

## INHALTSVERZEICHNIS

1. Psychopharma II	
1.1. wdh	
1.2. Studienlage, Plcebo & Johanneskraut	
1.3. Strategie	
2. Phasenprophylaktika	
2.1. Lithium	
2.2. Antikonvulsiva	
2.3. Neuroleptika	
2.4. Dopaminbahnen	

### 1. PSYCHOPHARMA II

#### Schmalzing

#### 1.1. wdh.

- TCA - Amytryptilin
- SSRI - Citalopram - max untoxisch
- SNR
- $\alpha 2$ -Blocker - Mirtazapin = tetrazyklisch
- MAO-Hemmer - A+B: Tranylcypramin; A: Moclobemid

#### 1.2. Studienlage, Plcebo & Johanneskraut.

- man ist sich nicht so sicher was jetzt wirklich wie gut ist - Riesen Publikation Bias
- Placebo funktioniert sehr gut bei Depression
- bei leichter & mittlerer Depression: Hilfe des Psychopharmakons nicht sicher
- bei schwerer Depression ist der Nutzen von Antidepressiva gesichert
- Johanneskraut von Aldi oder so ist von der Dosis her unkritisch
- Apotheken-Dosierungen können ggf. interferieren
- bis 24J sind Placebos besser gegen Suizidalität als andere Mittel
- andersherum: für Kinder, Jugendliche und Erw. bis 24J erhöht ein Antidepressivum die Suizidalität - potentiell!

#### 1.3. Strategie.

1	• Einschleichen für TCA
1	• SSRI kann direkt hoch gegeben werden
1	• Behandlung normal für 6-9 Monate
1	• danach Abtitrieren innerhalb von zwei Wochen
1	• Stoffauswahl: alles etwa gleich wirksam
1	• Anfangsbehandlung ggf mit Benzol dazu gegen Unruhe & Schlaflosigkeit
2	• Wirkung beginnt wirklich erst ab genau 2 Wochen - dann wird es kontinuierlich besser
2	

### 2. PHASENPROPHYLAKTIKA

- = Zykllothymieprophylaxe

#### 2.1. Lithium.

- Lithiumsalz =  $Li^+$
- kleiner als Na oder K, aber ähnliche Eigenschaften, benutzen die selben Transporter
- hilft gegen Manie
- kann als Monotherapie benutzt werden
- meistens aber heute mit Neuroleptika
- heute meistens als Rezidivprophylaxe
- Wirkung nach 6-12 Monate
- Therapeutische Breite sehr gering - Kontrolle aber einfach
- 0,5-0,8mmol/l als Prophylaxe 1-1,2 bei Manie
- gut auch in Verbindung mit antidepressiva
- nichtpsychiatrisch: akute Thyreotoxische Krise, senkt die Thyroxin-Abgabe
- sehr wirksam

#### 2.2. Antikonvulsiva.

- Carbamazepin - nur Prophylaxe
- Valproinsäure - auch bei Manie

### 2.3. Neuroleptika.

- Atypische Neuroleptika
- Olanzapin = Zyprexa auch als Prophylaxe
- Quetiapin nur Manie = Seroquel
- Risperidon nur Manie

### 2.4. Dopaminbahnen.

- Mesocorticale und Mesolimbische Bahn sind wichtig
- Neuroleptika wirken hier

- Antipsychotikum = Neuroleptikum
- blockieren D1 & D2
- 1. Generation blockiert beides z.B. Haldol
- Blockieren direkt den Rezeptor
- Haldol → Parkinson
- Metoc.... siehe Folie
- Domperidon und MCP: D2
- Dopamin geht verloren - kein Wunder das mit dem Parkinson
- Name Neuroleptika: Ratten bewegen sich kaum noch