

Literatur und Tab. 2 zum Artikel:

Diagnostik und Therapie der unipolaren Depression

von Dr. med. Camilla Diefenbach, Maximilian Bayas, Chiara Möser und Prof. Dr. med. Andreas Reif

- [1] Motillon-Toudic C, Walter M, Séguin M, Carrier JD, Berrouiguet S, Lemey C. Social isolation and suicide risk: Literature review and perspectives. *Eur Psychiatry*. 2022;65(1):e65.
- [2] Wende D. Gesundheitswesen aktuell 2022, Beiträge und Analysen 2023: [114–26 pp.]. Available from: <https://www.bifg.de/media/dl/gesundheitswesen-aktuell/2022/GWA%202022%20Wende.pdf>.
- [3] Statistisches Bundesamt. Suizide. 2024 [Available from: <https://www.destatis.de/DE/Themen/Gesellschaft-Umwelt/Gesundheit/Todesursachen/Tabellen/suizide.html>].
- [4] Wissenschaftliches Institut der AOK (WIdO). Gesundheitsatlas Deutschland: Depressionen. 2024 Oct 16th 2024. Available from: <https://www.wido.de/news-presse/pressemitteilungen/2024/gesundheitsatlas-depressionen/>.
- [5] Stiftung Deutsche Depressionshilfe. Deutschland-Barometer Depression 2021/2021. Available from: <https://www.deutsche-depressionshilfe.de/forschungszentrum/id-2021>.
- [6] World Health Organization (WHO). Depressive disorder (depression) 2023 [Oct 26th 2024]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/depression>.
- [7] Corrigan PW, Watson AC. Understanding the impact of stigma on people with mental illness. *World Psychiatry*. 2002;1(1):16–20.
- [8] Das Stigma psychischer Erkrankungen in der Gesellschaft [press release]. Deutsche Gesellschaft für Psychiatrie und Psychotherapie, Psychosomatik und Nervenheilkunde (DGPPN), World Psychiatric Association, 2017.
- [9] Bundesärztekammer (BÄK), Kassenärztliche Bundesvereinigung (KBV), Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF). Nationale VersorgungsLeitlinie Unipolare Depression – Langfassung, Version 3.2.2022; (3.2). Available from: www.leitlinien.de/depression.
- [10] Sekhon S, Patel J, Sapra A. Late-Life Depression. StatPearls [Internet]: StatPearls Publishing; 2023.
- [11] Lieb K, Frauenknecht S: Intensivkurs Psychiatrie und Psychotherapie, 2019.

Tab. 2: Empfehlungen zu Dosis, Serumspiegel und Therapeutischem Drug Monitoring (TDM)				adaptiert gemäß der NVL
Wirkstoff	Anfangsdosis (mg/d)	Standard Tagesdosis (mg/d)	Serumkonzentration (Talspiegel vor Medikamenteneinnahme ng/ml)	Empfehlungsgrad TDM
Tri- und tetrazyklische Antridepressive (TZA)/nicht selektive Monoamin-Rückaufnahme-Inhibitoren (NSMRI)				
Amitriptylin	25–50	75–150	80–200	Soll
Amitriptylinoxid	30–60	75–150	80–200	Soll
Clomipramin	25–50	75–150	230–450	Soll
Desipramin	25–50	75–150	100–300	Sollte
Doxepin	25–50	75–150	50–150	Sollte
Imipramin	25–50	75–150	175–300	Soll
Maprotilin	25–50	75–225	75–130	Sollte
Notriptylin	25–50	50–150	70–170	Soll
Trimipramin	25–50	75–150	150–300	Sollte
Selektive Serotonin-Rückaufnahme-Inhibitoren (SSRI)				
Citalopram	20	20–40	50–110	Soll
Escitalopram	10	10–20 (Pat. > 65 J. 10)	15–80	Sollte
Fluoxetin	20	20–40	120–500	Kann
Fluvoxamin	50	100–250	60–230	Sollte
Paroxetin	20	20–40	20–65	Kann
Sertralin	50	50–100	10–150	Kann
Monoaminoxidase (MAO)-Inhibitoren				
Moclobemid	150	300–600	300–1.000	Kann
Tranylcypromin	10	20–60	≤ 50	Nicht empfohlen
Selektive Serotonin-/Noradrenalin-Rückaufnahme-Inhibitoren (SSNRI)				
Duloxetin	30–60	60	30–120	Sollte
Venlafaxin	37,5–75	75–225	100–400	Sollte
Milnacipran	50	100	100–150	Sollte
α2-Rezeptor-Antagonisten				
Mianserin	30	60–120	15–70	Kann
Mirtazapin	15	15–45	30–80	Sollte
Weitere Antidepressiva				
Bupropion	150	150–300	10–100 850–1.500 (Hydroxybupropion)	Sollte
Agomelatin	25	25–50	7–300 (1–2 h nach letzter Einnahme von 50 mg)	Nicht empfohlen
Tianeptin	37,5	37,5	30–80	Kann
Trazodon	50–100	200–400	700–1.000	Sollte
Weitere Wirkstoffe				
Lithiumsalze	Dosierung immer plasmaspiegelgesteuert Beginn mit 225 mg bis 450 mg/d.		Zielwert: 0,6–0,8 mmol/l	Soll (obligat)
Hypericum perforatum (Johanniskraut)	Wirkmechanismus und Wirkstoff unsicher. Aufgrund unterschiedlicher Präparatkonzentrationen und -zusammensetzungen Dosierung unsicher. Handelsangebote: 500–1.000 mg Trockenextrakt 1/tgl.			Nicht etabliert



Literatur zum Artikel:

Serie Teil 24: Patientensicherheit – Start- und Zielpunkt in der Qualitätssicherung

Patientensicherheit als globaler Aktionsplan

von Sonja Barth, Dr. Ulrich Zorn

- [1] Förderung der Patientensicherheit ist Gemeinschaftsaufgabe. Pressemitteilung der Bundesärztekammer zum Welttag Patientensicherheit 2024, <https://www.bundesaerztekammer.de/presse/aktuelles/detail/foerderung-der-patientensicherheit-ist-gemeinschaftsaufgabe>
- [2] Globaler Aktionsplan für Patientensicherheit 2021–2030 – Auf dem Weg zur Beseitigung vermeidbarer Schäden in der Gesundheitsversorgung. Weltgesundheitsorganisation (WHO) 2021. Deutsche Übersetzung des Bundesministeriums für Gesundheit, <https://www.bundesgesundheitsministerium.de/service/publikationen/details/globaler-aktionsplan-fuer-patientensicherheit-2021-2030.html>
- [3] Global Patient Safety Action Plan – Towards eliminating avoidable harm in healthcare. WHO 2021, <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/343477/9789240032705-eng.pdf?sequence=1>
- [4] Barth, S./Jonitz, G. (2022): Patientensicherheit international. In: Gausmann, P. et al. (Hrsg.): Patientensicherheitsmanagement. 2. Auflage, De Gruyter, S. 12–22.
- [5] Patient Safety Curriculum Guide: Multi-Professional Edition. WHO 2011, https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/44641/9789241501958_eng.pdf?sequence=1
- [6] Barth, S.(2009): Aus Fehlern Lernen. In: Berliner Ärzte I/2009, S. 14–19, <https://www.aekb.de/fileadmin/mitgliederzeitschrift/2009/b0901.pdf>
- [7] Renner, D. et al. (2012): Das Verwechslungsrisiko bei Eingriffen verringern. In: Dtsch Arztebl 2012; 109(20): A 1016–1018, <https://www.aerzteblatt.de/artikel/176/Patientensicherheit-Das-Verwechslungsrisiko-bei-Eingriffen-verringern>
- [8] Global Patient Safety Report 2024. WHO 2024, <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/376928/9789240095458-eng.pdf?sequence=1>
- [9] Positionspapier Patientensicherheit der Bundesärztekammer (2023), https://www.bundesaerztekammer.de/fileadmin/user_upload/BAEK/Patienten/Bundesaerztekammer_Positionspapier_Patientensicherheit__20.04.2023_.pdf
- [10] <https://www.aps-ev.de/wp-content/uploads/2024/06/APS-Neuer-Event-Liste.pdf>
- [11] https://www.sozialministerium.at/dam/jcr:fed0a-55f5-4165-a750-a21bfb317255/Die_%C3%96sterreichische_Liste_der_Never_Events.pdf
- [12] <https://www.laekh.de/presse/pressemitteilungen/detail/landesarztekkammer-hessen-lehnt-meldepflicht-fuer-neuer-events-ab>