

Medikamentengestützte Behandlung der Alkoholerkrankung mit Baclofen.

Möglichkeiten und Grenzen einer virtuellen Selbsthilfegruppe im Internet,
Erfahrungen über mehr als 2 Jahre.

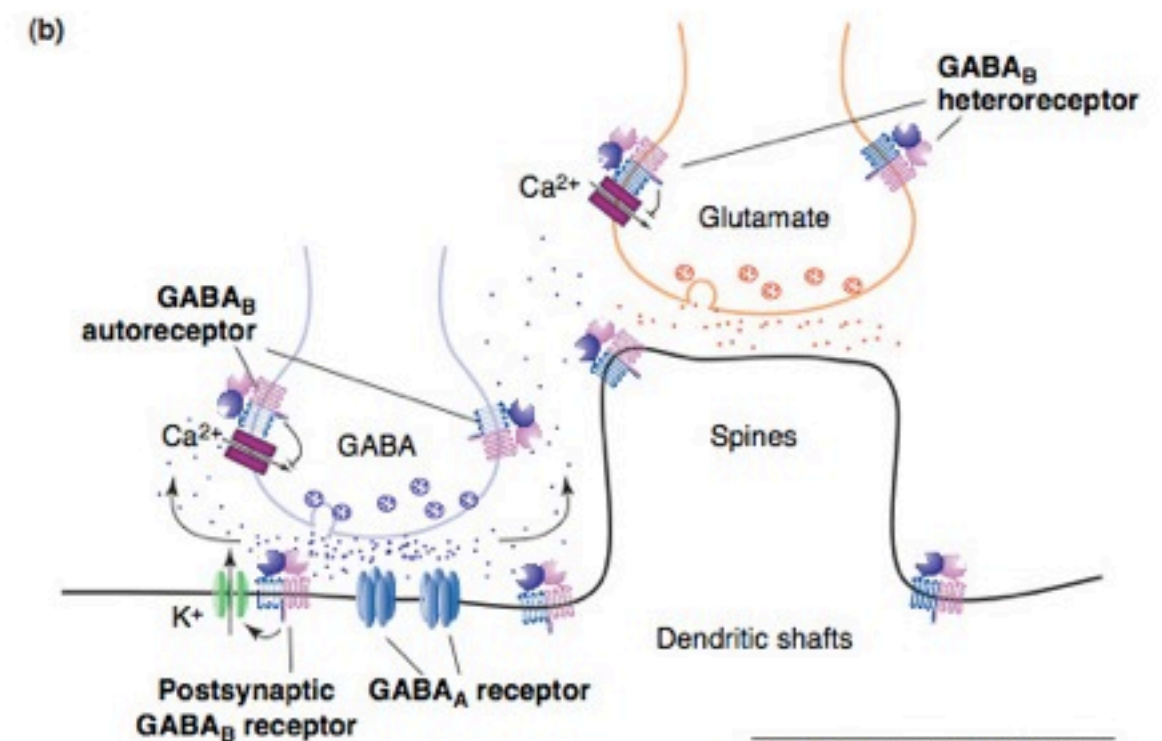
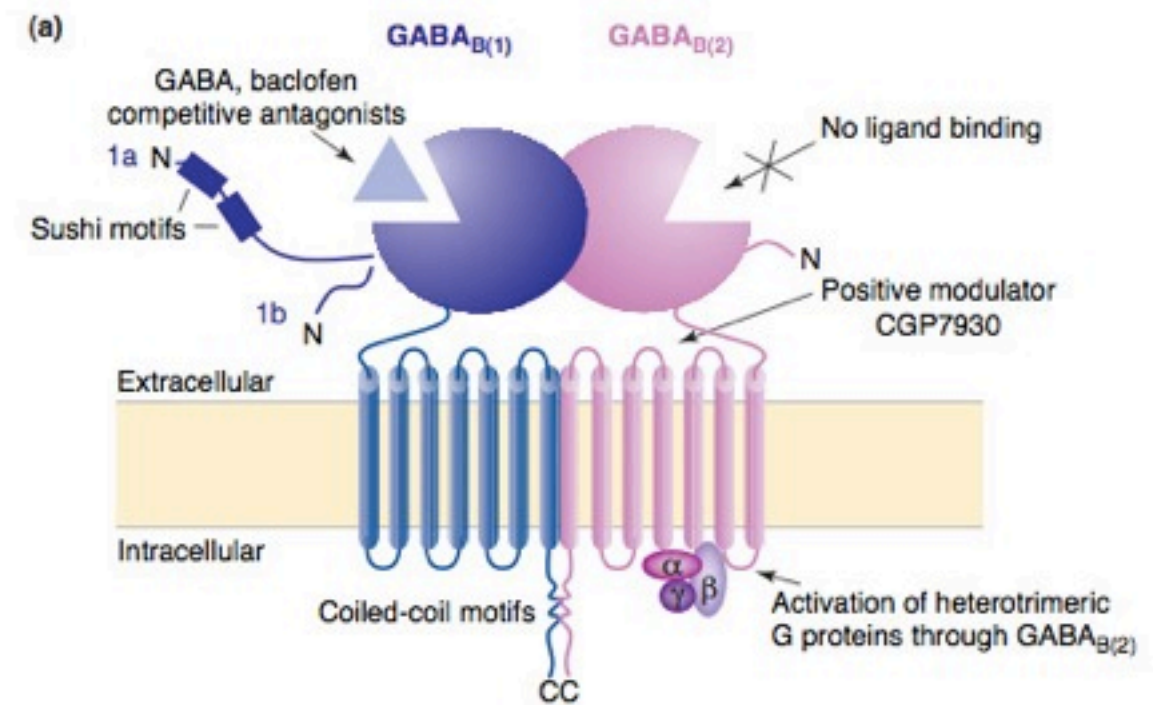
Dr. Cornelia Weigel, Suchthilfezentrum Gießen; Friedrich J. Kreuzeder, Alkohol-und-Baclofen-Forum, München;
MMag. Dr. Reinhard Fischer, Wien; Dr. Rolf-Hasso Bödeker, AG Medizinische Statistik der JLU Giessen.

13. Interdisziplinärer Kongress für Suchtmedizin, 5 bis 7. Juli 2012, München

Don't worry ,B' happy!

a role for GABA(B) receptors in anxiety and depression. (Cryan, Kaupmann, 2005)

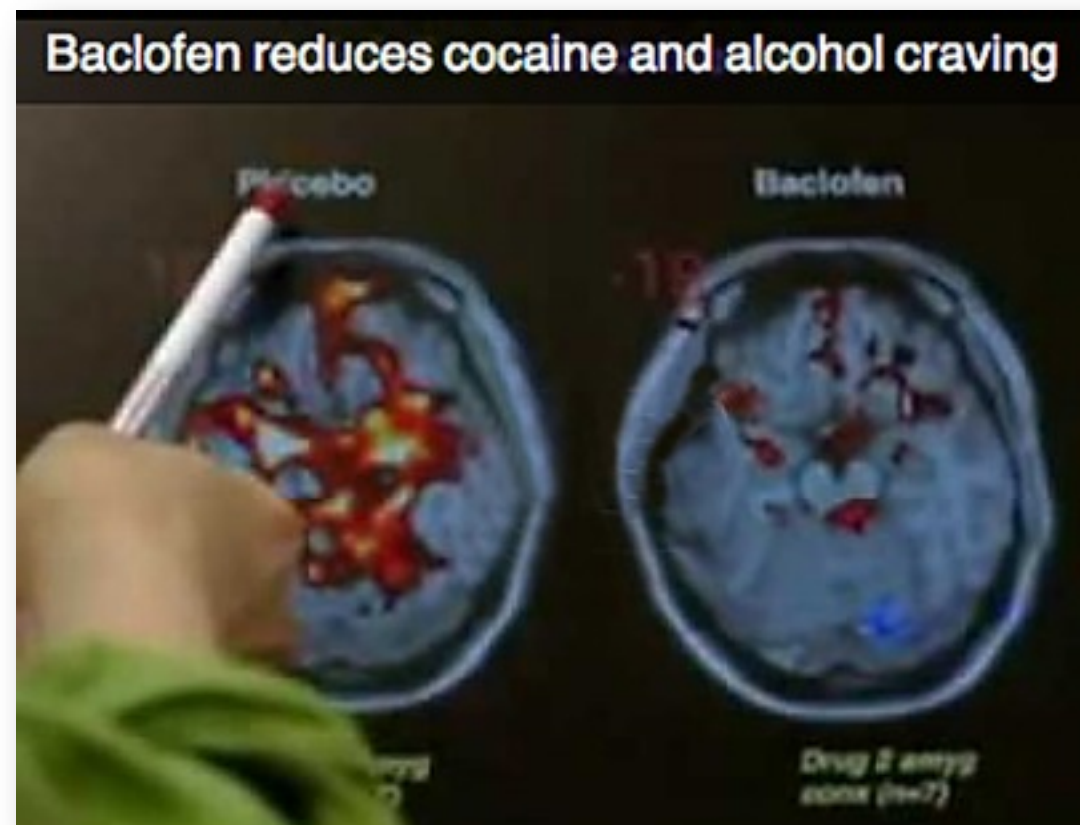
Baclofen ist der einzige, bisher bekannte Agonist des GABA(B)-Rezeptors



TRENDS in Pharmacological Sciences

Baclofen ermöglicht Interaktion in der Psychotherapie

Die in der funktionellen Magnetresonanztomografie (f MRT) nachgewiesenen Gehirnaktivitäten zeigen deutlich die Probleme bei Craving. Der Patient steht unter erheblicher Anspannung und ist in dieser Situation nicht erreichbar.



Childress has shown that even fleeting visual cues (0.33 milliseconds) activate limbic structures in ways that make relapse likely, and thus she has embarked on the quest to find drugs that may dampen enthusiasm and arousal long enough to allow

conscious intervention and prevent relapse. She made that case on 'Oprah' with her patient William, who was participating in a neuroimaging study designed to demonstrate whether or not the drug, Baclofen, reduced overall craving for cocaine.

Rückblick

■ Baclophen 1976 I „heuristic value“

Cott J, Carlsson A, Engel J, Lindqvist M, Naunyn Schmiedeberg's Arch Pharmacol. 1976 Dec;

Suppression of ethanol-induced locomotor stimulation by GABA-like drugs.

Abstract:

Ethanol (2.4 g/kg) was given intraperitoneally to mice and was found to cause a marked increase in spontaneous locomotor activity. When mice were pretreated with low doses of agents which mimic or augment the action of GABA (gamma-hydroxybutyric acid, baclophen, or aminooxyacetic acid) the ethanol-induced locomotor stimulation was completely eliminated; Baclophen (10 mg/kg) was found to cause an initial increase followed by a later decrease in synthesis of catecholamines, as measured by the accumulation of dopa after inhibition of central aromatic L-amino acid decarboxylase, in dopamine-rich areas of rat brain. These data are consistent with previous findings that baclophen, as well as other agents which enhance the activity of GABA systems, reduce the firing of dopamine neurons, thus causing enhanced synthesis of dopamine via feedback mechanisms. These findings also indicate a potential interaction between GABA-like drugs and alcohol in man, and may be of heuristic value in the treatment of chronic alcoholism. The possibility that the mechanism of the inhibition of ethanol-induced locomotor stimulation by GABA-like drugs may be due to a selective interference with ethanol-induced dopamine release is discussed.

Rückblick

■ Baclofen ab 1993 | Veröffentlichungen

Krupitsky EM, Burakov AM, Ivanov VB, Krandashova GF, Lapin IP, Ja Grinenko A, Borodkin YS (1993): Baclofen administration for the treatment of affective disorders in alcoholics patients. *Drug Alcohol Depend.*, 33, 157-163

Paola Fadda*, Maria Scherma, Alessandra Fresu, Maria Collu, Walter Fratta (2003): Baclofen antagonizes nicotine-, cocaine-, and morphine-induced dopamine release in the nucleus accumbens of rat. *Synapse*, 50, 1, 1-6

Addolorato G., Leggio L., Agabio G., Colombo G, Gasbarrini G (2006): Baclofen a new drug for treatment of alcohol dependence. *Int J Clin Pract.*, 60, 1003-8

Addolorato G., Leggio L., Ferrulli A., Cardone S, Vonghia L, Mirijello A, Abenavoli L, D'Angelo C, Caputo F, Zambon A, Haber PS, Gasbarrini G. (2007): Effectiveness and safety of baclofen for maintenance of alcohol abstinence in alcohol-dependent patients with liver cirrhosis: randomised, double-blind controlled study. *Lancet*, 70, 9603, 1915-22

Addolorato G., Leggio L., Cardone S., Ferrulli A., Gasbarrini G. (2009): Role of the GABA(B) receptor system in alcoholism and stress: focus on clinical studies and treatment perspectives. *Alcohol.*, 43, 7, 559-63

Garbutt J. C. (2009): The state of pharmacotherapy for the treatment of alcohol dependence. *J Subst Abuse Treat.*, 36, 1, 15-23

Addolorato, G., Leggio, L., Cardone S, Bedogni G, Caputo F, Gasbarrini G, Landolfi R (2011): Dose-Response Effect of Baclofen in Reducing Daily Alcohol Intake in Alcohol Dependence: Secondary Analysis of a Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Trial. *Alcohol Alcohol.*, 46, 3, 312-7

Benkert O, Hippus H (2011): *Kompendium der Psychiatrischen Pharmakotherapie*. 8. Aufl. Springer, 457

Rigal L, Alexandre-Dubroeuq C, de Beaurepaire R, Le Jeune C, Jaury P, (2012): Abstinence and 'Low-Risk' Consumption 1 Year after the Initiation of High-Dose Baclofen: A Retrospective Study among 'High-Risk' Drinkers. *Alcohol Alcohol.*, doi10.1093/alcalc/ags028

Rückblick

■ **Baclofen 2005 | Der Fall Olivier Ameisen**

Im Jahre 2005 veröffentlichte Olivier Ameisen einen Erfahrungsbericht über die suchthemmende Wirkung von Baclofen in der Fachzeitschrift Alcohol and Alcoholism.

Die auch in einem populärwissenschaftlichen Werk aufgearbeiteten positiven Erfahrungen werden kontrovers diskutiert und sind bislang noch nicht im Rahmen kontrollierter Studien überprüft worden.

Ameisen O (2005): Complete and prolonged suppression of symptoms and consequences of alcohol-dependence using high-dose baclofen: a self-case report of a physician. Alcohol Alcohol. 40,2, 147-50

Baclofen 2012

■ Baclofen Frankreich I Stand der Dinge

Erfahrungen die empirisch und im Laufe der Zeit bei der Behandlung von über 1.500 Patienten in Frankreich mit dem Medikament Baclofen gewonnen wurden zeigen:

75% der Patienten erreichen das Ziel, 25% (noch) nicht. Diese vereinfachte Aussage wurde von Annie Rapp getroffen, die seit 2008 über 160 Patienten behandelt hat.

Zu ähnlichen Ergebnissen sind nachfolgend genannte Ärzte unabhängig voneinander gekommen: Pascal Gache, Renaud de Beaurepaire, Philippe Jaury, Bernard Joussaume, Annie Rapp und Patrick de la Selle. Sie sind mit der Durchführung einer Phase IV-Studie befasst, die im Mai 2012 mit 320 Patienten und mit Genehmigung der französischen Kommission für Arzneimittelsicherheit begonnen hat.

Constance Alexandre Dubroeuq* kommt 2011 in ihrer Dissertation, Université Descartes (132) Patienten, zu ähnlichen Zahlen.

*Rigal L, Alexandre-Dubroeuq C., de Beaurepaire R., Le Jeune C., Jaury P.
Abstinence and 'low risk' consumption one year after the initiation of high-dose baclofen: a retrospective study among 'high risk' drinkers. Alcohol and Alcoholism, 2012 (in Press)

Baclofen 2012

■ **Baclofen Frankreich I** Stand der Dinge

In Frankreich startet im Mai 2012 eine staatlich-, teils aus privaten Mitteln finanzierte Phase IV-Studie unter der Leitung von Prof. Jaury (Université Descartes, Paris). Die Studie trägt den Titel „Bacloville“.

Baclofen 2012

■ **Baclofen Deutschland I** Stand der Dinge

Anders als im Nachbarland Frankreich wird das Thema in der Öffentlichkeit nicht wahrgenommen.

In der Fachöffentlichkeit ist die letzte bekannte Veröffentlichung aus dem Jahr 2011 die Erwähnung von Baclofen im Kompendium der Psychiatrischen Pharmakotherapie, 8. Auflage Springer, S. 457 3. Benkert O, Hippus H (2011).

Baclofen 2012

■ **Baclofen Deutschland I** Stand der Dinge

Unter dem Arbeitstitel „Forenumfrage – Erfahrungen mit Baclofen über einen Zeitraum von 3 bis über 24 Monate 2012“ gibt das Forum Anfang 2012 den Start einer neuen Umfrage bekannt.

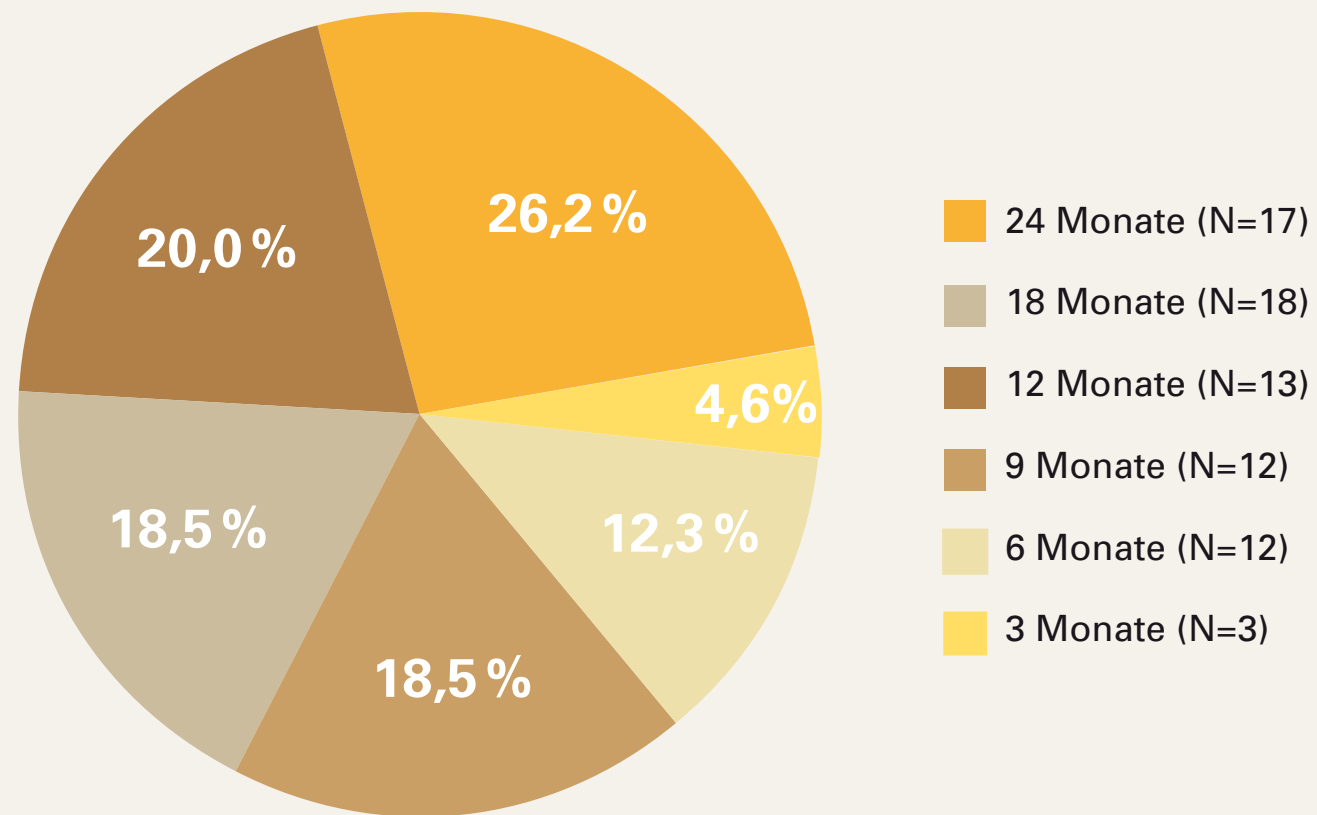
Teilnehmen konnten ausschließlich registrierte Mitglieder des Forums, deren Angaben überprüfbar waren (Forenkommunikation). Trotz dieser für ein Forum ungewöhnlichen Restriktionen haben sich innerhalb 2 Wochen über 75 Teilnehmer registriert.

An der Umfrage tatsächlich teilgenommen haben 69 TN, 65 davon gelangten zur endgültigen Auswertung.

Umfrage







■ Einnahmedauer

Ich nehme Baclofen länger als ...







Umfrage

■ Einnahmedauer

1. Ich nehme Baclofen seit			
		Response Percent	Response Count
3 Monaten oder mehr (F1.1)		4,6%	3
6 Monaten oder mehr (F1.2)		18,5%	12
9 Monaten oder mehr (F1.3)		18,5%	12
12 Monaten oder mehr F1.4)		20,0%	13
18 Monaten oder mehr (F1.5)		12,3%	8
24 Monaten oder mehr (F1.6)		26,2%	17





Umfrage

■ Erwartung

2. Ich habe mir von Baclofen die Erhaltung einer abstinenten Lebensweise erhofft			
		Response Percent	Response Count
trifft zu (F2.1)		44,6%	29
trifft überwiegend zu (F2.2)		44,6%	29
trifft eher nicht zu (F2.3)		6,2%	4
trifft nicht zu (F2.4)		4,6%	3

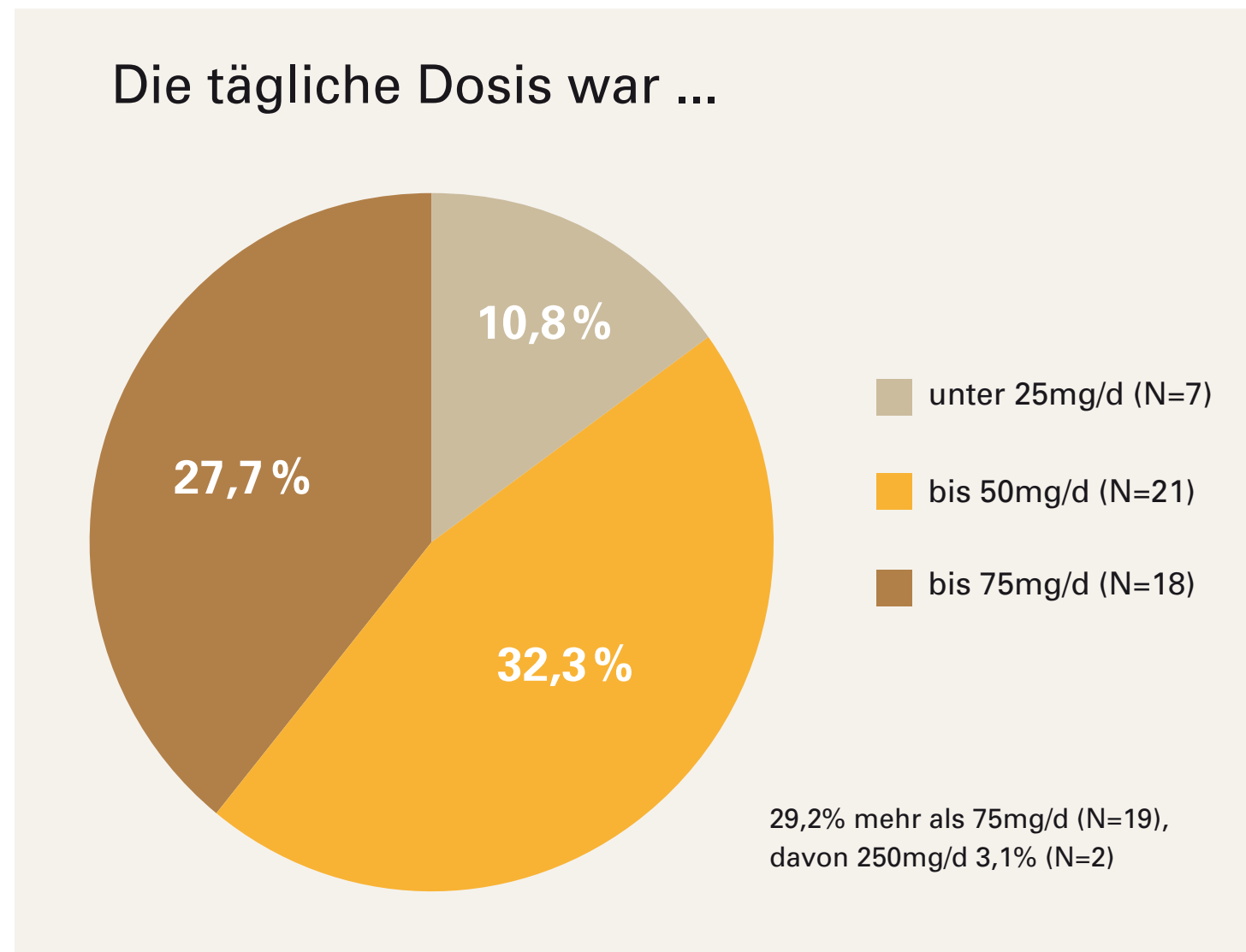
Umfrage

■ Patientenzufriedenheit

3. Ich bin mit der Wirkung von Baclofen zufrieden			
		Response Percent	Response Count
trifft zu (F3.1)		55,4%	36
trifft überwiegend zu (F3.2)		41,5%	27
trifft eher nicht zu (F3.3)		1,5%	1
trifft nicht zu (F3.4)		1,5%	1

Umfrage

■ Dosierung







Umfrage

■ Dosierung

4. Meine tägliche Dosis war (Standardddosis ohne Notfalldosis)			
		Response Percent	Response Count
unter 25 mg (F4.1)		10,8%	7
bis zu 50 mg (F4.2)		32,3%	21
bis zu 75 mg (F4.3)		27,7%	18
bis zu 100 mg (F4.4)		10,8%	7
bis zu 125 mg (F4.5)		3,1%	2
bis zu 150 mg (F4.6)		7,7%	5
bis zu 200 mg (F4.7)		4,6%	3
bis zu 250 mg (F4.8)		3,1%	2
bis zu 300 mg (F4.9)		0,0%	0
mehr als 300 mg (F4.10)		0,0%	0

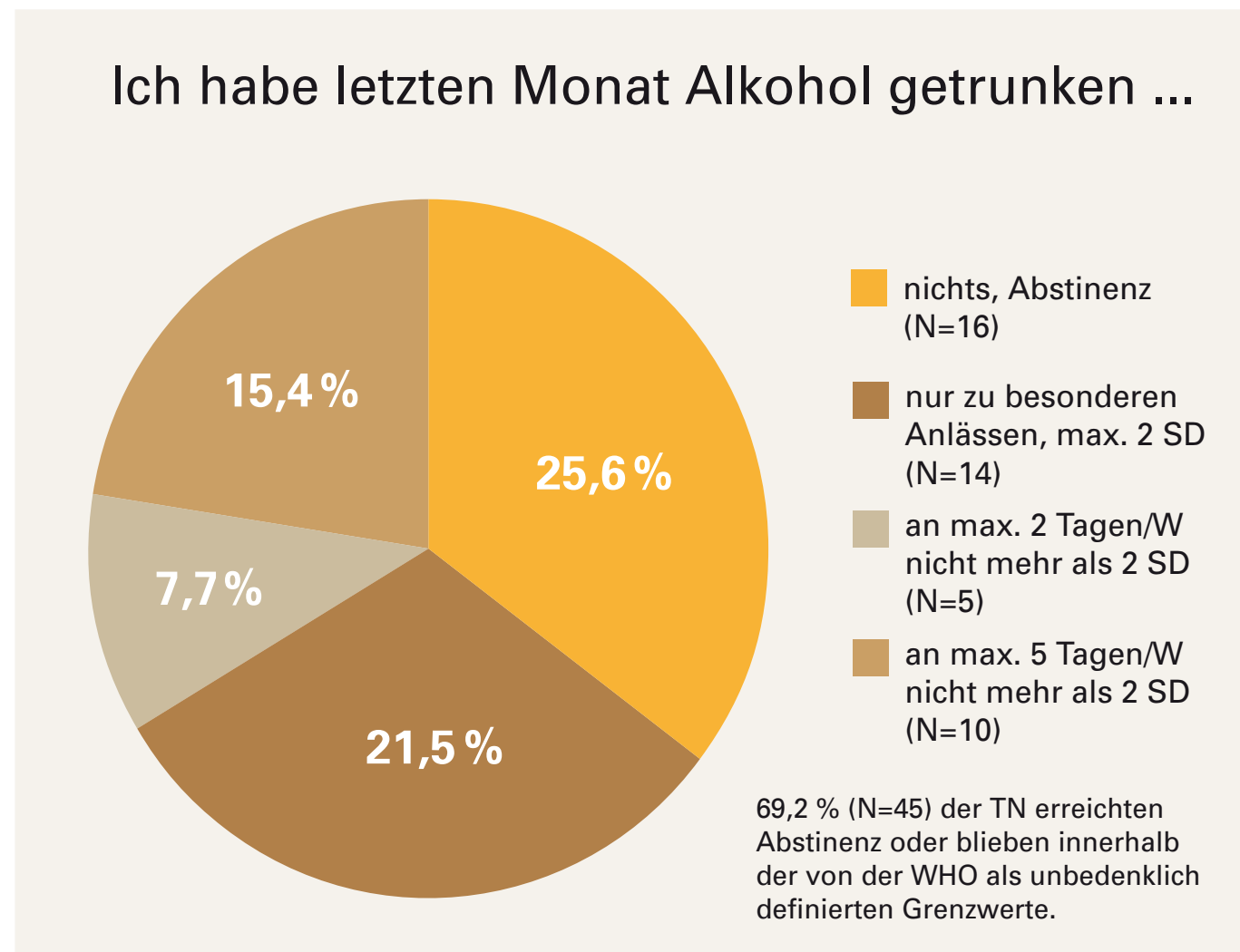
Umfrage

■ Erhaltungsdosis

5. Meine Erhaltungsdosis war zufriedenstellend			
		Response Percent	Response Count
trifft zu (F5.1)		46,2%	30
trifft überwiegend zu (F5.2)		41,5%	27
trifft eher nicht zu (F5.3)		10,8%	7
trifft nicht zu (F5.4)		1,5%	1









Umfrage

■ Trinkverhalten







Umfrage

■ Trinkverhalten

6. Ich habe im vergangenen Monat		Response Percent	Response Count
keinen Alkohol getrunken (Abstinenz) (F6.1)		24,6%	16
sehr selten Alkohol nur zu besonderen Anlässen (nicht mehr als 2 SD's pro Woche) getrunken (F6.2)		21,5%	14
selten Alkohol (nicht mehr als 2 SD's täglich an nicht mehr als 2 Tagen pro Woche) (F6.3)		7,7%	5
öfter Alkohol (nicht mehr als 2 SD's täglich an nicht mehr als 5 Tagen pro Woche) (F6.4)		15,4%	10
täglich Alkohol (nicht mehr als 2 SD's täglich) (F6.5)		3,1%	2
täglich Alkohol (mehr als 2 SD's täglich) (F6.6)		4,6%	3
täglich Alkohol (mehr als 4 SD's täglich) (F6.7)		4,6%	3
an einem oder mehreren Tagen (mehr als 6 SD's) (F6.8)		18,5%	12

Umfrage

■ Craving

7. Im vergangenen Monat hatte ich das unwiderstehliche Verlangen nach Alkohol (Craving)			
		Response Percent	Response Count
kein mal (F7.1)		33,8%	22
sehr selten (1 mal) (F7.2)		21,5%	14
selten (bis zu 4 mal) (F7.3)		20,0%	13
häufig (mehr als 4 mal) (F7.4)		16,9%	11
sehr häufig (täglich) (F7.5)		4,6%	3
immer (F7.6)		3,1%	2

Umfrage

■ Lapse

8. Im vergangenen Monat hatte ich K E I N E N Vorfall (Lapse)			
		Response Percent	Response Count
kein Vorfall (F8.1)		55,4%	36
ein Vorfall (F8.2)		15,4%	10
bis zu vier Vorfälle (F8.3)		10,8%	7
mehr als vier Vorfälle (F8.4)		18,5%	12



Umfrage

■ Relaps

9. Im vergangenen Monat hatte ich K E I N E N Rückfall (Relaps)			
		Response Percent	Response Count
kein Rückfall (F9.1)		56,9%	37
ein Rückfall (F9.2)		12,3%	8
bis zu zwei Rückfälle (F9.3)		4,6%	3
mehr als zwei Rückfälle (F9.4)		26,2%	17

Umfrage

■ Unerwünschte Arzneimittelwirkung

10. Haben Sie im vergangenen Monat schwere unerwünschte Wirkungen (Nebenwirkungen) verspürt?			
		Response Percent	Response Count
Ja (F10.1)		18,5%	12
Nein (F10.2)		81,5%	53











Umfrage

■ Unerwünschte Arzneimittelwirkung im Detail

11. Im vergangenen Monat hatte ich folgende unerwünschte Wirkungen (Nebenwirkungen), es können bis zu 5 Wirkungen angegeben werden.			
		Response Percent	Response Count
Müdigkeit/Schläfrigkeit		54,5%	18
Benommenheit		6,1%	2
Tagessedation		9,1%	3
Muskulatschwäche		9,1%	3
Mundtrockenheit		27,3%	9
Herzklopfen (Palpitationen)		3,0%	1
Missempfindungen (Parästhesien)		6,1%	2

Umfrage

■ Unerwünschte Arzneimittelwirkung im Detail

Bewegungsstörungen (Ataxie)		3,0%	1
Augenzittern (Nystagmus)		3,0%	1
Sehstörung (Akkommodationsstörungen)		12,1%	4
Kopfschmerzen		15,2%	5
Schwindel		6,1%	2
Durchfall		3,0%	1
eingeschr. Atemfunktion (Atemdepression)		3,0%	1
Depression/Stimmungsschwankungen		24,2%	8
Euphorie		3,0%	1
Verwirrtheit		9,1%	3

Umfrage

■ Unerwünschte Arzneimittelwirkung im Detail

vermehrte Schweißbildung (Hyperhidrosis)		3,0%	1
Muskelschmerzen		18,2%	6
Körperliche Unruhe (Agitiertheit)		6,1%	2
Schlafstörungen		3,0%	1
Verstopfung oder Leberfunktionsstörungen		3,0%	1
Desorientiertheit		3,0%	1
Zittern (Tremor)		3,0%	1
Muskelzuckungen		3,0%	1
Vergesslichkeit		24,2%	8
Wortfindungsstörungen		9,1%	3

Umfrage

■ Angst & Panik (PHQ-2)

12. Im vergangenen Monat habe ich K E I N E Angst- oder Panikattacke wahrgenommen			
		Response Percent	Response Count
trifft zu (F12.1)		63,1%	41
trifft überwiegend zu (F12.2)		30,8%	20
trifft eher nicht zu (F12.3)		1,5%	1
trifft nicht zu (F12.4)		4,6%	3







Umfrage

■ Depressionen (PHQ-2)

13. Im vergangenen Monat habe ich K E I N E Depressionen wahrgenommen			
		Response Percent	Response Count
trifft zu (F13.1)		41,5%	27
trifft überwiegend zu (F13.2)		32,3%	21
trifft eher nicht zu (F13.3)		16,9%	11
trifft nicht zu (F13.4)		9,2%	6

Umfrage

■ Lebensqualität (WHO-5)

14. Ich war in den vergangenen 2 Wochen froh und guter Laune			
		Response Percent	Response Count
die ganze Zeit (F14.1)		4,6%	3
meistens (F14.2)		46,2%	30
etwas mehr als die Hälfte der Zeit (F14.3)		21,5%	14
etwas weniger als die Hälfte der Zeit (F14.4)		9,2%	6
ab und zu (F14.5)		13,8%	9
zu keinem Zeitpunkt (F14.6)		4,6%	3







Umfrage

■ Lebensqualität (WHO-5)

15. Ich habe mich in den vergangenen 2 Wochen ruhig und entspannt gefühlt			
		Response Percent	Response Count
die ganze Zeit (F15.1)		7,7%	5
meistens (F15.2)		50,8%	33
etwas mehr als die Hälfte der Zeit (F15.3)		12,3%	8
etwas weniger als die Hälfte der Zeit (F15.4)		15,4%	10
ab und zu (F15.5)		12,3%	8
zu keinem Zeitpunkt (F15.6)		1,5%	1




Umfrage

■ Lebensqualität (WHO-5)

16. Ich habe mich den vergangenen 2 Wochen energisch und aktiv gefühlt			
		Response Percent	Response Count
die ganze Zeit (F16.1)		6,2%	4
meistens (F16.2)		49,2%	32
etwas mehr als die Hälfte der Zeit (F16.3)		15,4%	10
etwas weniger als die Hälfte der Zeit (F16.4)		12,3%	8
ab und zu (F16.5)		12,3%	8
zu keinem Zeitpunkt (F16.6)		4,6%	3





Umfrage

■ Lebensqualität (WHO-5)

17. Ich habe mich den vergangenen 2 Wochen beim Aufwachen frisch und ausgeruht gefühlt			
		Response Percent	Response Count
die ganze Zeit (F17.1)		12,3%	8
meistens (F17.2)		53,8%	35
etwas mehr als die Hälfte der Zeit (F17.3)		6,2%	4
etwas weniger als die Hälfte der Zeit (F17.4)		9,2%	6
ab und zu (F17.5)		9,2%	6
zu keinem Zeitpunkt (F17.6)		9,2%	6

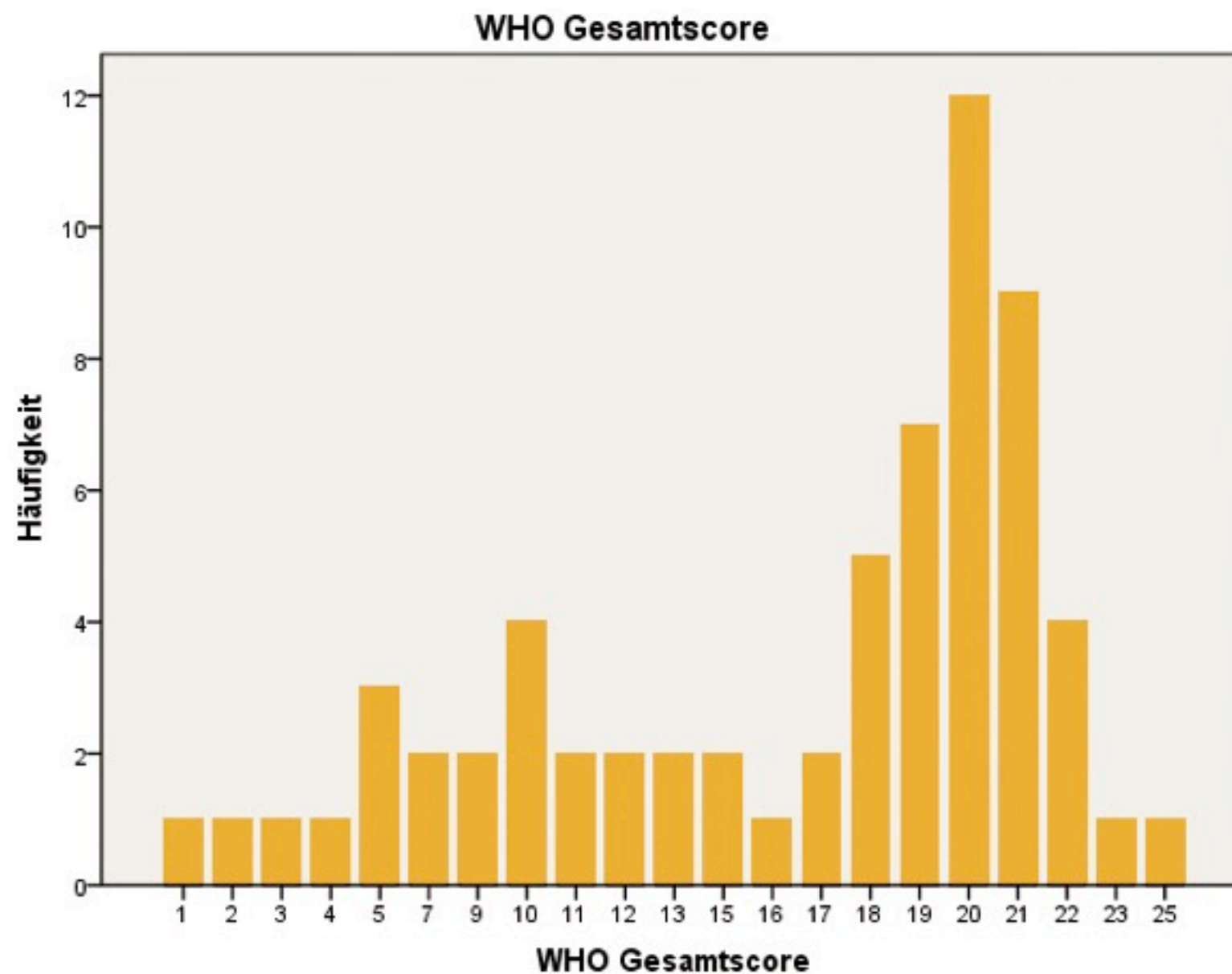
Umfrage

■ Lebensqualität (WHO-5)

18. In den vergangenen 2 Wochen war mein Alltag voller Dinge die mich interessieren			
		Response Percent	Response Count
die ganze Zeit (F18.1)		13,8%	9
meistens (F18.2)		50,8%	33
etwas mehr als die Hälfte der Zeit (F18.3)		10,8%	7
etwas weniger als die Hälfte der Zeit (F18.4)		7,7%	5
ab und zu (F18.5)		9,2%	6
zu keinem Zeitpunkt (F18.6)		7,7%	5

Umfrage

■ Lebensqualität (WHO-5)



Die Patienten weisen – bezogen auf die Gesamtstichprobe – mit einem Median von 19 Punkten gute Scorewerte für Lebensqualität bzw. psychisches Wohlbefinden auf (die maximal erreichbare Punktezahl beträgt 25), jedoch haben 29,2% einen Gesamtscore unter 13 Punkten, was auf eine gesondert zu erhebende psychische Störung hindeutet (Komorbidität).

Umfrage

■ Resultate

Einfluss der Verwendungsdauer von Baclofen auf die den Erfolg der Therapie beschreibenden Merkmale

Therapieerfolg beschreibende Variablen	p-Wert
Tagesdosis	0,36
Abstinenzexpectung	0,22
Zufriedenheit	0,35
Konsum	0,08
Craving	0,13
Vorfälle	0,24
Rückfälle	0,60
Schwere Nebenwirkungen	0,89
Angst	0,14
Depression	0,96
Lebensqualität	0,48

Zur Überprüfung möglicher Unterschiede zwischen einzelnen Patientenkollektiven wurden nichtparametrische Verfahren (Mann-Whitney-U-Test, Kruskal-Wallis-Test) angewandt.

Mögliche Zusammenhänge zwischen den beobachteten Variablen wurden mit dem exakten Test von Fisher (nominal skalierte Variablen) bzw. Spearman-Rangkorrelation untersucht.

Umfrage

■ Resultate

1. 89,2% der Befragten verbinden mit der Medikation eine Abstinenzexpectation und 96,9% sind mit der Wirkung von Baclofen zufrieden. Die Zufriedenheit mit der Erhaltungsdosis beträgt 87,7%.

Umfrage

■ Resultate

1. 89,2% der Befragten verbinden mit der Medikation eine Abstinenzexpectation und 96,9% sind mit der Wirkung von Baclofen zufrieden. Die Zufriedenheit mit der Erhaltungsdosis beträgt 87,7%.
2. 69,2% der Teilnehmer erreichen einen unbedenklichen Konsum nach WHO-Kriterien.

Umfrage

■ Resultate

1. 89,2% der Befragten verbinden mit der Medikation eine Abstinenzexpectation und 96,9% sind mit der Wirkung von Baclofen zufrieden. Die Zufriedenheit mit der Erhaltungsdosis beträgt 87,7%.
2. 69,2% der Teilnehmer erreichen einen unbedenklichen Konsum nach WHO-Kriterien (siehe Abbildung 2).
3. 55,4% der Umfrageteilnehmer verspüren unter Baclofen kein Craving mehr. 55,4% geben an, dass kein Vorfall aufgetreten ist und 56,9% berichten über vollständige Rückfallfreiheit für den Fragezeitraum.

Umfrage

■ Resultate

1. 89,2% der Befragten verbinden mit der Medikation eine Abstinenzexpectation und 96,9% sind mit der Wirkung von Baclofen zufrieden. Die Zufriedenheit mit der Erhaltungsdosis beträgt 87,7%.
2. 69,2% der Teilnehmer erreichen einen unbedenklichen Konsum nach WHO-Kriterien (siehe Abbildung 2).
3. 55,4% der Umfrageteilnehmer verspüren unter Baclofen kein Craving mehr. 55,4% geben an, dass kein Vorfall aufgetreten ist und 56,9% berichten über vollständige Rückfallfreiheit für den Fragezeitraum.
4. Bei 81,5% der Patienten treten keine schweren UAW auf. Müdigkeit ist mit 27,7% (N=18) die am häufigsten angeführte UAW, gefolgt von Mundtrockenheit mit 13,9% (N=9) und Vergesslichkeit mit 12,3% (N=8).

Umfrage

■ Resultate

1. 89,2% der Befragten verbinden mit der Medikation eine Abstinenzexpectation und 96,9% sind mit der Wirkung von Baclofen zufrieden. Die Zufriedenheit mit der Erhaltungsdosis beträgt 87,7%.
2. 69,2% der Teilnehmer erreichen einen unbedenklichen Konsum nach WHO-Kriterien (siehe Abbildung 2).
3. 55,4% der Umfrageteilnehmer verspüren unter Baclofen kein Craving mehr. 55,4% geben an, dass kein Vorfall aufgetreten ist und 56,9% berichten über vollständige Rückfallfreiheit für den Fragezeitraum.
4. Bei 81,5% der Patienten treten keine schweren UAW auf. Müdigkeit ist mit 27,7% (N=18) die am häufigsten angeführte UAW, gefolgt von Mundtrockenheit mit 13,9% (N=9) und Vergesslichkeit mit 12,3% (N=8).
5. 93,9% der Befragten berichten angstfrei zu sein, 73,8% haben ihren Angaben zu Folge keine Depression. Die Patienten weisen – bezogen auf die Gesamtstichprobe – mit einem Median von 19 Punkten gute Scorewerte für Lebensqualität bzw. psychisches Wohlbefinden auf (die maximal erreichbare Punktezahl beträgt 25), jedoch haben 29,2% einen Gesamtscore unter 13 Punkten, was auf eine gesondert zu erhebende psychische Störung hindeutet (Komorbidität).

Umfrage

■ Resultate

1. 89,2% der Befragten verbinden mit der Medikation eine Abstinenzexpectation und 96,9% sind mit der Wirkung von Baclofen zufrieden. Die Zufriedenheit mit der Erhaltungsdosis beträgt 87,7%.
2. 69,2% der Teilnehmer erreichen einen unbedenklichen Konsum nach WHO-Kriterien (siehe Abbildung 2).
3. 55,4% der Umfrageteilnehmer verspüren unter Baclofen kein Craving mehr. 55,4% geben an, dass kein Vorfall aufgetreten ist und 56,9% berichten über vollständige Rückfallfreiheit für den Fragezeitraum.
4. Bei 81,5% der Patienten treten keine schweren UAW auf. Müdigkeit ist mit 27,7% (N=18) die am häufigsten angeführte UAW, gefolgt von Mundtrockenheit mit 13,9% (N=9) und Vergesslichkeit mit 12,3% (N=8).
5. 93,9% der Befragten berichten angstfrei zu sein, 73,8% haben ihren Angaben zu Folge keine Depression. Die Patienten weisen – bezogen auf die Gesamtstichprobe – mit einem Median von 19 Punkten gute Scorewerte für Lebensqualität bzw. psychisches Wohlbefinden auf (die maximal erreichbare Punktezahl beträgt 25), jedoch haben 29,2% einen Gesamtscore unter 13 Punkten, was auf eine gesondert zu erhebende psychische Störung hindeutet (Komorbidität).
6. In der statistischen Analyse zeigen sich keine Hinweise auf einen Einfluss der Verwendungsdauer von Baclofen auf die den Erfolg der Therapie beschreibenden Variablen.

Umfrage

■ Diskussion

Die vorliegenden Daten lassen den Schluss zu, dass das Ziel vollständige Abstinenz oder maßvoller Alkoholkonsum in der Mehrheit der Fälle erreicht wurde.

Umfrage

■ Diskussion

Die vorliegenden Daten lassen den Schluss zu, dass das Ziel vollständige Abstinenz oder maßvoller Alkoholkonsum in der Mehrheit der Fälle erreicht wurde.

Die Ergebnisse stimmen mit katamnestischen Erhebungen größerer Kollektive überein, sowie mit den beobachteten Ergebnissen der Behandlung im SHZ Gießen, in dem die Therapie seit 2011 offiziell optional angeboten wird (45 Patienten). Die Patienten sind mit der Wirkung von Baclofen weitgehend zufrieden. Über die Hälfte der Teilnehmer haben weder Craving noch Vor- oder Rückfälle.

Umfrage

■ Diskussion

Die vorliegenden Daten lassen den Schluss zu, dass das Ziel vollständige Abstinenz oder maßvoller Alkoholkonsum in der Mehrheit der Fälle erreicht wurde.

Die Ergebnisse stimmen mit katamnestischen Erhebungen größerer Kollektive überein, sowie mit den beobachteten Ergebnissen der Behandlung im SHZ Gießen, in dem die Therapie seit 2011 offiziell optional angeboten wird (45 Patienten). Die Patienten sind mit der Wirkung von Baclofen weitgehend zufrieden. Über die Hälfte der Teilnehmer haben weder Craving noch Vor- oder Rückfälle.

Die Partizipation an einer webbasierten Selbsthilfegruppe weist auf ein klares Problembewusstsein hin. Das Interesse an und die Forderung nach Baclofen sprechen für eine hohe Motivation und einen starken Wunsch zur Veränderung der Lebenssituation. Meist haben die Teilnehmer klassische Therapieformen mehrfach erfolglos absolviert.

Umfrage

■ Diskussion

Die vorliegenden Daten lassen den Schluss zu, dass das Ziel vollständige Abstinenz oder maßvoller Alkoholkonsum in der Mehrheit der Fälle erreicht wurde.

Die Ergebnisse stimmen mit katamnestischen Erhebungen größerer Kollektive überein, sowie mit den beobachteten Ergebnissen der Behandlung im SHZ Gießen, in dem die Therapie seit 2011 offiziell optional angeboten wird (45 Patienten). Die Patienten sind mit der Wirkung von Baclofen weitgehend zufrieden. Über die Hälfte der Teilnehmer haben weder Craving noch Vor- oder Rückfälle.

Die Partizipation an einer webbasierten Selbsthilfegruppe weist auf ein klares Problembewusstsein hin. Das Interesse an und die Forderung nach Baclofen sprechen für eine hohe Motivation und einen starken Wunsch zur Veränderung der Lebenssituation. Meist haben die Teilnehmer klassische Therapieformen mehrfach erfolglos absolviert.

Daten zur Verfassung vor Therapiebeginn mit Baclofen liegen auf Grund des Studiendesigns nicht vor, jedoch kann von deutlich schlechteren Lebensverhältnissen ausgegangen werden (Forumkommunikation).

Umfrage

■ Diskussion

Es liegen hinreichend Daten vor, die die Wirksamkeit von Baclofen zur Behandlung der Alkoholerkrankung belegen.

Die übliche Forderung nach weiteren Studien erscheint für die Erhöhung der Akzeptanz als Therapieoption lediglich im Sinne der EBM verpflichtend. Die Arzneimittelsicherheit ist durch die über 40jährige Anwendung in der Neurologie dokumentiert.

Umfrage

■ Diskussion

Es liegen hinreichend Daten vor, die die Wirksamkeit von Baclofen zur Behandlung der Alkoholerkrankung belegen.

Die übliche Forderung nach weiteren Studien erscheint für die Erhöhung der Akzeptanz als Therapieoption lediglich im Sinne der EBM verpflichtend. Die Arzneimittelsicherheit ist durch die über 40jährige Anwendung in der Neurologie dokumentiert.

Schon aus ethischen Gründen ist es nicht vertretbar eine wirksame Therapie vorzuenthalten.

Baclofen soll als optionale Therapie allgemein zugänglich gemacht werden.

Umfrage

■ Diskussion

Es liegen hinreichend Daten vor, die die Wirksamkeit von Baclofen zur Behandlung der Alkoholerkrankung belegen.

Die übliche Forderung nach weiteren Studien erscheint für die Erhöhung der Akzeptanz als Therapieoption lediglich im Sinne der EBM verpflichtend. Die Arzneimittelsicherheit ist durch die über 40jährige Anwendung in der Neurologie dokumentiert.

Schon aus ethischen Gründen ist es nicht vertretbar eine wirksame Therapie vorzuenthalten.

Baclofen soll als optionale Therapie allgemein zugänglich gemacht werden.

Dafür ist einerseits eine Schulung der Ärzte dringend erforderlich, andererseits ist für eine therapeutische Begleitung der Patienten Sorge zu tragen.

Umfrage

■ **www.baclofen-forum.de**



Das Forum wurde am 27.11.2009 von Friedrich J. Kreuzeder und Dr. Harald Rippel gegründet. Beiträge: 15059 | Themen: 1599 | Mitglieder: 975

Wir bieten Informationen für Betroffene aber auch für BehandlerInnen. Partnerforen in Frankreich (7000 Mitglieder) liefern wertvolle Informationen. Die nichtöffentliche Community „Forum médecins baclofène“ (400 Mitglieder) ermöglicht den Erfahrungsaustausch unter Ärzten und Psychologen (ca. 2.000 Patienten). Hauptanliegen des deutschen Forums ist es, Betroffenen einen optionalen Ausweg aus der Sucht aufzeigen und nachhaltig Unterstützung in Krisensituationen zu bieten. Im deutschen Forum sind derzeit 3 Ärzte und ein Psychologe engagiert.

www.baclofen-forum.de

Umfrage

■ www.paradigmenwandel.org



Das Verständnis neurobiologischer Vorgänge in den Neurotransmittersystemen kann das primäre Symptom des Alkoholismus auf eine Störung dieses Gleichgewichts zurückführen. Äußerst effektive Pharmaka wie das bisher als Muskelrelaxans bekannte Baclofen sind in der Lage, dieses Gleichgewicht wieder herzustellen.

Ein Paradigmenwandel zeichnet sich in der Behandlung der Alkoholabhängigkeit ab:

Ziel der Behandlung ist nicht mehr die Abstinenz, sondern Unterdrückung des sogen. Craving (Suchtdruck). Damit eröffnen sich in der Alkoholismusbehandlung neue Möglichkeiten, mit Hilfe modifizierter psychotherapeutischer Unterstützung statt der Symptome, die Ursachen wirksam behandeln zu können.

www.paradigmenwandel.org

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit