Psychoneuroimmunologie

Harald Walach

Medizinische Universität Poznan, Poznan, Polen Universität Witten-Herdecke, Dept. Psychologie, Witten Change Health Science Institut, Berlin



Wunder geschehen mit Hilfe der Seele.

Leibniz



Einge Geschichte....



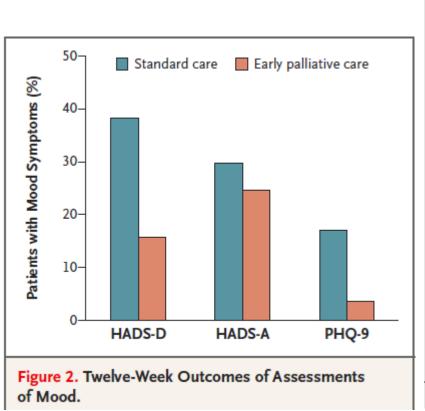
Einige Daten...

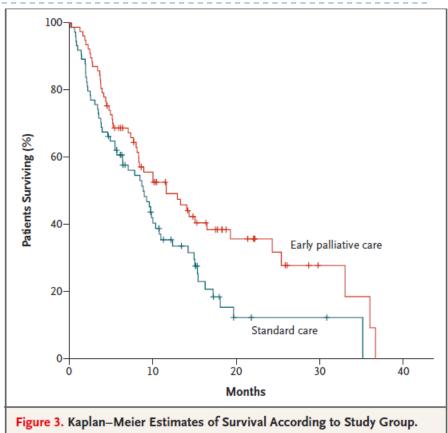
- Frühe "Palliative Care" Behandlung d.h.
 - Gespräche, Unterstützung bei der Entscheidungsfindung bezüglich, Einbeziehung von Patientenwünschen bei der Behandlung
- Bei Patienten mit metastasiertem nicht-kleinzelligem Lungen CA
 - ► (RCT: 74/77 Patienten)
- Verbessert nicht nur die Lebensqualität und die psychische Befindlichkeit, sondern auch die Überlebensdauer; weniger aggressive Therapie
- Temel et al (2010) N Eng J M 363:733



Early Palliative Care in Metastatic Lung

Cancer Temel et al (2010) NEJM 363:733





Psychische Belastung nach 12 Wochen

Überlebenszeit bis zum Tod



Pysychosozialer Stress und Krebs

- Chida (2008) Nature Clin Prac Onc 5:466
- Meta-Analyse von prospektiven Studien, die den Zusammenhang zwischen Stress und Krebsinzidenz, Rückfall und Mortalität untersuchten
 - ▶ 126 Publikationen (548 Einzelstudien/Effekten)
 - Im Durchschnitt je Studie mehr als 10 Jahre Follow-up und mehr als 70.000 Teilnehmer



Meta-Analyse Stress und Krebs – Mortalität

Chida (2008) Nature Clin Pract Onc 5: 466

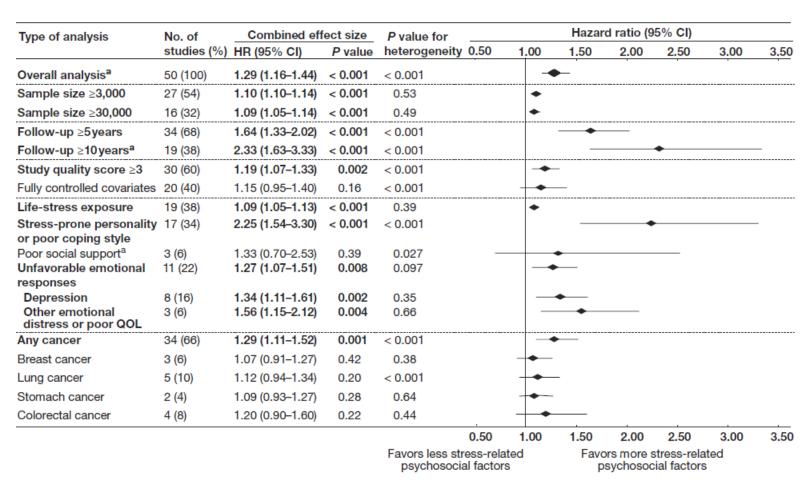


Figure 4 The effect of stress-related psychosocial factors on cancer mortality: results of meta-analyses, subgrouping, and sensitivity



Meta-Analyse Stress und Krebs – Überleben

Chida (2008) Nature Clin Pract Onc 5: 466

Type of analysis	No. of Combined		ect size	P value for	Hazard ratio (95% CI)			
	studies (%)	HR (95% CI)	P value	heterogeneity 0.50	1.00	1.50	2.00	2.50
Overall analysis ^a	157 (100.0)	1.03 (1.02-1.04)	< 0.001	< 0.001	*	·	· ·	
Sample size ≥150 ^a	68 (43.3)	1.02 (1.01-1.02)	< 0.001	< 0.001	*			
Sample size ≥500ª	43 (27.4)	1.01 (1.00-1.02)	0.090	< 0.001	•			
Follow-up ≥3 years ^a	100 (63.7)	1.09 (1.05-1.14)	< 0.001	< 0.001	•			
Follow-up ≥5 years ^a	72 (45.9)	1.10 (1.05-1.15)	< 0.001	< 0.001	-			
Study quality score ≥3	73 (46.5)	1.07 (1.03-1.10)	< 0.001	< 0.001	•			
Fully controlled covariates	2 (1.3)	1.90 (1.28-2.83)	0.002	0.98	-		•	
Life-stress exposure ^a	41 (26.1)	1.15 (1.06-1.24)	< 0.001	0.17	-			
Stress-prone personality or poor coping style ³	72 (45.9)	1.11 (1.06-1.17)	< 0.001	< 0.001	•			
Poor social support	10 (6.4)	1.11 (0.96-1.28)	0.15	< 0.001	-			
Emotional distress	34 (21.7)	1.01 (1.00-1.02)	0.019	< 0.001	•			
Depression ^a	15 (9.6)	1.08 (1.02-1.15)	0.010	0.007	-			
Other emotional distress or poor QOL	19 (12.1)	1.00 (1.00–1.01)	0.30	< 0.001	•			
Any cancer	12 (7.6)	1.01 (1.00-1.02)	0.005	< 0.001	*			
Breast cancer ^a	49 (31.2)	1.13 (1.05-1.21)	0.002	< 0.001	-			
Lung cancer	23 (14.6)	1.17 1.03 -1.34)	0.016	0.002	-	_		
Stomach cancer	5 (3.2)	1.04 (0.70-1.53)	0.83	0.23	•			
Hepatobiliary cancer	2 (1.3)	1.88 (1.07-3.30)	0.027	0.84	—		+	
Colorectal cancer	16 (10.2)	1.04 (0.84-1.30)	0.71	0.14	-			
Lymphoid or hematopoietic cancer ^a	16 (10.2)	1.32 (1.11-1.56)	0.002	< 0.001	-	•—		
Female genital cancer	10 (6.4)	1.14 (0.99-1.32)	0.079	0.64	•	-		
Head & neck cancer	3 (1.9)	1.58 (1.22-2.03)	< 0.001	0.58	-			
Brain cancer	3 (1.9)	1.25 (0.58-2.70)	0.57	0.14	•			
Skin cancer ^a	14 (8.9)	1.01 (0.98-1.04)	0.39	< 0.001	•			
				0.50	1.00	1.50	2.00	2.50

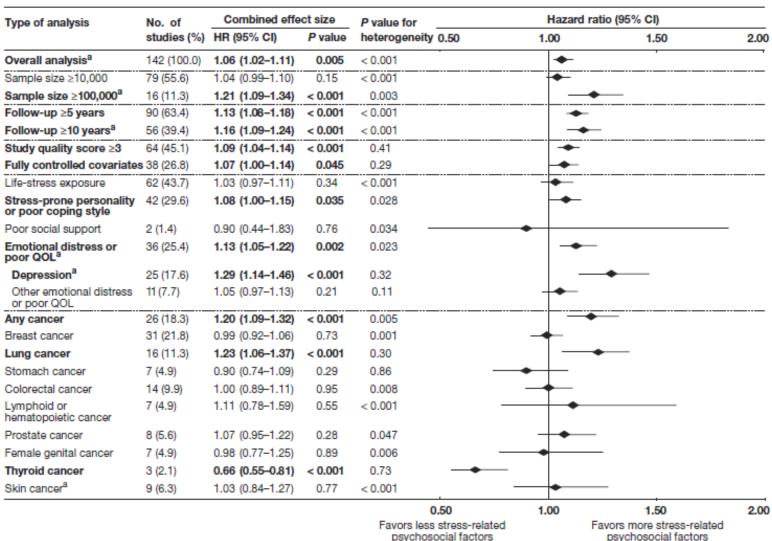




Figure 3 The effect of stress-related psychosocial factors on cancer survival: results of meta-analyses, subgrouping, and sensitivity

Meta-Analyse Stress und Krebs – Inzidenz

Chida (2008) Nature Clin Pract Onc 5: 466







Zwischenfazit

- Psychosoziale Belastung
 - Berufliche, soziale oder persönliche Belastung
- erhöht die Wahrscheinlichkeit einer Krebserkrankung,
 eines Rückfalls oder der früheren Mortalität durch Krebs
- Psychosoziale Stütze
 - Gespräche, Mitentscheidung, Beteiligung des Patienten
- erhöht das psychische Wohlbefinden und die Überlebenszeit





Dreh- und Angelpunkt

- Die innige Verbindung zwischen seelischen und leiblichen Prozessen, die die übliche Trennung in Körper (Medizin) und Psyche (Psychologie, Psychosomatik, Psychotherapie) als vorwissenschaftlich erscheinen lässt
- Der überwiegend praktizierte implizite Dualismus in der Medizin ist veraltet und der neumodische materialistische Monismus, der psychische Effekte ganz ignoriert ist wissenschaftlich durch nichts zu rechtfertigen



Daher...

- Psychische und leibliche Prozesse sind IMMER gemeinsam zu sehen und zwei Seiten ein und der selben Sache
- Des lebendigen Menschen
- Psychisch
 - Innensicht, das Erleben, das qualitative Sich-Anfühlen einer Situation, die Subjektivität
- Körperlich
 - Die materiell sich äußernden und greifbaren, messbaren Symptome, Werte und Lebensäusserungen



Komplementarität – Zwei unvereinbare Seiten ein und der selben Sache



Komplementarität zwischen leiblichen und seelischen Prozessen

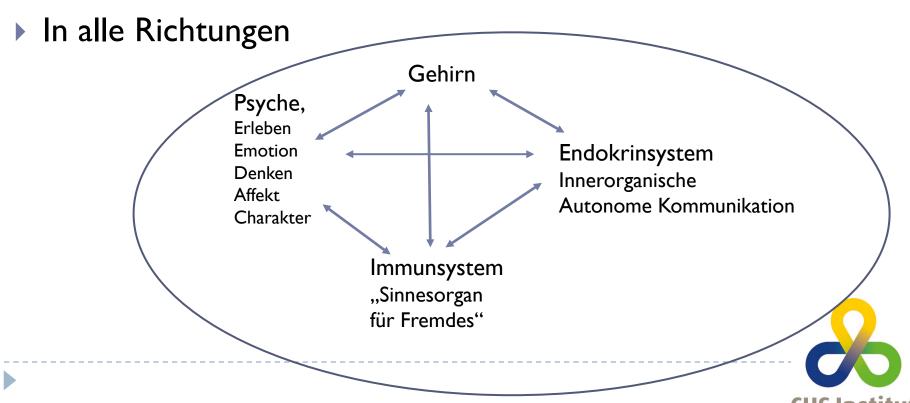
- Dualistische Phänomenologie bei
- möglicherweise (?) monistischer Ontologie
 - Walach & Römer (2000) Neuroendocrin Lett 21:221; (2011) Neurosc.Consc.Spirit.; 81-107
 - Walach (2005) Medical Hypotheses 65:380
 - Walach (2007) Mind and Matter 5:215



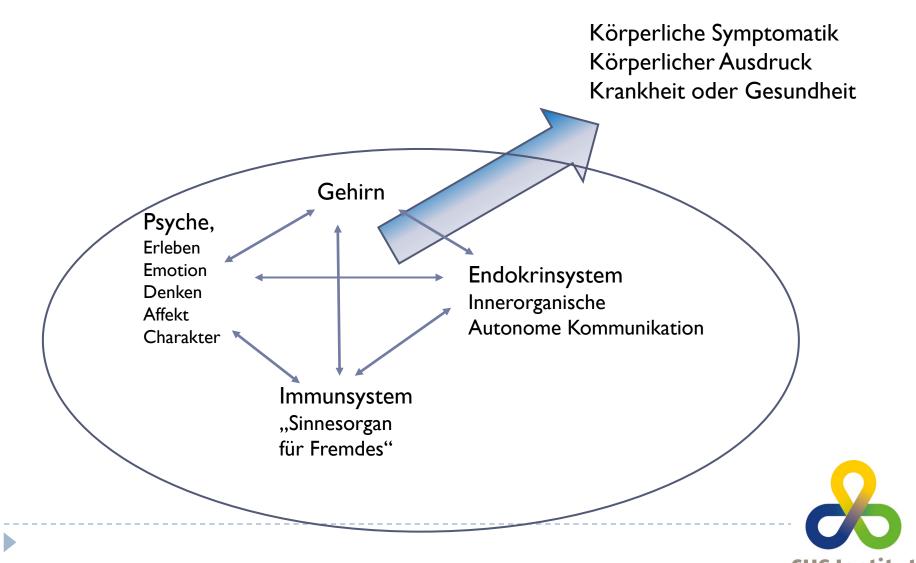


Psycho-Neuro-Immuno-Enokrinologie PNIE

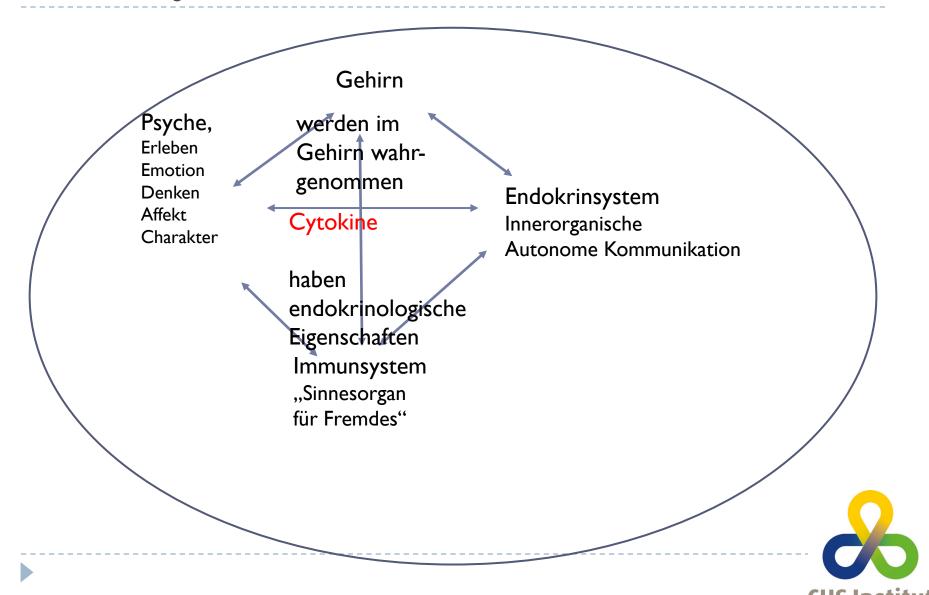
- Verbindung von
 - Psychischen
 - Immunologischen
 - Endokrinologischen Prozessen



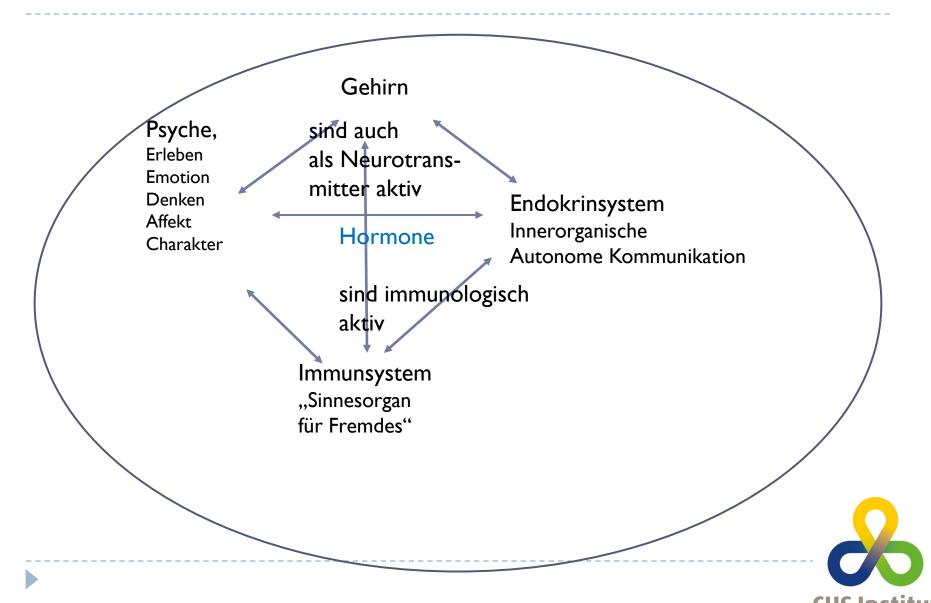
Psycho-Neuro-Immuno-Enokrinologie PNIE



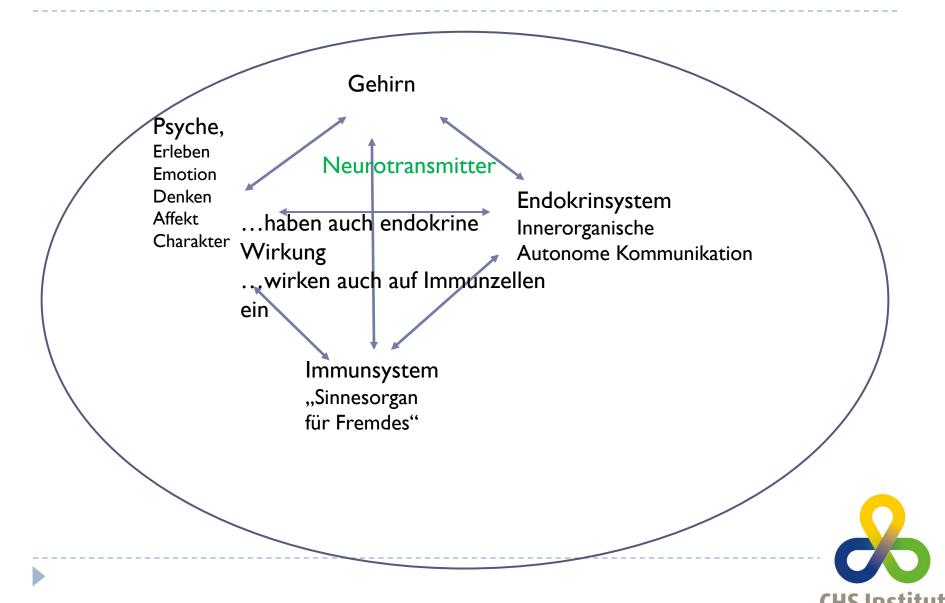
Denn Cytokine und Immunmediatoren...



Denn Hormone...



und schliesslich Neurotransmitter...



Psychoneuroimmunologie - Begründung

- Nachweis der Konditionierbarkeit des Immunsystems durch Robert Ader (1975)
 - Ratten, die gleichzeitig einen Geschmacksreiz (Saccharin) und ein Immunsuppresivum verabreicht erhielten, zeigten Immunsuppression auf den Geschmacksreiz allein



Ader & Cohen (1975) Behaviorally Conditioned Immunosuppression Psychosom Med 37: 333



Nachweis der Stressabhängigkeit von Infektion Cohen, Tyrell & Smith (1991) New Eng J Med 325:606

- ▶ 394 gesunde Freiwillige in Quarantäne wurden mit verschiedenen Rhino-Viren infiziert (26 Kontrollen)
- Serologische Infektion bei allen
- Aber die Ausprägung der Symptomatik waren linear mit der Ausprägung von Stress assoziiert
- Nur wer selbst-berichtet unter Stress litt, wurde auch klinisch krank



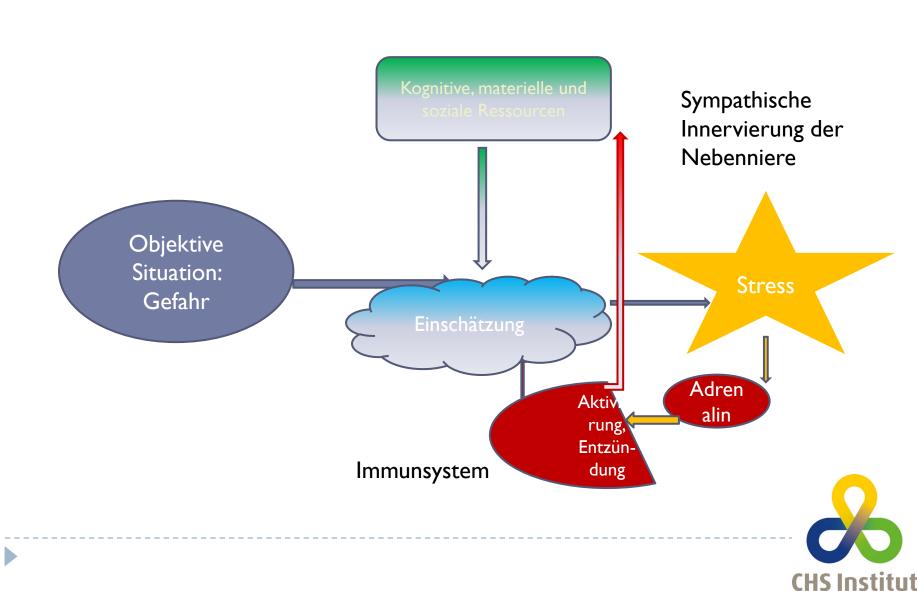
Psychoneuroimmunologie und endokrinologie

- Das Dogma der Trennung des Immunsystems vom ZNS fiel mit der Entdeckung der Konditionierbarkeit des Immunsystems
- Blalock: Das Immunsystem als Sinnesorgan für "Fremdes" the second brain (1984, J Immunol 132:1067)
- Aktive immunkompetenten Zellen senden Botenstoffe aus (Zytokine), die im Hypothalamus gemonitort werden
 - Gehirn ist immer über den Immunstatus informiert
- Neurotransmitter haben auch immunologische Funktionen
- Alle psychischen Prozesse haben auch immunologische Auswirkungen



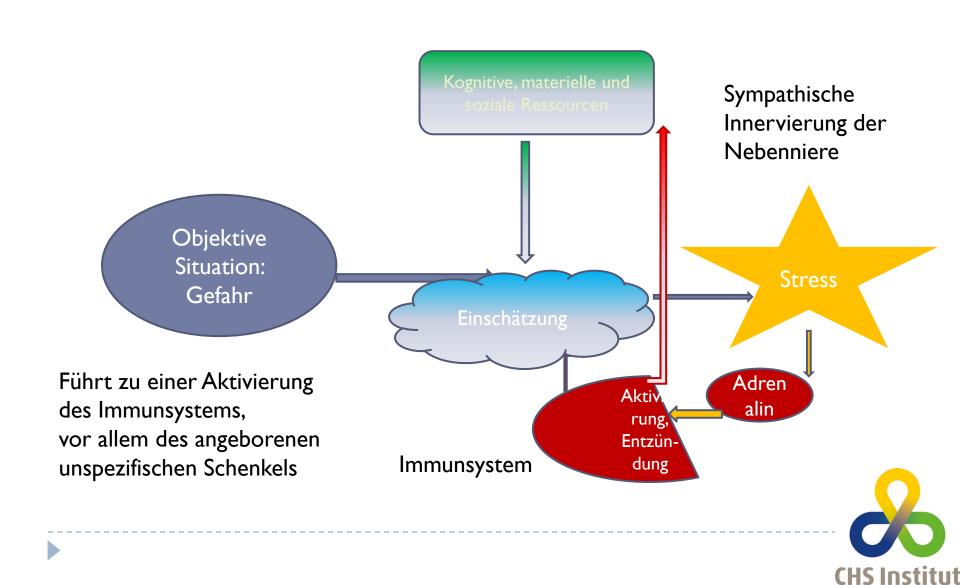
Beispiel "Stress" akut:

1. Stressachse – Sympathiko - Andreno-Medulläre Achse (SAM), vermittelt über Adrenalin/Epinephrin



Beispiel "Stress" akut:

1. Stressachse – Sympathiko - Andreno-Medulläre Achse (SAM), vermittelt über Adrenalin/Epinephrin



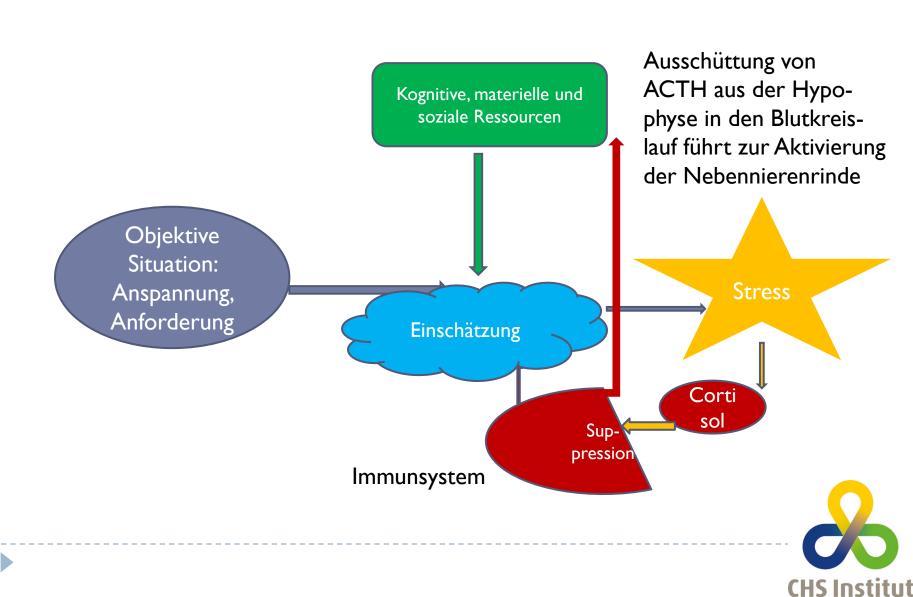
Konsequenzen der Aktivierung der 1. Stressachse (SAM)

- Sofort-Effekt
- Metabolisch
 - Bereitstellung von Energie Kampf, Flucht
- Kognitiv, emotional
 - Maximale Leistungsbereitschaft, hohe
 Verarbeitungsgeschwindigkeit, u.U. Hochgefühl
- Immunologisch
 - Aktivierung des angeborenen, unspezifischen Immunsystems (Th I)
 - Entzündungsbereitschaft (Abwehr potenzieller Erreger bei Verletzung)



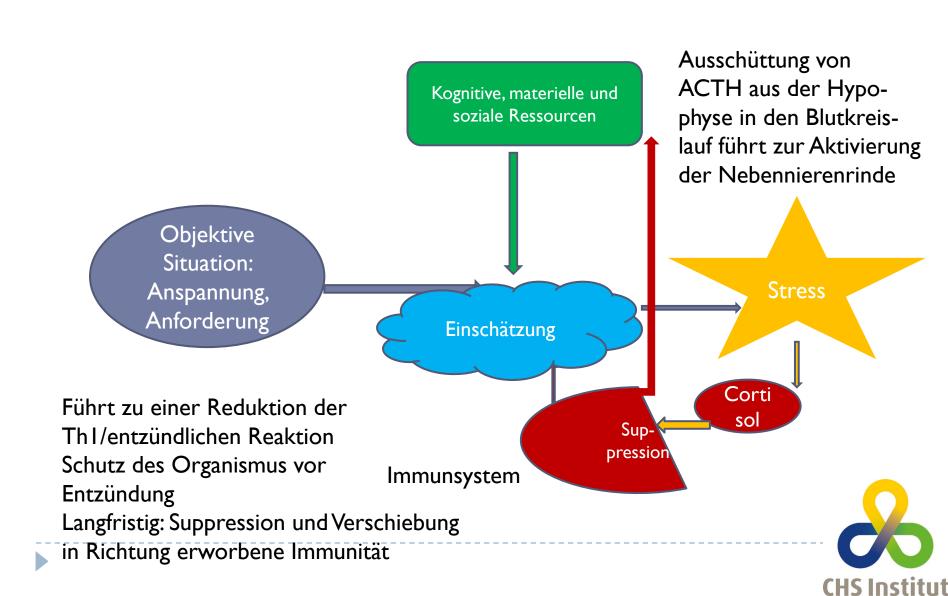
Beispiel "Stress" chronisch und andauernd

2. Stressachse – Hypophysäre-Nebennierenrinden-Achse (HPNA)), vermittelt über ACTH/Cortisol



Beispiel "Stress" chronisch und andauernd

2. Stressachse – Hypophysäre-Nebennierenrinden-Achse (HPNA)), vermittelt über ACTH/Cortisol



Konsequenz der Aktivierung der 2. Stressachse (HPNA)

- Verzögerter Effekt (ca. 15-20 Minuten)
- Metabolisch
 - Einsparung von Energie, Reserven
- Kognitiv
 - gefühlte Belastung, reduzierter Affekt, Reduktion von Erholungsverhalten, Motivation zur Lösungsfindung
 - Aktivierung von Ressourcen und Lösungsoptionen
- Immunologisch
 - Negative Rückkopplung: Reduktion der Entzündungsbereitschaft der 1. Phase zum Schutz des Organismus
 - Langfristig: Immunsuppression; Verschiebung zum erworbenen (Th2) Schenkel des Immunsystems



Die Gegenregulation - 1

Das Oxytocin-System

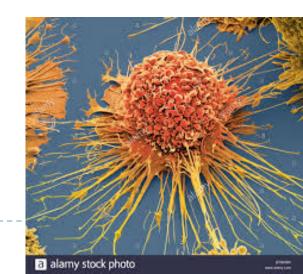
- ,,Bindungshormon" (Tost et al Nature Neurosc 2015 18:4121; Meyer-Lindenberg Nature Rev Newurosc 2011, 12:524)
 - Wird durch soziale Interaktionen aktiviert
 - Spiegelt Bindungserfahrungen der Kindheit und prägt damit Gehirnplastizität
 - Moduliert die Amygdala-Aktivität, wirkt anxiolytisch und fördert Vertrauen
 - □ Kanat, Brain Res 2014, 1580: 160
- Vermittelt parasympathische Aktivität, aktiviert den N.vagus
- Wird aktiviert, wenn die Umgebung als sicher eingeschätzt wird

(Porges, Int J Psychophys 2001; 42:123; Heinrichs, Front Neuroend 2009; 30:548)



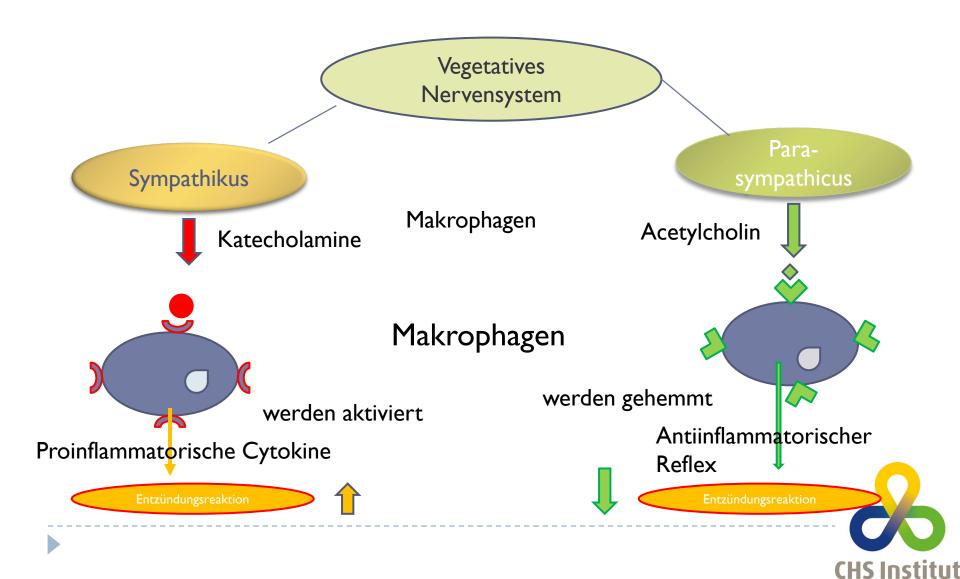
Die Gegenegulation - 2

- Parasympathische Aktivität und der anti-inflammatorische Reflex (Tracey 2007 J Clin Invest 117:289)
- Alle aktivierten Makrophagen exprimieren einen Acetylcholin-Rezeptor
- Die Aktivierung des Parasympathikus (Acetylcholinausschüttung peripher)
 - Entspannung
 - Soziale Nähe und Sicherheit
 - Angstreduktion
- führt daher zu einer Rückregulation der Entzündungsaktivität, lokal und systemisch

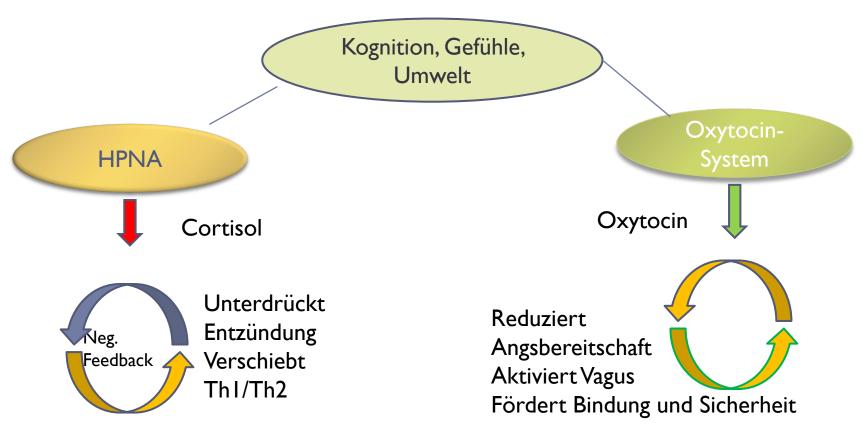




Balance der Systeme 1



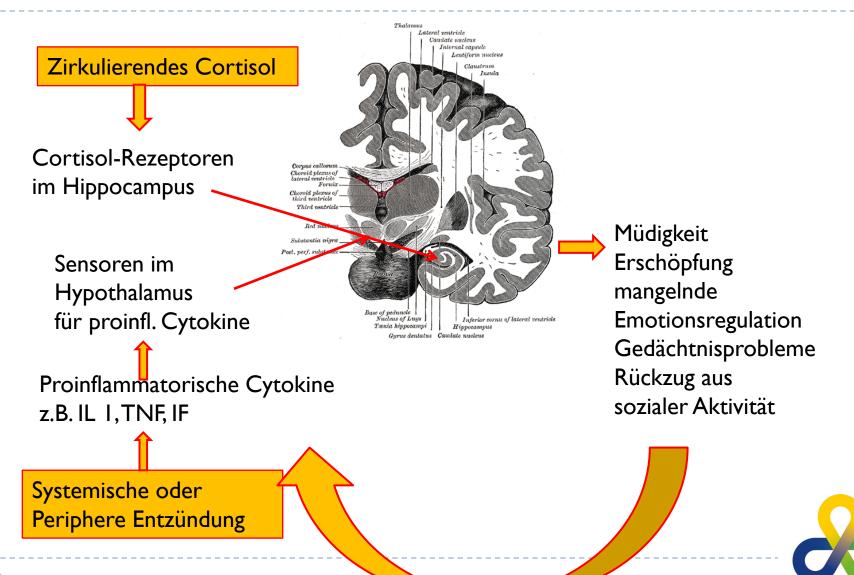
Balance der Systeme - 2



Langfristig: Immunkompromittierung Erschöpfung



Immunologische Rückwirkung: Krankheitsverhalten und Teufelskreis



Therapeutische Aspekte



Erstling (2011) Krebs mit inneren Bildern behandeln

II Krebspatienten beschreiben ihren Weg In die Heilung mit Hilfe von Körper-Psychotherapie



Prinzip der Imaginativen Körperpsychotherapie nach Loesch (+2017)

- Patienten lernen die Tiefenentspannung
- Im entspannten Zustand suchen sich alle Patienten ihre individuellen Entspannungs- und Ressourcenbilder
- ▶ Bilder werden gemalt, ggfs. verändert, immer wiederholt
- Krankheit wird imaginativ dargestellt
- Kreative, individuelle Bilder des imaginativen Umgangs Kampf, Heilung, Gespräch – mit der Krankheit
- Tägliche Übung von 30-60 Minuten, anfangs in der Gruppe und unter Anleitung, später auch als Hausaufgabe alleine
- Sehr gute Erfolge in der unkontrollierten Praxis





Basis und Zusammenfassung

- Entspannung, Aktivierung des parasympathischen Systems und sichere Bindung aktivieren körperliche Ressourcen
 - reduziert lokale & systemische Entzündung (antiinflammatorischer Reflex) und balanciert die verschiedenen Schenkel des Immunsystems
- Psychische Prozesse greifen krankheitserzeugend und heilend in körperliche Vorgänge ein
- Die Basis dafür ist die innige Verflechtung von immunologischen, psychologischen und endokrinologischen Prozessen
- Daher:
- Achten auf die Kommunikation, die Bindung und die Sicherheit von Patienten ist die Basis aller guten Therapie



