

Journal für

Neurologie, Neurochirurgie und Psychiatrie

www.kup.at/
JNeurolNeurochirPsychiatr

Zeitschrift für Erkrankungen des Nervensystems

News-Screen Psychiatrie

Aigner M

Journal für Neurologie

Neurochirurgie und Psychiatrie

2023; 24 (2), 65-67

Homepage:

www.kup.at/

JNeurolNeurochirPsychiatr

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,-

UPDATE

Spezifische Migräneprophylaxe mit CGRP-Antikörpern in der Praxis

VORTRAGENDE

Dr.ⁱⁿ Sonja-Maria Tesar

Medizinische Direktorin des LKH Wolfsberg und Leiterin der Kopfschmerzambulanz am Klinikum Klagenfurt
Präsidentin der Österreichischen Kopfschmerzgesellschaft

Dr. Francis Baudet

Facharzt für Allgemeinmedizin, spezielle Schmerzmedizin und psychotherapeutische Medizin



INHALTE & FORTBILDUNGSZIELE

- Differentialdiagnose Kopfschmerz und Migräne
- Aktueller Wissensstand zur Pathophysiologie der Migräne
- Warum ist Migräneprophylaxe wichtig?
- Wer kann von der modernen Migräneprophylaxe profitieren?
- Wie wirken CGRP-Antikörper und wie werden sie in der Praxis angewendet?
- Welche Bedeutung haben die unterschiedlichen Verabreichungsformen und Verabreichungsintervalle in der Praxis?
- Was sind die Spezifika der neuen Therapie mit Eptinezumab?
- Gatekeeper:in Hausärzt:in: Die wichtige Rolle der Allgemeinmediziner:innen bei der Migränetherapie
- Zahlen, Fakten, Q & A rund um Migräneprophylaxe mit CGRP-Antikörpern



2 DFP-Punkte



LINK ZUM E-LEARNING

[https://learn.meindfp.at/evaluate/
org/44238808/courses/
view-event?item_id=65379886](https://learn.meindfp.at/evaluate/org/44238808/courses/view-event?item_id=65379886)

Fortbildung verfügbar bis 29.2.2026

News-Screen Psychiatrie

M. Aigner

■ Psychedelic therapy for depressive symptoms: A systematic review and meta-analysis

Ko K, Kopra EI, Cleare AJ, Rucker JJ. *J Affect Disord* 2023; 322: 194–204

Abstract

Background: Psychedelic therapy shows promise for Major Depressive Disorder, especially when treatment-resistant, as well as life-threatening illness distress. The objective of this systematic review, inclusive of meta-analysis, is to examine recent clinical research on the therapeutic effects of classic psychedelics on depressive symptoms.

Methods: Fourteen psychedelic therapy studies, utilising psilocybin, ayahuasca, or LSD, were systematically reviewed. For the meta-analysis, standardised mean differences were calculated for seven randomised controlled trials.

Results: The systematic review indicated significant short- and long-term reduction of depressive symptoms in all conditions studied after administration of psilocybin, ayahuasca, or LSD, with psychological support. In the meta-analysis, symptom reduction was significantly indicated in three time-points out of four, including 1-day, 1-week, and 3–5 weeks, supporting the results of the systematic review, with the exception of the 6–8 weeks follow-up point which was less conclusive.

Limitations: The absence of required data for 2 studies necessitated the less precise use of graphical extraction and imputation. The small sample size

in all but one study negatively affected the statistical power. None of the studies had long-term follow-up without also utilising the cross-over method, which did not allow for long-term results to be included in the meta-review.

Conclusions: This review indicates an association between psychedelic therapy and significant reduction of depressive symptoms at several time points. However, the small number of studies, and low sample sizes, calls for careful interpretation of results. This suggests the need for more randomised clinical trials of psychedelic therapy, with larger and more diverse samples.

Psychedelische Therapie für depressive Symptome: Eine systematische Überprüfung und Metaanalyse

Hintergrund: Psychedelische Therapien sind vielversprechend für schwere depressive Störungen, insbesondere wenn sie behandlungsresistent sind, sowie bei lebensbedrohlichem Krankheitsstress. Das Ziel dieser systematischen Übersichtsarbeit, einschließlich einer Metaanalyse, ist es, die neuere klinische

Forschung zu den therapeutischen Wirkungen klassischer Psychedelika auf depressive Symptome zu untersuchen.

Methoden: Vierzehn psychedelische Therapiestudien, die Psilocybin, Ayahuasca oder LSD verwendeten, wurden systema-

tisch überprüft. Für die Metaanalyse wurden standardisierte Mittelwertdifferenzen für sieben randomisierte kontrollierte Studien berechnet.

Ergebnisse: Die systematische Überprüfung zeigte eine signifikante kurz- und langfristige Verringerung der depressiven Symptome bei allen untersuchten Zuständen nach Verabreichung von Psilocybin, Ayahuasca oder LSD mit psychologischer Unterstützung. In der Metaanalyse wurde eine Symptomreduktion zu drei von vier Zeitpunkten, einschließlich Tag 1, Woche 1 und Wochen 3–5, signifikant angezeigt, was die Ergebnisse der systematischen Überprüfung mit Ausnahme des 6–8 Wochen-Follow-up-Punktes stützt, der weniger schlüssig war.

Einschränkungen: Das Fehlen der erforderlichen Daten für 2 Studien erforderte die weniger präzise Verwendung der grafi-

schon Extraktion und Zuteilung. Die kleine Stichprobengröße in allen bis auf eine Studie wirkte sich negativ auf die statistische Aussagekraft aus. Keine der Studien hatte ein Langzeit-Follow-up, ohne auch die Cross-Over-Methode anzuwenden, die es nicht erlaubte, Langzeitergebnisse in den Meta-Review einzubeziehen.

Schlussfolgerungen: Dieser Review weist auf einen Zusammenhang zwischen der Therapie mit Psychedelika und signifikanter Reduktion depressiver Symptome zu mehreren Zeitpunkten hin. Die geringe Anzahl an Studien und die geringen Stichprobengrößen erfordern jedoch eine sorgfältige Interpretation der Ergebnisse. Dies deutet auf die Notwendigkeit randomisierter klinischer Studien zur psychedelischen Therapie mit größeren und vielfältigeren Stichproben hin.

■ A systematic literature review and meta-analysis of the effect of psilocybin and methylenedioxymethamphetamine on mental, behavioural or developmental disorders

Kisely S, Connor M, Somogyi AA, Siskind D. *Aust N Z J Psychiatry* 2023; 57: 362–78

Abstract

Objectives: There is an increasing interest in combining psilocybin or methylene-dioxymethamphetamine with psychological support in treating psychiatric disorders. Although there have been several recent systematic reviews, study and participant numbers have been limited, and the field is rapidly evolving with the publication of more studies. We therefore conducted a systematic review of PubMed, MEDLINE, PsycINFO, the Cochrane Central Register of Controlled Trials, Embase, and CINAHL for randomised controlled trials of methylene-dioxymethamphetamine and psilocybin with either inactive or active controls. **Methods:** Outcomes were psychiatric symptoms measured by standardised, validated and internationally recognised instruments at least 2 weeks following drug administration, Quality was independently assessed using the

Cochrane risk of bias assessment tool and Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation framework.

Results: There were eight studies on methylene-dioxymethamphetamine and six on psilocybin. Diagnoses included post-traumatic stress disorder, long-standing/treatment-resistant depression, obsessive-compulsive disorder, social anxiety in adults with autism, and anxiety or depression in life-threatening disease. The most information and strongest association was for the change in methylene-dioxymethamphetamine scores compared to active controls in post-traumatic stress disorder ($k = 4$; standardised mean difference = -0.86 ; 95% confidence interval = $[-1.23, -0.50]$; $p < 0.0001$). There were also small benefits for social anxiety in adults with autism.

Psilocybin was superior to wait-list but not niacin (active control) in life-threatening disease anxiety or depression. It was equally as effective as escitalopram in long-standing depression for the primary study outcome and superior for most of the secondary outcomes in analyses uncorrected for multiple comparisons. Both agents were well tolerated in supervised trials. Trial quality varied with only small proportions of potential participants included in the randomised phase. Overall certainty of evidence was low or very low using the Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation framework.

Conclusion: Methylene-dioxymethamphetamine and psilocybin may show promise in highly selected populations when administered in closely supervised settings and with intensive support.

Eine systematische Literaturrecherche und Metaanalyse der Wirkung von Psilocybin und Methylen-Dioxymethamin (MDMA) auf psychische, Verhaltens- oder Entwicklungsstörungen

Ziele: Es besteht ein zunehmendes Interesse an der Kombination von Psilocybin oder Methylen-Dioxymethamin (MDMA) mit psychologischer Unterstützung bei der Behandlung psychiatrischer Störungen. Obwohl es in letzter Zeit mehrere systematische Übersichtsarbeiten gab, waren die Studien- und Teilnehmerzahlen begrenzt und das Gebiet entwickelt sich mit der Veröffentlichung weiterer Studien schnell weiter. Die Autoren haben daher eine systematische Überprüfung von PubMed, MEDLINE, PsycINFO, dem Cochrane

Central Register of Controlled Trials, Embase und CINAHL für randomisierte kontrollierte Studien mit MDMA und Psilocybin mit entweder inaktiven oder aktiven Kontrollen durchgeführt.

Methoden: Ergebnisse waren psychiatrische Symptome, gemessen mit standardisierten, validierten und international anerkannten Instrumenten mindestens 2 Wochen nach der Arzneimittelverabreichung. Die Qualität wurde unabhängig

unter Verwendung des Cochrane-Tools zur Bewertung des Bias-Risikos und des Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation Framework bewertet.

Ergebnisse: Es gab acht Studien zu MDMA und sechs zu Psilocybin. Zu den Diagnosen gehörten posttraumatische Belastungsstörung, langjährige/behandlungsresistente Depression, Zwangsstörung, soziale Angst bei Erwachsenen mit Autismus und Angst oder Depression bei lebensbedrohlichen Erkrankungen. Die meisten Informationen und der stärkste Zusammenhang ergaben sich für die Veränderung der MDMA-Scores im Vergleich zu aktiven Kontrollen bei posttraumatischer Belastungsstörung ($k = 4$; standardisierte mittlere Differenz = $-0,86$; 95 % Konfidenzintervall = $[-1,23, -0,50]$; $p < 0,0001$). Es gab auch kleine Vorteile für soziale Angst bei Erwachsenen mit Autismus. Psilocybin war der Warteliste überlegen, aber nicht Niacin (aktive Kontrolle) bei lebensbedrohlicher Krankheit, Angst oder Depression. Es war bei lang andauernder Depression für den primären Studienendpunkt genauso wirksam wie Escitalopram und für die meisten sekundären Endpunkte in nicht um multiple Vergleiche korrigierten Analysen überlegen. Beide Wirkstoffe wurden in den überwachten Studien gut vertragen. Die Studienqualität war unterschiedlich, da nur kleine Anteile potenzieller Teilnehmer in die randomisierte Phase aufgenommen wurden. Die Gesamtsicherheit der Evidenz war niedrig oder sehr niedrig unter Verwendung des Rahmens zur Bewertung, Entwicklung und Bewertung von Empfehlungen.

Schlussfolgerung: MDMA und Psilocybin können in hochselektierten Populationen vielversprechend sein, wenn sie in engmaschig überwachten Umgebungen und mit intensiver Unterstützung verabreicht werden.

Fazit für die Praxis

Psychedelika sind halluzinogen wirksame psychotrope Substanzen; darunter werden Lysergid (LSD: Lysergsäure-Diethylamid), mescalinhaltige Kakteen (z. B.: Peyote), psilocybinhaltige Pilze und dimethyltryptaminhaltige Zubereitungen (z. B.: Ayahuasca) subsummiert. Ketamin wird als Anästhetikum verwendet. Manchmal wird das Ketamin als Psychedelikum bezeichnet, da es dissoziative Symptome wie z. B. ein „K-Hole“ (ca. 30 min. Dissoziation) auslösen kann. Für das S-Ketamin gibt es die Indikation für therapieresistente Depression und akute Suizidalität.

Für die Psychedelika im engeren Sinne gibt es jedoch noch deutlich weniger Studienbackground. Insgesamt erscheinen die Studienergebnisse vielversprechend, es wird jedoch auf die Notwendigkeit randomisierter klinischer Studien zur psychedelischen Therapie mit größeren und vielfältigeren Stichproben hingewiesen. Methylendioxyamphetamin (MDMA, Ecstasy) wird als empathogene Droge, also die Neigung zu sozialem Umgang steigernde Substanz gesehen. Psychische, Verhaltens- oder Entwicklungsstörungen könnten neben der Depression auch eine mögliche Indikation darstellen.

Korrespondenzadresse:

Prim. Assoc.-Prof. Priv.-Doz. Dr. Martin Aigner
Abteilung für Psychiatrie und psychotherapeutische Medizin
Univ.-Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
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](#)