

Fahrleistung depressiver Patienten unter Einwirkung von Escitalopram

Peter Hofmann¹, Gerhard Rinkenauer¹, Klaus Golka¹, Rupert Conrad²

¹ Leibniz-Institut für Arbeitsforschung an der TU Dortmund

² Klinik und Poliklinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, Uni Bonn

00 GLIEDERUNG

Fahrleistung depressiver Patienten unter Einwirkung von Escitalopram

INHALT

01 EINLEITUNG

02 METHODE

03 GEGENWÄRTIGER STAND

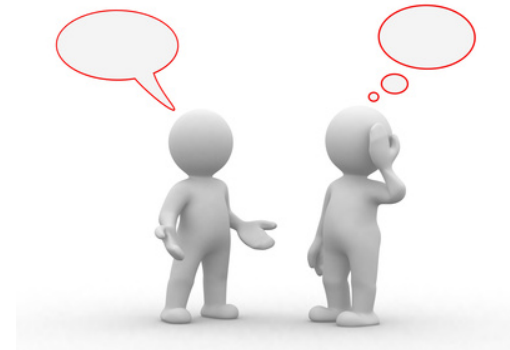
04 AUSBLICK

Depression und Straßenverkehr



- 5-6.000.000 Bundesbürger waren im letzten Jahr von Depression betroffen¹.
- Depression kann zu psychomotorischer Verlangsamung führen².

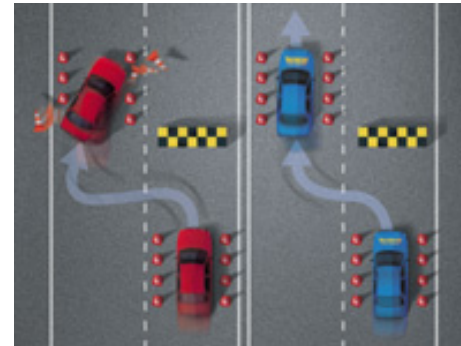
- Depressionsbehandlung:
 - Antidepressiva
 - Psychotherapie



- Unfallrisiko unter antidepressiver Medikation steigt an³, längerfristige Medikation mit SSRI hängt mit schlechterer Fahrleistung zusammen⁴.

Ansatzpunkte und Ziele unserer Studie

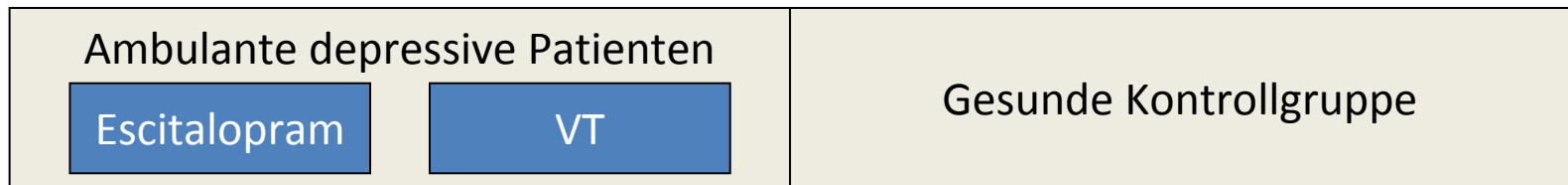
- Antidepressivum Escitalopram = modern, gut verträglich, sehr effektiv⁵.
- Fahrleistungen/psychomotorische Fähigkeiten im ambulanten Setting wenig untersucht.
- Auswirkung psychomotorischer Verlangsamung auf Handlungsvorbereitung?



- Ziele der Studie:
 - Erfassung psychomotorischen Leistungen depressiver Patientengruppen.
 - Untersuchung der Handlungsvorbereitungsprozesse in einer Fahraufgabe⁶.
 - Extrapolation auf komplexere Fahrsituationen.

Design

- Vergleich von drei Gruppen:



- Diagnosen extern, interne Überprüfung der Depressivität/Komorbidität:
 - BDI, HDRS, SKID-I-Screening.
- Querschnittstudie, aber hohe Streuung bzgl. Therapiedauer.
- Abhängige Variablen:
 - Psychomotorische Verlangsamung:
Trail Making Test, Speed Tapping, Wahlreaktionszeit.
 - Handlungsvorbereitung:
Reaktions-/Bewegungszeiten in einer Spurwechsellaufgabe⁶.
 - Komplexere Fahrmanöver:
Fahrdynamische Parameter bei Überholmanövern.

Hypothesen

- Haupteffekte der Gruppen:
 - Patienten weisen psychomotorische Verlangsamung auf.
 - Patienten zeigen höhere Reaktions- und Bewegungszeiten in der Spurwechsellaufgabe.
 - Fahrdynamik der Patienten unterscheidet sich von derjenigen der gesunden Kontrollprobanden in der Überholaufgabe.
- Haupteffekt des Therapiezeitpunktes:
 - Leistungen fallen zu spätem Therapiezeitpunkt besser aus als zu frühem.
- Interaktion zwischen Gruppe und Therapiezeitpunkt:
 - Leistungen der Escitalopram-Gruppe fallen zu spätem Therapiezeitpunkt schlechter aus als die der VT-Gruppe.

02 METHODE

Fahrleistung depressiver Patienten unter Einwirkung von Escitalopram

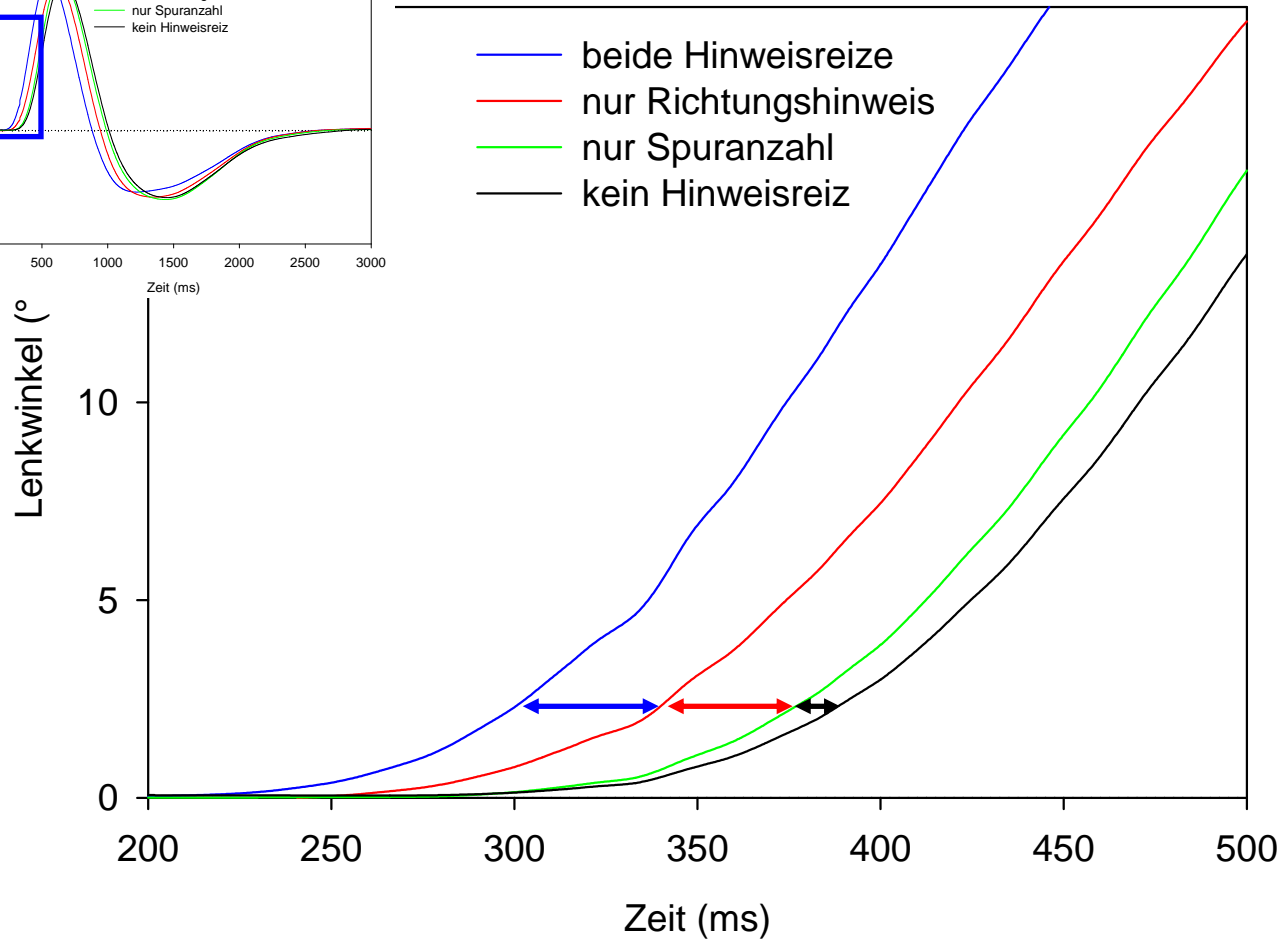
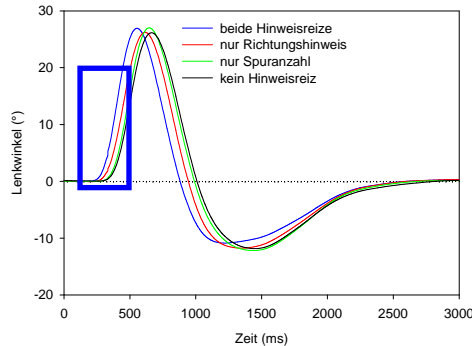
Fahraufgaben: Spurwechselaufgabe



02 METHODE

Fahrleistung depressiver Patienten unter Einwirkung von Escitalopram

Fahraufgaben: Spurwechselauswertung



02 METHODE

Fahrleistung depressiver Patienten unter Einwirkung von Escitalopram

Fahraufgaben: Überholmanöver

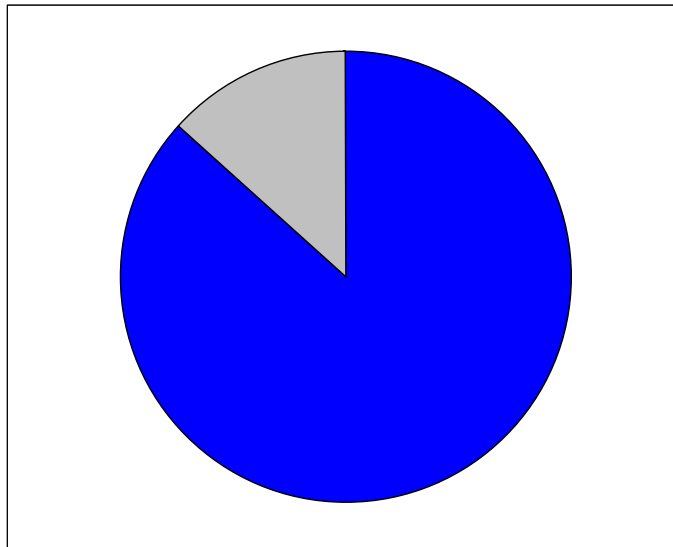


03 GEGENWÄRTIGER STAND

Fahrleistung depressiver Patienten unter Einwirkung von Escitalopram

Ergebnisse

- Die experimentelle Untersuchung ist im April 2010 angelaufen.
- Bisher wurden 6 Versuchspersonen mit Depression erhoben.
- Statistische Analysen sind noch nicht möglich.



Weitere Planungen

- Erhebung/Auswertung von 45 Versuchspersonen.
- Validierung der Ergebnisse mit Messwiederholungsdesign.
- Spurwechselaufgabe (siehe z.B. auch Lane Change Task⁷) standardisieren, um sie als diagnostisches Instrument für die Antizipationsleistung ambulanter Patienten einzusetzen.
- Ggf. Untersuchung weiterer Störungsbilder und Medikamente.

VIELEN DANK FÜR IHRE AUFMERKSAMKEIT

Referenzen

- ¹Wittchen, H.-U., & Jacobi, F. (2005). Size and burden of mental disorders in Europe—a critical review and appraisal of 27 studies. *European Neuropsychopharmacology*, 15, 357-376.
- ²Caligiuri, M. P., & Ellwanger, J. (2000). Motor and cognitive aspects of motor retardation in depression. *Journal of Affective Disorders*, 57, 83-93.
- ³Bramness, J. G., Skurtveit, S., Inke, N. C., Mørland, J., & Engeland, A. (2008). Minor increase in Risk of Road Traffic Accidents after Prescription of Antidepressants: A Study of Population Registry Data in Norway. *Journal of Clinical Psychiatry*, 89(7), 1099-1103.
- ⁴Wingen, M., Ramaekers, J. G., & Schmitt, J. A. J. (2006). Driving impairment in depressed patients receiving long-term antidepressant treatment. *Psychopharmacology*, 188, 84-91.
- ⁵Montgomery, S. A., Huusom, A. K. T., & Bothmer, J. (2004). A Randomised Study Comparing Escitalopram with Venlafaxine XR in Primary Care Patients with Major Depressive Disorder. *Neuropsychology*, 50, 57-64.
- ⁶Hofmann, P., Rinckenauer, G., & Gude, D. (2010). Preparing lane changes while driving in a fixed-base simulator: Effects of advance information about direction and amplitude on reaction time and steering kinematics. *Transportation Research Part F*, 13, 255–268.
- ⁷Mattes, S. (2003). The lane-change-task as a tool for driver distraction evaluation. In H. Strasser, K. Kluth, H. Rausch & H. Bubb (Eds.), *Quality of Work and Products in Enterprises of the Future* (pp. 57-60). Stuttgart: ergonomia Verlag.

02 METHODE

Fahrleistung depressiver Patienten unter Einwirkung von Escitalopram

Fahraufgaben: Spurwechselauswertung

