

Entwicklung einer offenen Austauschplattform "GenderMed-Wiki"



und Forschung











Krankheitsbild: Depression



Gliederung

- 1. Epidemiologie
- 2. Risikofaktoren
- 3. Prävention
- 4. Take-Home-Message
- 5. Literatur













Epidemiologie



	Prozentuale Verteilung	Geschlechter- verhältnis (w:m)
Unipolare Depression	70 %	2:1
Bipolare Affektive Störung	25 %	1:1
Manie	5 %	1:1

Studie zur Gesundheit Erwachsener in Deutschland (2014): 13.1 % der Frauen und 6.4 % der Männer erkranken innerhalb eines Jahres an einer unipolaren Depression.



Verteilung affektiver Störungen und Geschlechterverhältnis [Quelle: GenderMed-Wiki]







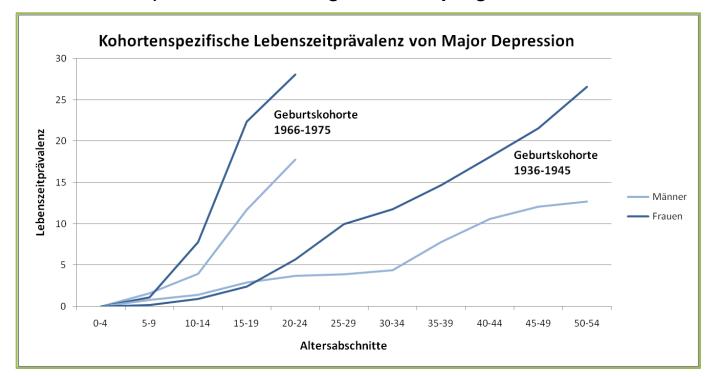








→ Zunahme depressiver Störungen v.a. in jüngeren Geburtskohorten



Bei der jüngeren Kohorte (15 bis 24 Jahre) im Vergleich zur älteren Kohorte (45 bis 54 Jahre) ist die Depressionsrate um das 5-fache angestiegen. [Quelle: GenderMed-Wiki, nach Kessler et al., 1994]







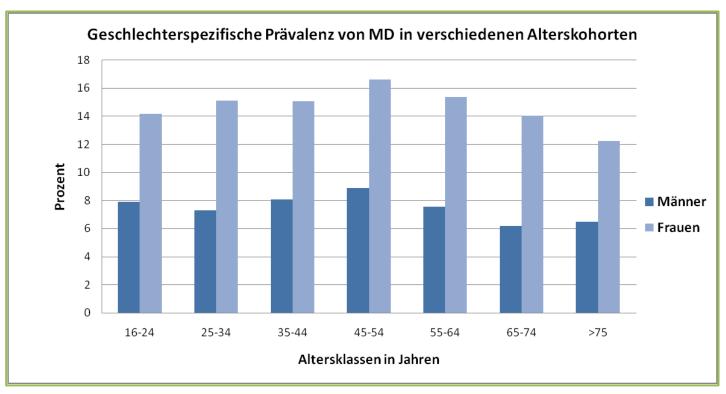








→ Geschlechterspezifische Prävalenzunterschiede von Major Depression in unterschiedlichen Alterskohorten



[Quelle: GenderMed-Wiki, nach Angst et al., 2002]













Risikofaktoren



Neuroendokrine Stressreaktion Genetisches Biologische Risiko Faktoren Abfall/ Veränderung gonadaler

Persönlichkeitseigenschaften **Psychosoziale** Faktoren

> Körperliche/ sexuelle

Primäre Angststörung

Psychosoziale Stressoren

Gewalt

GEFÖRDERT VOM

Steroide





Oxytocin











→ Frauen und Männer können sich in ihrer depressiven Symptomatik unterscheiden!

Frauen > Männer	Frauen < Männer
Körperliche Symptome:	Emotionales Arrousal:
Energieverlust, Müdigkeit,	Aggressivität und Wut
Schlafstörungen, Appetitstörungen,	
motorische und kognitive Verlangsamung	
Atypische Symptome:	Substanzmissbrauch/-abhängigkeit:
Gewichtszunahme, Appetitsteigerung,	Alkohol, Nikotin, Drogen
vermehrter Schlaf	
Weiteres:	Soziale Interaktion:
Komorbide Ängstlichkeit mit Nervosität	Feindseligkeit, unkontrollierte Handlungen,
und/oder Panik ; Körperliche	Tendenz zur nach außen gerichteten
Beschwerden und Schmerzen	Vorwurfshaltung, antisoziales Verhalten



GEFÖRDERT VOM













COPING/Bewältigungsstrategien		
Frauen > Männer	Männer > Frauen	
 emotionsfokussiert, Emotionen als Ventil (z. B. Weinen, Schreien, Lachen) symptombezogen stärkere Grübelneigung und Tendenz zu Rumination 	 handlungsorientiert → Positiv: z. B. verstärkt sportliche Aktivierung → Negativ: Erhöhung Alkoholkonsum (Gefahr einer komorbiden Suchterkrankung) Kognitive & verhaltensmäßige Ablenkung (Distraktion) → kann Ruminationen verhindern & symptomreduzierend wirken 	















- Im internationalen Vergleich erkranken Frauen doppelt so häufig wie Männer an unipolarer Depression
- Mögliche Geschlechterunterschiede in Symptomatik und Verhalten sowie eine "Depressionsblindheit" in der Gesellschaft haben zufolge, dass Depressionen bei Männern häufiger unerkannt bleiben
- Männer suizidieren sich 3x so häufig wie Frauen und bei 70 % der Suizide ist eine depressive Erkrankung ursächlich
- → Hohe Anzahl unerkannter Depressionen bei Männern!













Literatur



- Angst J, Gamma A, Gastpar M, Lépine J, Mendlewicz J, Tylee A. Gender differences in depression. Epidemiological findings from the European DEPRES I and II studies. European archives of psychiatry and clinical neuroscience 2002; 252(5):201–9.
- Gößwald A, Lange M, Kamtsiuris P, Kurth B. DEGS: Studie zur Gesundheit Erwachsener in Deutschland. Bundesgesundheitsbl. 2012; 55(6-7):775–80.
- •Jacobi F, Höfler M, Siegert J, Mack S, Gerschler A, Scholl L et al. Twelve-month prevalence, comorbidity and correlates of mental disorders in Germany: The Mental Health Module of the German Health Interview and Examination Survey for Adults (DEGS1-MH). Int. J. Methods Psychiatr. Res. 2014; 23(3):304–19.
- •Kessler RC, McGonagle KA, Nelson CB, Hughes M, Swartz M, Blazer DG. Sex and depression in the national comorbidity survey. II: Cohort effects. Journal of Affective Disorders 1994; 30(1):15–26.
- Kuehner C. Gender differences in unipolar depression. Acta Psychiatrica Scandinavica 2003; 108(3):163–74.
- Kühner C. Warum leiden mehr Frauen unter Depressionen? In: Lautenbacher S, editor. Gehirn und Geschlecht:

Neurowissenschaft des kleinen Unterschieds zwischen Frau und Mann. Heidelberg: Springer; 2007

- Marcus SM, Young EA, Kerber KB, Kornstein S, Farabaugh AH, Mitchell J et al. Gender differences in depression: Findings from the STAR*D study. Journal of Affective Disorders 2005; 87(2-3):141–50.
- Matud PM. Personallity and Indvidual Differences. Personality and Inividual Differences 2004; 37(7).
- Neurologen und Psychiater im Netz. Das Informationsportal zur psychischen Gesundheit und Nervenerkrankungen. Reizbarkeit, Ärger, Sucht sind typische Depressionssymptome bei Männern; 2013.
- Nolen-Hoeksema S. The Response Styles Theory. In: Papageorgiou C, Wells A, editors. Rumination: Nature, theory & treatment for nagative thinking in depression. Chichester: Wiley; 2003.
- Silverstein B. Gender Differences in the Prevalence of Somatic Versus Pure Depression: A Replication. AJP 2002; 159(6):1051–2.
- Weißbach L, Stiehler M. Männergesundheitsbericht 2013: Im Fokus: Psychische Gesundheit. Bern: Hans Huber; 2013
- Wolfersdorf M, Schulte-Wefers H, Straub R, Klotz T. Männer-Depression: Ein vernachlässigtes Thema-ein therapeutisches Problem. Blickpunkt der Mann 2006; 4(2):6–9.

















Dank

Dieses Vorhaben wird aus Mitteln des Bundesministeriums für Bildung und Forschung unter dem Förderkennzeichen 01 FP 1506 gefördert. Die Verantwortung für den Inhalt dieser Veröffentlichung liegt bei den Autor/-innen.











