



# Psychodermatologie 2013

**Prof. Dr. Uwe Gieler**  
**Psychodermatologie**

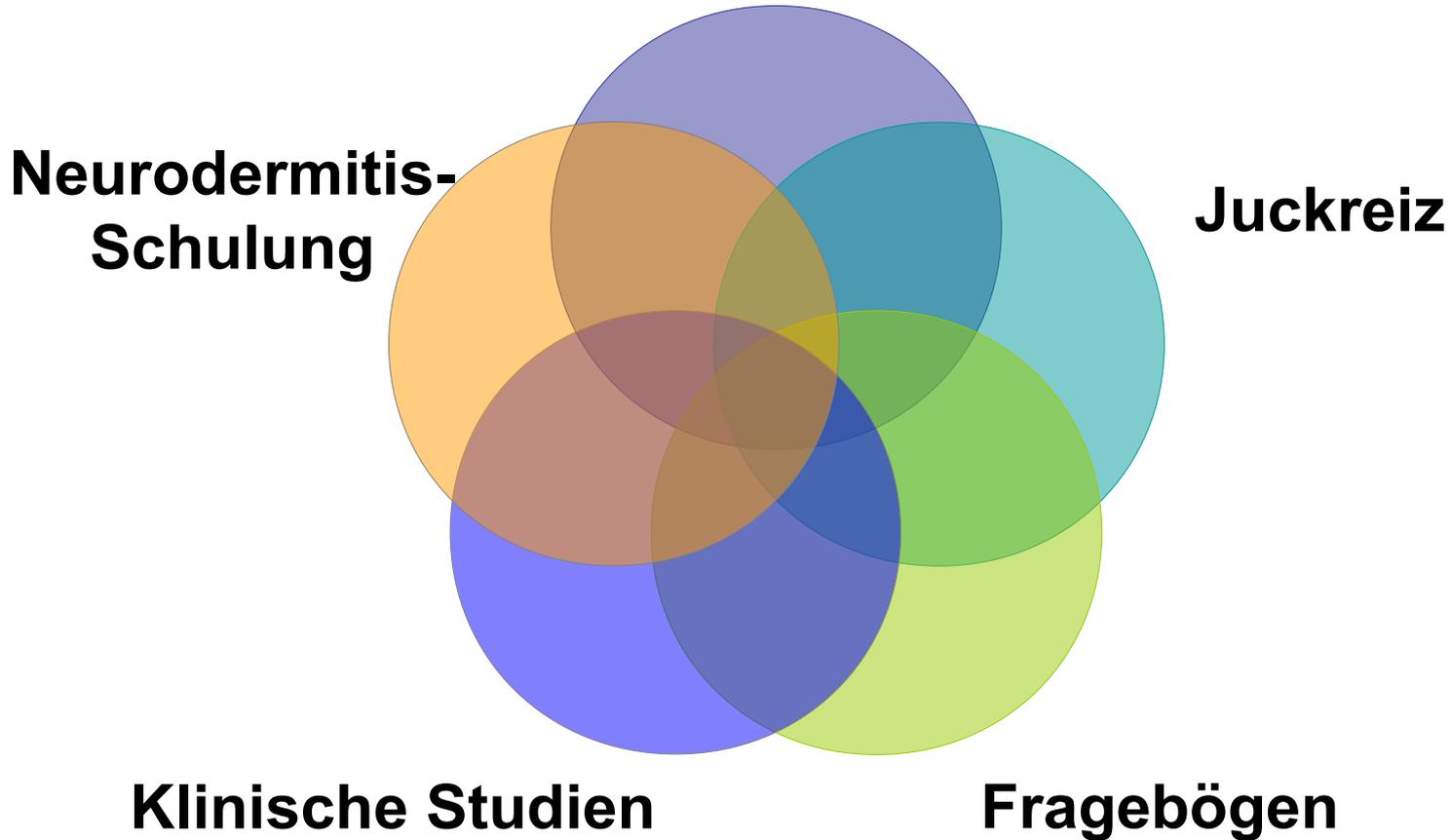
**Komm. Leiter der Univ.-Hautklinik  
Giessen und stellv. Leiter der  
Klinik für Psychosomatische  
Medizin und Psychotherapie  
(Direktor: Prof. Dr. J. Kruse)**



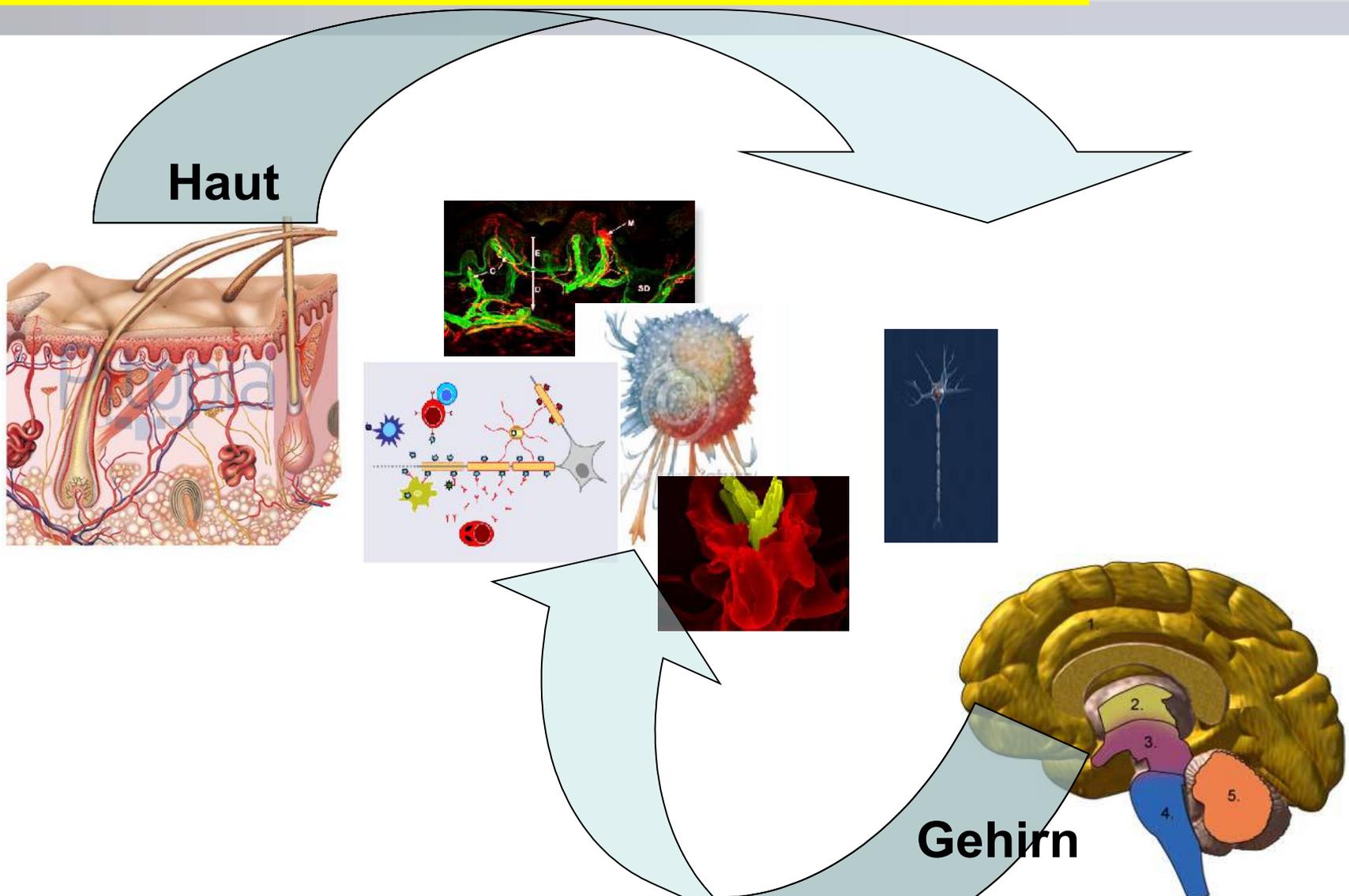
**Justus-Liebig-Universität  
Giessen / Germany**

# Stress und Haut

## Wie kommen die Gefühle in die Haut?



# Psychodermatologie – Netzwerk Haut-Gehirn-Immunsystem

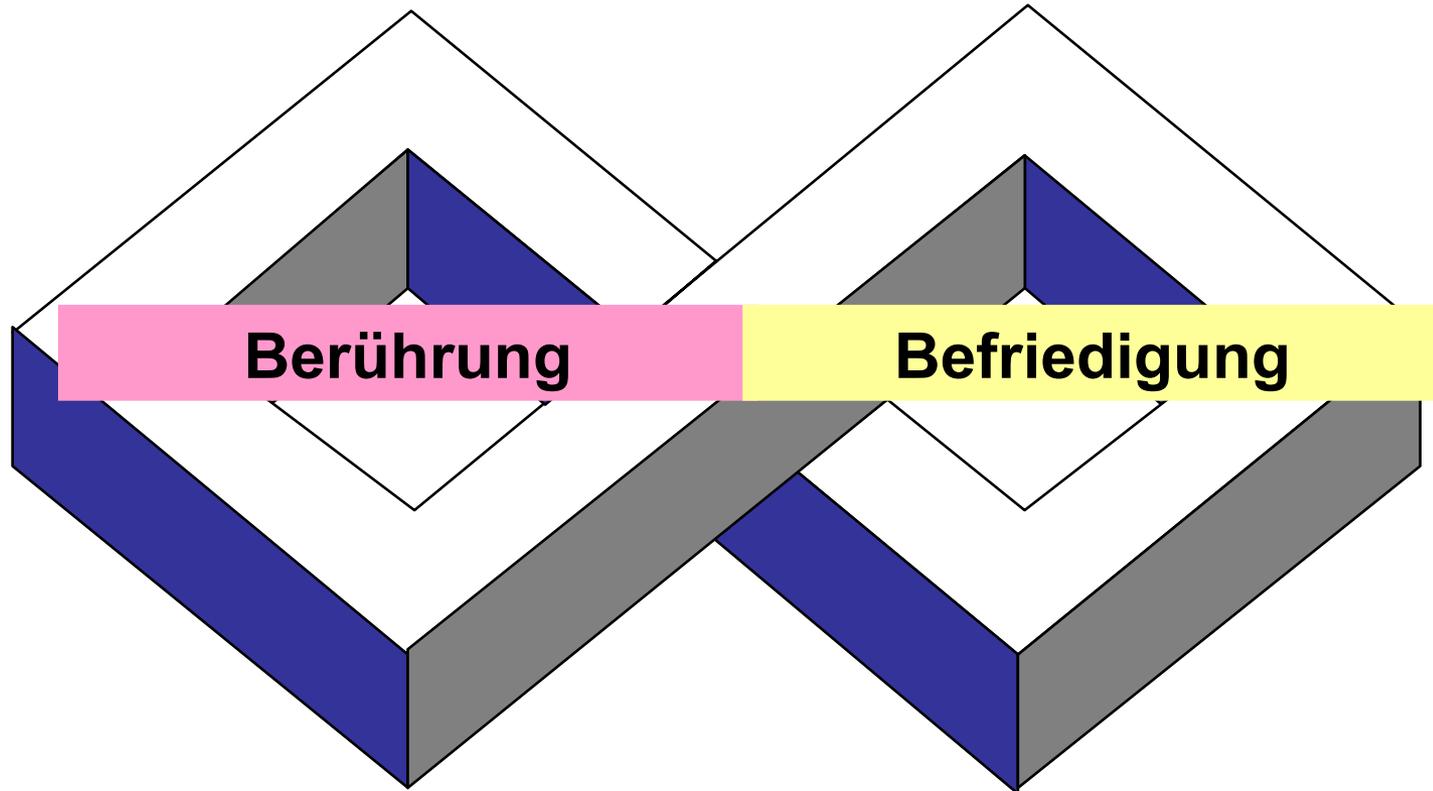


## ...Die Berührung in der Dermatologie

...Heute schon berührt oder berührt worden sein?

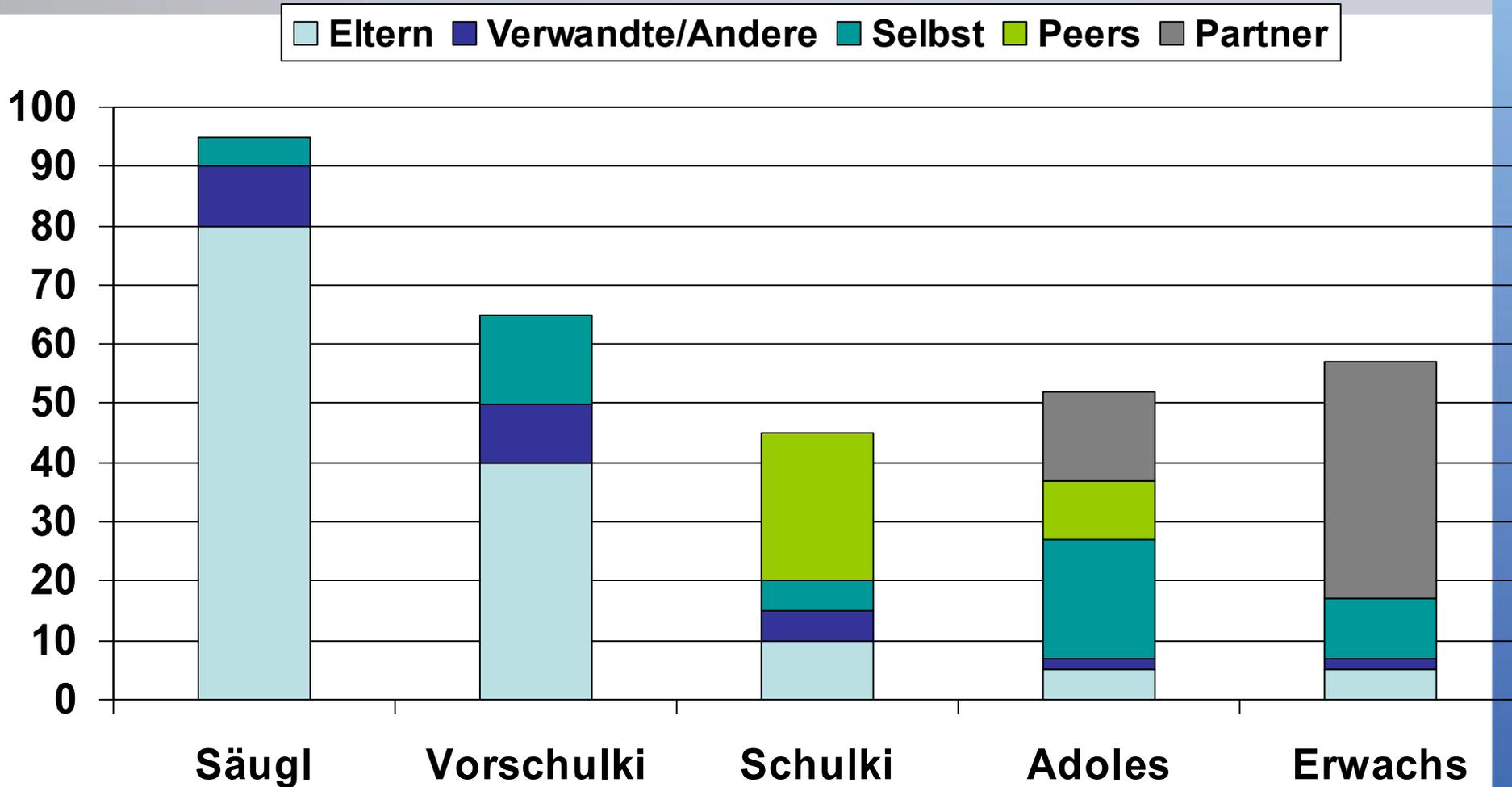


# Berührung und Befriedigung

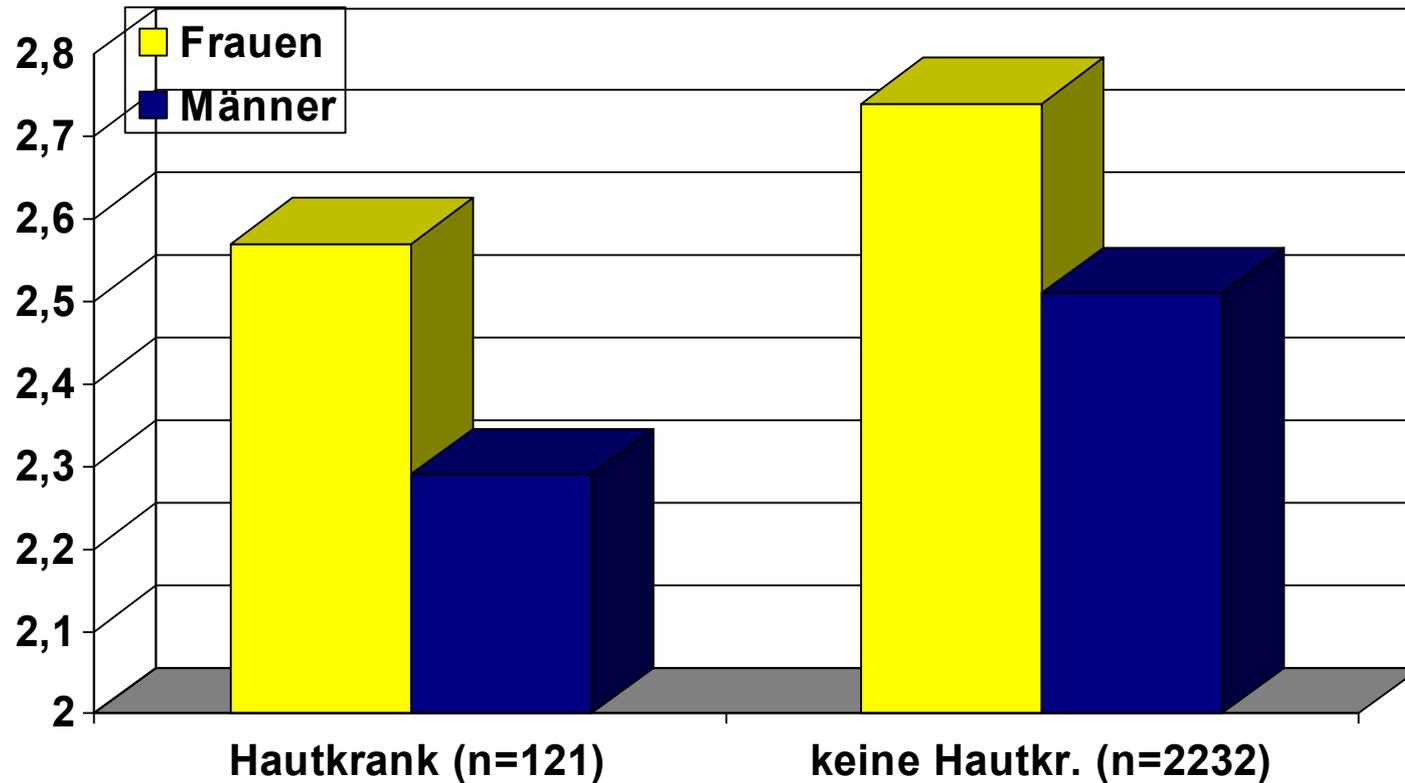


**Christopher Oveis (Harvard) (2010) - Studie mit 69 Paaren im Interview**

# Berührung im Verlauf der Entwicklung

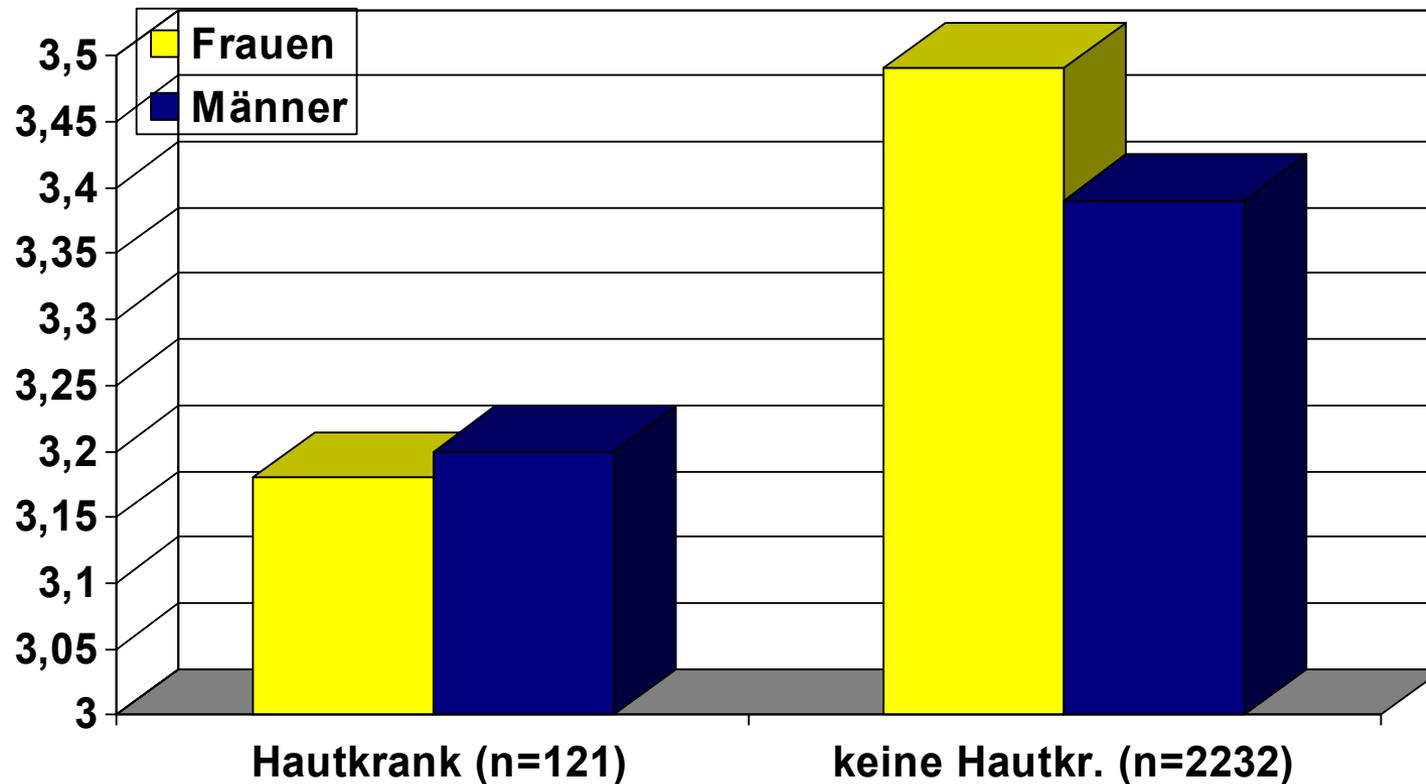


## Selbstberührung und Hautkrankheit (Repräsentative Stichprobe Deutschland 2004; n = 2353)



Df = 1; F = 4,335; p < 0.037

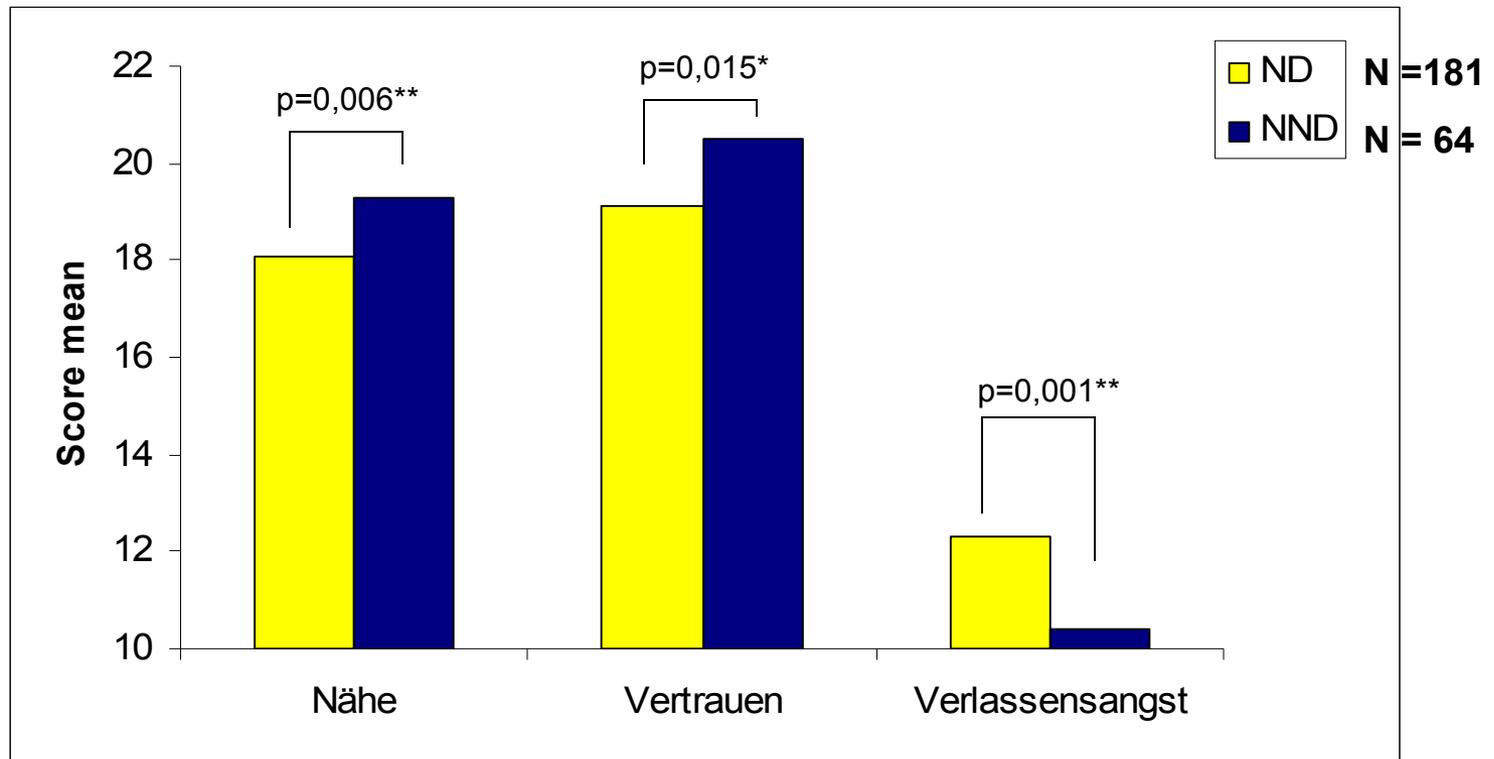
## Erinnerte Elternberührung und Hautkrankheit (Repräsentative Stichprobe Deutschland 2004 n = 2353)



Df = 1; F = 7,299; p < 0.007

## Neurodermitis und Bindung im AAS

Studie an 181 Neurodermitikern und 64 gesunden Kontrollpersonen



Dieris-Hirche J et al. –  
Psychotherapeut 2012

Bindungseinstellungen: Adult Attachment Scale  
(Collins & Read 1990, Schmidt et al 2004)





## Neurodermitis und Stress – Nichts Neues!

# Archives of Dermatology and Syphilology

VOLUME 46

AUGUST 1942

NUMBER 2

COPYRIGHT, 1942, BY THE AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION

## NEUROTIC SYMPTOMS AND EMOTIONAL FACTORS IN ATOPIC DERMATITIS

MAURICE H. GREENHILL, M.D.

AND

JACOB E. FINESINGER, M.D.

BOSTON

The increasing awareness on the part of physicians of disorders belonging conjointly to the fields of internal medicine and psychiatry has focused attention on the study of emotional states in medical illnesses. Members of the psychiatric department of the Massachusetts General Hospital have been working for some years on these problems, and studies have appeared on rheumatoid arthritis,<sup>1</sup> bronchial asthma,<sup>2</sup> and

# Fall 2

- ...Seit 2 Jahren arbeitslos
- Sitzt nur zuhause und bekommt das Ekzem nicht in den Griff
- Neurodermitis seit Kindheit bekannt
- Allergie gegen Frühblüher wurden behandelt mit Hyposensibilisierung
- Therapie mit Cortison lokal (Ecural, Betnesol, Advantan), Cyclosporing 200 mg 6 Monate mit Rebound, Phototherapie ohne Erfolg
- Lebt mit Ehefrau (arbeitet), 2 Söhne sind aus dem Haus
- Wirkt sehr verzweifelt und niedergeschlagen
- Angepasst und unterwürfig („ich mache alles was Sie sagen Herr Doktor“)

Wie vermitteln Sie dem Patient, dass seine Neurodermitis gebessert werden kann?

Wie können Sie den begleitenden Konflikt ansprechen?

Was empfehlen Sie?

# Antworten



**...Wie vermitteln Sie dem Patient, dass es sich um Hyper-IgE-Syndrom handelt?**

**Wie können Sie den zugrundeliegenden Konflikt erkennen?**

**Was empfehlen Sie?**

**Beschreibung der Symptome**

**Vergewissern, dass auch Soziale Phobie und Depression ein Problem für die Patient ist**

**Erläuterung der Diagnose Hyper-IgE und soziale Phobie**

**Verständnis für die möglichen Probleme zeigen**

**Analyse in welchen Situationen die Hauterscheinungen auftreten**

**Zusammenhänge mit Lebenssituationen erfragen**

**Beispiele aus der eigenen Erfahrung nennen, die allgemein dargestellt werden**

**Psychosomatisches Konzept erläutern (Coping Modell erläutern)**

**Notwendige topische Dermatotherapie installieren!**

**Gleichzeitige Stressbewältigung ansprechen (Wie schaffen Sie sich in diesen Situationen Entlastung?)**

**Fachkompetente Hilfe – Entspannung, VT, Psychotherapie anbieten)**

**Mögliche Ergänzungsmaßnahmen kurz darstellen (stationäre Psychosomatik Oder Reha)**

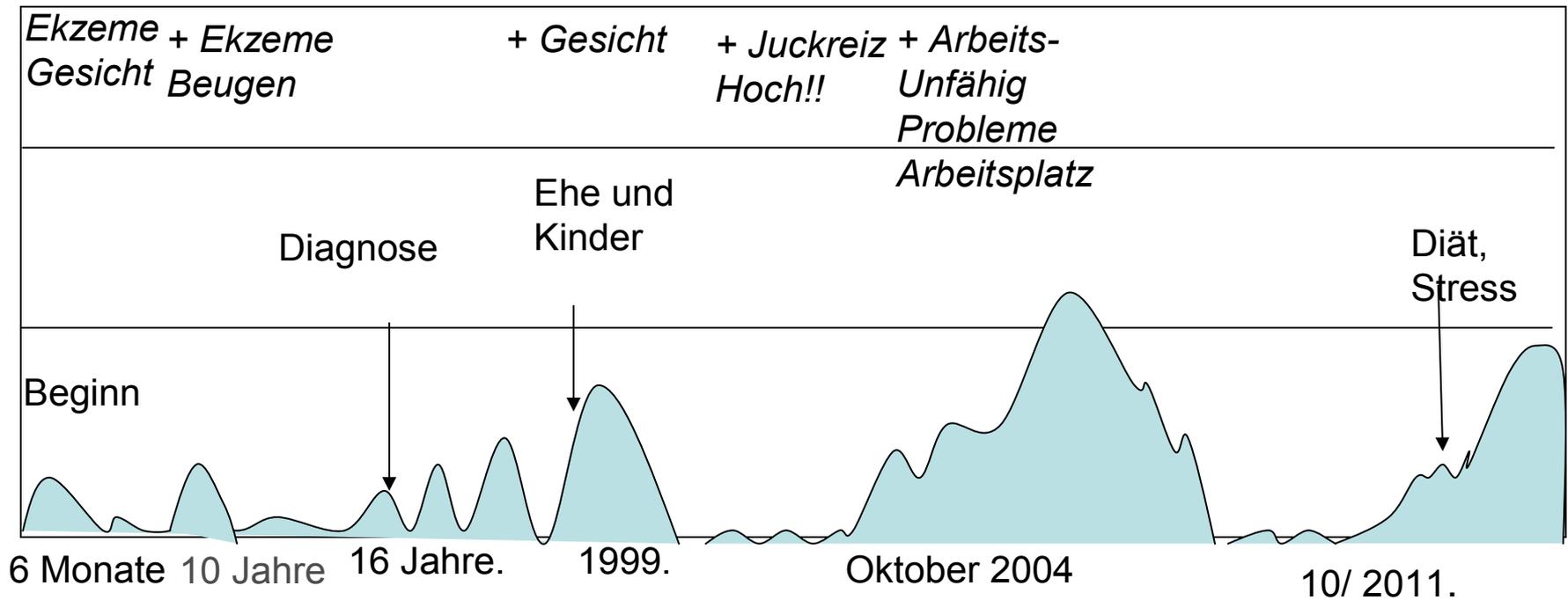
# Lebensverlauf der Neurodermitis

**Patient J., 53 Jahre alt**  
**Diagnosis: Hyper-Ig-E - Syndrom**

Depression und  
 Soziale Phobie

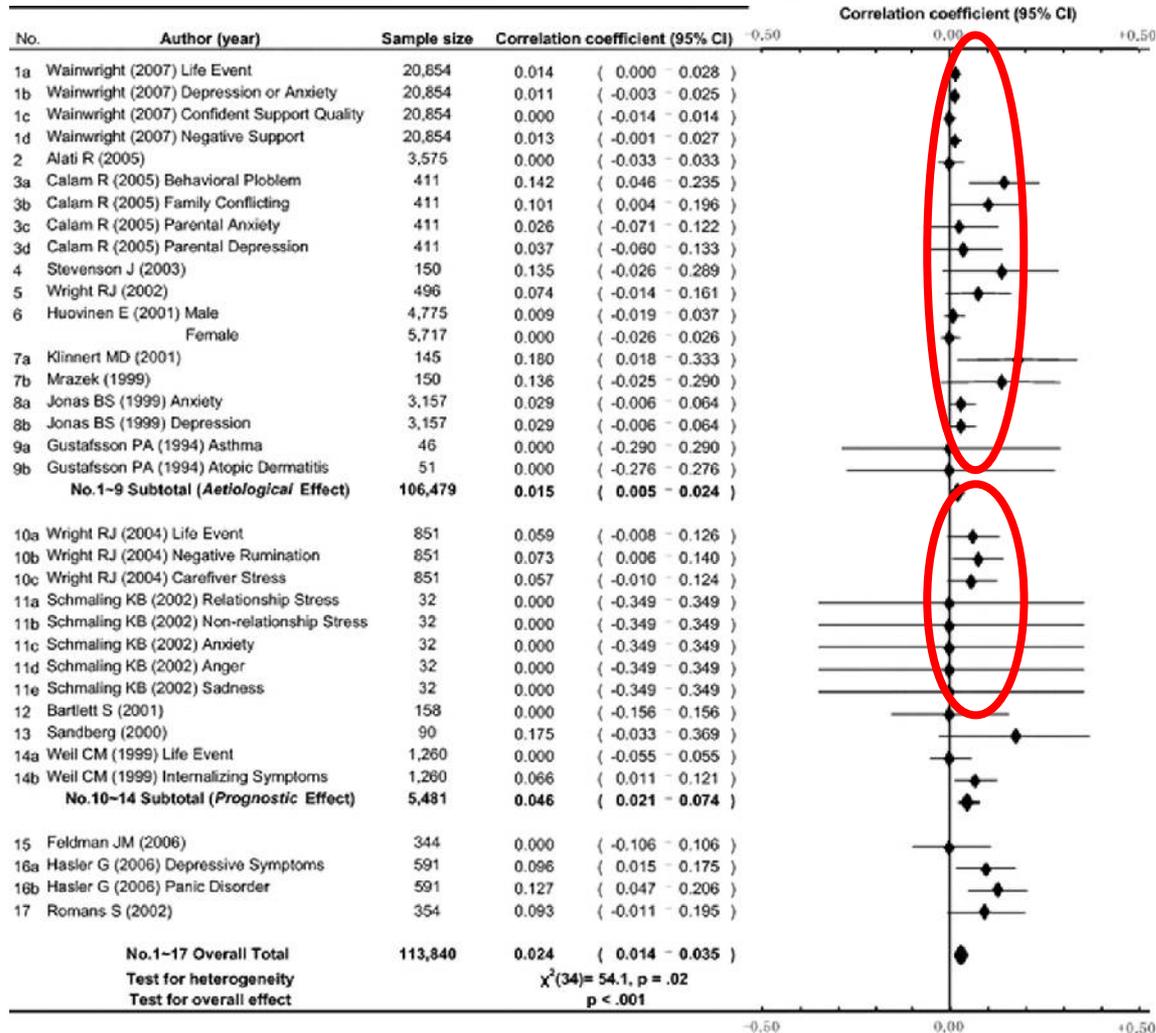
Coping Probleme

**SCORAD = 43**



# Meta-analysis about the effect of stress on atopic disorders.

Higher positive correlation coefficients ( $r$ ) indicate a more detrimental role of stress in atopic disease



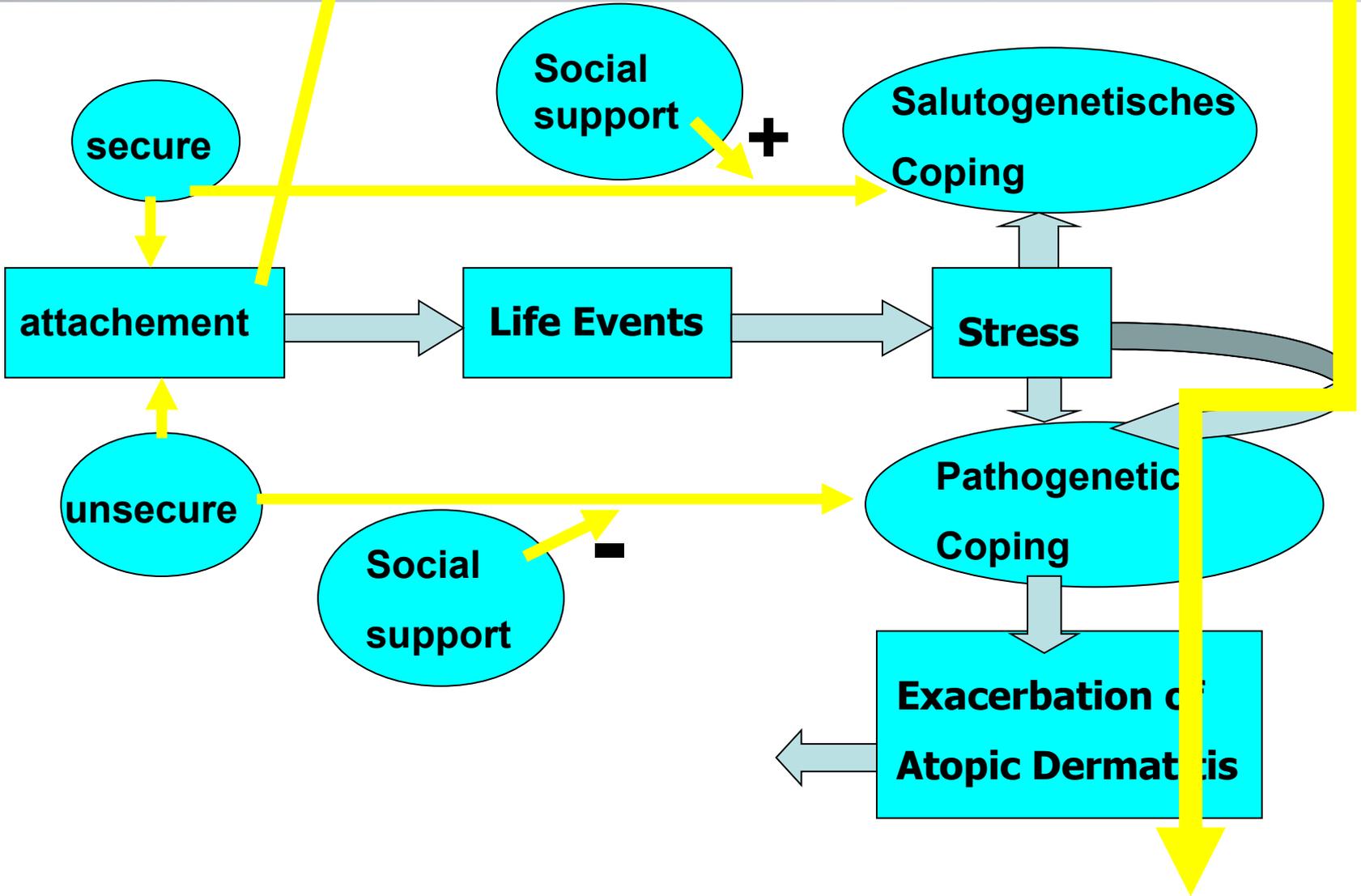
**Genetic**

ology

**Genetic onset**



**Eczema**



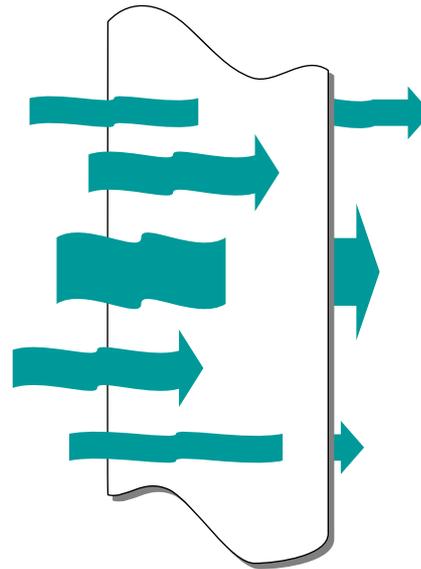
stay in touch



## Körperliche Reaktionen der Berührung

### ...Berührung

- ...Häufigkeit und Intensität der Berührung



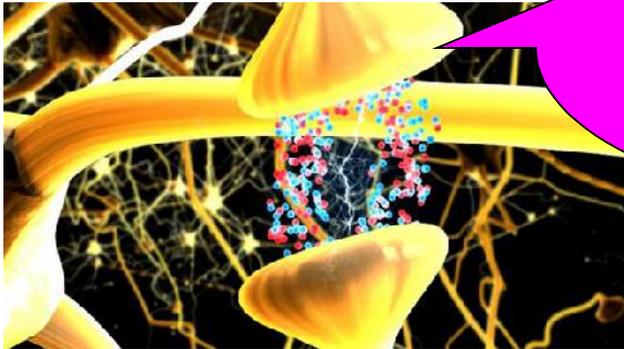
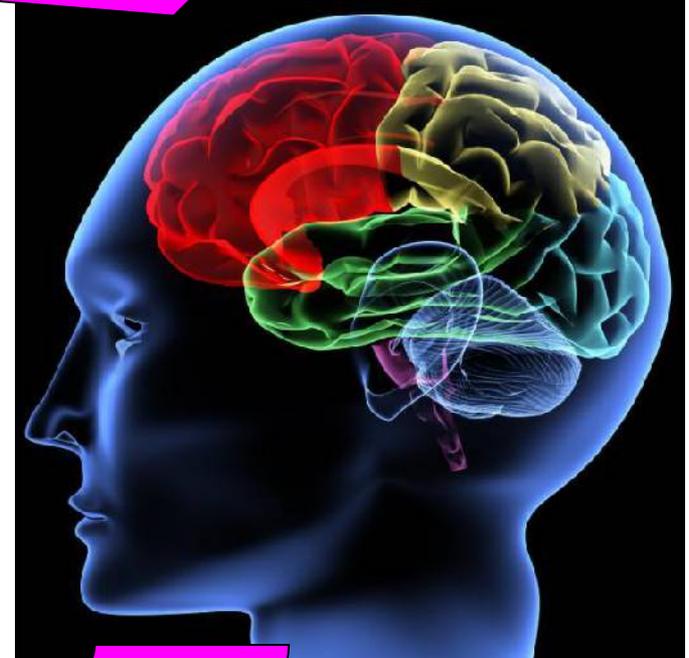
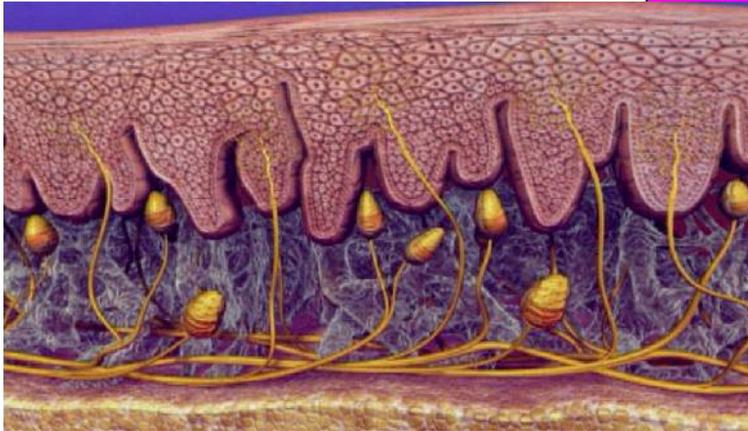
### ...Beruhigung

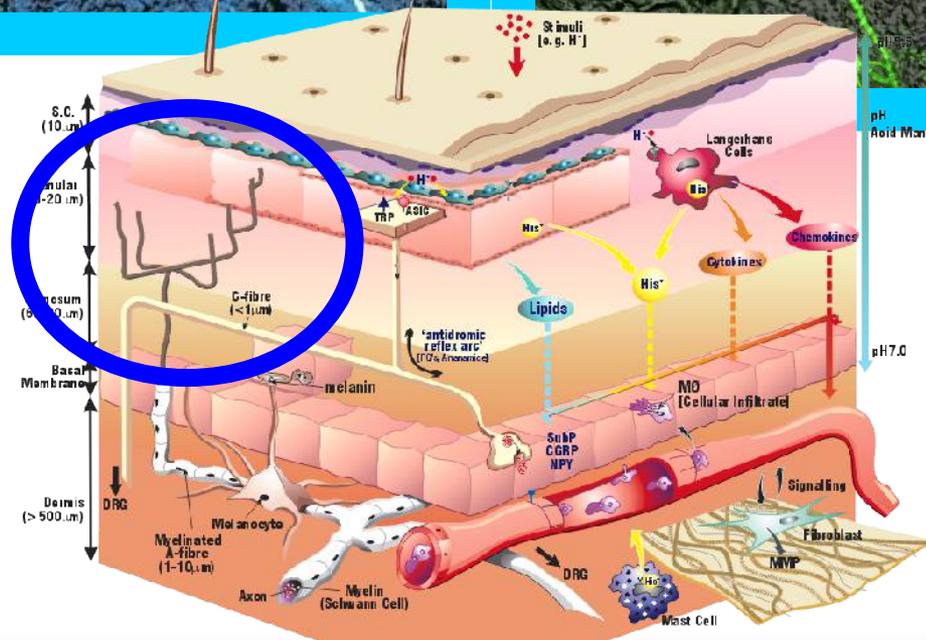
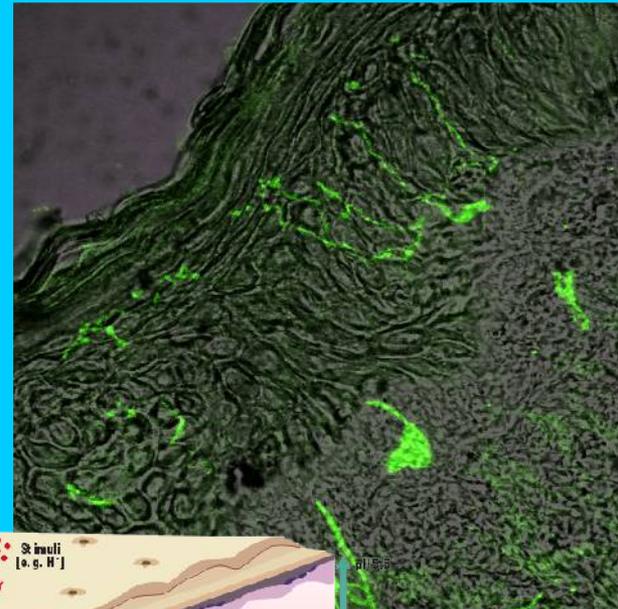
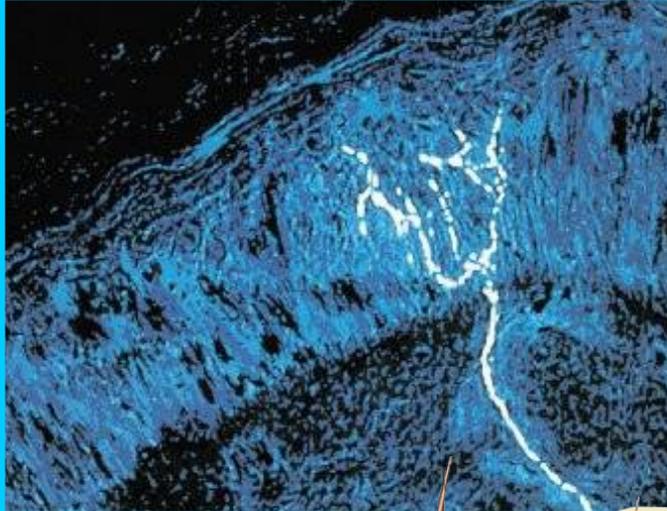
- ...Oxytocin ↑
- ...Cortisol ↓
- ...Präfrontale Hirnregion ↑
- ...Problemlösungen ↑

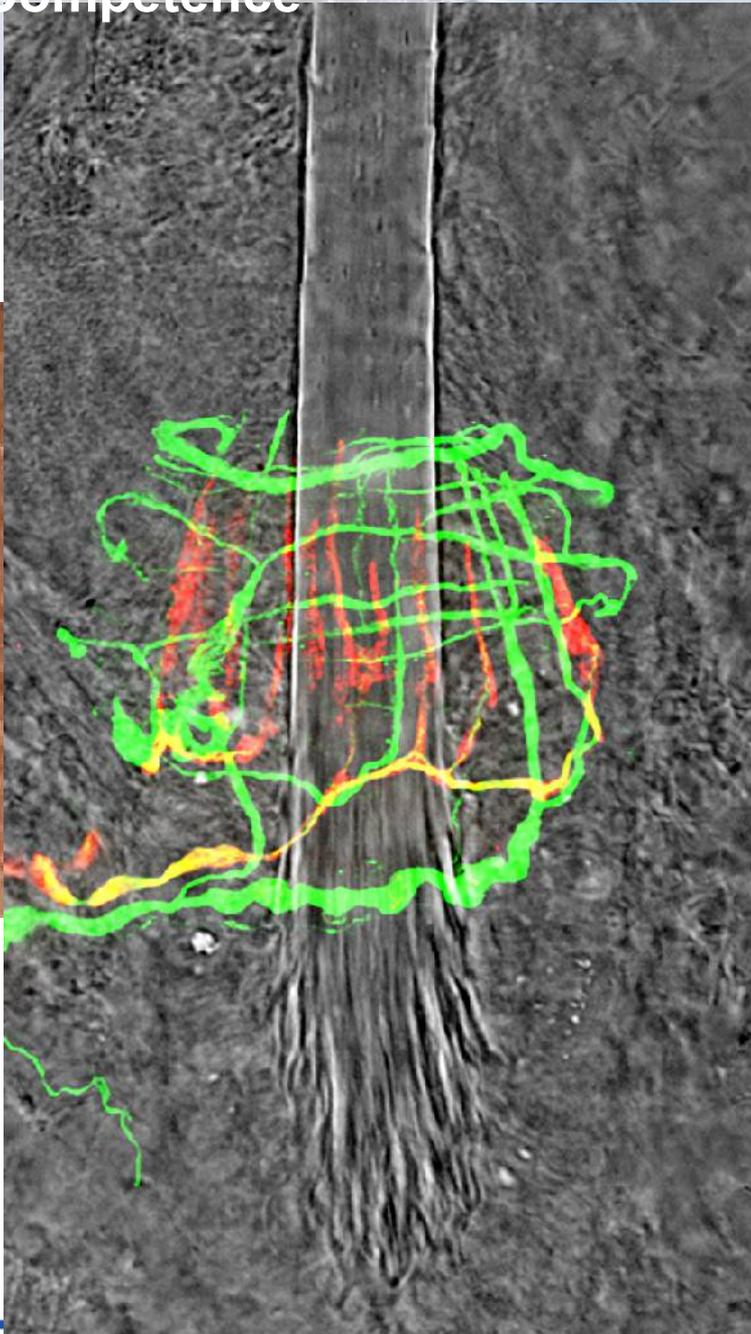
Kraus, C Huang, Keltner (2010) Emotion

# Netzwerk Haut-Gehirn-Immunsystem

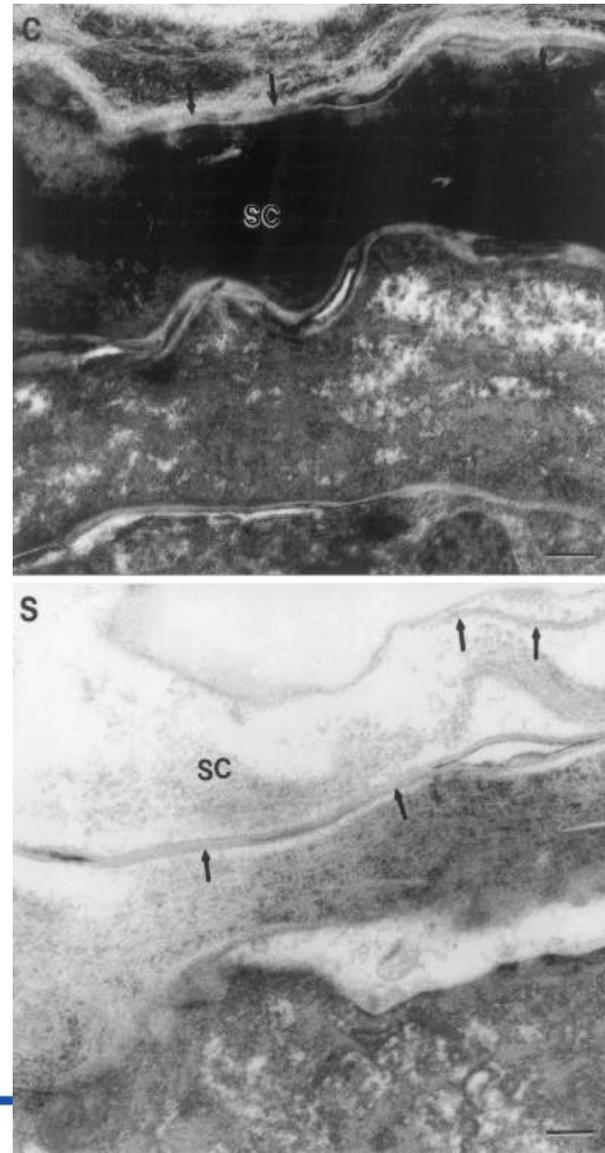
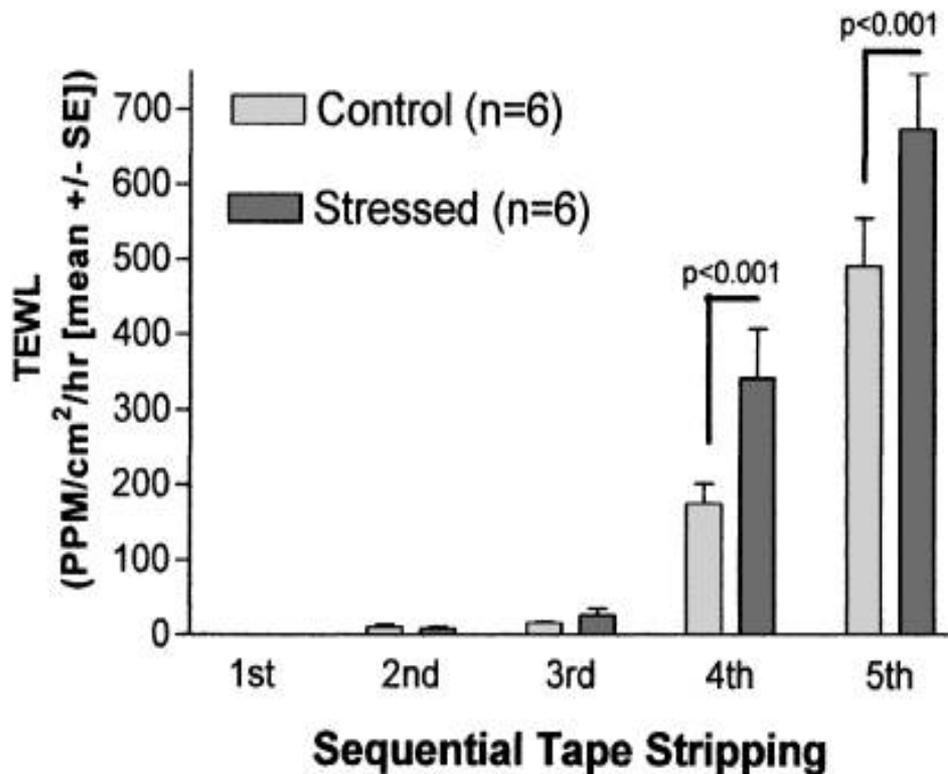
GIESSEN UND MARBURG



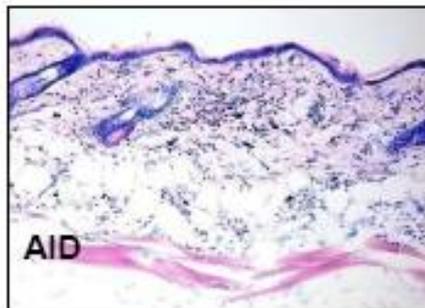




## Stress modulates skin barrier function and epithelial integrity



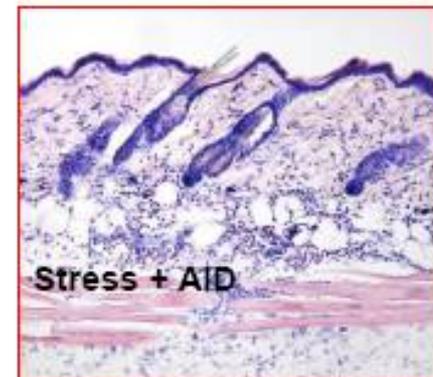
# Stress-induzierte neurogene Entzündung: Exazerbation



AID

Kein Stress

- SP
- CRH
- NGF
- Akuter Stress vor Allergenprovo.

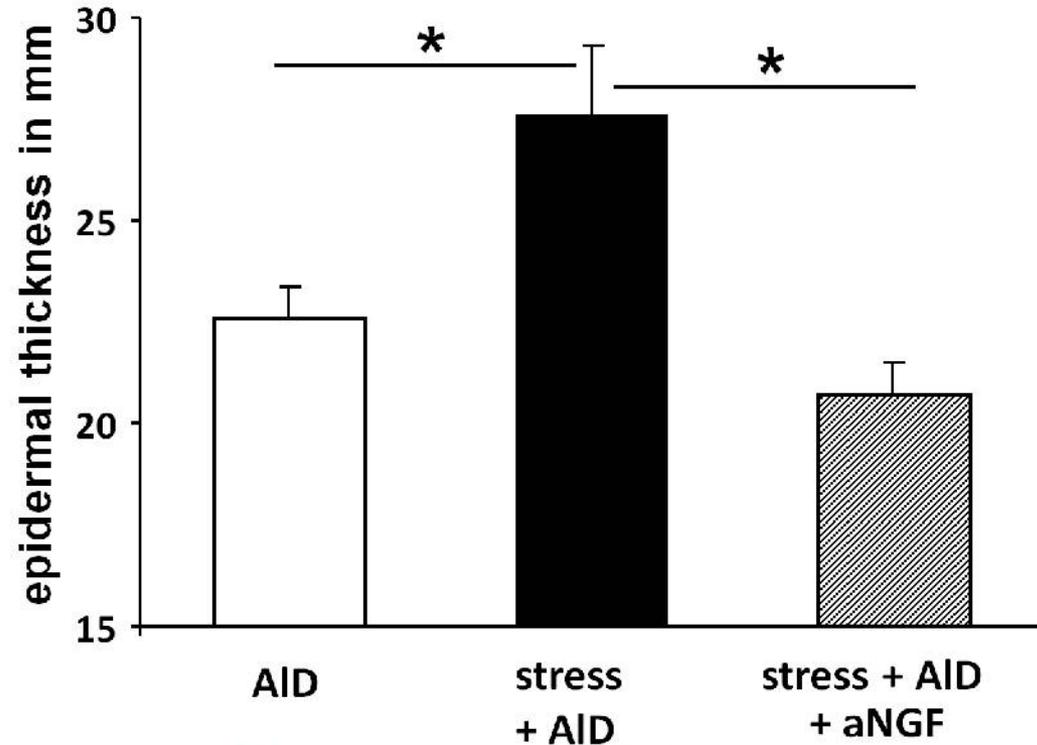


Stress + AID

Stress

EMJ Peters, Psychoneuroimmunologie Charité Berlin und JLU Giessen

# Anti-NGF blocks stress-induced epidermal hyperproliferation



Eva Peters et al BJD 2012

# Dysfunktionale Stress Reaktivität: Chronische Entzündung und Regeneration

**STRESS**

central  
Peripheral circulation

**NA/A Axis**  
*high*  
**Adrenalin**  
**Noradrenalin**

**ACh Axis**  
*Role of*  
**Acetylcholin ?**

**HHA**  
*First high, then low (chronic)*  
**Cortisol**

**NNA**  
*high*  
**Substance P**  
**NGF**

**Rearrangement**  
*from IC to peripheral tissue*

**Immunsuppression – local reaction?**

**Shift from TH1 to TH2 Immune response**

**neurogenische Entzündung**

*Tissue regeneration ↓, Organ damage ↑, Tumors ↑, chronic inflammatory diseases ↑*

# Wie kommen die Gefühle in die Haut?

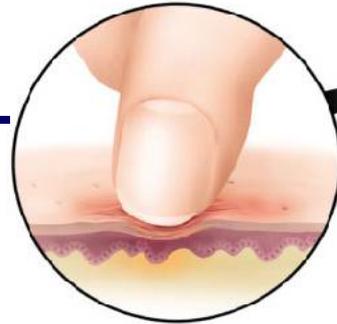
(Crompton et al., 2003, J Clin Endocrinol Metab; Donelan et al., 2006, Proceed Natl Acad Sci USA)

Symptome der Nesselsucht

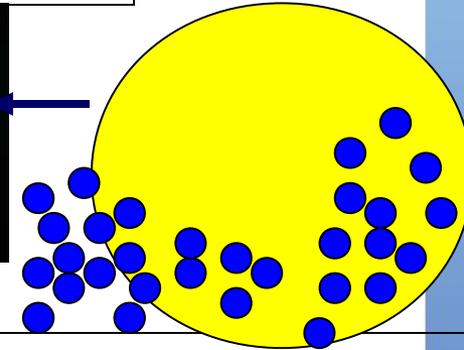
+ Juckreiz



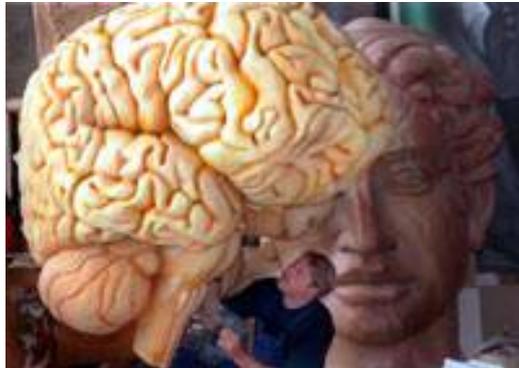
Arger und Frustration



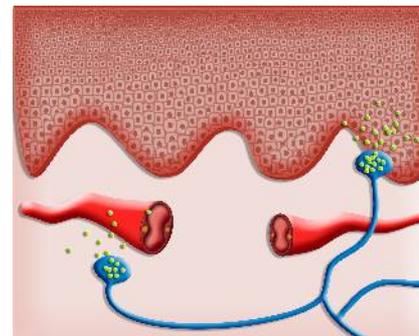
Kratzen, Frustration



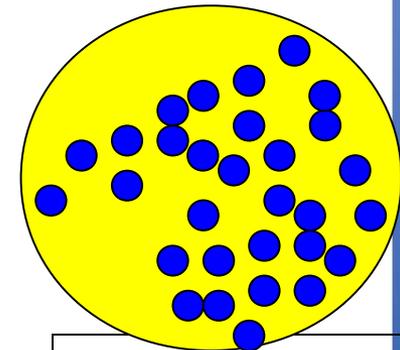
CRH bewirkt eine Ausschüttung von Histamin aus den Mastzellen



Stress Reaktion (Kampf-Flucht-Reaktion), Ausschüttung von Corticotropin Releasing Hormon aus dem Hypothalamus

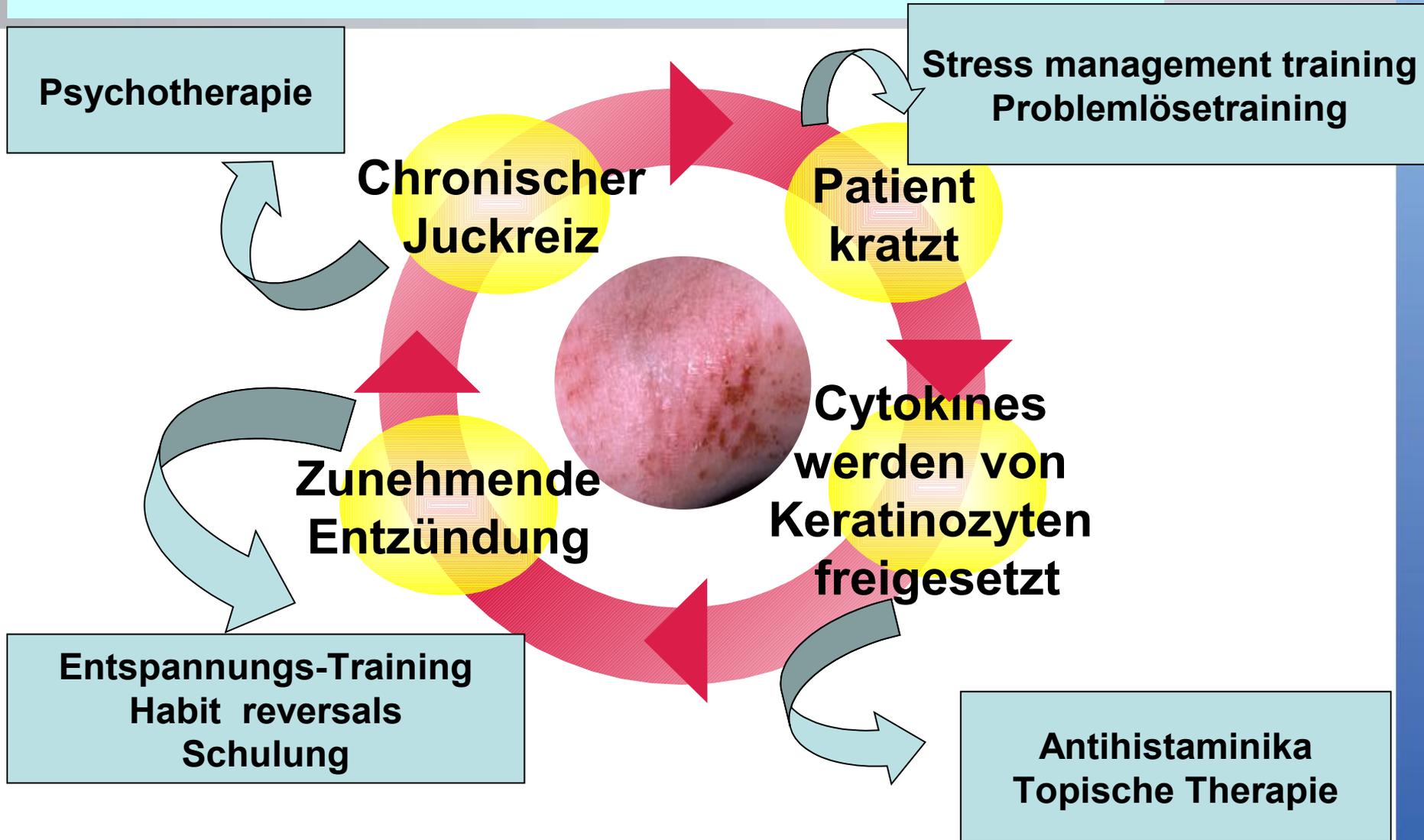


Corticotropin Releasing Hormon wird in die Haut transportiert

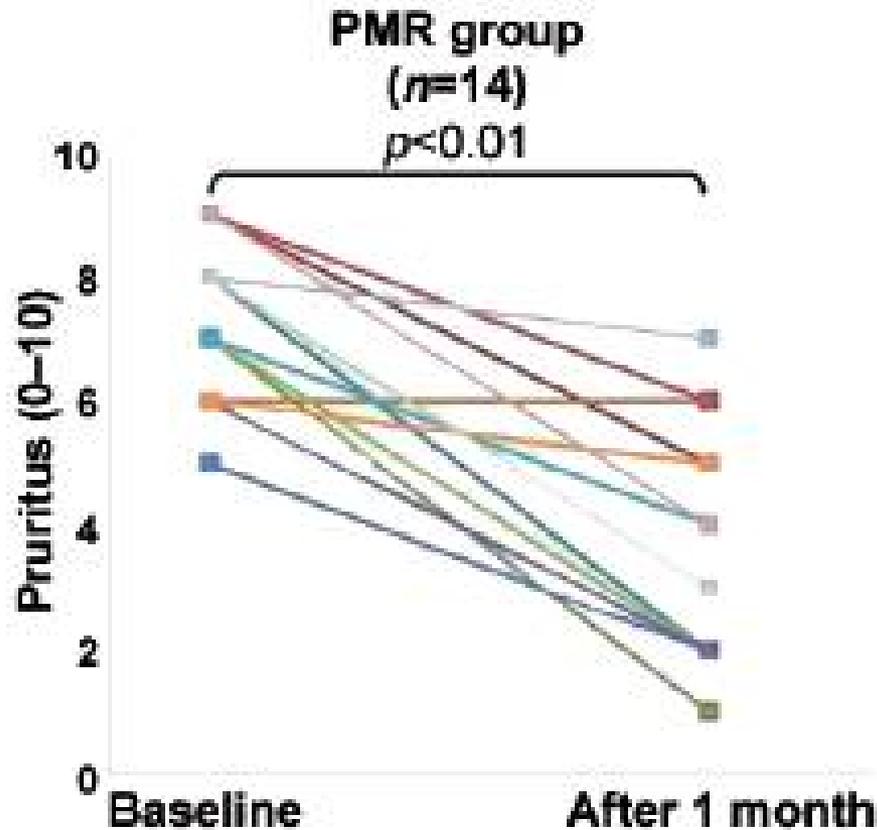


Zu den Mastzellen

# Entzündungskaskade der Neurodermitis: Juckreiz-Kratz-Zirkel

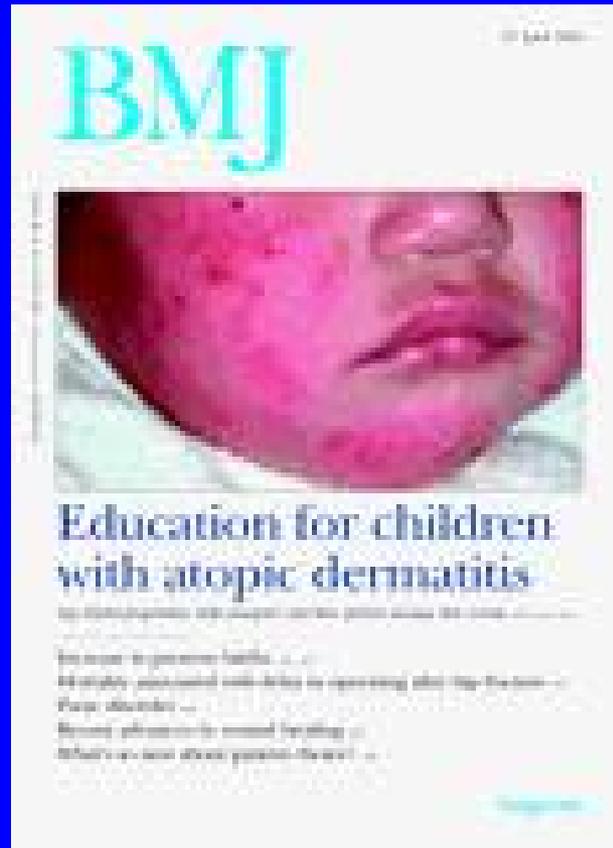


## Effektivität der Progressiven Muskelrelaxation bei Neurodermitis

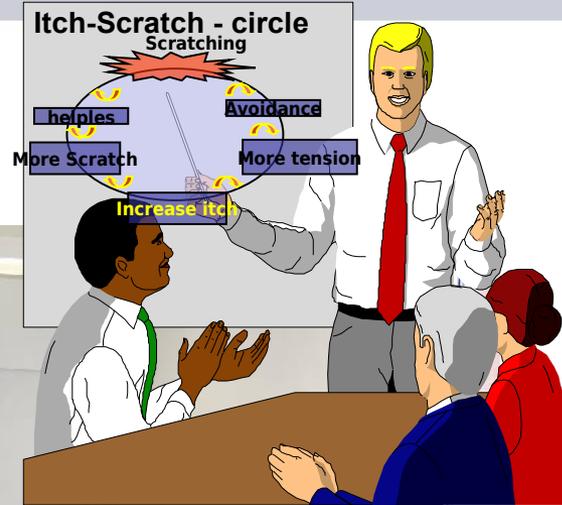


Bae BG et al (2012) Progressive Muscle Relaxation Therapy for Atopic Dermatitis: Objective Assessment of Efficacy. Acta Derm Venereol 92: 57-61.

# Neurodermitis-Schulung AGNES und ARNE



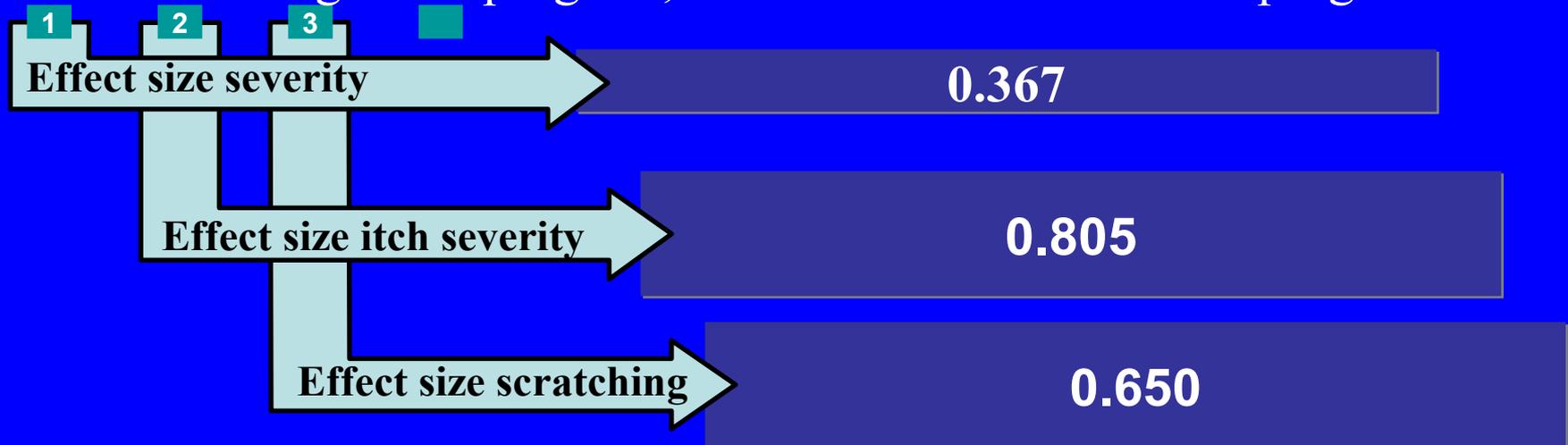
Staab D, Diepgen T, Fartasch M, Kupfer J, Lob-Corzilius T, Ring J, Scheewe S, Scheidt R, Schmid-Ott G, Schnopp C, Szczepanski R, Werfel T, Wittenmeier M, Wahn U, Giel U (2006) Age-related, structured education programmes improve the management of atopic dermatitis in children and adolescents: Results of the German Atopic Dermatitis Intervention Study (GADIS); *BMJ*; 332: 933-938



# Metaanalysis of psychological intervention on atopic dermatitis

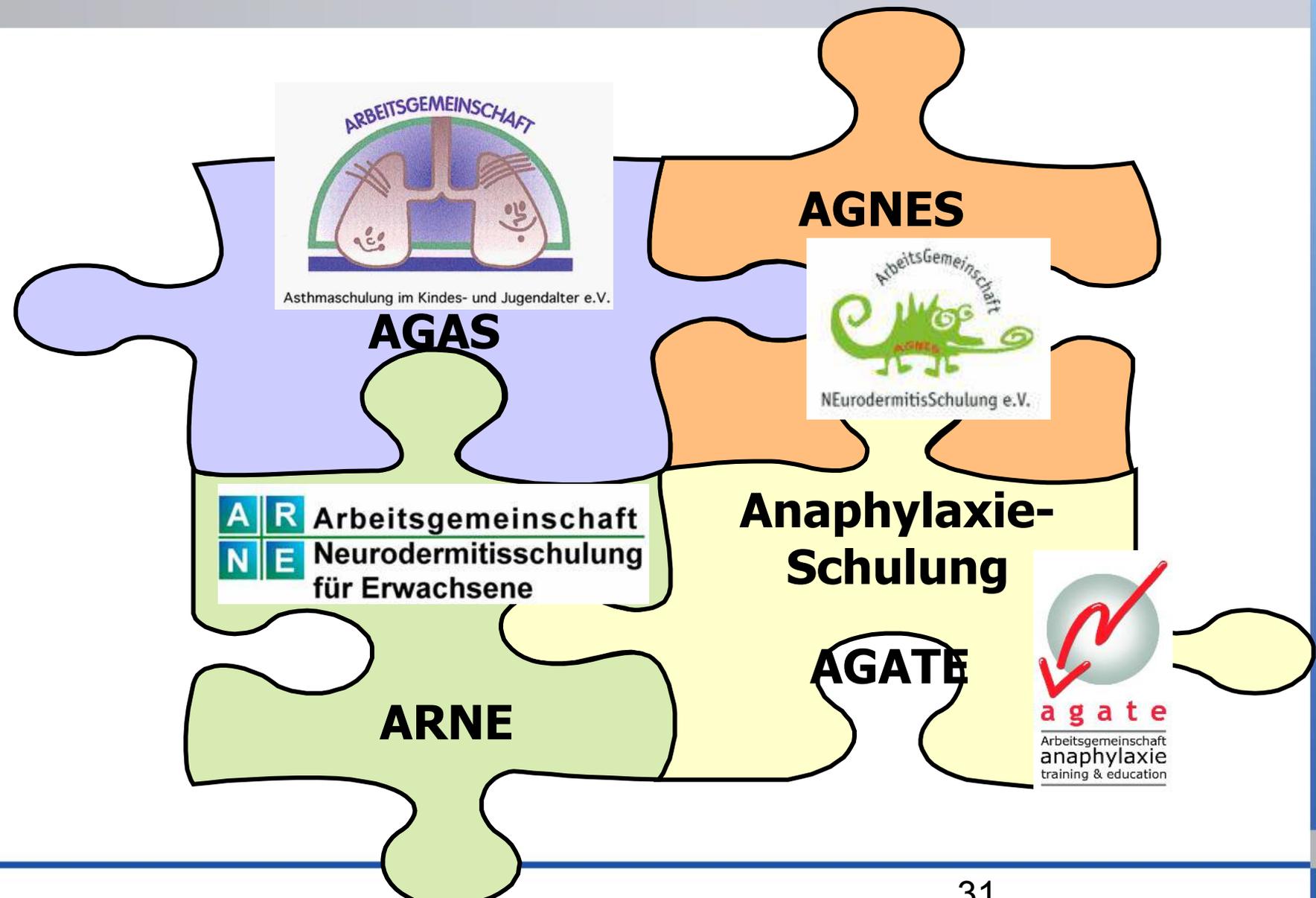
Eight types of intervention were tested:

aromatherapy, autogenic training, brief dynamic psychotherapy, cognitive-behavioral therapy, dermatological education and cognitive-behavioral therapy, habit reversal behavioral therapy, a stress management program, and structured educational programs.



Chida et al (2007) The effects of psychological intervention on atopic dermatitis. A systematic review and meta-analysis. *Int Arch Allergy Immunol* 144: 1-9

Uwe Gieler – Isabel Fell – Lars Hennighausen –  
Ute Wienke-Graul – Sibylle Plank





## Interdisziplinärer Ansatz des Deutschen Neurodermitis-Schulungs-Programms

**Managing  
Neurodermitis  
Schulung  
Patient  
Empowerment**

- 1** ...AGNES: Nationale Gruppe von Trainern – jährlicher Kongress mit > 400 Teilnehmern
- 2** ...10 Akademien in Deutschland (Train-the-Trainers)
- 3** ...Neurodermitis-Schulungs-Einrichtungen (> 250)
- 4** ...Qualitätssicherung mit Landesbeauftragten für Qualitätssicherung in jedem Bundesland
- 5** ...Ernährungs-Training für Ernährungs-Spezialisten (1 Tages-Kurs)
- 6** ...Standardisiertes Manual für jeden Trainer

**AGNES**



**ARNE =  
Erwachsene**

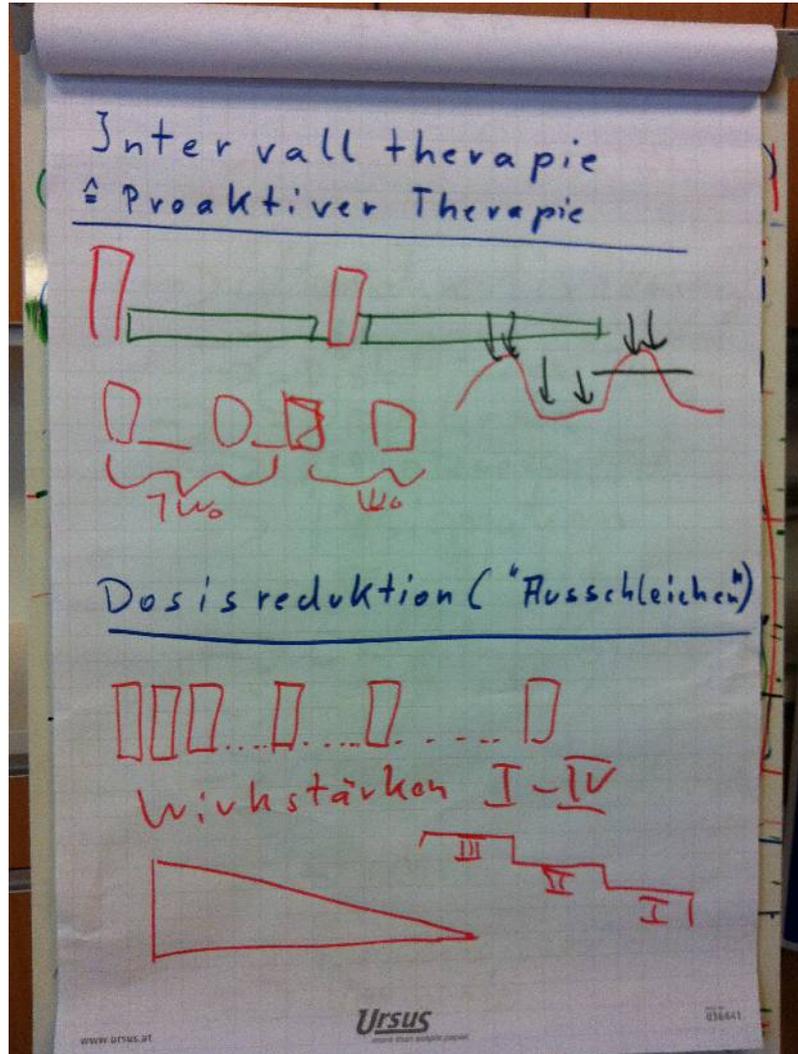
**AGATE =  
Anaphylaxis**





**Neurodermitis-Schulungsprogramme (AGNES and ADP)**

# Train-the-Trainer-Workshops



ressor Kahier, für die Ueberlassung des Materials und  
gütige Unterstützung meinen besten Dank auch an dieser  
Stelle auszusprechen.

## Verhandlungen ärztlicher Gesellschaften und Vereine.

Protokoll der k. k. Gesellschaft der Aerzte in Wien.

Sitzung vom 23. Mai 1890.

Vorsitzender: Director Ullmann.

Schriftführer: Doc. Hochstetter.

**Kaposi: Vorstellung eines Falles von Pemphigus neu-  
roticus hystericus.**

Der vorgeführte Krankheitsfall hat zwar in manchen Beziehungen  
Analoga in bereits bekannten Beobachtungsfällen, dürfte aber in seiner  
Eigenthümlichkeit doch ein Unicum vorstellen.

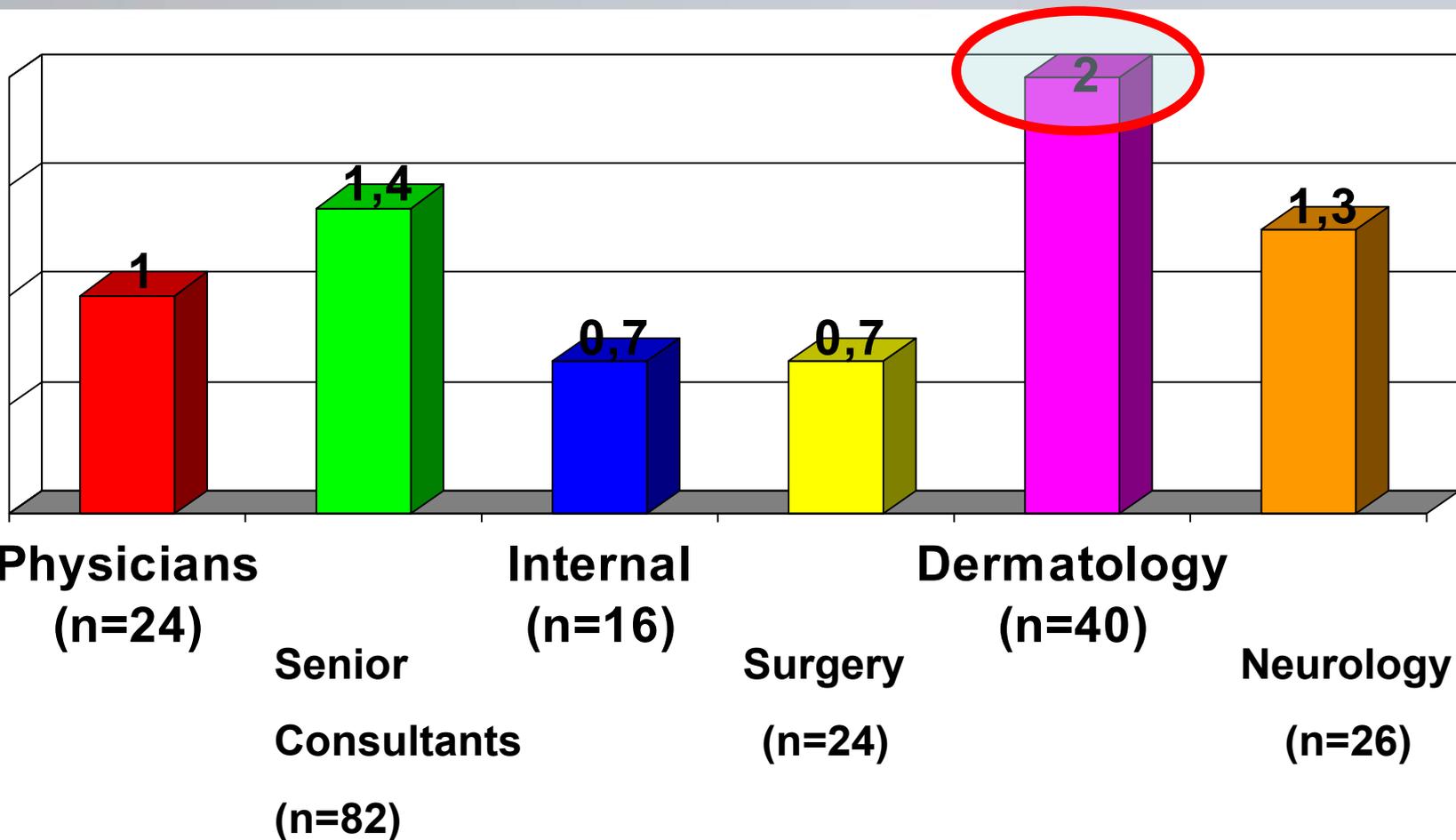
A. G., 22 Jahre alt, gegenwärtig Wärterin an meiner Klinik,  
hat Mitte December 1889, damals als Wärterin an der internen Ab-  
theilung des Primarius Scholz, sich am Nagelfalz des rechten Mittel-  
fingers mittelst eines eisernen Nagels geritzt, die Ritzwunde dann mit  
Jodoform verbunden. Wenige Tage darauf erschienen an der Dorsal-  
fläche des Mittelfingers unter Vorangehen von Brennen Blasen, einige  
Tage darauf welche über dem Handrücken, dann über der Streckseite  
des Handwurzelgelenkes.

▲ **M. Kaposi, Vienna, 1890**

**Moskau, 1914 (Wachsfigur;  
angefertigt bei S.P. Fiveyskiy)**



# Frequency estimates average out at 1.3 percent (0.0001-15%)



Fliege H, Grimm A, Eckhard-Henn A, Gieler U, Martin K, Klapp BF (2007) Frequency of ICD-10 factitious disorder: survey of senior hospital consultants and physicians in private practice. *Psychosomatics* 48:60-64.

**Artefizielle Störung?**

**Bekannte Dermatose?**

**Ja**

**Dermatologische  
Therapie**

**Doch Aspekte  
Artefakt?**

**Nein**

**Spricht der Patient über  
Selbstverletzung?**

**Nein**

**Ja**

**Cutter**

**Skin Picking  
Zwangsstörung**

**Bewusster  
Artefakt**

**Indikation für Psychotherapie sofort  
(Verhaltenstherapie und Psychopharmaka)**

Spricht Patient über Selbstverletzung ?

Nein

Psychiatrische Therapie der Psychose

Schwerer Artefakt mit Dissoziation

Selbstverletzung bei Psychosen

Münchhausen-Syndrom  
(Pseudologia phantastica – Malignering – Krankenhaus-...)

Münchhausen by proxy

Artefakt mit Dissoziation und Traumatisierungen

Simulation

Gieler U, Consoli SG, Tomás-Aragones L, Linder DM, Jemec GB, Poot F, Szepietowski JC, de Korte J, Taube KM, Lvov A, Consoli SM. (2013) [Self-Inflicted Lesions in Dermatology: Terminology and Classification - A Position Statement \(ESDaP\)](#). Acta Derm Venereol. 93(1):4-12.

versuche OPs zu vermeiden

zugänglich



# Therapie der Skin Picking

**...Aktivierung von Patienten - Ressourcen**

**...Problemspezifische Interventionen**

**...Etablierung sozialer Kontakte**

**...Stabilisierung der Ich-Funktionen**

**...Prävention des selbstverletzenden Verhaltens  
(sicherer Ort oder Situation herstellen)**

# Akne Wahrnehmung Studie

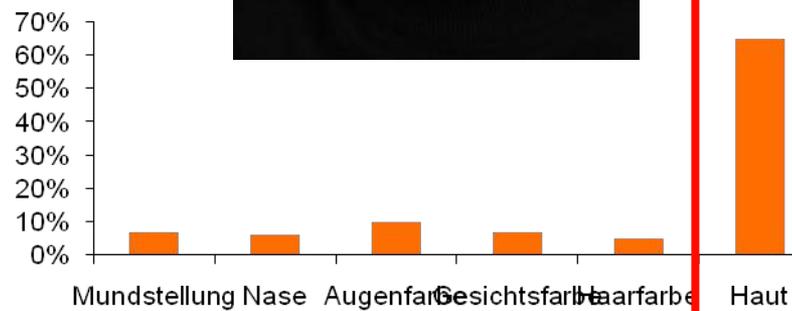
## Wie werden Teenager mit Akne von der Gesellschaft wahrgenommen?

- 2 unterschiedliche Online-Surveys in den USA mit der American Acne and Rosacea Society & Dr. Ritvo
- 1,002 Teenager (13 – 17J) & 1,006 Adults (>18 J)
- Teilnehmer wurden nach Ihren Eindrücken der Teenager mit gesunder Haut und digital simulierter Akne befragt
- Jeder Teilnehmer reagierte auf 3 randomisiert ausgewählte Bilder (von 12) mit der Bedingung, dass es sich entweder um 1 normales Gesicht und 2 Akne-Bilder oder um 2 normale und 1 Akne-Gesicht handelte



# Ergebnisse des ersten Eindrucks

Wenn Sie etwas auswählen müssten, welches Merkmal fällt Ihnen im Gesicht als erstes auf? (Antworten von Teenagern)



# Ergebnisse des ersten Eindrucks

Welches der folgenden Beschreibungen trifft auf die Person zu?  
(Antworten der Teenager)

Selbstbewusst  
42%

Glücklich  
50%

Spaß  
40%

Intelligent  
44%



Selbstbewusst  
25%

Glücklich  
35%

Spaß  
28%

Intelligent  
38%



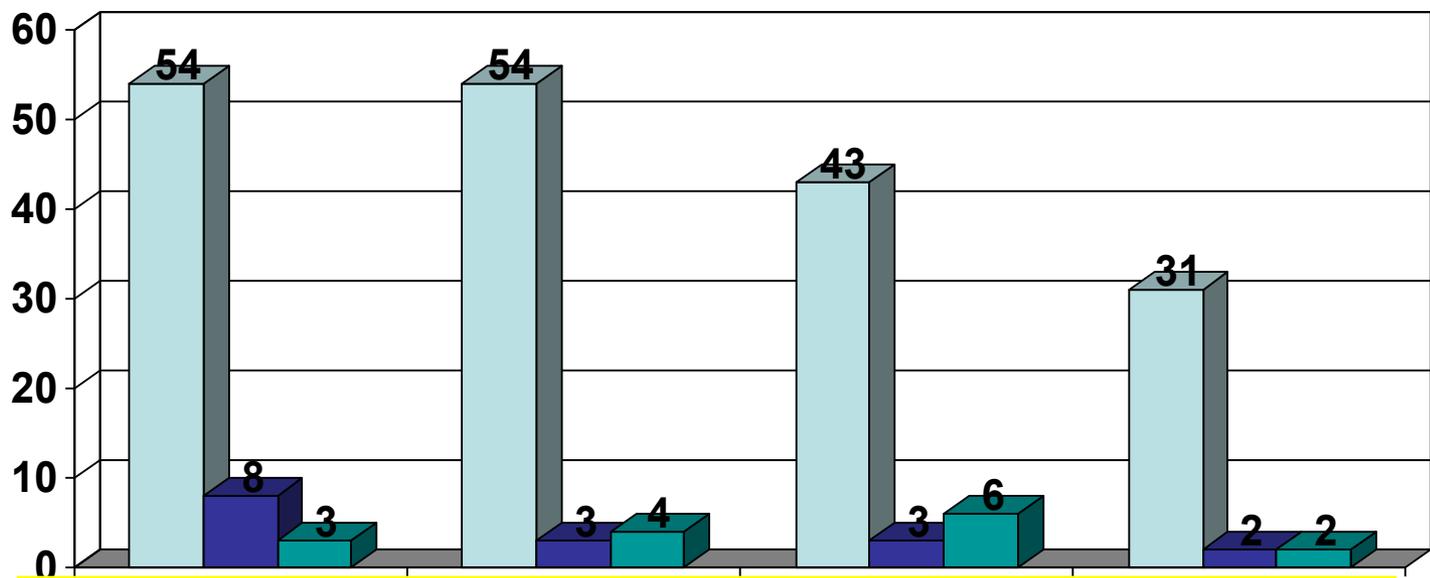
# ...Der Schönheitswahn macht einen Teil der Menschen langfristig krank!



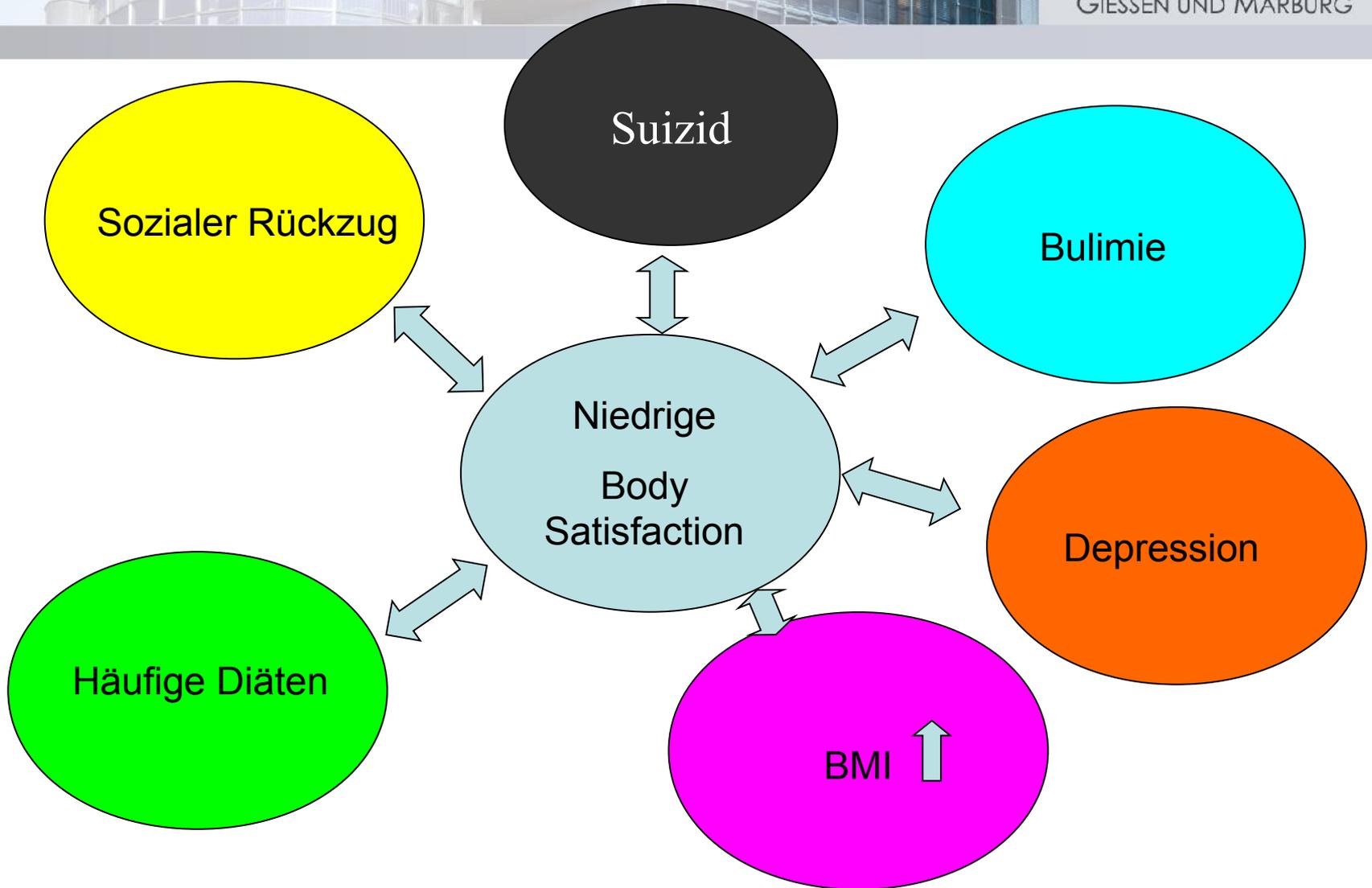
# Prävalenz der Körperdysmorphen Störung

Ambul.dermatolog.Pat.	11,9%	Phillips et al., 2000
„	8,7%	Stangier et al., 2003
„	9,0%	Stangier et al., 2003
„	7,9%	Ritter et al., 2006
Plastisch-chirurg. Patient.	7,0%	Sarwer et al., 1998
Kosmetisch-chirurg. Pat.	6,3%	Altamura et al., 2001
„	15,2%	Dufresne et al., 2001
Patienten mit psych. Störungen	≈ 10%	Brawman-Mintzer et al., 1995 Nierenberg et al., 2002
Allgemeinbevölkerung	1,7%	Rief et al., 2005
	0,9%	Stangier et al., 2005
	0,7%	Faravelli et al., 1997

# Studie zur Erfassung KDS in der Psychosomatik/ Dermatologie / Ästhetik



**Durchschnittlich finden sich 7% KDS-Patienten in den Gruppen:**  
**Psychosomatik: 4,6%**  
**Poliklinik Derma: 6,6%**  
**Kosm.Dermatol: 11,5%**  
**Plast.Chirurgie: 5,7%**



DM Ackard, JK Croll and A Kearney-Cooke, Dieting frequency among college females: association with disordered eating, body image, and related psychological problems, *J Psychosom Res* **52** (2002), pp. 129–136.

Neumark-Sztainer D, Paxton SJ, Hannan PJ, Haines J, Story M. Does body satisfaction matter? Five-year longitudinal associations between body satisfaction and health behaviors in adolescent females and males. *J Adolesc Health* [in press] 2017

## Interventionsstudien: Einzelfallstudien

Marks & Mishan, 1988	EXP (+ 2 Antidepressive + 1 Neuroleptika)	N=5	Symptomatik ↓
Neziroglu & Yaryura-Tobias, 1993	EXP + KOG	N=5	Symptomatik ↓
Schmidt & Harrington, 1995	KOG	N=1	Symptomatik ↓
Newell & Shrubb, 1994	reverse role-play + KOG	N=2	Symptomatik ↓
Cromarty & Marks, 1995	reverse role-play + EXP	N=1	
Brown et al., 1997	EMDR	N=7	Symptomatik ↓
Bystritsky & Vapnik, 1997	Videofeedback + Antidepressiva/Neuroleptika	N=4 Gruppe	Symptomatik ↔

# Körperdysmorphie Störung – Differentialdiagnose

...

– Körper-  
Dysmorphie  
Störung

...

– Stigmati-  
sierung bei  
objektiven  
Hauterkran-  
kungen

...

– Körper-  
dysmorphes  
Verhalten bei  
Essstörungen

...

– Körperdys-  
morphie  
Aspekte bei  
somatoformen  
Erkrankungen  
(z.B.  
Somatoform  
Haarverlust)

## Klassifikation der Körperdysmorphen Störung

### Paranoider Typ

- Fokussiert auf Symptome
- Keine Zweifel wegen Entstellung
- Kein Austausch mit anderen

### Narzistischer Typ

- Hoher Grad an Attraktivität
- Aussehen ständig präsent
- Narzistisches Verhalten

### Sozialphobischer Typ

- Soziale Phobie evident
- Fast kein Kontakt mit anderen
- Isolation

### Zwanghafter Typ

- Zwanghaftes Verhalten im Vordergrund
- Mirror Checking ist evident
- Angststörung präsent

### Schizoider Typ

- Schizoide Isolation
- Keine Empathie
- Interaktionen schwierig (emotionale Kälte)

### Post Traumatischer Typ

- Traumatische Erfahrungen in der Kindheit oder Adoleszenz
- Beginn nach Life-Events

# Psychodynamische Therapie der KDS

...Störungsorientierte psychodynamische  
Psychotherapie

...Awareness Training

...Diskussion über mögliche Fehlwahrnehmung

...Restriktiven Kontakt mit Mirror Checking

...Video-Feedback

...Psychopharmakologische Therapie  
(Neuroleptika, Antidepressiva etc.)

# Psychodermatologisches Konzept für stationäre Behandlung

## Visiten

