

Inhalt

Vorwort zur 2. Auflage	9
Vorwort zur 1. Auflage	11
1 Einleitung	13
2 Definition und Klassifikation	15
2.1 Definition nach ICD-10	16
2.1.1 Kritikpunkte der Definition nach ICD-10	16
2.2 Definition nach DSM-IV	17
2.3 Klassifikation nach ROME-III	18
2.4 Klassifikation der Subformen	20
3 Prävalenz	25
3.1 Allgemeine Prävalenz	25
3.2 Einfluss von Sauberkeitserziehung	27
3.3 Geschlechterverhältnis	29
3.4 Soziale Schicht	29
3.5 Tageszeitliche Bindung	30
3.6 Primäre und sekundäre Formen	31
3.7 Häufigkeit des Stuhlgangs	32
3.8 Prävalenz bei Jugendlichen und Erwachsenen	33
3.9 Prävalenz der Obstipation	34
4 Ätiologie und Pathogenese	35
4.1 Genetik	35
4.1.1 Empirische Familienstudien: Wiederholungsrisiko für Enkopresis	35
4.1.2 Empirische Familienuntersuchungen: Wiederholungsrisiko für Obstipation	36
4.1.3 Zwillingsstudie	36
4.1.4 Eigene Beobachtungen	37

4.2	Metabolische und endokrinologische Untersuchungen	39
4.3	Lokale rekto- anale Dysfunktionen	39
4.3.1	Anatomie und Physiologie der Darmentleerung	39
4.3.2	Manometrie bei Enkopresis und bei Obstipation	40
4.4	Die Rolle des peripheren und zentralen Nervensystems	41
4.4.1	Allgemeine, unspezifische Befunde	41
4.4.2	Das enterische Nervensystem	42
4.4.3	Hirnstammfunktionen	43
4.4.4	Spezifische Neurophysiologie bei Enkopresis	44
4.4.4.1	Untersuchung der Efferenzen	44
4.4.4.2	Untersuchung der Afferenzen	44
5	Diagnostik	46
5.1	Basisdiagnostik	47
5.1.1	Anamnese der Enkopresis	47
5.1.2	Anamnese des Einnässens	51
5.1.3	Anamnese weiterer psychischer Symptome	51
5.1.4	Fragebögen zur Enkopresis	52
5.1.5	48-Stunden-Toilettenprotokoll	53
5.1.6	Fragebogen zum Verhalten	53
5.1.7	Psychopathologischer Befund	53
5.1.8	Körperliche Untersuchung	54
5.1.9	Ultraschall	54
5.2	Erweiterte organische Diagnostik	54
5.2.1	Laboruntersuchungen	56
5.2.2	Röntgendiagnostik	56
5.2.3	Magnetresonanztomographie	57
5.2.4	Biopsie	57
5.2.5	Manometrie	57
5.2.6	Sonstige Funktionsdiagnostik	57
5.3	Erweiterte psychiatrische Diagnostik	59
5.3.1	Spezielle Fragebögen	59
5.3.2	Testpsychologie	59
5.3.3	Sonstige Diagnostik	60
6	Therapie	61
6.1	Basistherapie	61
6.2	Erweiterte Therapie	62
6.3	Wirksamkeit der verschiedenen Therapiekomponenten	63
6.4	Formen der Psychotherapie	65
6.4.1	Symptomorientierte Psychotherapien	65
6.4.2	Weitergehende Psychotherapien	66
6.4.3	Differenzielle Therapieindikation	66

7	Enkopresis mit Obstipation	68
7.1	Definition der chronischen Obstipation	68
7.2	Unterschiede zwischen der Obstipation bei Kindern und Erwachsenen	69
7.3	Unterschiede der Obstipation vom Säuglings- bis Jugendalter	70
7.4	Differenzialdiagnose der Obstipation	71
7.5	Morbus Hirschsprung	72
7.6	Zusammenhänge zwischen Obstipation und Enkopresis	75
7.7	Klinische Symptomatik der Enkopresis mit Obstipation	78
7.8	Pathogenese	78
7.9	Entwicklung der Enkopresis mit Obstipation	80
7.10	Diagnostik der chronischen Obstipation	85
7.10.1	Basisdiagnostik	85
7.10.2	Erweiterte Diagnostik	86
7.11	Therapie der Enkopresis mit Obstipation	86
7.11.1	Basistherapie	86
7.11.2	Laxanzientherapie allgemein	87
7.11.3	Desimpaktion	88
7.11.4	Erhaltungsphase	89
7.11.5	Polyethylenglykol	91
7.11.6	Lactulose	93
7.11.7	Andere Laxanzien	94
7.11.8	Biofeedback	94
7.12	Langzeitverlauf der Enkopresis mit Obstipation	99
8	Enkopresis ohne Obstipation	100
8.1	Definition der Enkopresis ohne Obstipation	101
8.2	Klinik der Enkopresis ohne Obstipation	101
8.3	Differenzialdiagnose	102
8.4	Ätiologie	103
8.5	Therapie	104
8.6	Verlauf	108
9	Enkopresis mit psychiatrischen Begleitstörungen	110
9.1	Komorbidität: Klinisch relevante psychische Begleitstörungen	111
9.1.1	Kategorialer Zugang	111
9.1.2	Dimensionaler Zugang	112
9.2	Psychische Komorbidität – epidemiologische Studien	113
9.3	Klinisch relevante psychische Störungen – klinische Studien .	115
9.4	Subklinische Verhaltenssymptome	118
9.5	Psychiatrische Komorbidität bei verschiedenen Formen der Enkopresis	119

9.6	Spezifische Störungen bei Kindern mit Enkopresis	120
9.6.1	Intelligenzminderung	120
9.6.2	Körperliche Behinderungen	122
9.6.3	Andere kinderpsychiatrische Störungen	123
9.7	Mögliche Zusammenhänge zwischen Enkopresis und psychischen Störungen	126
9.8	Psychoanalyse: traditionelle Hypothesen	127
9.9	Andere Erklärungsmodelle	129
9.10	Reihenfolge der Therapie	130
9.11	Darstellung einer Psychotherapie	130
10	Enkopresis ohne psychiatrische Begleitstörungen	145
11	Enkopresis mit Einnässen	147
11.1	Häufigkeit von Enuresis bei Kindern mit Enkopresis	148
11.2	Rückbildung des Einnässens durch Therapie der Enkopresis	151
11.3	Enkopresis bei Kindern mit Einnässen	152
11.4	Eigene Studie: Enkopresis bei einnässenden Kindern	153
11.5	Pathogenese des kombinierten Einnässens und Einkotens	156
11.5.1	Lokale Faktoren	156
11.5.2	Zentrale Faktoren	158
11.6	Therapie der kombinierten Einnäss-Einkot-Probleme	159
12	Sonderformen	163
12.1	Toiletten-Verweigerungs-Syndrom (TVS)	163
12.1.1	Klinische Aspekte	163
12.1.2	Behandlung des Toiletten-Verweigerungs-Syndroms	164
12.2	Toilettenphobie	166
12.3	Slow-Transit-Constipation	167
13	Verlauf der Enkopresis	169
14	Ausblick	172
Literatur		173
Anhang Fragebögen, Protokolle, Kalender		195
Stichwortverzeichnis		207