

Journal für

Neurologie, Neurochirurgie und Psychiatrie

www.kup.at/
JNeuroINeurochirPsychiatr

Zeitschrift für Erkrankungen des Nervensystems

News-Screen Psychiatrie

Aigner M

Journal für Neurologie

Neurochirurgie und Psychiatrie

2022; 23 (2), 76-80

Homepage:

www.kup.at/

JNeuroINeurochirPsychiatr

Online-Datenbank
mit Autoren-
und Stichwortsuche

Indexed in
EMBASE/Excerpta Medica/BIOBASE/SCOPUS

Krause & Pachernegg GmbH • Verlag für Medizin und Wirtschaft • A-3003 Gablitz

P.b.b. 02Z031117M,

Verlagsort: 3003 Gablitz, Linzerstraße 177A/21

Preis: EUR 10,-

76. Jahrestagung

Deutsche Gesellschaft für Neurochirurgie DGNC

Joint Meeting mit der Französischen
Gesellschaft für Neurochirurgie



2025
1.–4. Juni
HANNOVER

www.dgnc-kongress.de

Im Spannungsfeld zwischen
Forschung und Patientenversorgung

PROGRAMM JETZT ONLINE EINSEHEN!



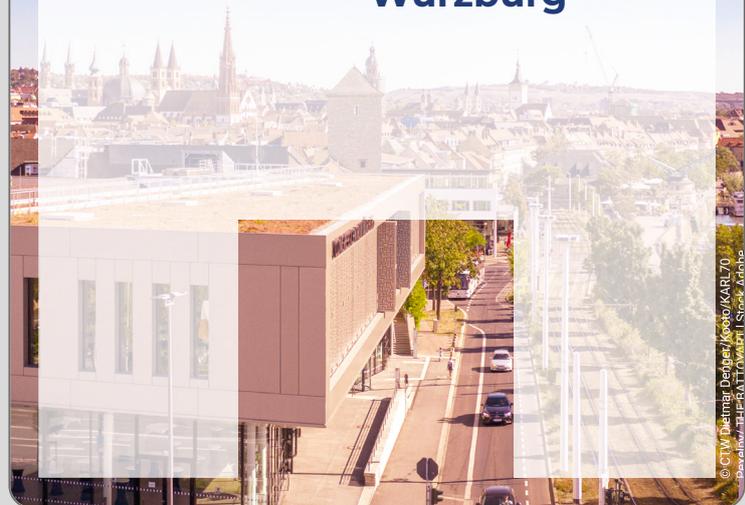
Deutsche
Gesellschaft für
Epileptologie



64. JAHRESTAGUNG

der Deutschen Gesellschaft für Epileptologie

10.–13. Juni 2026
Würzburg



© CIM Deimer Deque/Kosch/KARL70
Bavaria/THP/Alto/Warri | Stock Adobe

M. Aigner

■ Cannabinoid use and self-injurious behaviours: A systematic review and meta-analysis

Escelsior A, Belvederi Murri M, Corsini GP, Serafini G, Aguglia A, Zampogna D, et al. *J Affect Disord* 2021; 278: 85–98

Abstract

Background: The increasing availability of high-potency cannabis-derived compounds and the use of synthetic cannabinoids may be responsible for severe side effects like cognitive impairment, psychosis or self-injurious behaviours (SIB). In particular, SIB like non-suicidal self-injury (NSSI) and deliberate self-harm (DSH) raise growing concern as a possible consequence of cannabis use. However, the research to date has not addressed the relationship between cannabinoid use and SIB systematically.

Methods: We conducted a systematic review on PubMed up to March 2020,

using search terms related to cannabinoids and SIB.

Results: The search yielded a total of 440 abstracts. Of those, 37 studies published between 1995 and 2020 were eligible for inclusion. Cannabinoid use was significantly associated with SIB at the cross-sectional (OR = 1.569, 95 % CI [1.167–2.108]) and longitudinal (OR = 2.569, 95 % CI [2.207–3.256]) level. Chronic use, presence of mental disorders, depressive symptoms, emotional dysregulation and impulsive traits might further increase the likelihood of self-harm in cannabis users. Synthetic cannabinoids may trigger

highly destructive SIB mainly through the psychotomimetic properties of these compounds.

Conclusion: Cannabinoid use was associated with an increased prevalence of self-injury and may act as a causative factor with a duration-dependent manner. Emotional regulation and behavioural impulsivity functions might crucially moderate this association. Future studies should further investigate the mechanisms underlying this association, while exploring potential therapeutic applications of substances modulating the endocannabinoid system.

Cannabinoidkonsum und selbstverletzendes Verhalten: Ein systematischer Review und eine Meta-Analyse

Hintergrund: Die zunehmende Verfügbarkeit von hochwirksamen, aus Cannabis gewonnenen Verbindungen und die Verwendung synthetischer Cannabinoide können für schwerwiegende Nebenwirkungen wie kognitive Beeinträchtigungen, Psychosen oder selbstverletzendes Verhalten (self-injurious behaviour, SIB) verantwortlich sein. Insbesondere SIB wie nicht-suizidale Selbstverletzung (non-suicidal self-injury, NSSI) und absichtliche Selbstverletzung (deliberate self-harm, DSH) geben als mögliche Folge des Cannabiskonsums wachsende Besorgnis. Die bisherige Forschung hat sich jedoch nicht systematisch mit dem Zusammenhang zwischen Cannabinoidkonsum und SIB befasst.

Methoden: Die Autoren führten bis März 2020 eine systematische Überprüfung auf PubMed durch, wobei sie Suchbegriffe im Zusammenhang mit Cannabinoiden und SIB verwendeten.

Ergebnisse: Die Suche ergab insgesamt 440 Abstracts. Davon kamen 37 Studien, die zwischen 1995 und 2020 veröffentlicht wurden, für die Aufnahme in Frage. Der Konsum von

Cannabinoiden war auf Querschnitts- (OR = 1,569, 95 % KI [1,167–2,108]) und Längsschnittebene (OR = 2,569, 95 % KI [2,207–3,256]) signifikant mit SIB assoziiert. Chronischer Konsum, Vorhandensein von psychischen Störungen, depressiven Symptomen, emotionaler Dysregulation und impulsiven Zügen könnten die Wahrscheinlichkeit von Selbstverletzungen bei Cannabiskonsumern weiter erhöhen. Synthetische Cannabinoide können hauptsächlich durch die psychotomimetischen Eigenschaften dieser Verbindungen hochgradig zerstörerische SIB auslösen.

Schlussfolgerung: Die Verwendung von Cannabinoiden war mit einer erhöhten Prävalenz von Selbstverletzungen verbunden und kann in dauerabhängiger Weise als ursächlicher Faktor wirken. Emotionsregulations- und Verhaltensimpulsivitätsfunktionen könnten diese Assoziation entscheidend moderieren. Zukünftige Studien sollten die Mechanismen, die dieser Assoziation zugrunde liegen, weiter untersuchen und gleichzeitig mögliche therapeutische Anwendungen von Substanzen untersuchen, die das Endocannabinoid-System modulieren.

■ Systematic review and meta-analysis of cannabinoids, cannabis-based medicines, and endocannabinoid system modulators tested for antinociceptive effects in animal models of injury-related or pathological persistent pain

Soliman N, Haroutounian S, Hohmann AG, Krane E, Liao J, Macleod M, et al. *Pain* 2021; 162 (Suppl 1): S26–S44.

Abstract

The authors report a systematic review and meta-analysis of studies that assessed the antinociceptive efficacy of cannabinoids, cannabis-based medicines, and endocannabinoid system

modulators on pain-associated behavioural outcomes in animal models of pathological or injury-related persistent pain. In April 2019, we systematically searched 3 online databases and used

crowd science and machine learning to identify studies for inclusion. We calculated a standardised mean difference effect size for each comparison and performed a random-effects meta-analysis.

We assessed the impact of study design characteristics and reporting of mitigations to reduce the risk of bias. We meta-analysed 374 studies in which 171 interventions were assessed for antinociceptive efficacy in rodent models of pathological or injury-related pain. Most experiments were conducted in male animals (86 %). Antinociceptive efficacy was most frequently measured by attenuation of hypersensitivity to evoked limb withdrawal. Selective cannabinoid type 1, cannabinoid type 2,

nonselective cannabinoid receptor agonists (including delta-9-tetrahydrocannabinol) and peroxisome proliferator-activated receptor-alpha agonists (predominantly palmitoylethanolamide) significantly attenuated pain-associated behaviours in a broad range of inflammatory and neuropathic pain models. Fatty acid amide hydrolase inhibitors, monoacylglycerol lipase inhibitors, and cannabidiol significantly attenuated pain-associated behaviours in neuropathic pain models but yielded mixed

results in inflammatory pain models. The reporting of criteria to reduce the risk of bias was low; therefore, the studies have an unclear risk of bias. The value of future studies could be enhanced by improving the reporting of methodological criteria, the clinical relevance of the models, and behavioural assessments. Notwithstanding, the evidence supports the hypothesis of cannabinoid-induced analgesia.

Systematische Überprüfung und Metaanalyse von Cannabinoiden, Arzneimitteln auf Cannabisbasis und Modulatoren des Endocannabinoidsystems, die in Tiermodellen für verletzungsbedingte oder pathologische anhaltende Schmerzen auf antinozizeptive Wirkungen getestet wurden

Die Autoren berichten über einen systematischen Review und eine Meta-Analyse von Studien, die die antinozizeptive Wirksamkeit von Cannabinoiden, Cannabis-basierten Arzneimitteln und Modulatoren des Endocannabinoidsystems auf schmerzassoziierte Verhaltensergebnisse in Tiermodellen für pathologische oder verletzungsbedingte anhaltende Schmerzen untersuchten.

Im April 2019 haben die Autoren 3 Online-Datenbanken systematisch durchsucht und mithilfe von „Crowd Science“ und maschinellem Lernen Studien für die Inklusion identifiziert. Es wurde für jeden Vergleich eine standardisierte mittlere Differenzeffektgröße berechnet und eine Random-Effects-Meta-Analyse durchgeführt. Die Autoren bewerteten die Auswirkungen der Merkmale des Studiendesigns und die Berichterstattung hinsichtlich Bias, um das Risiko einer Verzerrung zu verringern. Sie haben 374 Studien metaanalysiert, in denen 171 Interventionen auf ihre antinozizeptive Wirksamkeit in Nagetiermodellen für pathologische oder verletzungsbedingte Schmerzen untersucht wurden. Die meisten Experimente wurden an männlichen Tieren durchgeführt (86 %). Die antinozizeptive Wirksamkeit wurde am häufigsten anhand der Abschwächung der Überempfindlichkeit gegenüber dem evozierten Zurückziehen der Gliedmaßen gemessen. Selektive Cannabinoid-Typ-1-, Cannabinoid-Typ-2-, nicht-selektive Cannabinoid-Rezeptor-Agonisten (einschließlich Delta-9-Tetrahydrocannabinol) und Peroxisom-Proliferator-aktivierte Rezeptor-Alpha-Agonisten (vorwiegend Palmitoylethanolamid) schwächten das schmerzassoziierte Verhalten in einer Vielzahl von entzündlichen und neuropathischen Schmerzmodellen signifikant. Fettsäureamid-Hydrolase-Inhibitoren, Monoacylglycerol-Lipase-Inhibitoren und Cannabi-

diol schwächten das schmerzassoziierte Verhalten in neuropathischen Schmerzmodellen signifikant ab, lieferten jedoch gemischte Ergebnisse in entzündlichen Schmerzmodellen. Die Dokumentation von Kriterien zur Reduzierung des Biasrisikos war gering; daher weisen die Studien ein unklares Verzerrungspotenzial auf.

Der Wert zukünftiger Studien könnte erhöht werden, indem die Berichterstattung über methodische Kriterien, die klinische Relevanz der Modelle und Verhaltensbewertungen verbessert wird. Ungeachtet dessen stützen die Beweise die Hypothese einer Cannabinoid-induzierten Analgesie.

Fazit für die Praxis

Cannabinoiden sind offensichtlich sowohl in Querschnittstudien und mehr noch in Längsschnittstudien mit selbstverletzendem Verhalten assoziiert. Emotionelle Faktoren und Impulskontrolle können diese Korrelation modulieren. In den letzten Jahren haben sich der therapeutische Gebrauch und illegale Missbrauch von Cannabinoiden vermehrt, parallel dazu hat das selbstverletzende Verhalten zugenommen. Tiermodelle unterstützen die Hypothese einer Cannabinoid-induzierten Analgesie, allerdings muss hier gut zwischen den unterschiedlichen Cannabinoiden differenziert werden. Die Korrelation von Analgesie und Selbstverletzung überrascht nicht, in Querschnittstudien kann natürlich keine Kausalität geprüft werden. Letztendlich wird der alte Satz von Paracelsus seine Gültigkeit behalten: „Alle Dinge sind Gift, und nichts ist ohne Gift; allein die Dosis macht es, dass ein Ding kein Gift sei.“

■ Comorbidities of bladder pain syndrome in the context of the HITOP distress category: a systematic review and meta-analysis

Fischer-Grote L, Fössing V, Aigner M, Boeckle M, Fehrmann E. *Int Urogynecol J* 2022, Mar 9; doi: 10.1007/s00192-022-05129-1 [Online ahead of print]

Abstract

Introduction and hypothesis: The aim of this systematic review and meta-analysis is, looking at different care settings, to examine prevalence rates of psychological distress-level comorbidities in female interstitial cystitis/bladder pain syndrome (IC/BPS) patients, their impact on Quality of Life (QoL), and the correlation between such comorbidities and symptom severity.

Methods: A systematic literature search according to PRISMA guidelines was conducted in PubMed, PsycInfo, Web of Science, Science Direct, and Google Scholar.

Results: Twenty-nine studies were found that met inclusion criteria. Prevalence rates of depression and anxiety are higher in IC/BPS patients compared to the general population; however, due to a wide array of measurements, statistical comparisons between care settings were only possible in two cases showing mixed results. No studies meeting inclusion criteria exist that examine PTSD and borderline personality disorder, though rates of past traumatic experiences seem to be higher in patients than in healthy controls. Psychological comorbidities of the dis-

tress category, especially depression, are found in most studies to be related to symptom severity, also yielding statistically significant associations.

Conclusions: While there is still need for studies focused on some of the comorbidities as well as on different care settings, the data already show that psychological comorbidities of the distress category play an important role in IC/BPS patients regarding suffering, QoL, and symptom severity, thus emphasizing the need for highly specialized interdisciplinary treatment.

Komorbiditäten des Blasenschmerzsyndroms im Kontext der HITOP-Belastungskategorie: eine systematische Überprüfung und Meta-Analyse

Einleitung und Hypothese: Ziel dieser systematischen Übersichtsarbeit und Meta-Analyse ist es, unter Betrachtung verschiedener Versorgungssituationen die Prävalenzraten psychischer Belastungskomorbiditäten bei weiblichen Patienten mit interstitieller Zystitis/Blasenschmerzsyndrom (IC/BPS) und deren Auswirkungen auf die Lebensqualität (QoL) und die Korrelation zwischen solchen Komorbiditäten und der Schwere der Symptome zu untersuchen.

Methoden: Eine systematische Literaturrecherche nach PRISMA-Richtlinien wurde in PubMed, PsycInfo, Web of Science, Science Direct und Google Scholar durchgeführt.

Ergebnisse: Es wurden 29 Studien gefunden, die die Einschlusskriterien erfüllten. Die Prävalenzraten von Depressionen und Angstzuständen sind bei IC/BPS-Patienten höher als in der Allgemeinbevölkerung. Aufgrund einer Vielzahl von Messungen waren statistische Vergleiche zwischen den Pflegeeinrichtungen jedoch nur in zwei Fällen möglich, die gemischte Ergebnisse zeigten.

Es gibt keine Studien, die die Einschlusskriterien erfüllen, die Posttraumatische Belastungsstörung und Borderline-Persönlichkeitsstörung untersuchen, obwohl die Raten vergangener traumatischer Erfahrungen bei Patienten höher zu sein scheinen als bei gesunden Kontrollen. Psychische Komorbiditäten der Kategorie Distress, insbesondere Depressionen, stehen in den meisten Studien im Zusammenhang mit der Symptomstärke, was ebenfalls zu statistisch signifikanten Assoziationen führt.

Schlussfolgerungen: Obwohl noch Studienbedarf besteht, die sich auf einige der Komorbiditäten sowie auf verschiedene Versorgungssituationen konzentrieren, zeigen die Daten be-

reits, dass psychische Komorbiditäten der Kategorie Distress bei IC/BPS-Patienten eine wichtige Rolle in Bezug auf Leiden, Lebensqualität und Symptom-Schweregrad spielen, was die Notwendigkeit einer hochspezialisierten interdisziplinären Behandlung unterstreicht.

■ Fazit für die Praxis

Die ICD-11-Klassifikation weist deutliche Veränderungen gegenüber der ICD-10 auf, vor allem die Kategorie F4: Neurologische Störungen, Belastungs- und somatoforme Störungen wurde neu gegliedert. Neu ist der Wegfall des Begriffes der Konversionsstörung und jedweder Bewertung des Verhaltens. Eine hohe Bedeutung kommt den spezifischen funktionellen neurologischen Störungen zu, die an erster Stelle in dieser Kategorie genannt werden. Die dissoziative Identitätsstörung wird als eigenständige diagnostische Einheit definiert. Die Kategorie der Störung der körperlichen Belastung ersetzt die somatoformen Störungen und schließt die Neurasthenie ein, während die Hypochondrie hier nicht mehr zu finden ist. Pathognomonisch für die Störung der körperlichen Belastung sind spezifische psychologische Symptome wie eine intensive Beschäftigung mit der körperlichen Symptomatik, aber nicht das Vorhanden- oder Nichtvorhandensein von somatischen Befunden [1].

Dennoch erscheint es in der Medizin wichtig, somatische Befunde in Zusammenhang mit psychosozialen Stressfaktoren zu bringen, um die therapeutischen Möglichkeiten zu erweitern, wenn die Therapiemöglichkeiten des bio-medizinischen Modells ausgeschöpft sind. Die Meta-Analyse von Fischer-Grote et al. zeigt deutlich, dass die Komorbiditäten des Blasenschmerzsyndroms im Kontext der HITOP-Belastungskategorie stehen. HITOP steht für Hierarchische Taxonomie der Psychopathologie, das psychopathologische Phänomene auf Dimensionen abbildet. ►

Von einem Forscherkonsortium wurden 200 Einzelprobleme identifiziert und anhand von mehr als 2000 Formulierungen genauer beschrieben [2, 3]. Für das Frühjahr 2022 ist eine reduzierte Liste angekündigt, die ins Deutsche übersetzt werden soll. Wir dürfen eine spannende Entwicklung erwarten!

Literatur:

1. Herpertz-Dahlmann B. Klassifikation der dissoziativen Störungen und der Störung der körperlichen Belastung – ein Vergleich zwischen ICD-10 und ICD-11. *Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie* 2022; 49: 417–20.
2. Simms LJ et al. Development of Measures for the Hierarchical Taxonomy of Psychopathology (HiTOP): A Collaborative Scale Development Project. *Assessment* 2022; 29: 3–16.
3. Gelitz Ch. Interview: Wir brauchen eine neue Ordnung für psychische Störungen. *Spektrum Psychologie* 2022; 1: <https://www.spektrum.de/news/eine-neue-ordnung-fuer-psychische-stoerungen/1923280> (29.03.2022).

Korrespondenzadresse:

Prim. Assoc.-Prof. Priv.-Doz. Dr. Martin Aigner
Abteilung für Psychiatrie und psycho-
therapeutische Medizin
Univ.-Klinik für Psychiatrie und Psycho-
therapie
Universitätsklinikum Tulln
Karl-Landsteiner-Privatuniversität für
Gesundheitswissenschaften
A-3430 Tulln, Alter Ziegelweg 10
E-Mail: martin.aigner@tulln.lknoe.at



Mitteilungen aus der Redaktion

Besuchen Sie unsere zeitschriftenübergreifende Datenbank

[Bilddatenbank](#)

[Artikeldatenbank](#)

[Fallberichte](#)

e-Journal-Abo

Beziehen Sie die elektronischen Ausgaben dieser Zeitschrift hier.

Die Lieferung umfasst 4–5 Ausgaben pro Jahr zzgl. allfälliger Sonderhefte.

Unsere e-Journale stehen als PDF-Datei zur Verfügung und sind auf den meisten der marktüblichen e-Book-Readern, Tablets sowie auf iPad funktionsfähig.

[Bestellung e-Journal-Abo](#)

Haftungsausschluss

Die in unseren Webseiten publizierten Informationen richten sich **ausschließlich an geprüfte und autorisierte medizinische Berufsgruppen** und entbinden nicht von der ärztlichen Sorgfaltspflicht sowie von einer ausführlichen Patientenaufklärung über therapeutische Optionen und deren Wirkungen bzw. Nebenwirkungen. Die entsprechenden Angaben werden von den Autoren mit der größten Sorgfalt recherchiert und zusammengestellt. Die angegebenen Dosierungen sind im Einzelfall anhand der Fachinformationen zu überprüfen. Weder die Autoren, noch die tragenden Gesellschaften noch der Verlag übernehmen irgendwelche Haftungsansprüche.

Bitte beachten Sie auch diese Seiten:

[Impressum](#)

[Disclaimers & Copyright](#)

[Datenschutzerklärung](#)