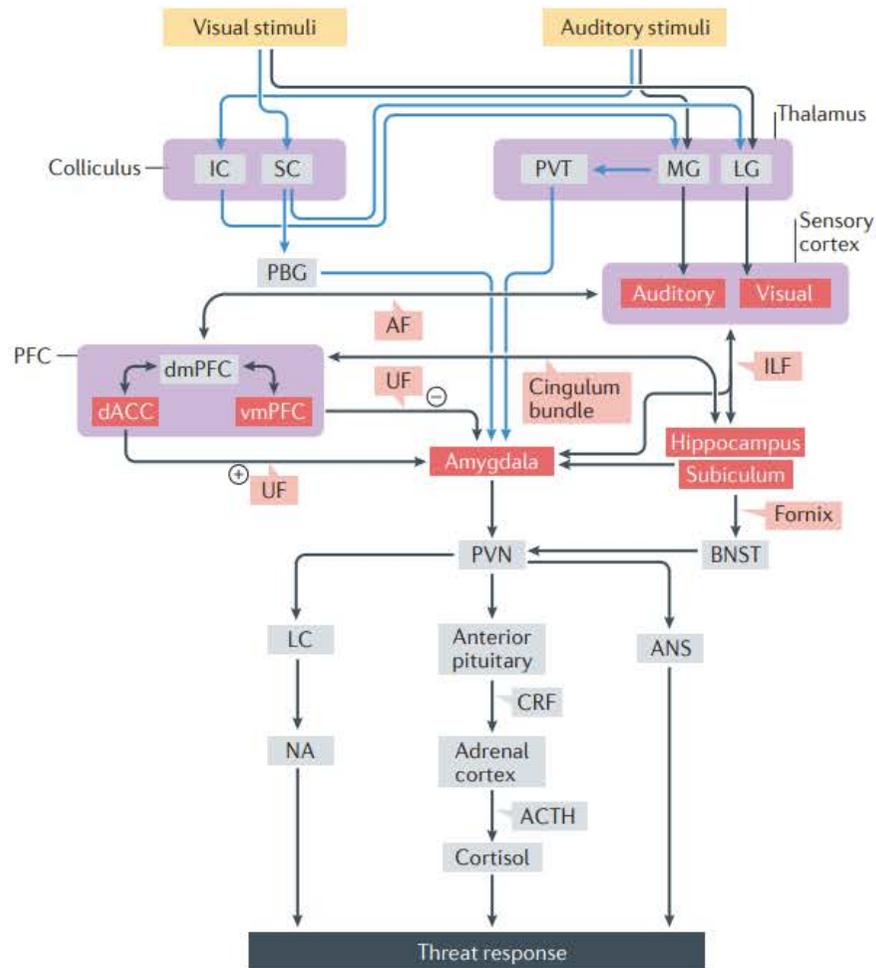
- in einem früheren Alter,
- haben einen schwerwiegenderen Verlauf,
- mehr Komorbiditäten,
- eine höhere Symptomschwere und
- sprechen schlechter auf pharmakologische und psychotherapeutische Behandlungen an als nicht misshandelte Personen mit der gleichen DSM-5-Primärdiagnose
- Mehr medizinische, rechtliche und soziale Probleme



Physical Impact of Trauma

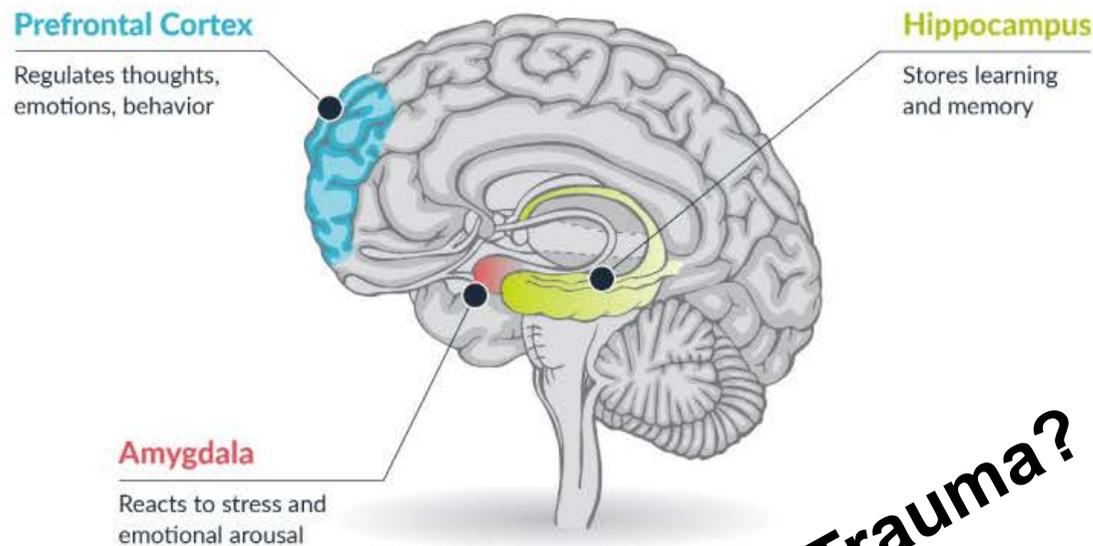


Misshandlungsassoziierte Veränderungen der strukturellen und funktionellen Konnektivität



Teicher et al., 2016, *Nature Reviews*

Veränderungen der strukturellen und funktionellen Konnektivität



Erkennung von Bedrohungen (**threat detection/salience network**), der Emotionsregulation und der Erwartung von Belohnungen (**reward circuit**).

Spezifisch für Trauma?

Reduziertes Volumen, sowie reduzierte funktionelle Konnektivität zw. Amygdala-PFC bei AUD (Dean et al. 2020)

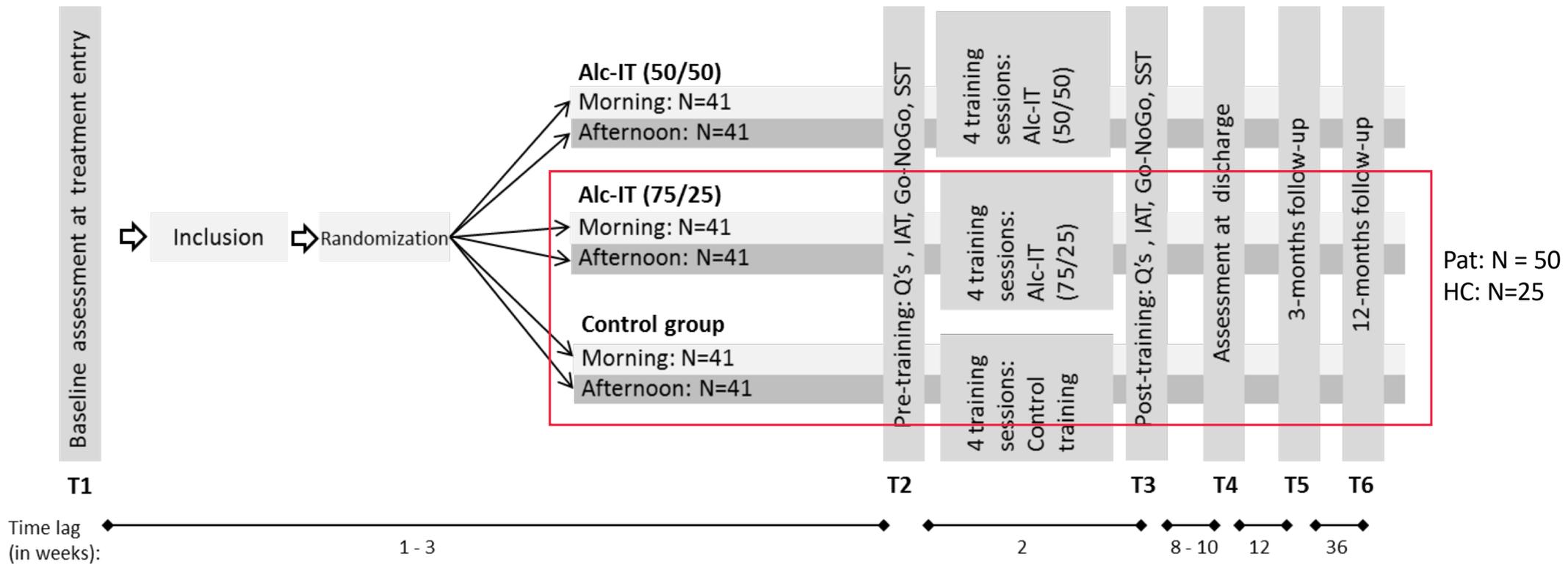
INTRA-Studie



^b
UNIVERSITÄT
BERN



Schweizerischer
Nationalfonds



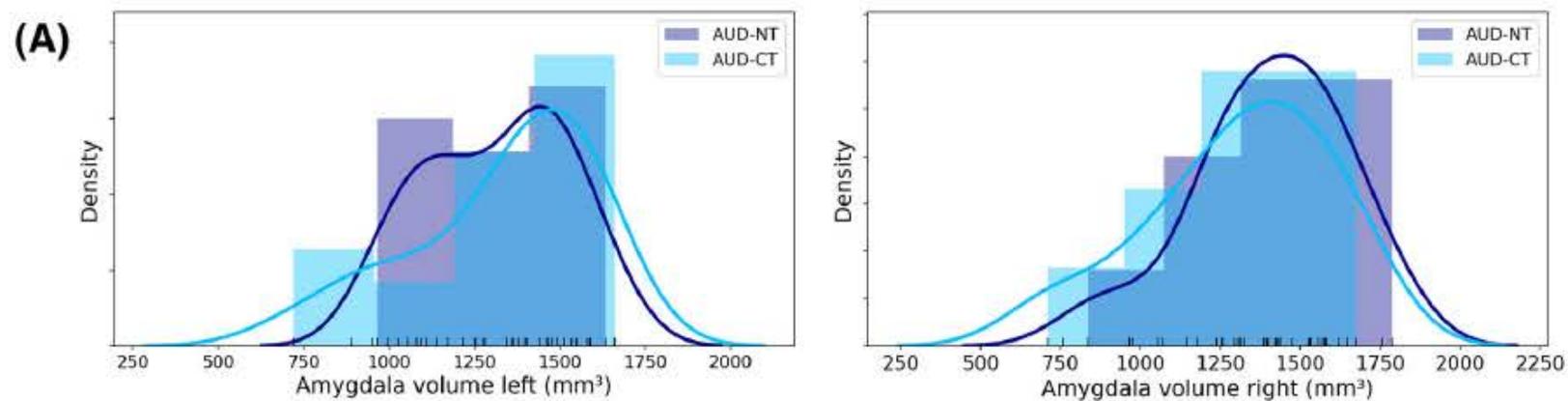
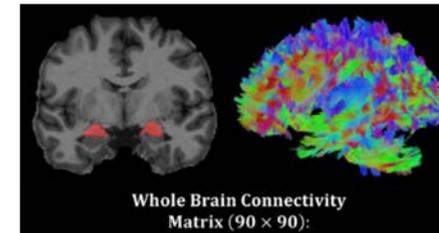
Stichprobe

TABLE 1 Demographic, baseline, and clinical variables of interest

	AUD-NT (N = 21)	AUD-CT (N = 20)	p values
Females/males	5/16	11/9	0.153
Age	43.33 (8.60)	43.05 (10.32)	0.925
Relationship (yes/no)	10/11	11/9	0.636
Years of education	14.31 (3.73)	14.25 (3.82)	0.960
Employment (yes/no)	11/10	12/8	0.623
CTQ	35.23 (9.86)	59.00 (16.23)	<0.001
Nr. of detox	2.50 (2.79)	3.90 (3.25)	0.315
Days of abstinence	33.67 (14.94)	27.61 (13.45)	0.195
Years of probl. drinking	10.10 (7.45)	13.45 (11.15)	0.162
Age of first illness	33.24 (11.30)	29.60 (11.44)	0.312
AUDIT	24.81 (6.85)	25.10 (7.96)	0.901
BSCL GSI	0.95 (0.57)	1.63 (0.75)	0.002
PSS (yes/no)	4/17	8/12	0.141
BDI II	11.85 (7.94)	19.30 (10.46)	0.015
BAI	5.05 (5.350)	12.91 (12.71)	0.016

Note: AUD-NT: patients with alcohol use disorder and no experience of childhood trauma; AUD-CT: patients with alcohol use disorder and childhood trauma; Nr. detox: Number of previous detoxifications; Years of probl. drinking: years of problematic drinking; AUDIT: Alcohol Use Disorders Identification Test; BAI: Beck Anxiety Inventory; CTQ: Childhood Trauma Questionnaire; BSCL GSI: Global severity index of the Brief Symptom Check List; BDI II: Beck Depression Inventory; PSS: PTSD Symptom Scale (total score higher than 13, suspected posttraumatic stress disorder).

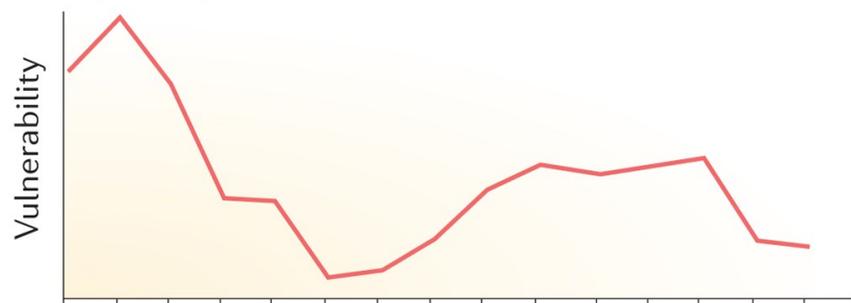
Strukturelle Konnektivität der Amygdala bei AUD & CT



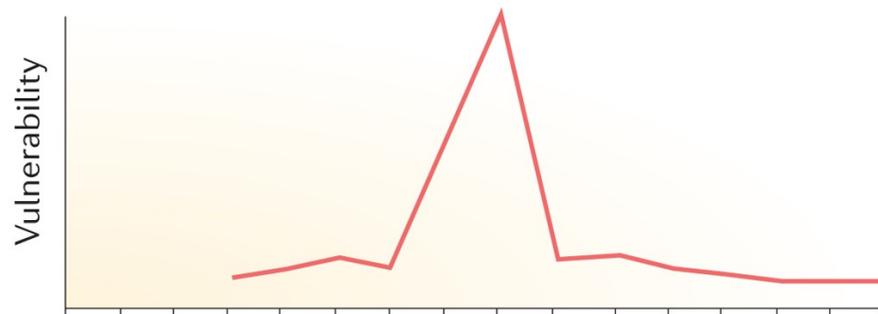
Keine Unterschiede hinsichtlich Amygdala-Volumen (graue Substanz)

Misshandlungssensible Perioden für verschiedene Hirnareale

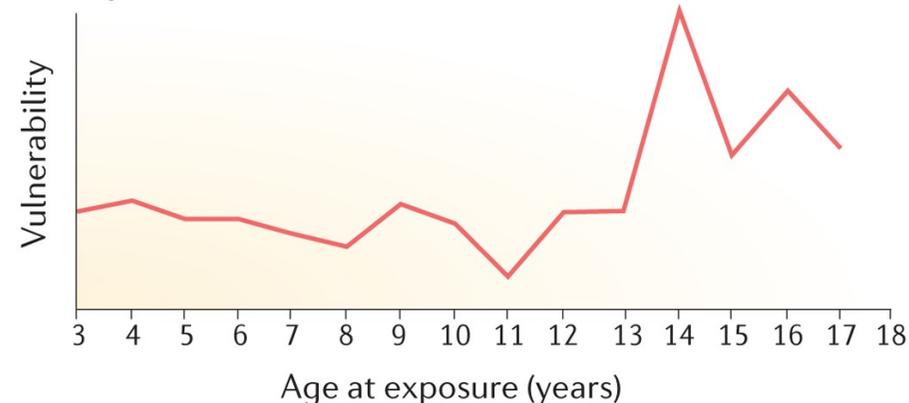
a Hippocampal volume



c Grey-matter volume of the right amygdala

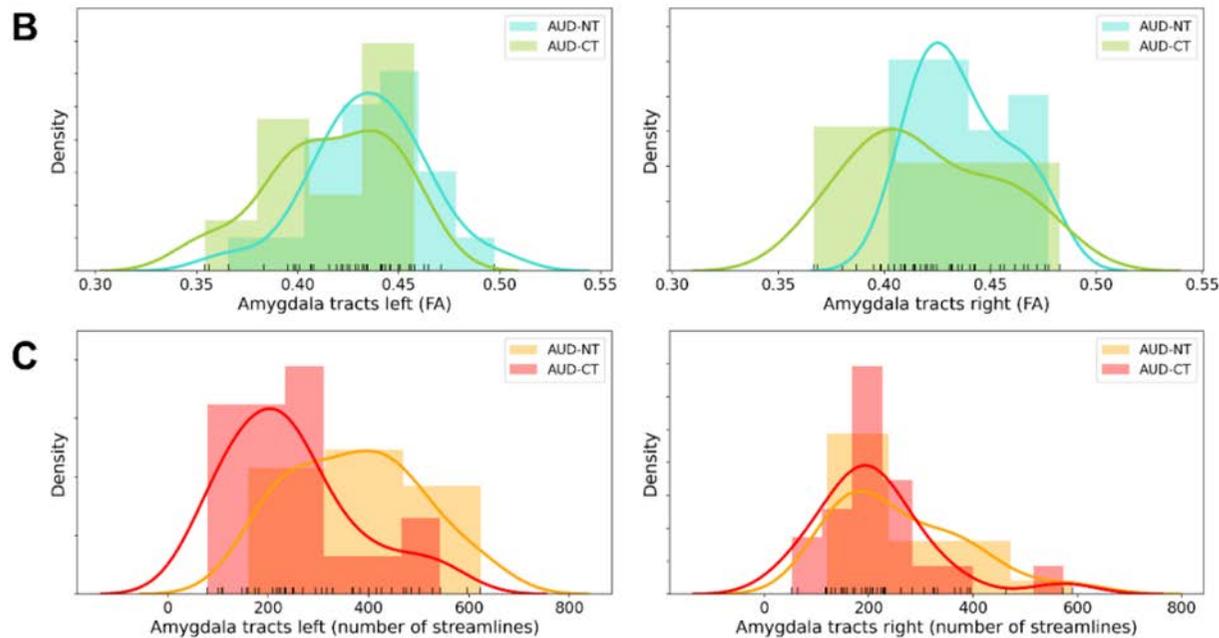


e Grey-matter volume of the PFC



Nature Reviews | **Neuroscience**

Strukturelle Konnektivität der Amygdala bei AUD & CT



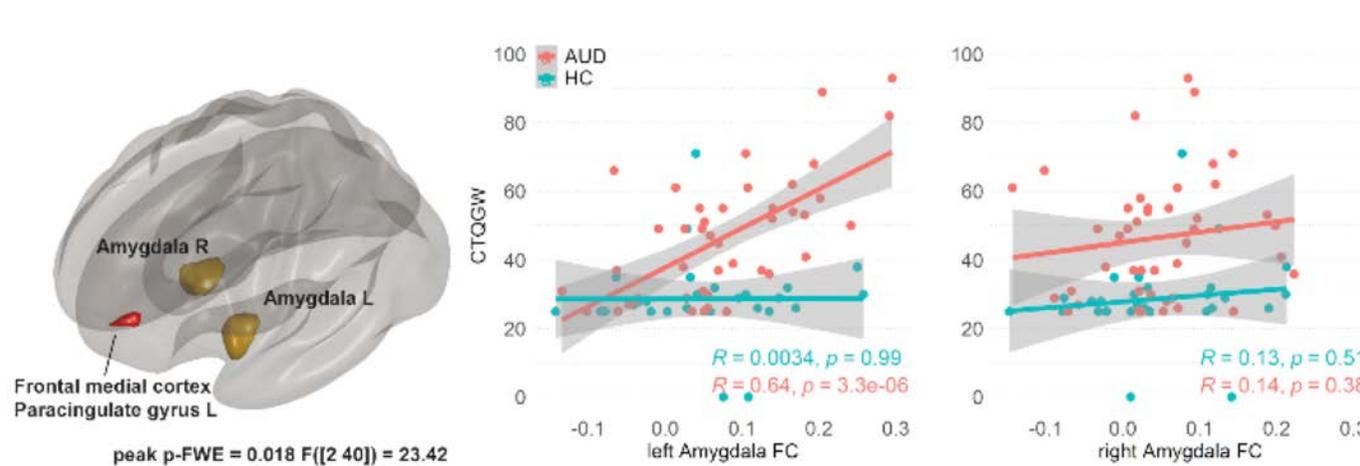
Reduktion der Mikrostruktur der weißen Substanz (fraktionale Anisotropie (FA)) und Makrostruktur (Traktlänge) in der Amygdala

- Korreliert mit Schwere der Misshandlung, mehr negativen Affekt weniger positiven Affekt

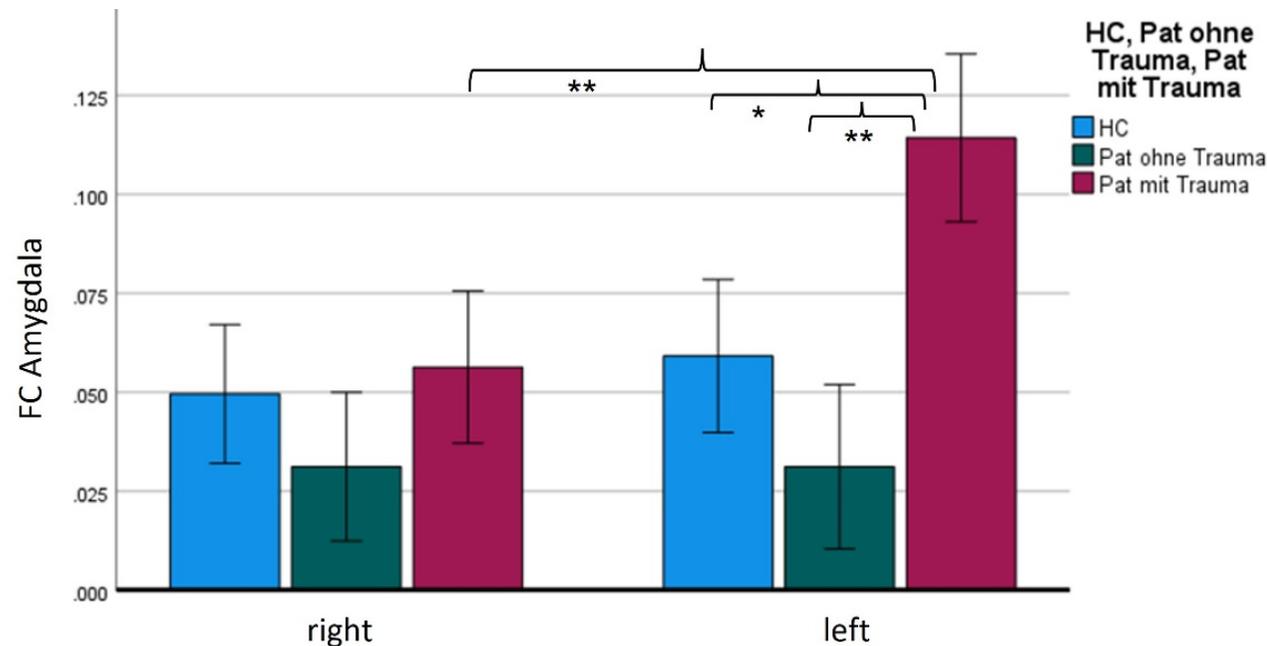


Funktionelle Konnektivität der Amygdala bei AUD & CT

Höhere Misshandlungswerte korrelieren mit erhöhter funktionellen Konnektivität zwischen der Amygdala und dem frontalen medialen Kortex



Funktionelle Konnektivität der Amygdala bei AUD & CT

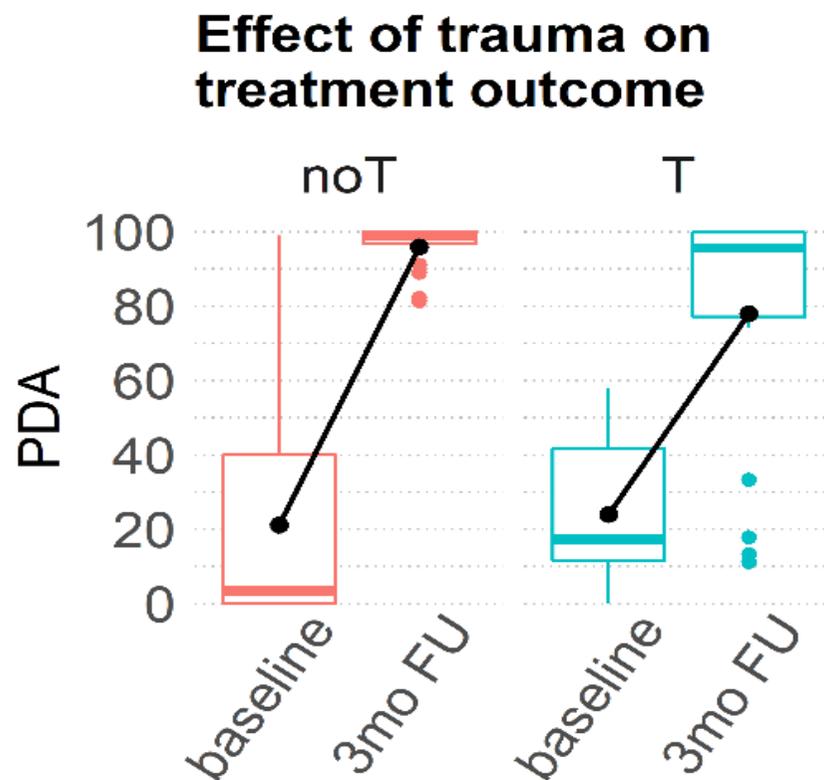


Automatische Angstreaktion

Differenzierte emotionale Reaktion

Korreliert mit der Schwere der Misshandlung, negativem Affekt, weniger positivem Affekt

Therapie-outcome



Reduzierter Prozentsatz der abstinenten Tage im 3 Monats-follow-up

Zusammenfassung

AUD-CT ist ein neurobiologisch eigenständiger Subtyp mit reduzierter struktureller und erhöhter funktioneller Konnektivität in der Amygdala.

Entwicklungsbedingte Veränderung der strukturellen Konnektivität

- erhöhtes Bedrohungserleben (threat detection)
- kompensatorisch erhöhte funktionelle Konnektivität der Amygdala-PFC zur Regulation der Amygdala-Hyperaktivität

Misshandelte und nicht misshandelte Personen mit der gleichen psychiatrischen Hauptdiagnose sind klinisch und neurobiologisch unterschiedlich (*Teicher et al., 2022, Mol Psych*).

Zusammenfassung

Misshandlungsbedingte neuroplastische Anpassungen = adaptive Veränderung? Sensorische Verarbeitung wird abgeschwächt oder verstärkt

Einfluss: Alter bei der Misshandlung, Art der Misshandlung, Geschlecht

CT ≠ psychische Störung; CT ≠ PTSD

Unterschiedliche Behandlungsansätze? Fehlende Studien

➤ Trauma-fokussierte Psychotherapieverfahren

u^b



b
**UNIVERSITÄT
BERN**

Vielen Dank für die Aufmerksamkeit

Vielen Dank Franz für die wertvolle
Zusammenarbeit!