

# Alkoholabhängigkeit und Gefahr des fetalen Alkoholsyndroms beim Kind

[Otto.lesch@meduniwien.ac.at](mailto:Otto.lesch@meduniwien.ac.at)

[www.ausam.at](http://www.ausam.at) [www.lat-online.at](http://www.lat-online.at)

# Alkohol und Tabak in der Schwangerschaft

- **12,3 % - 14 %** aller graviden Frauen betreiben einen Alkoholmißbrauch (bereits 20 – 30 Gramm Alkohol führen zu verminderten Geburtsgewicht
- **6,2 % - 9 %** trinken sowohl Alkohol und rauchen in der Schwangerschaft

Teratologen 1973 -1994, Institute of Medicine 1996

K.Kopera-Frye, P.D. Connor, A.P. Streissguth  
(2000),D. Hartl et.al ( 2005 ).

# Risiko für Fetale Alkoholsyndrome

- Alkoholmissbrauch
- Niedriger sozialer Status
- Armut
- Niedriges Bildungsniveau
  
- Große Schwankungsbreite der Prävalenzdaten (1,3 – 4,6:1000).

K.Koppera-Frye,P.D.Connor,  
A.P.Stressguth(2000)

# Mögliche Schädigungen bei fötalem Alkoholsyndrom (FAS)

- **Entwicklungsverzögerung**
- **Vermindertes Wachstum (Größe, Gewicht, kleiner Kopf)**
- **multiple Mißbildungen z.B. Gesicht, Herz**
- **Verkleinertes Gehirn, ZNS Störungen**

# Alkoholembryopathie nach Majewski, 1987 Teil I

- Intrauteriner Minderwuchs
- Mikrozephalus
- Statomotorische und geistige Retardierung
- Hyperaktivität
- Hypotonie und Muskulatur
- Epikanthus
- Ptosis (Herabhängen des Oberlides)
- Blepharophimose (Verengung der Lidspalte)
- Antimongoloide Lidachse
- Verkürzter Nasenrücken
- Nasolabialfalten
- Schmales Lippenbrot
- Hypoplasie der Mandibula (unterentwickelter Unterkiefer)
- Hoher Gaumen
- Gaumenspalte

# Alkoholembryopathie nach Majewski, 1987 Teil II

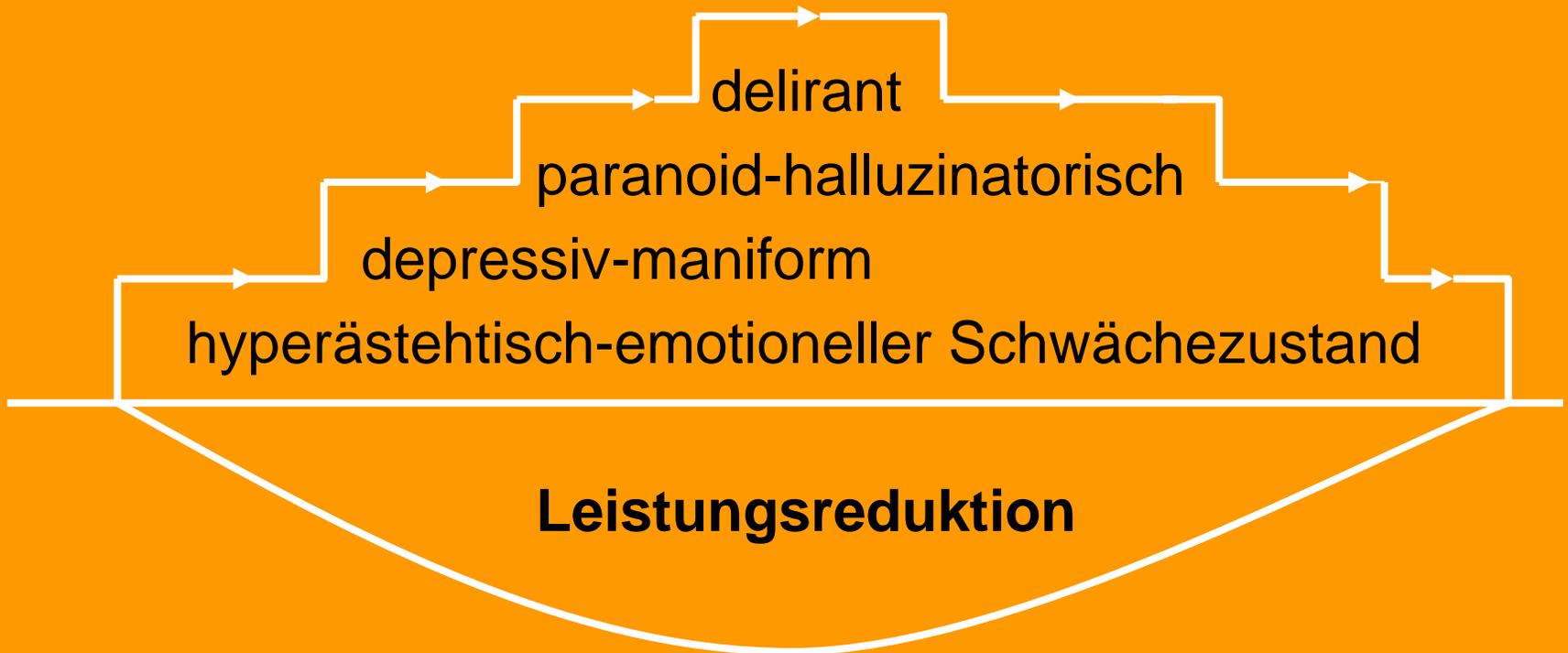
- Anomale Handfurchen
- Klinodaktylie V (Schiefstellung der Fingerglieder)
- Kamptodaktylie (Beugekontraktur einzelner Fingergelenke)
- Endphalangen-/Nagelhypoplasie
- Supinationshemmung
- Hüftluxation
- Trichterbrust
- Herzfehler
- Anomalien des Genitale
- Steißbeingrübchen
- Hämangiome
- Hernien
- Urogenitalfehlbildungen

# Fetale Alkoholeffekte (FAE) - Symptome

- Lernstörungen
- Defizite im logischen Denken
- Sprachentwicklungsverzögerungen
- Störung der Motorik
- Änderung im Verhalten
- Verzögerung in der sozialen Reife

# Durchgangssyndrome

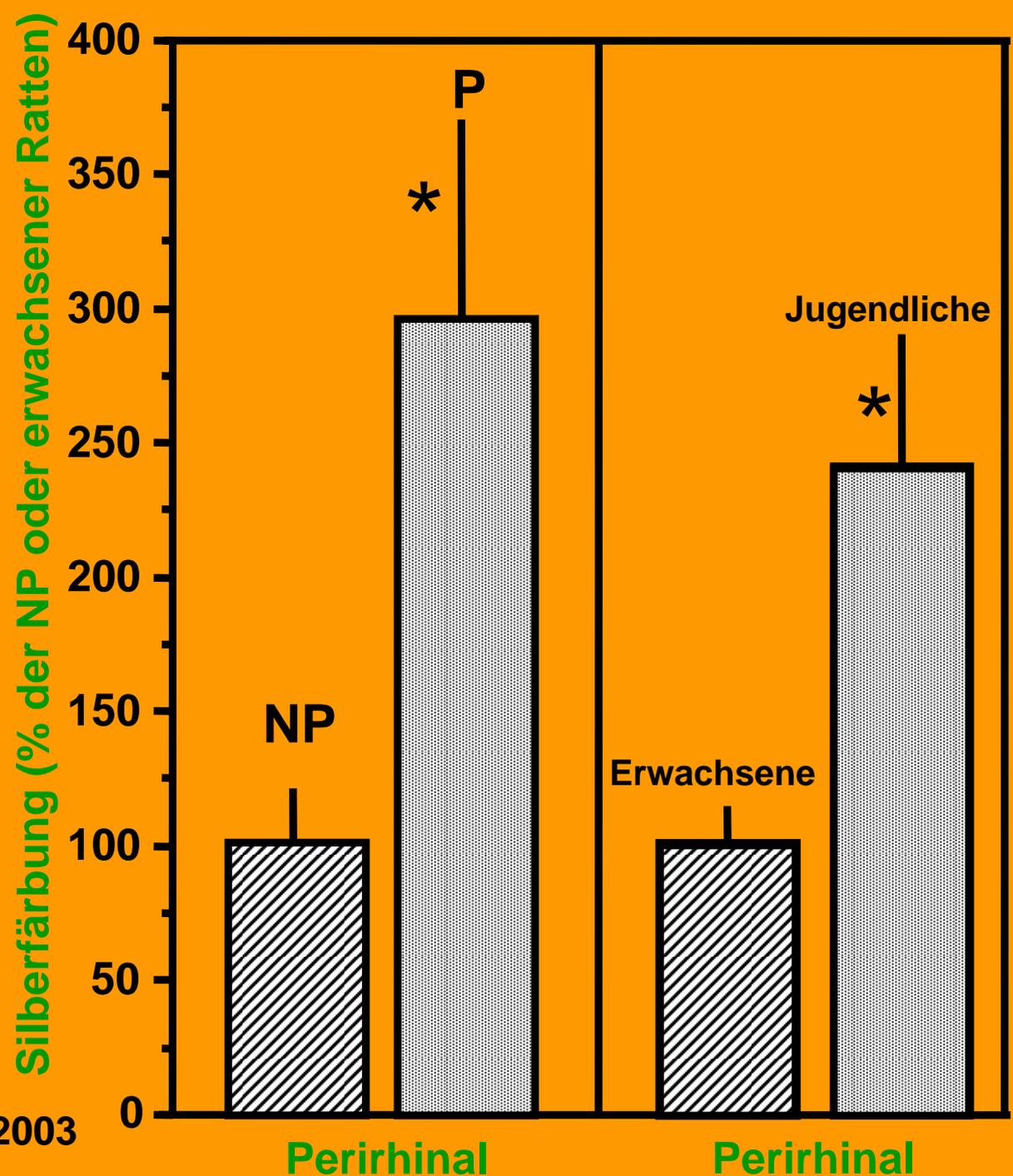
Entwicklung und Rückbildung im Stufenverlauf



“Binge”-  
Trinkverhalten  
führt bei  
jugendlichen  
und bei  
genetisch  
belasteten  
Ratten zu  
stärkeren  
Störungen des  
Gehirns

Crews FT et al. 2000

Crews FT and Braun CJ. 2003



# Neurodegeneration (Silver Stain) Following a 4-Day Binge Ethanol Treatment

Control

Binge Ethanol

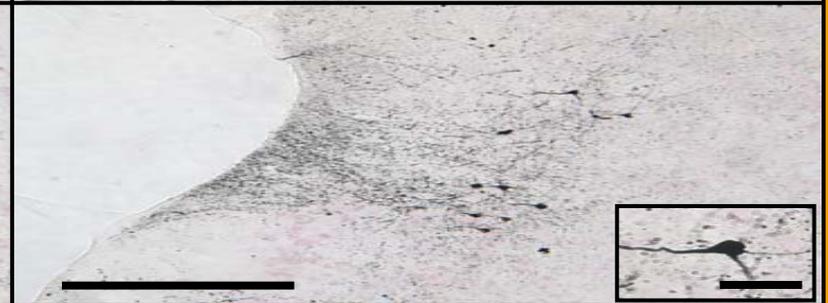
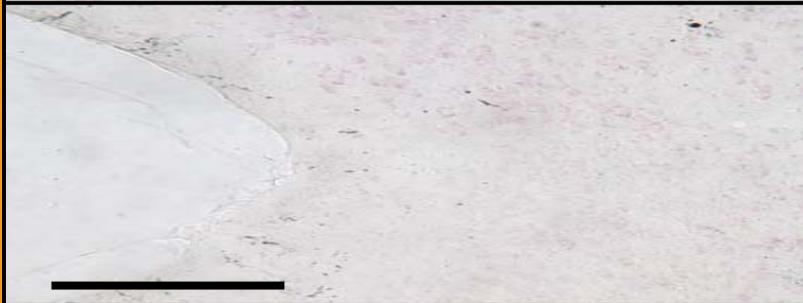
Olfactory Bulb



Ventral Horn  
Dentate Gyrus



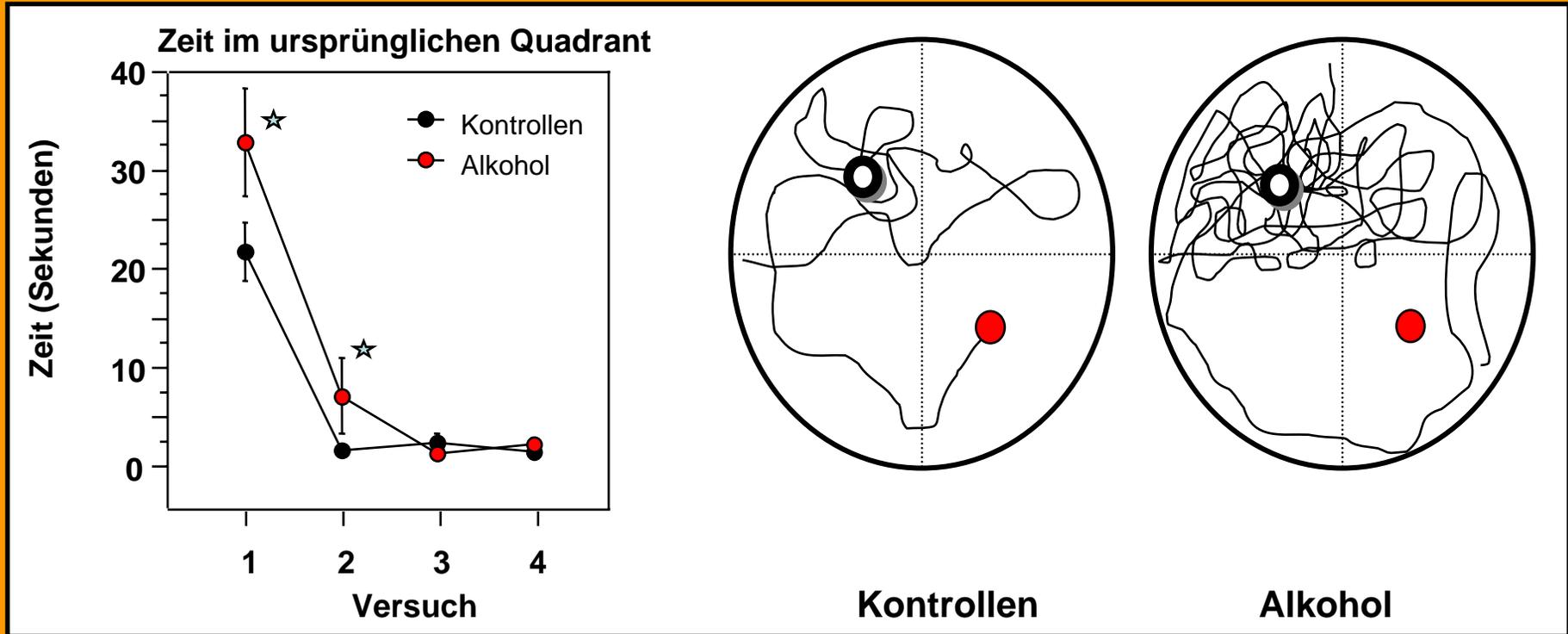
Perirhinal  
Cortex



Entorhinal  
Cortex

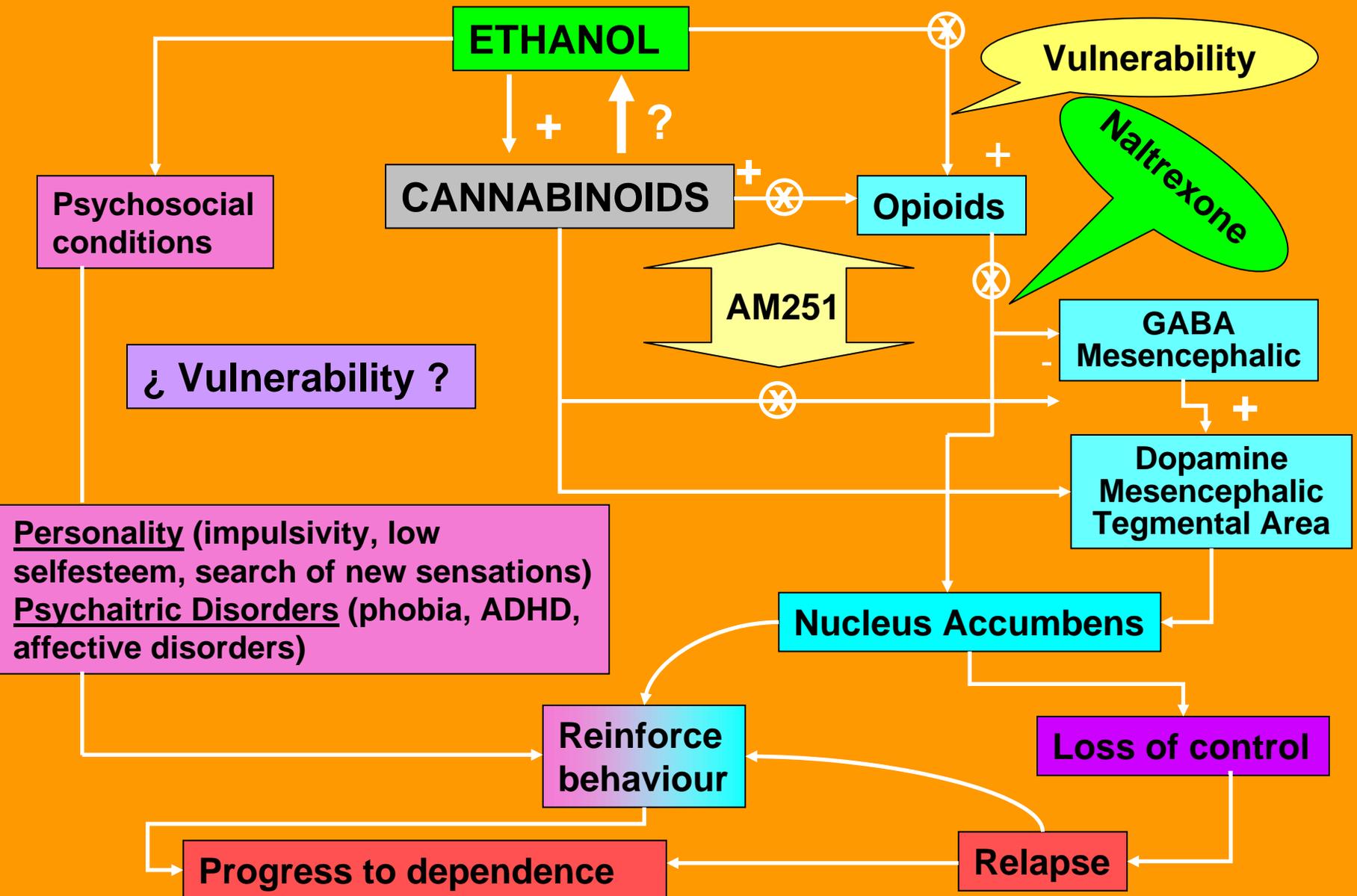


# Kurzfristig intoxikierte Ratten im Relearning-Morris Water Maze Test



Obernier JA et al. 2002

# Effects of ethanol intake



# Cage-Fragebogen Alkoholgebrauch und - Missbrauch

Waren Sie je der Meinung, Sie sollten Ihr Trinken einschränken?

Hat man Sie durch Kritik an Ihrem Trinkverhalten verärgert?

Hatten Sie wegen Ihres Trinkens jemals ungute Gefühle od. Schuldgefühle?

Haben Sie jemals gleich frühmorgens als erstes etwas getrunken (Muntermacher), um Ihre Nerven zu beruhigen od. einen Kater loszuwerden?

# Biologische Marker zur Erkennung von Alkoholmissbrauch

	<b>Sensitivität</b>	<b>Spezifität</b>	<b>Normalisierung in der Abstinenz</b>
<b>Atem Alkohol</b>	100 %	100 %	Stunden
<b>Ethylglucuronid</b>	100 %	100 %	Tage
<b>MCV &amp; GGT</b>	63 %	80 %	1 - 10 Wochen
<b>%CDT</b>	65 %	96 %	2 - 4 Wochen

## Cut - Off - Punkte:

**Atem Alkohol =  $\geq 2,5$  ‰, chronischer Missbrauch**

**GOT>GPT = Alkohol; GPT>GOT = Lebererkrankung**

**Gamma - GT = > 1,3-fache des oberen Normwertes**

**MCV = > 95, Verdacht auf Alkoholmissbrauch  
> 98, Alkoholmissbrauch**

**%CDT =  $\geq 2,6$  % (neuer Cut off ; ohne Trisialo)**

# Motivierendes Gespräch

(Miller 2002)

## 4 Säulen

- Diskrepanzen entwickeln
- Widerstand verwenden
- Empathie
- Selbst Effizienz betonen

# Motivation verläuft in Stufen

- Pre-contemplation (Ambivalenz entstehen lassen)
- Contemplation (Ambivalenz in Richtung Veränderung auflösen)
- Preparation (klare Ziele formulieren, planen, Durchführung vorbereiten)
- Action (lange genug aufrechterhalten)
- Maintenance (Aufrechterhalten des Erreichten)

(Prochaska und DiClemente)

# Therapieschritte Alkohol- und Tabakabhängigkeit

**Motivation**

**Entzugsbehandlung**

**Rückfallprophylaxe**

**Therapie des Rückfalles**

**Reduktion von Alkohol- u.**

**Tabakfolgeschäden**

# Zusammenfassung der medikamentösen Therapie nach der Typologie nach Lesch

	<b>Entzugsbehandlung</b>	<b>Rückfallsprophylaxe</b>
<b>Typ I</b>	<b>Benzodiazepine</b>	<b>Acamprosat, Disulfiram od. Cyanamid cave:D1-Antagonisten, im Rückfall Naltrexon</b>
<b>Typ II</b>	<b>Tiaprid, Trazodon, Doxepin cave: Benzodiazepine, GHB</b>	<b>Acamprosat, Moclobemid cave: Benzodiazepine, GHB</b>
<b>Typ III</b>	<b>GHB</b>	<b>Antidepressiva (z.B.: Milnacipran, Trazodon, Doxepin, Mirtazapin), Carbamazepin, Topiramid, Valporinsäure, Naltrexon und GHB im Rückfall</b>
<b>Typ IV</b>	<b>GHB und Carbamazepin</b>	<b>Nootropika, GHB ( als Substitution), atypische Neuroleptika (z.B.: Olanzapin), Naltrexon</b>

Alkohol und Tabak  
Medizinische und Soziologische  
Aspekte von Gebrauch,  
Missbrauch und Abhängigkeit

**Autoren:**

**Otto-Michael Lesch**

**Henriette Walter**

**Mit einem Beitrag von Christian Wetschka**

**Springer Verlag 2008**



# Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

Für weitere Informationen

[Otto.Lesch@meduniwien.ac.at](mailto:Otto.Lesch@meduniwien.ac.at)

[www.ausam.at](http://www.ausam.at)

[www.lat-online.at](http://www.lat-online.at)