Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf

Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie
Zentrum für Interdisziplinäre Suchtforschung (ZIS)

2nd German health research meeting

on behavioural disorders related to VIOLENCE NEGLECT MALTREATMENT and ABUSE in childhood and adolescence

23. - 24. SEPTEMBER 2013
IN HAMBURG

GEFÖRDERT VOM

Bundesministerium
für Bildung
und Forschung

INHALT

Tagesübersicht **4**

Veranstaltungen von Prof. Karestan C. Koenen: **6**
Hauptvortrag:
Traumatic stress: The Public Health Challenge of our Time 6
Workshop A:
A life course, society-to-cells, population health approach to traumatic stress research 7

Veranstaltungen von Prof. Martin Teicher: **8**
Hauptvortrag:
Neurobiological Consequences of Exposure to Childhood Maltreatment or Trauma 8
Workshop B:
Neurobiology of Childhood Maltreatment: Role of Sensitive Periods and Influence
on Network Structures 9

Vorstellung der neuen Forschungsverbünde **10**

Symposien **14**
Symposium 1 - Therapie und Versorgung 14
Symposium 2 - Emotionsverarbeitung 18
Symposium 3 - Neuroendokrinologie 22
Symposium 4 - Genetik und Epigenetik 26

Übersicht der 11 Verbünde **30**

Lageplan: Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf 32
Lageplan: Restaurant Waterkant 34
Ankündigung der Verbundtagung 2014 . . . . . **35**

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

wir begrüßen Sie sehr herzlich zum 2. Treffen der BMBF-Verbünde zu „Verhaltensstörungen im Zusammenhang mit Gewalt, Vernachlässigung, Misshandlung und Missbrauch in Kindheit und Jugend".

Auch beim diesjährigen Treffen werden sich mehrere neue Verbünde präsentieren, so dass es wieder den Charakter einer Auftaktveranstaltung haben wird. Andere Verbünde nähern sich bereits der Hälfte ihrer Laufzeit. Es verspricht deshalb ein spannender Austausch zu werden, bei dem nicht nur neue Ideen, sondern auch erste Ergebnisse zu erwarten sind. Wir freuen uns, dass wir mit Prof. Karestan Koenen (Columbia University) und Prof. Martin Teicher (Harvard Medical School) zwei international renommierte Referenten zu den Bereichen Public Health und Grundlagenforschung gewinnen konnten. Auch Fragen der internationalen Vernetzung werden so sicher erneut diskutiert werden können.

Einen besonderen Stellenwert wird der Austausch mit der Förderlinie „Sexuelle Gewalt in pädagogischen Kontexten" haben. Mit den beiden Förderlinien „Gesundheitsforschung" und „Bildungsforschung" hat das Bundesministerium für Bildung und Forschung eine herausragende Förder- und Netzwerkstruktur zum Thema „frühe Gewalt" geschaffen. Sollte es gelingen, diese Aktivitäten weiter zu vernetzen und nachhaltiger zu verankern, sind im deutschsprachigen Raum wichtige Fortschritte in Bezug auf die Prävention früher Gewalt zu erwarten, aber auch in Bezug auf die Versorgung betroffener Kinder, Jugendlicher und Erwachsener. Für Ihre wichtige Unterstützung bei diesen Aktivitäten, wie auch bei der Organisation des diesjährigen Treffens, möchten wir den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des Ministeriums und des Projektträgers ausdrücklich danken.

Wir wünschen Ihnen allen einen interessanten wissenschaftlichen Austausch und einen angenehmen Aufenthalt in Hamburg!

PD Dr. med. Ingo Schäfer, MPH

MONTAG, 23.09.2013 – TAGESÜBERSICHT

13.00 - 13.30	**Grußworte** PD Dr. Ingo Schäfer Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf Prof. Dr. Dr. Uwe Koch Dekan, Medizinische Fakultät der Universität Hamburg Dr. Dirk Bange Hamburger Behörde für Arbeit, Soziales, Familie und Integration Dr. Markus Braig Bundesministerium für Bildung und Forschung
13.30 - 14.30	**Hauptvortrag** *„Traumatic stress: The Public Health Challenge of our Time"* Prof. Dr. Karestan C. Koenen, New York
14.30 - 15.15	**Präsentation der neuen Forschungsverbünde – Teil I:** Stress Resilience in the Transgenerational Transmission of Childhood Maltreatment (TRANS-GEN) Immediate Biological Embedding of Maltreatment in Children: Berlin Longitudinal Children Study (BerlinLCS)
15.15 - 15.45	**Kaffeepause**
15.45 - 16.30	**Präsentation der neuen Forschungsverbünde – Teil II:** Longitudinal Effects of Child Abuse Under Different Conditions of Treatment (GROW&TREAT) Treating Psychosocial and Neural Consequences of Childhood Interpersonal Violence in Adults (RELEASE)
17.00 - 18.30	**Symposien** Symposium 1 – Therapie und Versorgung (W 26, 2. Stock Raum 204)* Symposium 2 – Emotionsverarbeitung (W 40 Hörsaal Augenklinik) Symposium 3 – Neuroendokrinologie (W 37, Altbau 8. Stock Raum 803)* Symposium 4 – Genetik und Epigenetik (W 37, Neubau 4. Stock Raum 04.13.1)*
18.45 - 19.30	Netzwerk-Koordinatoren-Treffen (W 37, Neubau 4. Stock Raum 04.13.1)
18.45 - 20.00	Bustransfer zum Restaurant (inkl. kurzer Stadtrundfahrt)**
20.00	Gemeinsames Abendessen

DIENSTAG, 24.09.2013 – TAGESÜBERSICHT

09.00 - 10.00	**Hauptvortrag** *„Neurobiological Consequences of Exposure to Childhood Maltreatment or Trauma“* **Prof. Dr. Martin Teicher, Boston**
10.00 - 10.30	**Kaffeepause**
10.30 - 12.00	**Workshops** **Workshop A (O 45, Hörsaal Orthopädie)*:** *„A Life Course, Society-to-Cells, Population Health Approach to Traumatic Stress Research“* **Prof. Dr. Karestan C. Koenen, New York** **Workshop B (W 40, Hörsaal Augenklinik):** *„Neurobiology of Childhood Maltreatment: Role of Sensitive Periods and Influence on Network Structures“* **Prof. Dr. Martin Teicher, Boston**
12.00 - 13.30	**Mittagspause / Posterpräsentationen**
13.30 - 15.00	**Podiumsdiskussion** *„Gesundheitsforschung und Bildungsforschung - gemeinsame Perspektiven“* **Vertreter der Bildungsforschung:** **Prof. Dr. Sabine Andresen, Frankfurt** **Prof. Dr. Uwe Sielert, Kiel** **Prof. Dr. Ullrich Bauer, Duisburg** **Vertreter der Gesundheitsforschung:** **Prof. Dr. Lutz Goldbeck, Ulm** **Dipl.-Psych. Wencke Chodan, Rostock** **PD Dr. Ingo Schäfer, Hamburg** **Moderation:** **Prof. Dr. Rita Rosner, Eichstätt**
15.00 - 15.30	**Ende der Veranstaltung**

* Zur Lage der Hörsäle und Seminarräume siehe den UKE-Lageplan in der Tagungsmappe oder den Übersichtsplan auf Seite 32/33 in diesem Programmheft.

** Der Bus startet um 18:45 auf dem Parkplatz hinter dem Dorinthotel (siehe grauer Pfeil im UKE-Lageplan in der Tagungsmappe)

HAUPTVORTRAG 1 - MO, 13:30

Karestan C. Koenen - Columbia University

Traumatic stress: The Public Health Challenge of our Time

The study of psychological trauma has a curious history – one of episodic amnesia. Periods of active investigation have alternated with periods of oblivion.' writes Judith Hermann in the opening of her groundbreaking book, Trauma & Recovery. Since that writing, epidemiologic studies have documented the profound prevalence and impact of traumatic events on a global scale. This talk will review the evidence on the prevalence and impact of trauma exposure. Specific attention will be paid to the impact of traumatic stress on physical and mental health over the life course and across generations. The question will then be asked: what do can we do to address trauma as a global public health problem? Traditional and novel approaches to addressing traumatic stress at the population level will be discussed.

WORKSHOP A - DI, 10:30
Raum: O45, Hörsaal Orthopädie

Karestan C. Koenen - Columbia University

A Life Course, Society-to-Cells, Population Health Approach to Traumatic Stress Research

This workshop is aimed at participants who wish to learn how to conduct research that examines the determinants and consequences of traumatic stress at multiple levels, from the social to the molecular, over the life course in population-based samples. The Detroit Neighborhood Health Study and the Nurses Health Study will be used as examples.

The workshop will include:
1) rationale for a using population based samples
2) methods for selecting population based samples
3) challenges to biological research in population based samples
4) methods to addressing such challenges including the strengths and limitations of different types of biological samples
5) methods for collecting multiple levels of environmental exposure data
6) challenges of integrating biological and environmental data
7) analytic issues with multiple levels of data

Participants are encouraged to bring their own research ideas and practical questions to discuss in the session.

HAUPTVORTRAG 2 - DI, 9:00

Martin Teicher - Harvard Medical School

Neurobiological Consequences of Exposure to Childhood Maltreatment or Trauma

Childhood maltreatment is a major risk factor for psychopathology, and is mediated, at least in part, through alterations in trajectories of brain development. Generally, early onset and longer duration of abuse have been associated with greater neurobiological effects, but this may be an oversimplification.
An alternative hypothesis is that stress-susceptible brain regions have their own unique sensitive periods (or windows of vulnerability) to the effects of early stress. Research will be reviewed highlighting the effects of childhood abuse on the development of the hippocampus, white matter tracts, and cortical regions. Evidence will be presented identifying sensitive periods when brain regions are most vulnerable to early stress.
Further, findings will be presented showing that sensory systems that convey the adverse experience are selectively targeted by the type of abuse experienced. These findings will be placed into context illustrating how exposure to abuse affects multiple components of the brain circuit responsible for threat detection and regulation of the hypothalamic-pituitiary-adrenal axis.
Finally, the case will be made that individuals with childhood maltreatment and DSM psychiatric diagnoses differ clinically, neurobiogically and genetically from non-maltreated individuals with the same diagnosis. Recognition of this distinction may markedly enhance treatment algorithms and facilitate studies examining the biological bases of psychopathology.

WORKSHOP B - DI, 10:30
Raum: W40, Hörsaal Augenklinik

Martin Teicher - Harvard Medical School

Neurobiology of Childhood Maltreatment: Role of Sensitive Periods and Influence on Network Structures

Childhood maltreatment is the leading preventable risk factor for psychopathology. However, not all individuals exposed to childhood abuse develop psychopathology, and those who do may suffer from major depression, anxiety disorders, post-traumatic stress disorder, bipolar disorder, personality disorders, substance abuse or psychosis. To better understand the myriad possible outcomes we are pursuing the hypothesis that childhood abuse alters trajectories of brain development, but that type and timing of maltreatment matters. In short, we are proposing that stress-susceptible brain regions have windows of vulnerability when they are most sensitive to the effects of early stress and to specific types of maltreatment. This workshop will focus on the challenge of delineating sensitive periods in individuals exposed to multiple types of maltreatment spanning multiple stages of development. Further, cataloging vulnerability of individual brain regions is only a first step, as these regions are components of circuits, systems and networks. Hence, in this workshop we will also examine how pattern information fMRI and graph theory can be used to delineate the effects of childhood abuse on the negative affective system and the brain's network architecture.

PRESENTATION OF THE NEW RESEARCH NETWORKS

Stress Resilience in the Transgenerational Transmission of Childhood Maltreatment (TRANS-GEN) - "Meine Kindheit – Deine Kindheit"

Iris-Tatjana Kolassa, Katharina Schury, Ute Ziegenhain, Harald Gündel, Anna Katharina Braun, Heinz Kindler, Jörg M. Fegert

Child maltreatment (CM) is detrimental for the development of a child and predisposes to later psychopathology but also severe secondary physical diseases. Even worse, for maltreated children becoming a parent is often a complicated and challenging topic, as old wounds break open or – due to a lack of a good role model – basic parenting competences were not learned. Therefore, maltreated children are at high risk of maltreating their own offspring: a transgenerational cycle of maltreatment. However, not all parents with maltreatment experiences become perpetrators themselves, i.e., there is a "transmission gap". However, it is still not well understood which resilience or vulnerability factors influence whether a maltreated child will also become a maltreating parent.
An interdisciplinary consortium investigates in a prospective approach the pathways leading to resilience or vulnerability in the transgenerational transmission of CM, contrasting and complementing findings in animals and humans. TRANS-GEN will examine psychological, biological and social factors that positively influence the association between maternal burden through CM and the infant's stress reactivity at age 1 in a birth cohort recruited in the University maternity clinic Ulm. In the course of 1,5 years a quasi-representative so-called birth cohort will be recruited, including mothers with CM experiences (CM+) and without (CM-). Mother-infant dyads will be followed up twice: 3 months (t1), and 12 months (t2) after birth. Main outcomes will be the infants psychological (disorganized behavior) and physiological (autonomous nervous system and hypothalamic-pituitary-adrenal axis) stress reactivity. Three main moderators or mediators of maternal CM on child's behavior and stress reactivity will be investigated, namely 1) the stress system, 2) the attachment system, and 3) the social support system. A better understanding of risk and vulnerability factors, as investigated in this project, will enable professionals to target and offer adequate services to mothers and children at risk. Furthermore, this project explores under real-life conditions how the time around birth and the first year of life can be used as a window of opportunity for approaching mothers and offering tailored services according to the new Child Protection law.

Immediate Biological Embedding of Maltreatment in Children: Berlin Longitudinal Children Study (BerlinLCS)

Christine Heim, Ulrike Lehmkuhl, John-Dylan Haynes, Elisabeth Binder

Biological embedding of maltreatment during development is thought to underlie the longterm increased risk for a number of psychiatric and medical disorders across the lifespan in susceptible individuals. However, the immediate processes of biological embedding after maltreatment remain unknown and we are not able to offer patho-physiology-driven effective prevention strategies to these children. While gene x environment (GxE) interactions moderating the longterm adverse health outcomes of early-life stress (ELS) are known from multiple studies in adult and child samples, their immediate impact on the biological embedding of ELS remains unstudied. The objective of our project is to establish a longitudinal study of 160 maltreated children and 160 non-maltreated matched controls aimed at 1) elucidating the immediate trajectories of biological embedding of ELS at the level of stress-regulatory systems, 2) identifying the association between these immediate biological trajectories and the development of symptoms, and 3) determining how GxE interactions modify these biological trajectories leading to risk versus resilience. Towards that goal, we conduct a series of interrelated projects that investigate the biological embedding of ELS at the neurobiological, neuroanatomical, and epigenetic levels, in order to test whether these trajectories mediate the development of clinical symptoms and whether these trajectories are moderated by genotype. Understanding trajectories of biological embedding, and their moderation by GxE interactions, will enable us to design novel interventions that directly reverse these immediate processes and to derive biomarkers that identify children who are at risk to develop disorders and/or are susceptible to respond to a specific intervention.

PRESENTATION OF THE NEW RESEARCH NETWORKS

Longitudinal Effects of Child Abuse Under Different Conditions of Treatment (GROW&TREAT)

Nina Heinrichs, Arnold Lohaus, Kerstin Konrad

Do children with maltreatment experiences living in foster families show developmental differences compared to children without such experiences? Will they show increasing adjustments with an increased stay in the foster family? What role does it play for the child's development if the placement is combined with a tailored adaption of an evidence-based intervention for foster parents? Does such an intervention help to normalize the child's stress response system and abilities to regulate emotions? The goal of this joint project is to find answers to these and other questions related to growing up in foster families (GROW) and delivering treatment (TREAT) services to foster parents. The study intends to compare the development of children with maltreatment experiences living in foster families with children without such experiences living in their original family.
Moreover, a parent-focused intervention is provided to half of the foster families to improve the parent-child-interaction and therefore the children's developmental conditions. The study uses different sources of information (e.g., sleep and immunological data, questionnaires and behavioral observations) with a specific focus on mental health indicators (e.g., the level of aggressive behaviors). Specifically, it is of importance to find out if foster placements, including social welfare support services, will improve a child's development and under which circumstances the children may be better able to process and integrate the past experiences in their present lives. Although child maltreatment will certainly remain a painful reality, the present study may yield important information on how to decrease the negative consequences of child maltreatment.

Treating Psychosocial and Neural Consequences of Childhood Interpersonal Violence in Adults (RELEASE)

Martin Bohus, Regina Steil, Christian Schmahl, Thomas Fydrich, Kathlen Priebe, Petra Ludäscher

Experiences of childhood interpersonal trauma (CIT) such as sexual or physical abuse have powerful and often additive associations with the occurrence of mental disorders throughout the course of life. The highest odds ratios (ORs) in females who have been victims of such experiences are found for alcohol and drug abuse (OR=8.9), borderline personality disorder (BPD; OR=7.6), and posttraumatic stress disorder (PTSD; OR=7.25) (Cutajar et al., 2010). The latter two disorders frequently co-occur, and often result in complex conditions with severe psychopathology, pervasive problems in emotion regulation, non-suicidal self-injurious behaviours, and low remission rates. Unfortunately, the empirical database on psychosocial treatments for survivors of CIT is quite limited. Furthermore, the few existing studies have mostly excluded subjects with current self-harm behaviours, suicidal ideation, dissociative disorders, substance abuse, or BPD—hence, a large group of patients suffering from PTSD after CIT. Thus, researchers are still trying to identify efficacious treatment programmes for this group of patients.

We recently developed a three-month residential treatment programme that tailors dialectical behavioural therapy (DBT) to the specific needs of such patients. The effects of this programme, termed DBT-PTSD, were evaluated in a randomised controlled trial (RCT) that was funded by the German Research Foundation (DFG). Data revealed significant reduction of posttraumatic symptoms, with large between-group effect sizes when compared to a treatment-as-usual wait list condition (Cohen's d=1.5) (Bohus et al., 2012a). However, residential treatment is expensive and can be provided for only a limited number of patients. Therefore, we have modified the DBT-PTSD approach for outpatient conditions, and have collected promising pilot data.

The first aim of the research collaboration RELEASE is to evaluate the efficacy of this new outpatient treatment programme. The second aim is to identify the major therapeutic variables mediating treatment efficacy. The third aim is to study the neural mechanisms and treatment sensitivity of two of the most serious sequelae of PTSD after CIT: intrusions and dissociation. To address these questions, we will recruit 180 female patients who experienced CIT and who currently fulfil the DSM-IV criteria for PTSD plus severe emotion dysregulation. Participants will be randomised to one year of outpatient psychotherapy with either DBT-PTSD or cognitive processing therapy (CPT-C; Resick et al. 2008). The primary outcome criterion will be improvement on the Clinician Administered PTSD Scale (CAPS). The expected results of RELEASE will be a major step forward in establishing empirically supported psychological treatments in the German health care system for survivors of CIT.

SYMPOSIUM 1 - Therapie und Versorgung **Chair: Ingo Schäfer, Rita Rosner**
W26, 2. Stock, Raum 204

1.1
Optimierung der therapeutischen Versorgung misshandelter Kinder. Erste Erfahrungen mit der Implementierung einer manualisierten Intervention im Projekt CANMANAGE

Helene G. Ganser, Jörg M. Fegert, Sabine Loos, Annika Münzer, Paul Plener, Diana C. M. Seitz, Andreas Witt, Lutz Goldbeck
Universitätsklinikum Ulm, Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie/Psychotherapie

Hintergrund: Von Misshandlung betroffene Kinder und Jugendliche mit klinisch relevanten psychischen Störungen haben unzureichenden Zugang zu evidenzbasierten Therapien. An der Schnittstelle außerklinischer Hilfesysteme mit der Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie besteht ein Potential zur Versorgungsoptimierung. Erste Erfahrungen mit der Implementierung eines standardisierten Case Managements in Zusammenarbeit mit Mitarbeitern der Kinder- und Jugendhilfe werden berichtet.

Methode: In einer multizentrischen, randomisierten und kontrollierten Studie (RCT) wird die Wirksamkeit eines strukturierten Case-Managements untersucht. Mit der Intervention sollen Barrieren der Inanspruchnahme psychiatrisch-psychotherapeutischer Leistungen für die Misshandlungsopfer identifiziert und überwunden werden. Alle Studienteilnehmer erhalten eine strukturierte klinische Diagnostik zu ihrem psychischen Gesundheitszustand (Kiddie-SADS-PL), zudem wird die Missbrauchs-, Misshandlungs- und Vernachlässigungsvorgeschichte mit einer Interviewversion des Juvenile Vicitimization Questionnaire (JVQ) erfasst. Wir erwarten, dass signifikant mehr therapiebedürftige Misshandlungsopfer durch trainierte und supervidierte Case Manager in evidenzbasierte Therapien vermittelt werden als Kinder- und Jugendliche mit üblicher Versorgung.

Ergebnisse: Bis Juli konnten für den Forschungsverbund CANMANAGE 118 Kinder und Jugendliche (Altersbereich 4-14 Jahre) mit Misshandlungsvorgeschichte rekrutiert werden. 64% der untersuchten Kinder- und Jugendlichen zeigen zum Untersuchungszeitpunkt nach den Kriterien des DSM-IV mindestens eine psychische Störung. In die Interventionsstudie wurden bislang 53 Probanden eingeschlossen. 82,5% haben körperliche Misshandlung, 62,5% emotionale Misshandlung, 52,5% Vernachlässigung und 30% sexuellen Missbrauch erlebt, 60% wurden Zeugen häuslicher Gewalt, 92,5% aller Probanden berichten, mehrere Misshandlungsformen erlitten zu haben. Folgende Diagnosen nach DSM-IV wurden bei den Probanden festgestellt: Enuresis/Enkopresis (30%), ADHD (27,5%),

PTSD (22,5%), Störung des Sozialverhaltens (20%), Angststörungen (12,5%), depressive Störungen (7,5%), Zwangsstörungen (2,5%). Erste Erfahrungen mit der Implementierung des Studienprotokolls zeigen eine hohe Bereitschaft der Praxispartner zur Anwendung der manualisierten Intervention. In 72% aller bislang eingeschlossenen Fälle meldeten die Case-Manager zurück, eine strukturierte Beratung für das hilfreichste und zielführendste Vorgehen zu halten.
Diskussion: Die Intervention konnte im Rahmen der Studie implementiert werden. Sie wird bislang gut angenommen und von den Case Managern als hilfreich erlebt.

1.2
Emma unantastbar! Erste Erfahrungen bzgl. der Entwicklung, Evaluation und Veröffentlichung eines Präventionsprogramms gegen sexualisierte Gewalt bei Mädchen mit geistiger Behinderung

Wencke Chodan, Olaf Reis, Frank Häßler
Klinik für Psychiatrie, Neurologie, Psychosomatik und Psychotherapie im Kindes- und Jugendalter, Universitätsklinikum Rostock.

Hintergrund: Mädchen mit geistiger Behinderung haben im Vergleich zu Mädchen ohne Behinderung ein zwei- bis vierfach erhöhtes Risiko, Opfer von sexuellem Missbrauch zu werden. In Deutschland existiert jedoch derzeit noch kein wissenschaftlich evaluiertes Präventionsprogramm, das speziell auf die Bedürfnisse dieser Zielgruppe zugeschnitten ist.

Methode: Zunächst wurde mithilfe der nationalen und internationalen Literatur sowie unter Einbezug nationaler PraktikerInnen und ExpertInnen ein Präventionsprogramm entwickelt, das speziell auf Mädchen mit geistiger Behinderung zugeschnitten ist. In den nächsten Schritten soll dieses evaluiert und manualisiert werden.

Ergebnisse: Bei der Erstellung des Programms traten einige Schwierigkeiten auf, die diskutiert werden sollen. Der Konsens der Entwicklungsarbeit und das erstellte Präventionsprogramm werden vorgestellt.

SYMPOSIUM 1 - Therapie und Versorgung **Chair: Ingo Schäfer, Rita Rosner**
W26, 2. Stock, Raum 204

1.3
Methodische Herausforderungen im Rahmen von Interventionsstudien bei Patienten mit komplexen Traumafolgen

Johanna Grundmann [1,2], Andrea Haevelmann [3], Rena Hiersemann [1,2], Philipp Hiller [2], Peter-Michael Sack [3], Martin Driessen [4], Norbert Scherbaum [5], Barbara Schneider [6], Ingo Schäfer [1,2]
[1] Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf
[2] Zentrum für Interdisziplinäre Suchtforschung (ZIS), Universität Hamburg
[3] Deutsches Zentrum für Suchtfragen des Kindes- und Jugendalters, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf
[4] Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie Bethel, Ev. Krankenhaus Bielefeld
[5] Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Universität Duisburg-Essen
[6] Abteilung Abhängigkeitserkrankungen, LVR-Klinik Köln

Hintergrund: Aufgrund der hohen methodischen Standards in der Interventionsforschung stellen die effektive Rekrutierung und Wiedererreichung von Studienteilnehmenden wichtige Faktoren für den Erfolg eines Forschungsprojekts dar. Insbesondere in Untersuchungen mit psychisch stark belasteten Patienten wie Menschen mit komplexen Traumafolgen, bedarf es besonderer Maßnahmen, um eine ausreichende Rekrutierung und zufriedenstellende Haltequote sicherzustellen.

Methode: Aus der aktuellen Literatur sollen der Erkenntnisstand und bewährte Vorgehensweisen zum Thema abgeleitet werden. Weiter werden die bisherigen Erfahrungen und erarbeitete Strategien für die Rekrutierung und Wiedererreichung von Studienpatientinnen in Interventionsstudien des CANSAS-Netzwerkes berichtet.

Ergebnisse: Unsere bisherigen Erfahrungen, aber auch die Literatur zeigen, dass die Rekrutierung und Wiedererreichung von Patienten mit schweren psychischen Erkrankungen - etwa traumatisierten Patienten mit komorbiden Störungen - essenzielle Bestandteile der Interventionsforschung sind. Verschiedene Strategien zur Steigerung der Rekrutierungs- und Haltequoten können aus der Literatur identifiziert werden, wobei nur in wenigen Fällen empirische Evidenz für die Wirksamkeit der Strategien verfügbar ist.

1.4
Methodische und inhaltliche Probleme bei der Forschung mit schwer beeinträchtigten Jugendlichen und jungen Erwachsenen

Simone Matulis, Regina Steil, Rita Rosner
Klinische Psychologie und Psychotherapie, Goethe Universität Frankfurt am Main

Hintergrund: Jugendliche, die unter schweren Folgen von sexualisierter oder körperlicher Gewalt leiden, stellen Forscher und Behandler vor Herausforderungen. Sie zeigen einen hohen Grad an emotionaler Instabilität, sind schwieriger für Behandlung zu motivieren und sind mit spezifischen Entwicklungsaufgaben wie Identitäts- und Autonomiebildung sowie Partnerwahl konfrontiert. Vor diesem Hintergrund scheinen die bisherigen Behandlungsansätze für die Bedürfnisse jugendlicher Patienten nicht ausreichend und ein neues Behandlungskonzept notwendig. Die Entwicklungsangepasste Kognitive traumafokussierte Verhaltenstherapie (E-KVT) ist spezifisch für Jugendliche und junge Erwachsene, die unter den Folgen schwerer Gewalterfahrungen leiden, zugeschnitten.

Methode: E-KVT soll überblicksartig dargestellt und anhand von Fallbeispielen sollen einzelne Interventionen vertiefend illustriert werden. Herausforderungen und Lösungen im Umgang mit schwer beeinträchtigten Jugendlichen und jungen Erwachsenen werden anhand der bisherigen Erfahrungen diskutiert.

Ergebnisse: Die Behandlung von Jugendlichen, die unter schweren Folgen nach Gewalt leiden, zeigt sich einerseits sehr wirkungsvoll, gleichzeitig werden alters- und störungstypische Herausforderungen deutlich. Besonders der Umgang mit emotionaler Instabilität, der Einbezug von Bezugspersonen und die Förderung von Autonomie scheinen zentrale Punkte, welche kreative Lösungen erfordern.

SYMPOSIUM 2 - Emotionsverarbeitung **Chair: Sven Barnow, Sabine C. Herpertz**
W40, Hörsaal Augenklinik

2.1
Affekterkennung bei Mutter-Kind-Dyaden: Die Rolle von Trauma und Depression

Felix Bermpohl, Catherine Hindi Attar, Daniel Führer, Dorothea Kluczniok, Sabine C. Herpertz, Ulrike Lehmkuhl, Andreas Heinz, Katja Bödeker
Psychiatrische Universitätsklinik der Charité im St. Hedwig-Krankenhaus, Berlin

Hintergrund: Affekterkennung spielt eine zentrale Rolle in der Interaktion mit anderen Menschen. Es ist bekannt, dass sich sowohl mütterliche Depression als auch mütterliche Traumaerfahrungen negativ auf die Mutter-Kind Interaktion auswirken. Forschungsergebnisse weisen darauf hin, dass Mütter, die in ihrer eigenen Kindheit misshandelt wurden, weniger sensitiv und empathisch im Umgang mit ihrem Nachwuchs sind. Ähnliche Befunde liegen für depressive Mütter vor. Misshandelte Kinder zeigen häufig aggressives Verhalten und soziale Probleme im Umgang mit anderen. Ein Grund dafür könnten Defizite in der Affekterkennung der Mütter, sowie ihrer Kinder, sein. Trauma und Depression könnten dabei unterschiedliche und interagierende Einflüsse auf die Affekterkennung bei Mutter und Kind haben.

Methode: Der Vortrag soll einen Überblick aktueller Forschungsarbeiten zu Veränderungen in der Affekterkennung bei Frauen mit Depression oder Traumaerfahrung, sowie Kindern mit Misshandlungserfahrungen auf psychologischer und neurobiologischer Ebene vermitteln. Mögliche Auswirkungen auf die Mutter-Kind Interaktion werden dargestellt.

Ergebnisse: Die Ergebnisse zur Affekterkennung bei Müttern mit Depression oder Traumaerfahrung und ihren Kindern sind bislang heterogen. Dies hängt unter anderem mit unterschiedlichen Erhebungsmethoden, Paradigmen, Gruppenzusammensetzungen und Art der Traumaerfahrung zusammen. Erwachsene und Kinder mit körperlicher Misshandlungserfahrung scheinen eher eine veränderte Affekterkennung auf ärgerliche und ängstliche Gesichter aufzuweisen, Depressive hingegen eher in Bezug auf fröhliche und traurige Gesichter.

2.2
Defizite in der Erkennung und Regulation von Emotionen nach psychischen Traumata

Katja Bertsch[1], Corinne Neukel[1], Anna-Lena Zietlow[1], Anna Fuchs[1], Corinna Reck[1], Eva Möhler[1], Felix Bermpohl[2], Sabine C. Herpertz[1]
[1] Klinik für Allgemeine Psychiatrie, Zentrum für Psychosoziale Medizin, Universitätsklinikum Heidelberg
[2] Psychiatrische Universitätsklinik der Charité im St. Hedwig-Krankenhaus, Berlin

Hintergrund: Missbrauchserfahrungen in der Kindheit können tiefgreifende und langanhaltende psychische und biologische Folgen haben. Häufig wird von einer intergenerationalen Transmission traumatischer Erlebnisse berichtet, die sich vor allem in einer verringerten Sensitivität traumatisierter Mütter gegenüber Emotionen ihres Kindes und einer reduzierten Fähigkeit zur Regulation von Emotionen mit der Folge gehäufter inadäquater und feindseliger Reaktionen zeigt. Dies könnte mit Veränderungen in der Aktivität fronto-limbischer Hirnregionen zusammenhängen.

Methode: Mütter mit und ohne sexuellem oder körperlichem Missbrauch in der Kindheit wurden bei der Geburt ihres Kindes vor 7 Jahren rekrutiert und nehmen an einer prospektiven Studie zu den Auswirkungen traumatischer Erlebnisse auf die Mutter-Kind-Interaktion teil. In einem funktionellen Magnetresonanztomographie-Experiment besteht die Aufgabe der Mütter in der Imagination von schwierigen Interaktionen mit dem eigenen bzw. einem fremden Kind.

Ergebnisse: Aktuelle Ergebnisse einer Teilstichprobe (N=20) werden bezüglich der mütterlichen Fähigkeit zur Erkennung und Regulation von Emotionen in schwierigen Mutter-Kind-Interaktionen präsentiert und mit der neuronalen Aktivität im fronto-limbischen System sowie mit der mütterlichen Sensitivität in einer echten, standardisierten Mutter-Kind-Interaktion in Bezug gesetzt.

SYMPOSIUM 2 - Emotionsverarbeitung **Chair: Sven Barnow, Sabine C. Herpertz**
W40, Hörsaal Augenklinik

2.3
Emotionsregulation bei traumatisierten Gesunden: eine deskriptive EMA-Auswertung

Jonna Südhof, Julia Holl, Malte Stopsack, Sven Barnow
Psychologisches Institut der Universität Heidelberg, Arbeitseinheit für Klinische Psychologie und Psychotherapie

Hintergrund: Lifetime gesunde Personen, die in ihrer Kindheit oder Jugend traumatisierende Erfahrungen durch emotionale oder körperliche Vernachlässigung bzw. durch emotionalen, körperlichen oder sexuellen Missbrauch erlebt haben, bilden eine bislang wenig beachtete Untersuchungsgruppe. Im Rahmen des BMBF-geförderten Verbundprojekts CANSAS wird diese Stichprobe mit traumatisierten Substanzabhängigen hinsichtlich der Emotionsregulation verglichen. Neben der herkömmlich verwendeten Fragebogenmethode zur Erhebung der Emotionsregulation wird ein Ecological Momentary Assessment (EMA) eingesetzt.

Methode: Erfahrungen mit der Rekrutierung dieser Untersuchungsgruppen werden berichtet. Des Weiteren werden erste Ergebnisse der EMA-Daten der gesunden Gruppe im Vergleich zu einer gesunden nicht-traumatisierten Kontrollgruppe aus einer Längsschnittstudie (GFS) vorgestellt, u.a. hinsichtlich der berichteten Emotionen sowie der Nutzung von Emotionsregulationsstrategien.

Ergebnisse: Die Befunde zeigen, dass EMA ein nützliches Instrument zur Erfassung von Emotionsregulation darstellt, indem es durch die situationsnahe Untersuchung einen Bezug zu den emotionalen Reaktionen ermöglicht und so Aussagen zur Effizienz der Emotionsregulation zulässt.

2.4
Untersuchung hirnstruktureller und –funktioneller Korrelate der Pädophilie

Sebastian Mohnke, Till Amelung und Henrik Walter
Forschungsbereich Mind and Brain, Charité, Berlin

Hintergrund: In der Ätiologie der Pädophilie scheinen neben biografischen und psychosozialen auch neurobiologische Faktoren von Bedeutung zu sein. Bisherige Studien zu hirnstrukturellen und –funktionellen Auffälligkeiten bei verurteilten pädophilen Sexualstraftätern gegen Kinder führten jedoch zu inkonsistenten Ergebnissen.

Methode: Um neurobiologische Korrelate der Pädophilie zu untersuchen wurden 16 selbstidentifizierte pädophile Patienten mit und ohne bekannten früheren sexuellen Missbrauchstaten und 16 Kontrollprobanden mit Magnetresonanztomographie untersucht. Zum einen sollen erste Daten zu hirnstrukturellen Auffälligkeiten in der voxelbasierten Morphometrie (VBM) vorgestellt werden. Da wiederholt vermutet wurde, dass pädophile Männer Einschränkungen im Mentalisieren (=Theory of Mind, ToM) aufweisen, wurden darüber hinaus hirnfunktionelle Daten während der Bearbeitung einer ToM-Aufgabe erhoben.

Ergebnisse: Strukturelle Unterschiede zwischen pädophilen und nicht-pädophilen Männern fanden sich im Bereich des lateralen occipitalen Cortex. Befunde aus früheren VBM Untersuchungen konnten dagegen nur zum Teil repliziert werden. Während der Bearbeitung der ToM-Aufgabe unterschieden sich pädophile Patienten und Kontrollprobanden nicht in ihren Aktivierungsmustern. Implikationen dieser Ergebnisse sollen diskutiert werden.

SYMPOSIUM 3 - Neuroendokrinologie **Chair: Romuald Brunner, Tilmann Krüger**
W37, Altbau 8. Stock, Raum 803

3.1
Die Hypothalamus-Hypophysen-Nebennieren-Achse als Mediator zwischen Missbrauch/Vernachlässigung und Psychopathologie – Forschungsergebnisse und methodische Probleme

Michael Kaess, Sarah Whittle, Julian Simmons, Andrew Shanen, Nicholas Allen, Peter Parzer, Franz Resch, Romuald Brunner
Sektion Störungen der Persönlichkeitsentwicklung, Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Universitätsklinikum Heidelberg
Orygen Youth Health Research Centre, The University of Melbourne, Australien

Hintergrund: Fast alle modernen Konzepte der Entwicklung psychischer Störungen beinhalten im Kern die Interaktion von Umwelt und Neurobiologie. Wesentliche Umweltvariablen stellen hier Kindheitserlebnisse von Missbrauch und Vernachlässigung dar. In diesem Zusammenhang ist besonders die Interaktion solcher Erfahrungen mit der Neurobiologie des menschlichen Stressantwortsystems interessant. Hier stellt sich die Frage, ob Missbrauch und Vernachlässigung in der Entstehung adoleszenter Psychopathologie (z.B. Depression, Störung des Sozialverhaltens, Persönlichkeitspathologie) mit der Neurobiologie des Stressantwortsystems (z.B. der Hypothalamus-Hypophysen-Nebennieren Achse; HHNA) interagieren.

Methode: Vorgestellt werden Daten aus einer größeren Längsschnittstudie zur adoleszentären Entwicklung innerhalb der Normalbevölkerung, die zwischen 2001 und 2011 in Melbourne/Australien durchgeführt wurde. Untersuchungen erfolgten zu 4 Zeitpunkten (mittleres Alter T1 war 12 Jahre und mittleres Alter zu T4 war 18 Jahre). MRT-Untersuchungen sowie multiple Speichelkortisoluntersuchungen wurden zur neurobiologischen Charakterisierung der HHNA herangezogen. Zu T2 erfolgte die Erhebung von Missbrauch und Vernachlässigung in der Kindheit mittels des Childhood Trauma Questionnaires (CTQ). Psychopathologie wurde durch standardisierte Instrumente (K-SADDS, CBCL) erhoben.

Ergebnisse: Es zeigen sich sowohl für strukturelle als auch funktionelle Befunde der Hypothalamus-Hypophysen-Nebennieren signifikante Zusammenhänge mit Missbrauchs- und Vernachlässigungserfahrungen. Neurobiologie-Neurobiologie-Interaktionen, Neurobiologie-Umwelt-Interaktionen sowie Neurobiologie-Geschlechts-Interaktionen werden hinsichtlich der Entwicklung einiger psychischer Problembereiche des Jugendalters vorgestellt. Methodische Probleme in diesem Forschungsbereich werden anhand der Daten anschaulich demonstriert.

3.2
Die HPG-Achse, sexuelles Verhalten und Präferenz: Was können uns Hormonmessungen im Plasma überhaupt sagen?

Gilian Smith, Matthias Wittfoth, Tillmann Krüger
Medizinische Hochschule Hannover, Zentrum für Seelische Gesundheit, Klinik für Psychiatrie, Sozialpsychiatrie und Psychotherapie

Hintergrund: Testosteron beeinflusst die Entwicklung des Gehirns und somit ebenfalls die Entwicklung menschlichen Verhaltens. Der durch die Organizational-Activational Hypothese dargestellte Mechanismus wird derzeit als der wesentlichste Mechanismus angesehen, der bei der sexuellen Ausdifferenzierung des menschlichen Gehirns beteiligt ist. Testosteron und seine Derivate sind die grundlegendsten regulativen Hormone, die den Ausdifferenzierungsprozess maßgeblich prägen und somit nicht nur das sexuelle Verhalten beeinflussen, sondern ebenfalls sexuelle Präferenzen. Eine wesentliche Frage dabei bleibt jedoch, ob sexuelle Präferenzen im Erwachsenenalter teilweise oder vollständig durch pränatale erlebte Testosteronmengen erklärt werden können. Entgegen der allgemein vorherrschenden Meinung haben – mit Ausnahme von Hypogonadismus – im Erwachsenenalter vorherrschende Testosteronmengen nur wenig Einfluss auf sexuelles Verhalten. Was wird durch Testosteron also beeinflusst? Was können uns aktuelle Testosteronmengen und Mengen anderer Hormone über das Individuum sagen? Es ist bekannt, dass Stresssituationen und Rivalität in Bezug auf den sozialen Status eines Individuums einen Einfluss auf Testosteron haben. Wie kann diese Erkenntnis in MRI-Forschung gewinnbringend eingesetzt werden? Was kann uns die Menge an im Körper befindlicher Androgene über die Gehirnstruktur und –funktion sagen? Die an diesen Zusammenhängen beteiligten Mechanismen sind Teil des NeMUP-Projektes und Gegenstand der Diskussion im Workshop. Ferner werden mögliche Einflüsse auf die Entwicklung paraphilischer sexueller Neigungen betrachtet.

Methode: Basales Testosteron wird gemessen und mit relevanten Verhaltenszügen, wie beispielsweise Impulsivität, sexuelles Verhalten und Persönlichkeit, korreliert und die mentalen Funktionen durch neuropsychologische Tests sowie fMRI bemessen. Desweiteren werden die Verhältnisse der 2D:4D-Fingerlängen sowie Handgrößen berechnet, da sie zusätzliche Indikatoren für pränatale Androgenmengen (wie beispielsweise Testosteron) darstellen. Diese werden ebenfalls mit den zuvorgenannten Verhaltenszügen korreliert, sowie mit mütterliches und väterliches Alter bei der Geburt des Individuums, Geburtsreihenfolge, und Händigkeit.

SYMPOSIUM 3 - Neuroendokrinologie **Chair: Romuald Brunner, Tilmann Krüger**
W37, Altbau 8. Stock, Raum 803

3.3
Die Cortisol-Aufwachreaktion als Marker früher Traumatisierungen: Besonderheiten und methodische Herausforderungen bei Patienten mit Alkoholabhängigkeit

Anja Höcker, Markus Mühlhan, Pia Bandurski, Philipp Hiller, Klaus Wiedemann, Ingo Schäfer
Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf

Hintergrund: Eine Vielzahl von Studien zeigt, dass frühe Traumatisierungen mit einem erhöhten Risiko für psychische Störungen, einschließlich Substanzabhängigkeiten, einhergehen. Der dysfunktionalen Aktivität neuroendokriner Stressregulationssysteme kommt hierbei eine potentielle Mediatorfunktion zu. Im CANSAS Teilprojekt 1.B liegt der Schwerpunkt auf der Untersuchung der HHN-Achsen-Aktivität. Neben Ruhe und Stimulationsbedingungen wird die Cortisol-Aufwachreaktion (CAR) untersucht. Die Erfassung der CAR stellt dabei eine besondere Herausforderung dar, da sie ein sehr hohes Maß an Compliance erfordert.

Methode: Es werden alkoholabhängige Patienten und gesunde Probanden mit und ohne frühe Traumatisierungen miteinander verglichen. Für die Messung der CAR entnehmen die Probanden an zwei aufeinanderfolgenden Tagen eigenständig Speichelproben unmittelbar nach dem Aufwachen sowie 30, 45 und 60 min später. Die Zeitpunkte der Probenentnahmen, Dauer und Qualität des Schlafs in der vorangegangenen Nacht sowie der Zeitpunkt des Aufwachens werden von den Probanden protokolliert. Die tatsächlichen Zeitpunkte der Probenentnahmen werden anhand vom MEMS® 6 Track Caps elektronisch objektiviert.

Ergebnisse: Es werden Erfahrungen und erste Ergebnisse zur Compliance bei der Probensammlung präsentiert und Optimierungsmöglichkeiten für die Erfassung der CAR bei Patienten mit einer Alkoholabhängigkeit diskutiert.

3.4
Haarcortisol bei Kindesmisshandlung und psychischen Auffälligkeiten

Lars White, Tobias Stalder, Anna Andreas, Susan Sierau, Andrea Michel, Jan Keil, Jenny Horlich, Stefanie Dehmel, Annette Klein, Clemens Kirschbaum, Kai von Klitzing
Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik des Kindes/Jugendalters, Universitätsklinikum Leipzig

Hintergrund: Ergebnisse aus wissenschaftlichen Studien deuten vielfach darauf hin, dass Opfer von Kindesmisshandlung häufig Auffälligkeiten in der HPA-Achsen-Aktivität aufweisen. Diesen neurobiologischen Mustern wird ihrerseits eine tragende Rolle in der Ausbildung internalisierender Störungen im Kindes- und Erwachsenenalter zugeschrieben. Bis vor kurzem haben methodische Einschränkungen Wissenschaftler dazu gezwungen, aus einer Vielzahl von Einzelmessungen, die jeweils nur kurze Zeiträume abdecken, Rückschlüsse auf anhaltende Veränderungen der HPA-Achsen-Regulation zu ziehen. Haarkortisol stellt ein zeit- und kostenökonomisches, retrospektives Maß der chronischen Stressbelastung über längere Zeiträume dar, und könnte somit helfen diese Forschungslücke zu schließen.

Methode: In AMIS wird Haarkortisol in großen Stichproben von Kindern im Alter von 4 bis 16 Jahren erhoben, deren Misshandlungshintergrund sowie Symptombelastung bzw. psychodiagnostischer Status ebenfalls erfasst wird. Unser Studiendesign wird dazu beitragen, die Effekte von Misshandlung und Psychopathologie auf die in der Entwicklung begriffene HPA-Achse zu verdeutlichen. In einer Substichprobe dieser Kinder wird zudem die HPA-Achsen-Responsivität auf einen standardisierten Stressor untersucht, mithilfe dessen die einzelnen sowie gemeinsamen Effekte der Responsivität und des chronischen Stresses evaluiert werden können. Darüber hinaus wird die Charakterisierung von Misshandlung und Vernachlässigung im AMIS Projekt mithilfe eines multidimensionalen Ansatzes (Subtyp, Schweregrad, Häufigkeit, Entwicklungsstand, Beteiligte) sowie aus unterschiedlichen Perspektiven (Mutter, Kind, Jugendamtsakte) vorgenommen, womit Veränderungen in der HPA-Achse mit spezifischen Facetten der Misshandlung in Zusammenhang gebracht werden können.

Ergebnisse: Sowohl die Bestimmung der HPA-Achsen-Aktivität über längere Zeiträume als auch unter akuter Stressbelastung, sowie der multidimensionale Ansatz zur Misshandlungsklassifikation hat die Prüfung und ggf. Erweiterung der aus der Literatur bekannten Zusammenhänge zum Ziel.

SYMPOSIUM 4 - Genetik und Epigentik **Chair: Jörg Bock, Annette Klein**
W37, Neubau 4. Stock, Raum 04.13.1

4.1
Die moderierende Rolle des Genotyps in der Mutter-Kind-Interaktion

Corinna Reichl, Michael Kaess, Peter Parzer, Franz Resch, Romuald Brunner
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Sektion Störungen der Persönlichkeitsentwicklung, Universitätsklinikum Heidelberg

Hintergrund: Bisherige Forschungsergebnisse zeigen, dass ein Teil der interindividuellen Unterschiede hinsichtlich der Reaktivität und Vulnerabilität für negative Kindheitserlebnisse durch Befunde zu Gen-Umwelt-Interaktionen erklärt werden können. Bislang wurde jedoch erst selten die moderierende Rolle von Genen auf den Zusammenhang zwischen negativen Kindheitserlebnissen und Facetten der Eltern-Kind-Interaktion beziehungsweise des elterlichen Erziehungsverhaltens untersucht.

Methode: Aufbauend auf theoretischen Annahmen werden überblicksartig empirische Studien zu Gen-Umwelt-Interaktionen im Hinblick auf die transgenerationale Übertragung negativer Kindheitserlebnisse dargestellt sowie relevante Genpolymorphismen identifiziert. Hieraus werden schließlich offene Forschungsfragen abgeleitet, die speziell auf die moderierende Rolle des Genotyps hinsichtlich der Mutter-Kind-Interaktion fokussieren.

Ergebnisse: Basierend auf dem aktuellen Forschungsstand wird ein Ausblick darüber gegeben, welchen Beitrag die im Rahmen des UBICA-Forschungsverbundes geplanten genetischen Analysen zur Beantwortung offener Fragestellungen leisten können.

4.2
Genetische und epigenetische Grundlagen von Sexualverhalten und –prävalenz: ein Überblick

Kirsten Jahn, Helge Frieling, Vanessa Buchholz, Linda Müller-Engling, Tillmann Krüger
Medizinische Hochschule Hannover, Zentrum für Seelische Gesundheit, Klinik für Psychiatrie, Sozialpsychiatrie und Psychotherapie

Hintergrund: Bisher gibt es kaum genetische Untersuchungen zur Pädophilie und gar keine epigenetischen Analysen zu diesem Thema. Es zeigen sich nur geringe Hinweise auf eine Erblichkeit dieser Sexualpräferenz, wobei formale Studien fehlen. Daher scheinen insbesondere Umwelteinflüsse eine große Rolle zu spielen, so dass eher epigenetische Mechanismen der Entstehung einer Pädophilie zugrunde liegen könnten.

Methode: Es sollen epigenetische Untersuchungen von pädophilen und nicht-pädophilen Kindesmissbrauchern sowie pädophilen und nicht-pädophilen Männern, die keinen sexuellen Kindesmissbrauch begangen haben erfolgen. Dazu soll die Methylierung von bestimmten Kandidatengenen (z.B. dem Androgenrezeptor) aus Blut der Probanden mittels Bisulfitierung und Sanger-Sequenzierung untersucht werden. Die Methylierungsprofile zwischen den verschiedenen Gruppen werden verglichen.

Ergebnisse: Die Studie befindet sich noch in der Rekrutierungsphase. Diskutiert werden sollen mögliche Kandidatengene wie beispielsweise der Androgenrezeptor vor dem Hintergrund bisher bekannter genetischer und epigenetischer Steuerungsmechanismen des/der „normalen“ Sexualverhaltens und Sexualpräferenz.

SYMPOSIUM 4 - Genetik und Epigentik **Chair: Jörg Bock, Annette Klein**
W37, Neubau 4. Stock, Raum 04.13.1

4.3
Epigenetik der Posttraumatischen Belastungsstörung Übersichtsvortrag mit eingestreuten eigenen Forschungsergebnissen aus klinischen Studien und Tierexperimenten

Ulrike Schmidt, Leonie Herrmann, Florian Holsboer, Dominik Büll
Max-Planck-Institut für Psychiatrie, München

Epigenetische Prozesse wie bspw. DNA-Methylierung und Histon-Acetylierung regulieren die Aktivität von Genen. Ein Teil des Epigenoms kann durch Umweltfaktoren, zum Beispiel durch Ernährung und Stress, moduliert werden. Tierexperimente zeigten, dass chronischer oder extremer akuter Stress über eine Veränderung der Stresshormonspiegel zu distinkten epigenetischen Veränderungen und dadurch wiederum zu persistierenden Modifikationen des Stresshormonhaushalts und des Verhaltens führen kann. In der Entwicklungsphase scheint das Epigenom für derartige Stress-induzierte Re-Programmierungsprozesse besonders vulnerabel zu sein. Diese Forschungsergebnisse legen nahe, dass ein wesentlicher Teil der Folgen traumatischen Stresses, zu denen unter anderem die Posttraumatische – und die Borderline-Persönlichkeitsstörung zählen, durch Traumastress-induzierte epigenetische Veränderungen hervorgerufen wird. Einige andere Studien weisen darauf hin, dass erworbene epigenetische Modifikationen auch an nachfolgende Generationen weitergegeben werden können (transgenerationale Übertragung Trauma-assoziierter epigenetischer Modifikationen).

In diesem Übersichtsvortrag werden, nach einer einleitenden kursorischen Erläuterung epigenetischer Mechanismen, der aktuelle Stand der Grundlagen – und der klinischen Forschung zur Rolle epigenetischer Veränderungen in der Pathogenese der Posttraumatischen Belastungsstörung und verwandter Stress-assoziierter Erkrankungen dargestellt und, als Ausblick, abschließend noch erläutert, wie diese Erkenntnisse in die Entwicklung neuartiger Therapiestrategien einfließen könnten.

4.4
Die Epigenetik der Mutter-Kind-Interaktion: Akute und generationsübergreifende Mechanismen

Jörg Bock, Kathy Rether, Nicole Gröger, Alexandra Spuhn, Lan Xie, Katharina Braun
Institut für Biologie, Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg

Hintergrund: Umwelterfahrungen, wie z.B. die Interaktion zwischen Mutter und Kind, beeinflussen in Interaktion mit genetischen Programmen die Entwicklung von Gehirn und Verhalten und stellen einen kritischen Faktor für die Entstehung von Verhaltensstörungen und psychischen Erkrankungen dar. Reguliert wird dieses Zusammenspiel von Genen und Umwelt durch epigenetische Mechanismen, die eine Veränderung der Transkription bestimmter Gene zur Folge haben. Epigenetische Mechanismen lassen sich als Veränderungen der genomischen Expression beschreiben, die unabhängig von einer Veränderung der DNA-Sequenz selbst ablaufen und umfassen Veränderungen der DNA-Methylierung bestimmter Genorte und Modifikationen von Histonen, den Hauptbestandteilen des Chromatins (Chromatin Remodelling).

Methode: Es werden aktuelle Befunde zu epigenetischen Veränderungen, hervorgerufen durch Störungen der Mutter-Kind-Interaktion, aus Humanstudien und tierexperiementellen Ansätzen dargestellt. Zunächst wird es eine kurze theoretische Einführung über epigenetische Mechanismen geben. Anschließend wird anhand konkreter Beispiele auf wichtige Aspekte fokussiert, wie z.B. dem Unterschied zwischen akuten, kurzfristigen und langfristigen generationsübergreifenden epigenetischen Veränderungen. Schließlich wird auch die Frage nach der Vergleichbarkeit der Analysen peripherer Veränderungen (Blut, Mundschleimhaut) mit regionsspezifischen, zentralnervösen Veränderungen erörtert.

Ergebnisse: In mehreren Studien konnte nachgewiesen werden, dass frühe traumatische Erfahrungen, wie z.B. die Störung der Mutter-Kind-Interaktion, zu spezifischen epigenetischen Veränderungen führen. Im Vordergrund stehen hierbei Veränderungen der DNA-Methylierung spezifischer Genorte, aber auch Histonmodifikationen. In tierexperimentellen Ansätzen konnte nachgewiesen werden, dass ein direkter Zusammenhang zwischen der Qualität mütterlichen Verhaltens und epigenetischen Veränderungen in verschiedenen Hirnregionen besteht. Hierbei ist zu betonen, dass einerseits akute, kurzfristige epigenetische Veränderungen beschrieben werden, andererseits aber auch stabile generationsübergreifende Effekte.

Übersicht der beteiligten Verbünde

Die Verbünde stellen sich anhand eines Posters im Aufgangsbereich des Gebäudes W 40 (Hörsaal Augenklinik) vor. Am Dienstag werden in der Zeit von 12:00 – 13:30 auch Mitarbeiter der Verbünde vor den Postern für Rückfragen zur Verfügung stehen. Auf der Tagungs-DVD, die ab Dienstagnachmittag erhältlich ist, befinden sich pdf-Dateien der Poster.

AMIS: Von der Kindesmisshandlung zu Internalisierungssymptomen und -störungen in Kindheit und Adoleszenz (**A**nalyzing Pathways From Childhood **M**altreatment to **I**nternalizing **S**ymptoms and Disorders in Children and Adolescents)
Koordinator: Prof. Dr. Kai v. Klitzing, Universitätsklinikum Leipzig
E-Mail: *Kai.vonKlitzing@uniklinik-leipzig.de*

Berlin LCS: Unmittelbare biologische Einbettung von Kindesmisshandlung: Berliner Longitudinale Kinderstudie (Immediate Biological Embedding of Maltreatment in Children: Berlin Longitudinal Children Study)
Koordinatorin: Prof. Dr. Christine Heim, Charité Berlin
E-Mail: *christine.heim@charite.de*

CANMANAGE: Implementierung und Evaluation einer bedarfsgerechten, gemeindenahen Hilfsprozess-Koordination für Kinder und Jugendliche nach Missbrauch, Misshandlung oder Vernachlässigung (Implementation of Managed Mental Healthcare for Children and Adolescents after Abuse and Neglect)
Koordinator: Prof. Dr. Lutz Goldbeck, Universitätsklinikum Ulm
E-Mail: *lutz.goldbeck@uniklinik-ulm.de*

CANSAS: Substanzmissbrauch als Ursache und Folge früher Gewalt und Vernachlässigung – Risikofaktoren verstehen und Versorgungsangebote verbessern (**C**hildhood **A**buse and **N**eglect as a cause and consequence of **S**ubstance **A**buse – understanding risks and improving **S**ervices)
Koordinator: PD Dr. Ingo Schäfer, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf
E-Mail: *i.schaefer@uke.de*

D-CPT: Entwicklungsangepasste kognitive Therapie für Jugendliche und junge Erwachsene mit einer Posttraumatischen Belastungsstörung nach körperlichem und sexuellem Missbrauch (Developmentally Adapted Cognitive Processing Therapy for Adolescents and Young Adults with PTSD symptoms after Physical and Sexual Abuse)
Koordinator: Prof. Dr. Rita Rosner, Katholische Universität Eichstätt-Ingolstadt
E-Mail: *rita.rosner@ku-eichstaett.de*

GROWTREAT: Längsschnittlich erfasste Folgen von Missbrauch in der Kindheit unter verschiedenen Behandlungsbedingungen (Longitudinal Effects of Child Abuse Under Different Conditions of Treatment)
Koordinatorin: Prof. Dr. Nina Heinrichs, TU Braunschweig
E-Mail: *n.heinrichs@tu-braunschweig.de*

NeMUP-Nord: Neurobiologische Grundlagen von Pädophilie und sexuellem Missbrauchsverhalten gegen Kinder (**Ne**ural **M**echanisms **U**nderlying **P**edophilia and Sexual Offending Against Children: Origins, Assessment and Therapy)
Koordinator: Prof. Dr. Tillmann Krüger, Medizinische Hochschule Hannover
E-Mail: *krueger.tillmann@mh-hannover.de*

RELEASE: Psychosoziale und neurologische Folgen interpersoneller Gewalt in der Kindheit – ein Behandlungsansatz für Erwachsene (Treating Psychosocial and Neural Consequences of Childhood Interpersonal Violence in Adults)
Koordinator: Prof. Dr. Martin Bohus, ZI Mannheim
E-Mail: *Martin.Bohus@zi-mannheim.de*

SexPrev_MR: Entwicklung und Evaluation eines Programms für Mädchen mit geistiger Behinderung zur Prävention von sexuellem Missbrauch (Development and Evaluation of a Sexual Abuse Prevention Program for Girls with Mental Retardation)
Koordinator: Prof. Dr. Frank Häßler, Universitätsmedizin Rostock
E-Mail: *frank.haessler@med.uni-rostock.de*

TRANSGEN: Stressresilienz in der transgenerationalen Weitergabe von Missbrauchs-, Misshandlungs- und Vernachlässigungserfahrungen in der Kindheit (Stress Resilience in the Transgenerational Transmission of Childhood Maltreatment)
Koordinator: Prof. Dr. Jörg Fegert, Universität Ulm
E-Mail: *Joerg.Fegert@uniklinik-ulm.de*

UBICA: Von Generation zu Generation: Den Kreislauf der Misshandlung verstehen und durchbrechen (**U**nderstanding and **B**reaking the **I**ntergenerational **C**ycle of **A**buse)
Koordinator: Prof. Dr. Romuald Brunner, Universitätsklinikum Heidelberg
E-Mail: *Romuald.Brunner@med.uni-heidelberg.de*

LAGEPLAN

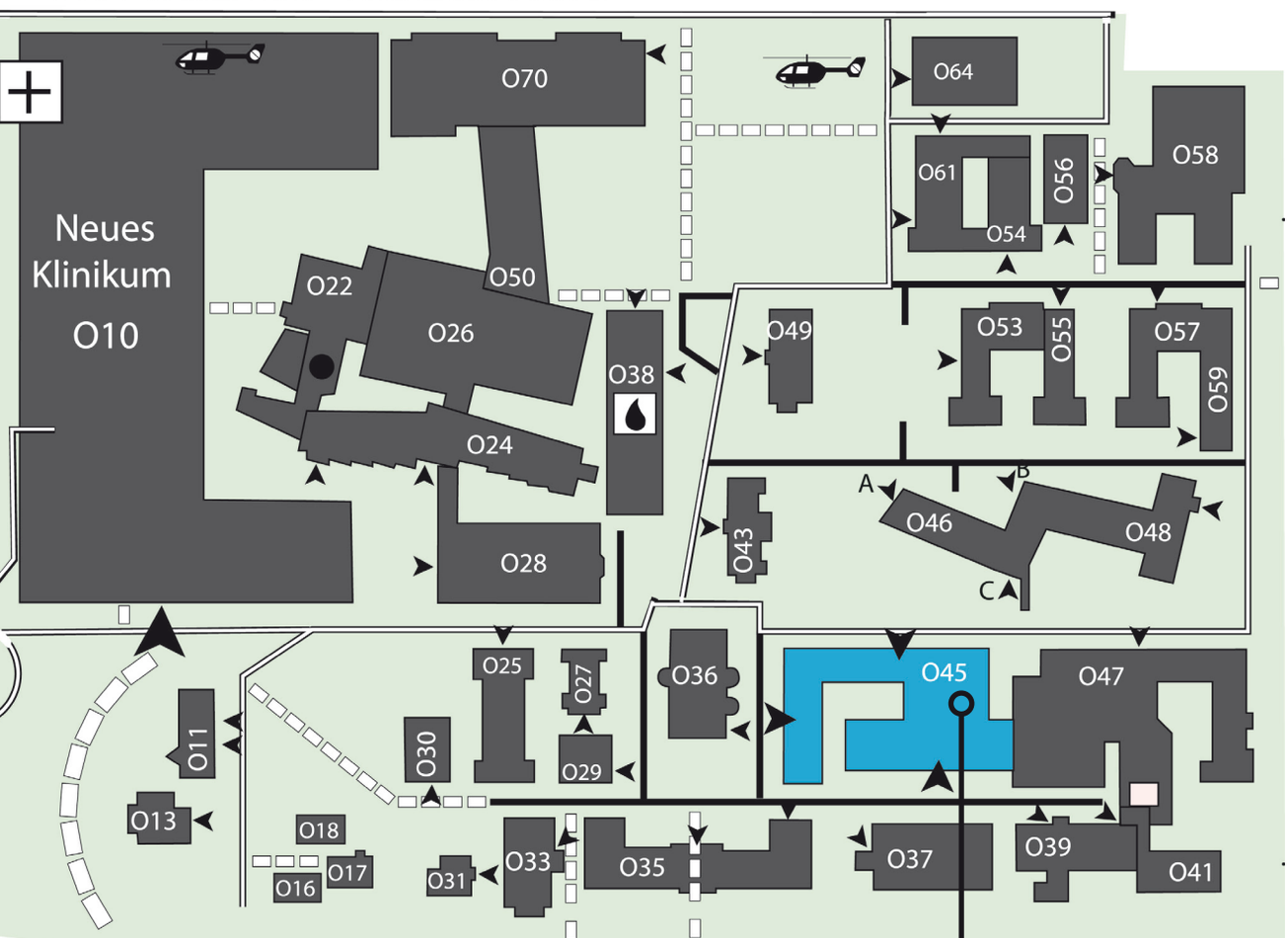
W 26 R204
Symposium 1 (Versorgung)

W 40 Hörsaal Augenklinik
- Vorträge,
- Podiumsdiskussion,
- Workshop B (Teicher)
- Symposium 2 (Emotion)

W 37
Symposien 3 und 4
- Symposium 3 (Neuro) = Altbau R. 803
- Symposium 4 (Genetik) = Neubau R. 04.13.1

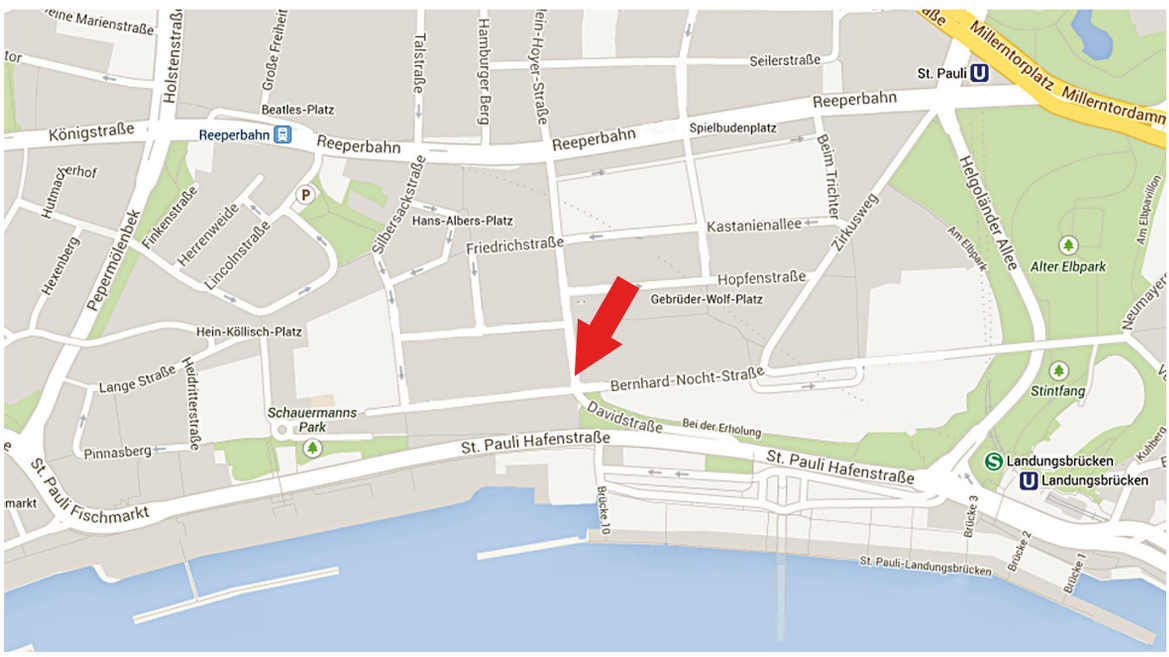
Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf

UKE-Gelände - Bereich Nord



O 45 Hörsaal Orthopädie
Workshop A (Koenen)

GEMEINSAMES ABENDESSEN



RESTAURANT "WATERKANT"

im Empire Riverside Hotel
Bernhard-Nocht-Straße 97
20359 Hamburg

Telefon: **+ 49 40 / 31 119 - 70 480**
E-Mail: waterkant@hotel-hamburg.de

Um 18:45 startet von dem Parkplatz hinter dem Dorint Hotel ein Bustransfer zu dem Restaurant, der eine kleine Stadtrundfahrt beinhaltet.

Das Restaurant liegt im Stadtteil St. Pauli und bietet neben kulinarischen Spezialitäten aus aller Welt und hanseatischen Gerichten im neuen Stil einen schönen Blick auf den Hamburger Hafen.

ANKÜNDIGUNG FÜR 2014

SAVE THE DATE

Netzwerktreffen 2014
22.9 bis 23.9.2014 in Eichstätt

KATHOLISCHE UNIVERSITÄT EICHSTÄTT INGOLSTADT

3rd German health research meeting on behavioural disorders related to violence, neglect, maltreatment, and abuse in childhood and adolescence

VERANSTALTER

Zentrum für Interdisziplinäre Suchtforschung (ZIS) , Universität Hamburg
Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf

Universitätsklinikum
Hamburg-Eppendorf

ZIS