

Aus dem Medizinischen Zentrum für Psychosomatische Medizin
Klinik für Psychosomatik und Psychotherapie
Leiter: Prof. Dr. C. Reimer
des Klinikums der Justus-Liebig-Universität Gießen

Haut – Psyche - Immunsystem

Ein multivariates zeitreihenanalytisches Modell zum psychosomatischen Prozess bei Neurodermitis

Habilitationsschrift
zur Erlangung der Venia legendi
des Fachbereichs Humanmedizin
der Justus-Liebig-Universität Giessen

vorgelegt von Dr. med. Burkhard Brosig
Giessen 2000

Berichte aus der Psychologie

Burkhard Brosig

Haut - Psyche - Immunsystem

Ein multivariates zeitreihenanalytisches Modell zum
psychosomatischen Prozess bei Neurodermitis

D 26 (Habil.-Schr. Universität Giessen)

Shaker Verlag
Aachen 2003

Die Deutsche Bibliothek - CIP-Einheitsaufnahme

Brosig, Burkhard:

Haut- Psyche - Immunsystem : Ein multivariates zeitreihenanalytisches Modell
zum psychosomatischen Prozess bei Neurodermitis / Burkhard Brosig.

Aachen : Shaker, 2003

(Berichte aus der Psychologie)

Zugl.: Giessen, Univ., Habil.-Schr., 2001

ISBN 3-8322-1209-4

Copyright Shaker Verlag 2003

Alle Rechte, auch das des auszugsweisen Nachdruckes, der auszugsweisen
oder vollständigen Wiedergabe, der Speicherung in Datenverarbeitungs-
anlagen und der Übersetzung, vorbehalten.

Printed in Germany.

ISBN 3-8322-1209-4

ISSN 0945-0971

Shaker Verlag GmbH • Postfach 101818 • 52018 Aachen

Telefon: 02407 / 95 96 - 0 • Telefax: 02407 / 95 96 - 9

Internet: www.shaker.de • eMail: info@shaker.de

Inhaltsverzeichnis

	Seite
1 Einleitung: Erkenntnis am Einzelfall?	3
2 Neurodermitis – eine psychosomatische Modellerkrankung	7
2.1 Nomenklatur und Symptomatik	7
2.2 Epidemiologie	8
2.3 Genetik	10
2.4 Diagnose	11
2.5 Ätiopathogenese	13
2.6 Therapeutische Strategien	17
2.7 Psychosomatische Verstehensansätze	18
2.7.1 Psychoanalytische Modellvorstellungen	19
2.7.2 Verhaltenstherapeutische Modellvorstellungen	25
2.7.3 Untersuchungen zu Persönlichkeitsmerkmalen bei Neurodermitis	28
2.7.4 Feldstudien zur belastungsbedingten Reaktivität	31
2.8 Das bio-psycho-soziale Wechselspiel bei Neurodermitis	33
3 Methodik	37
3.1 Ziele und Fragestellung der Untersuchung	37
3.2 Operationalisierung und Hypothesen	38
3.3 Methodik der Zeitreihenstatistischen Auswertung	41
3.4 Datenerhebung	48
3.4.1 Der Mehrdimensionale Stimmungsfragebogen (MSF-Skalen: DEPR, AKT, AGG)	49
3.4.2 Hautbefall (BEFALL)	50
3.4.3 Sekretorisches IgA (IGASEK)	51
3.4.4 Speichel-Cortisol (CORT)	51
3.4.5 Settingvariable (SEP)	51
3.4.6 Missing data	52
3.4.7 Transformation der Zeitreihen	
3.5 Statistische Auswertung	53
4 Stationärer Rahmen und Falldarstellung	57
4.1 Stationäres Konzept	59
4.1.1 Fallbericht: Patientin 1	67
4.1.2 Fallbericht: Patientin 2	91
4.1.3 Fallbericht: Patientin 3	94
4.1.4 Fallbericht: Patientin 4	97
5 Empirische Ergebnisse	105
5.1 Aufbereitung der Variablen und Deskription	105
5.1.1 Bildung von Stimmungsskalen	105
5.1.2 Deskriptive Statistik der erhobenen Längsschnittvariablen	110
5.1.2.1 MSF-Skala1: Depression	110
5.1.2.2 MSF-Skala2: Aktivierung	111
5.1.2.3 MSF-Skala3: Aggression	112
5.1.3 Die psychobiologischen Kennwerte	113
5.1.3.1 Speichel-Cortisol	113
5.1.3.2 Sekretorisches IgA	114
5.1.4 Hautbefall	115

5.1.5	Assoziation zwischen Stimmungen und psychobiologischen Variablen	110
5.2	Zeitreihenanalyse des exemplarischen Einzelfalles	117
5.2.1	Deskriptive Statistik	117
5.2.2	Vektorautoregressives Modell	122
5.2.3	Granger Kausalitätstest	127
5.2.4	Entwicklung einer Regressionsgleichung	132
5.3	Aggregation der Einzelfallbeobachtungen	137
5.3.1	Schätzung psychosomatischer Zusammenhänge in der „Pooled time-series cross-section data analysis“	137
5.3.2	Systemschätzung	142
5.4	Zusammenfassung der Ergebnisse	148
5.5	Multivariate Modelle zur Erklärung der Psychobiologischen Variablen	149
5.5.1	Multivariate Modelle zur Erklärung des Sekretorischen IgA	149
5.5.2	Multivariate Modelle zur Erklärung des Speichel-Cortisol	153
5.5.3	Zusammenfassung der Ergebnisse zur Multivariaten Modellbildung der Psychobiologischen Parameter	155
6	Diskussion	157
6.1.1	Die Psychosomatischen Zusammenhänge	157
6.1.2	Der Nutzen der Zeitreihenanalyse	164
6.1.3	Klinische Schlussfolgerungen	171
7	Zusammenfassung	173
8	Literatur	177
	Anhang 1	217
	Abbildungsverzeichnis	224
	Tabellenverzeichnis	225