

16.06.2021 - Göttingen

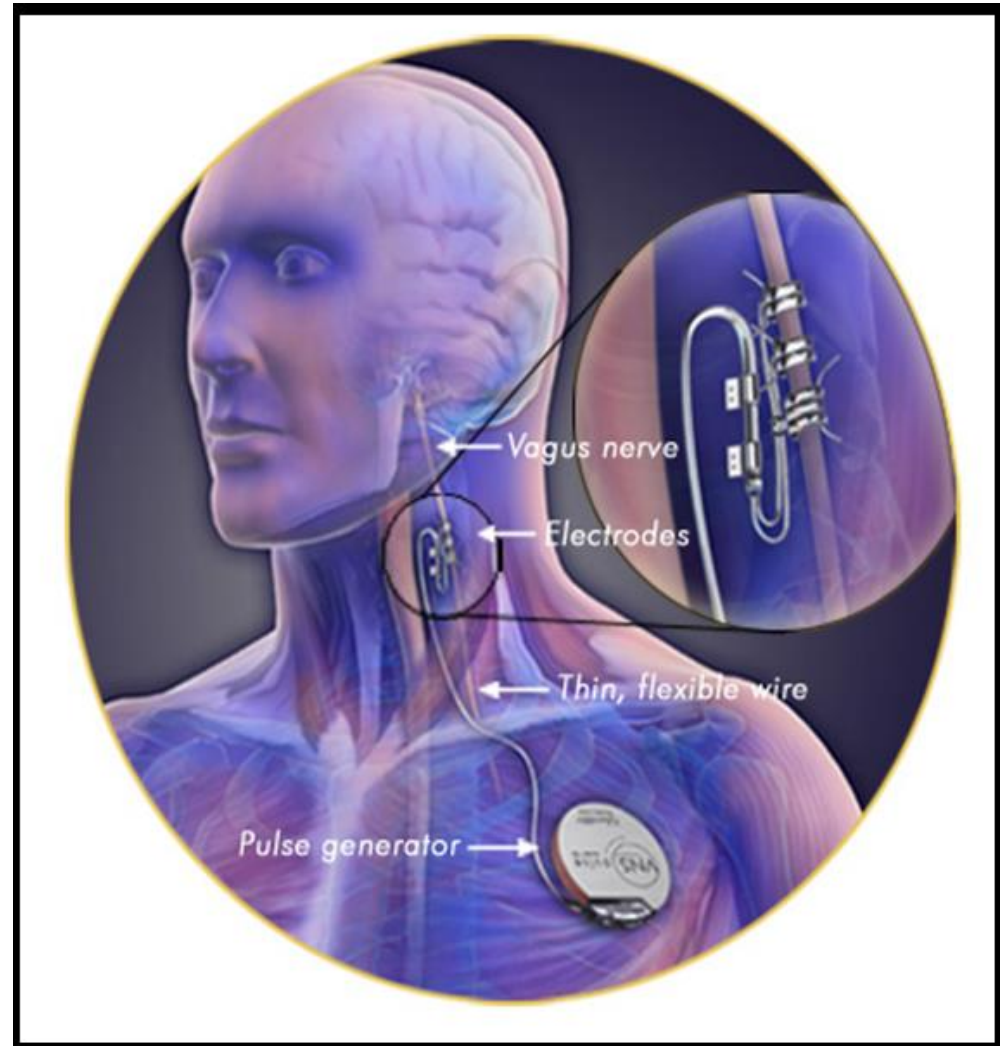
VNS-Therapie Praxisbericht

PD Dr. C. Wolff-Menzler, M.A.
Stellv. Klinikdirektor
Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
Universitätsmedizin Göttingen

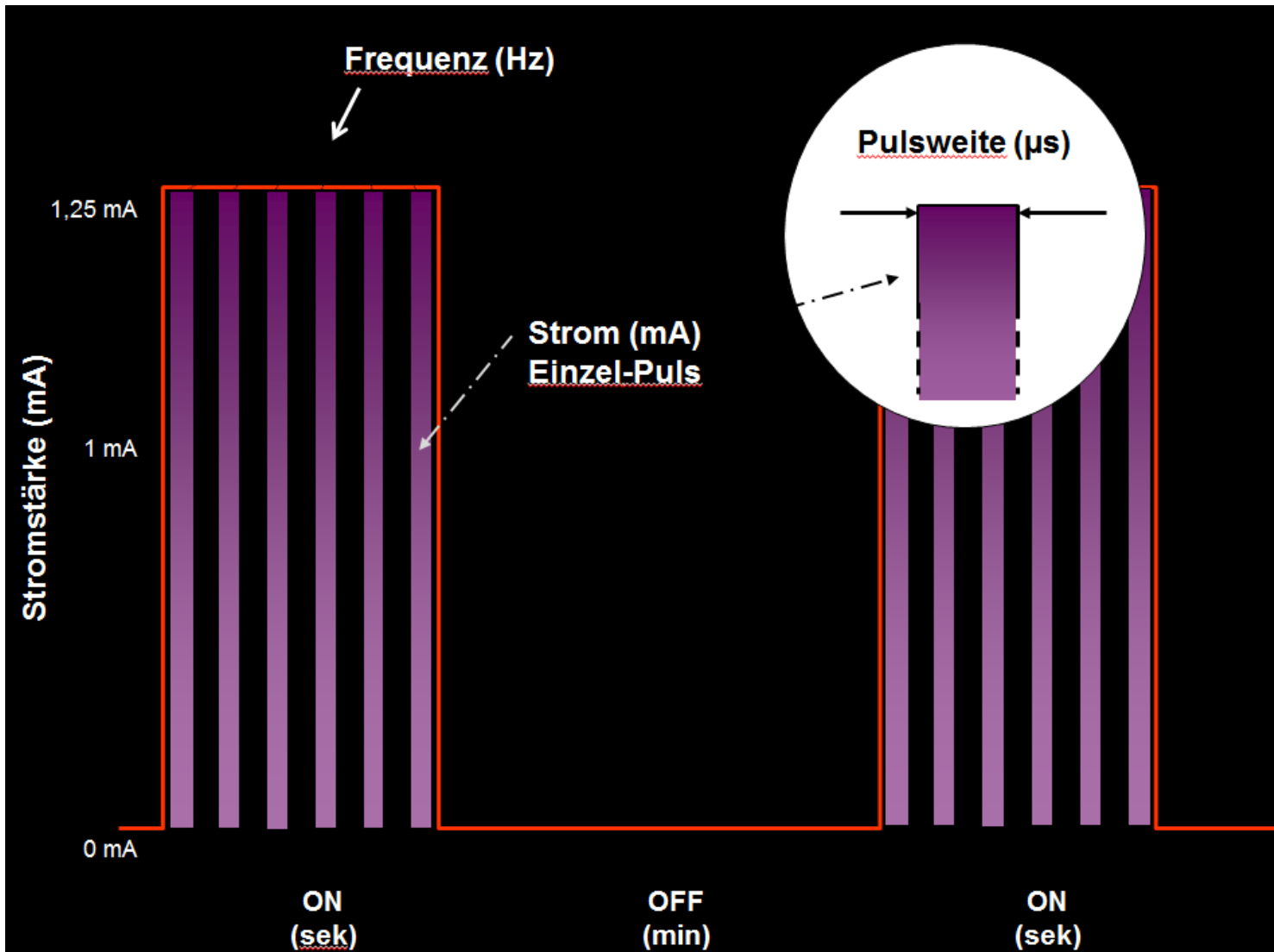


VNS

Dr. Claus Wolff-Menzler, M.A



VNS-Paradigma



Robuste Patienten-Population

Dr. Claus Wolff-Menzler, M.A



>100,000

Epilepsie Patienten
implantiert¹



>5,000

Depressions Patienten
implantiert¹



>1,300

Peer-reviewed Publikationen
zur VNS Therapy[®]



>25 years

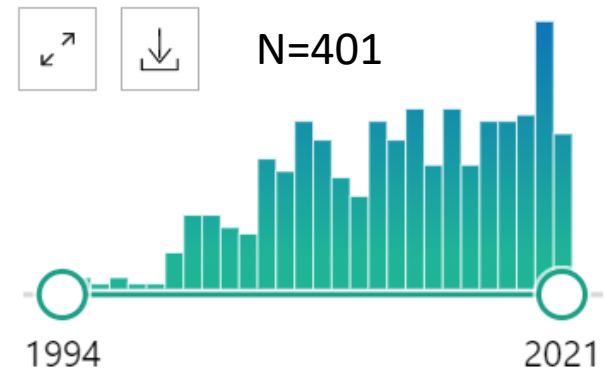
Weltweite Patienten Erfahrung¹



77%

Initiale Reimplantations-Rate¹

RESULTS BY YEAR



Literatur : „VNS und Depression“

Dr. Claus Wolff-Menzler, M.A.

Med Devices (Auckl). 2013;6:17-35. doi: 10.2147/MDER.S41017. Epub 2013 Mar 1.

A patient-level meta-analysis of studies evaluating vagus nerve stimulation therapy for treatment-resistant depression.

Berry SM¹, Broglio K, Bunker M, Jayewardene A, Olin B, Rush AJ.

1.300 Peer-reviewed Publikationen zur VNS Therapy® (Psy+Neuro)

- Liquor, Blutfluss, EEG, Entzündungsmediatoren
- Wirkmechanismen, Bildgebung,
- Computermodelle
- Nebenwirkungen
- Wirklatenzen
- Sicherheit, u.s.w.

PubMed | vagus nerve stimulation depression
Create RSS Create alert Advanced

Format Summary Sort by Most Recent Send to

Search results

Items: 1 to 20 of 653

<< First < Prev Page 1 of 33 Next > Last >>

1. Canadian Network for Mood and Anxiety Treatments (CANMAT) 2016 Clinical Guidelines for the Management of Adults with Major Depressive Disorder: Section 4. Neurostimulation Treatments. Milev RV, Giacobbe P, Kennedy SH, Blumberg DM, Daskalakis ZJ, Downar J, Modirrousta M, Patry S, Vila-Rodriguez F, Lam RW, MacQueen GM, Parikh SV, Ravindran AV; CANMAT Depression Work Group. Can J Psychiatry. 2016 Aug 2; pii: 0706743716060033. [Epub ahead of print] PMID: 27466154

> Fortschr Neurol Psychiatr. 2020 Jan;88(1):40-51. doi: 10.1055/a-1003-6678. Epub 2020 Jan 27.

[Vagus Nerve Stimulation for Affective Disorders]

[Article in German]

Maxine Dibué-Adjei^{1, 2}, Marcel Alexander Kamp¹, Jonathan Vogelsang³, Jens Wiltfang^{3, 4, 5}, Claus Wolff-Menzler³

Affiliations + expand

PMID: 31986551 DOI: 10.1055/a-1003-6678

nts for Late-Life Depression.

13-421. Epub 2015 Sep 28.

1 has beneficial electrophysiological effects on healthy alliance.

BH, Garry MG, Tolkecheva EG. 14814/phys2.12786.

ation and microglial M1-polarization.

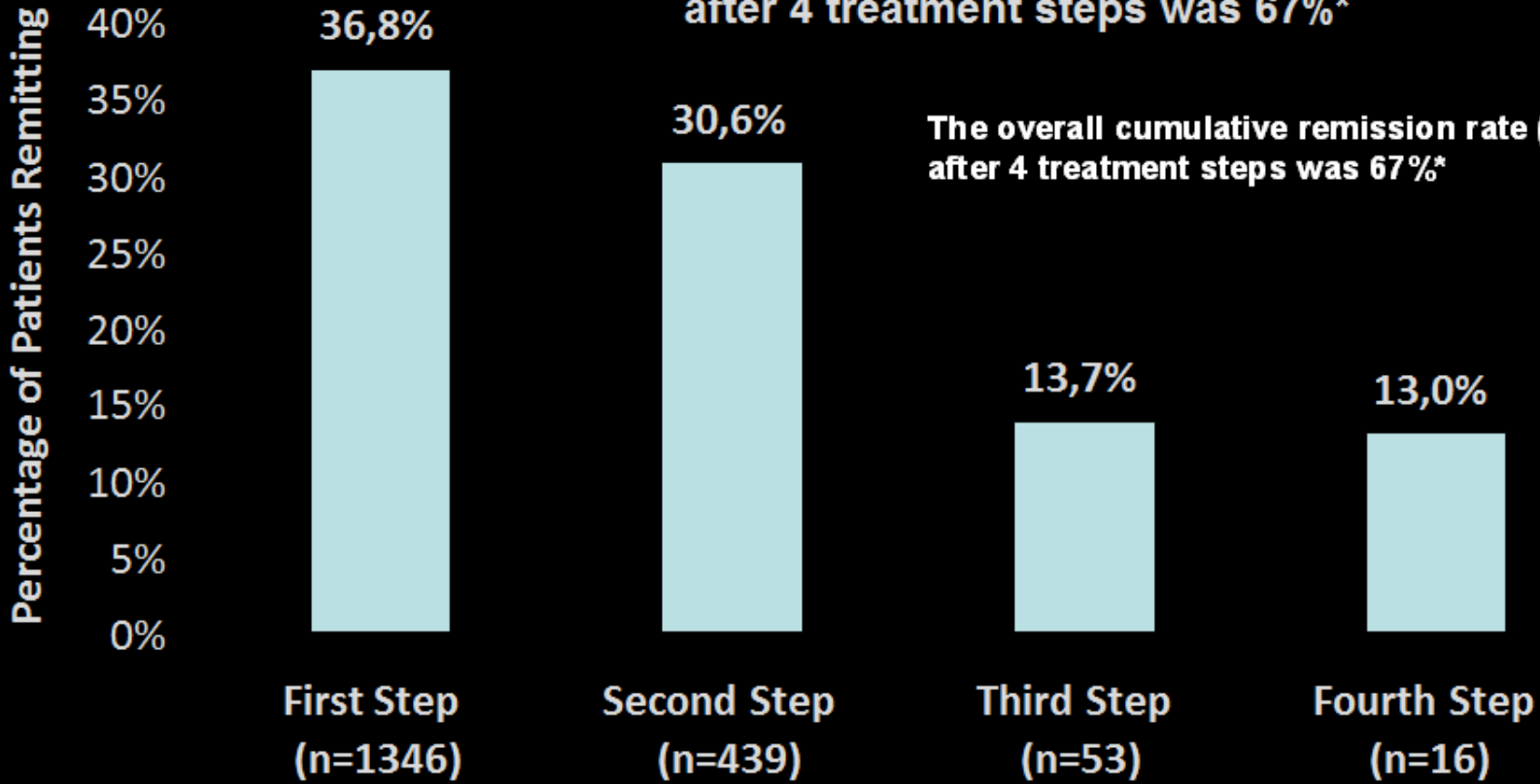
16j phamthera.2016.04.001. Epub 2016 Apr 18. Review

Depression: Remissionsraten fallen mit Jeder weiteren Behandlungsstufe

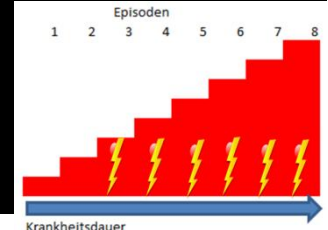
Dr. Claus Wolff-Menzler, M.A

The overall cumulative remission rate (QIDS-SR₁₆) after 4 treatment steps was 67%*

The overall cumulative remission rate (QIDS-SR₁₆) after 4 treatment steps was 67%*



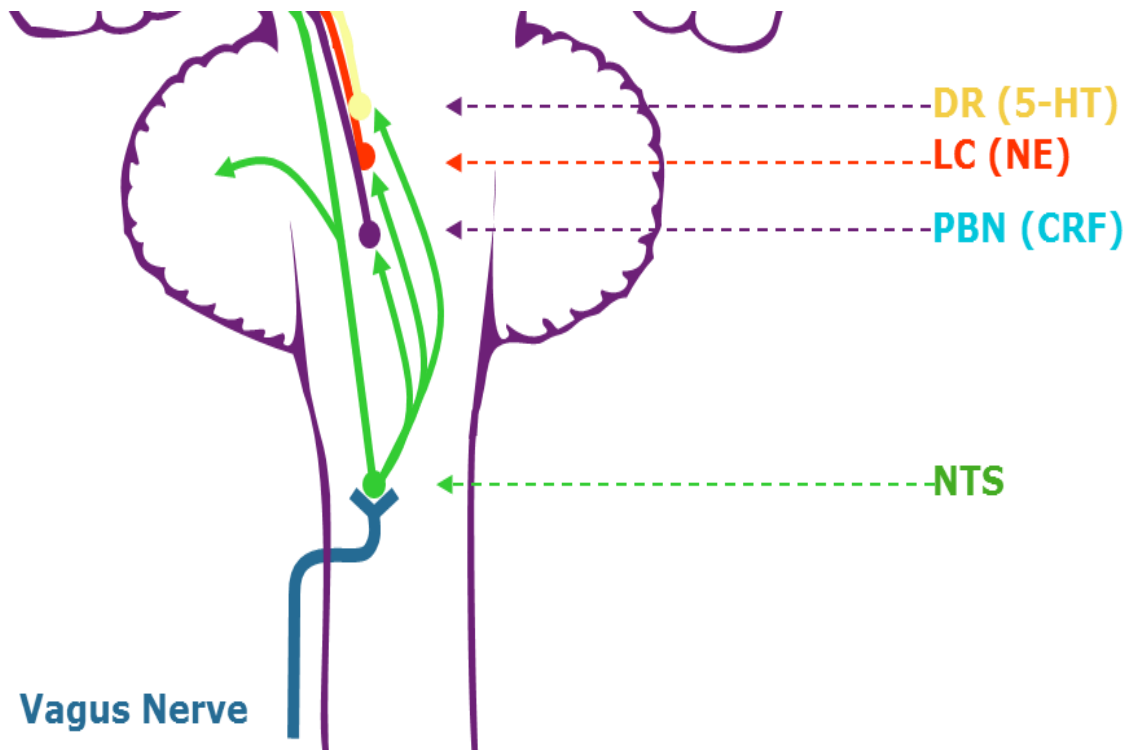
*This estimate assumes no dropouts, and assumes that those who exited the study would have had the same remission rates as those who stayed in the protocol.
Rush AJ, et al. *Am J Psychiatry*. 2006;163:1905-1917.



Wirkhypothese 1

Dr. Claus Wolff-Menzler, M.A

Antidepressiver Wirkmodell der VNS Stimulation der serotonergen und noradrenergen Systeme



VNS steigert die metabolische Aktivität in den serotonergen und adrenergen Nuclei; dies führt zu einer erhöhten Neurotransmitter Konzentrationen im CSF¹⁻⁴

1. Roosevelt et al 2006

2. Hassert et al 2004

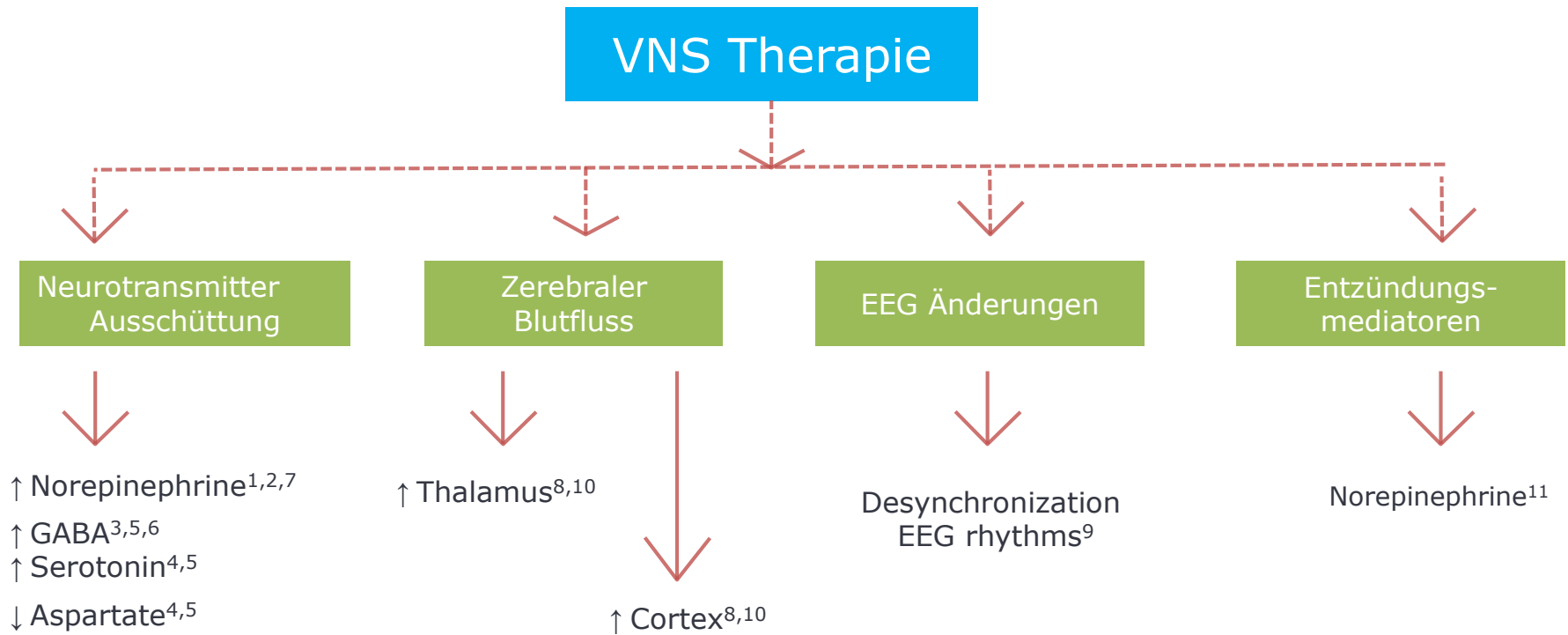
3. Hammond et al 1992

4. Ben-Menachem et al 1995

Wirkhypothese 2

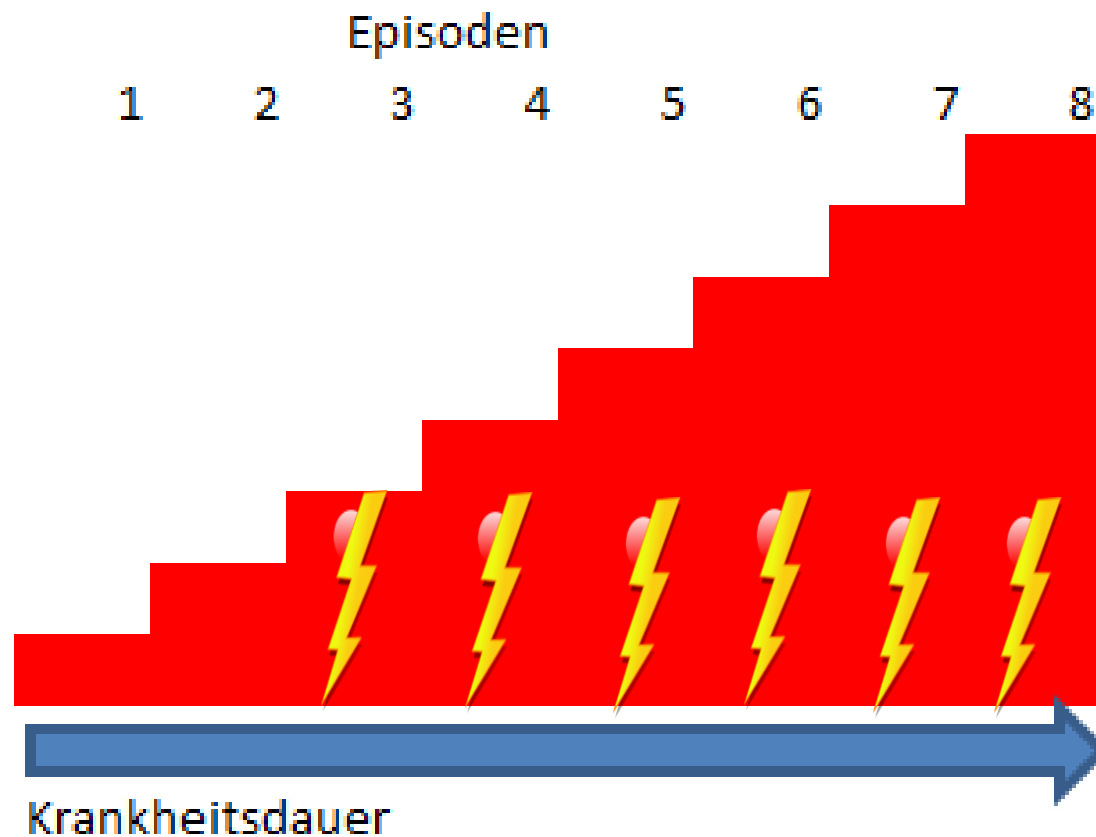
Dr. Claus Wolff-Menzler, M.A

Die VNS Therapie stimuliert über unterschiedliche Wege



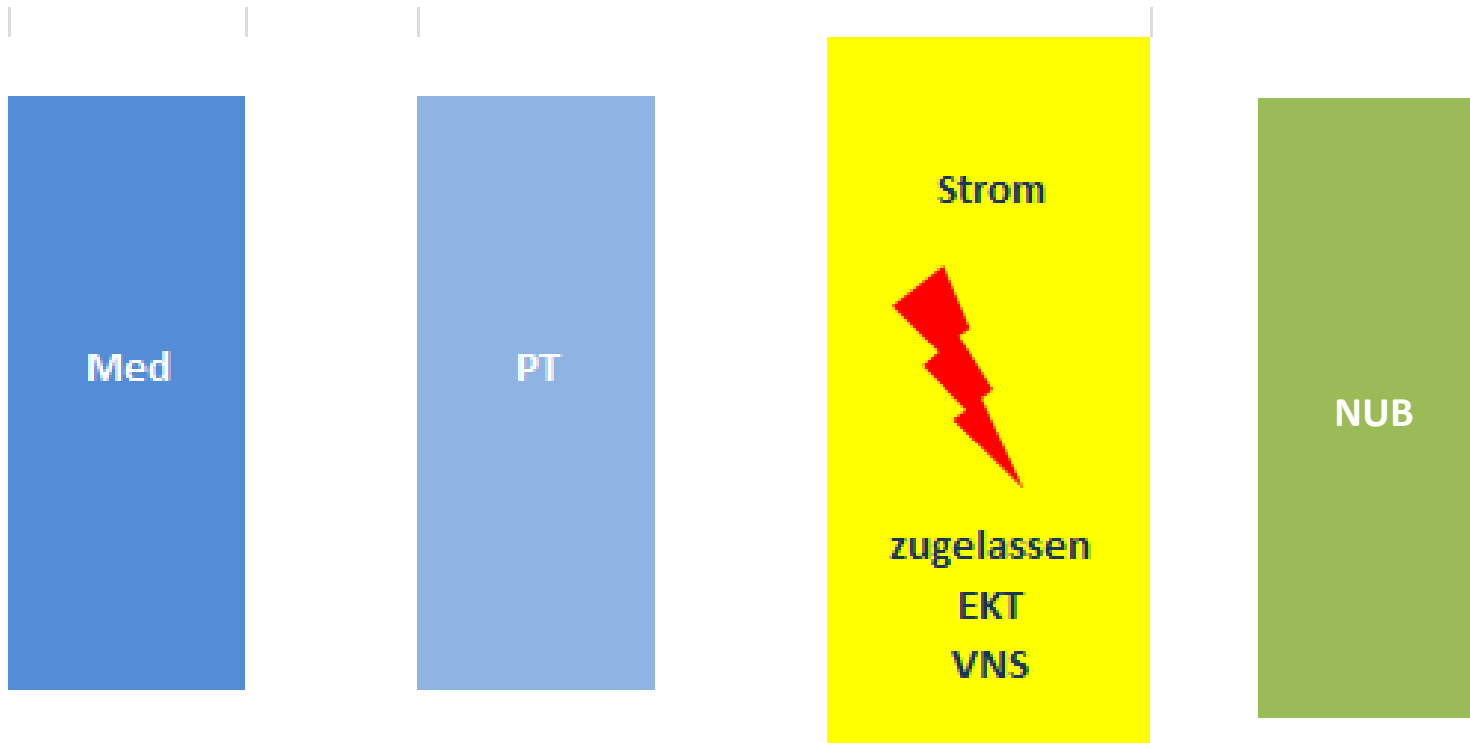
Roosevelt RW, et al. *Brain Res* 2006;1119(1):124-32. 2. Hassert DL, et al. *Behavioral Neuroscience* 2004;118(1):79-88. 3. Woodbury DM and Woodbury JW. *Epilepsia* 1990;31 (Suppl. 2):S7-S19. 4. Hammond BM, et al. *Brain Research* 1992;583:300-3. 5. Ben-Menachem E, et al. *Epilepsy Res* 1995;20:221-7. 6. Marrosu F, et al. *Epilepsy Res* 2003;55:59-70. 7. Krahl S, et al. *Epilepsia*. 1998;39:709-714. 8. Henry TR, et al. *Epilepsia*. 2004;45(9):1064-1070. 9. Koo B. *J Clin Neurophysiol*. 2001;18:434-441. 10. Vonck K, et al. *Seizure* 2008; 17(8):699-706 11. Cai et al. *Front Neurol* 2014;5:107

Rez. Depressive Störung, schwere Episode ohne psychotische Symptome F 33.2



4 Therapiesäulen stehen zur Verfügung

Dr. Claus Wolff-Menzler, M.A



Patientenselektion / **Aufklärung**

- **Rationale der Wirksamkeit**
- **Aufdosierungsprocedere**
- **Responseraten**
- **Wirkeintritt**
- **„Notfallmanagement“**
 - **Unerwünschte Ereignisse und Patientenmagnet**
- **Begleittherapien (Med. / EKT / u. s. w.)**
- **Kosmetische Aspekte**
- **Batteriewechsel und Explantationsprocedere**
- **MRT / Flugzeug / u. s. w.**

Aus eigener Erfahrung:

konservative Aufklärung => Erhöht Compliance

Therapie-Strategie

Dr. Claus Wolff-Menzler, M.A

Elektrostimulation

| | | Monate | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|--------------|------------------------|--------------|---|---|--------------|---|---|---|---|----|----|----|--|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | | | | |
| EKT | XXXXXXXXXXXX | X | X | X | X | | X | X | X | | X | X | X | | X | X | X |
| Serie | | Erhaltungs-EKT (E-EKT) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4-6 Wochen | | wöchentlich | 2wöchentlich | | | 4wöchentlich | | | | | | | | | | | |

EKT und E-EKT für ca. 6 - 12 Monate

EKT und VNS kombinieren und VNS in der Therapiekette vorziehen

VNS-Therapie erfolgt in der Regel ambulant

OP => Start VNS XXX

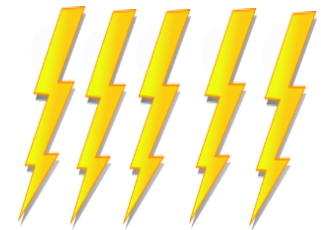
Beginn Wirkeintritt
E-EKT durch VNS ersetzbar?

Am meisten **Aufwand und Kosten** auf Station entstehen:

- ✓ Bei Aufnahme
- ✓ Bei Entlassungen

eigenen Haltung?

**Sind die Patienten
über die
Möglichkeiten der
Behandlung bei TRD
umfassend
informiert?**





1959

„Sie werden sich verändern, Sie wissen es nur noch nicht...“
(Anonymus)



2021

**Start:
Jetzt**

Vielen Dank



2035

PD Dr. C. Wolff-Menzler, M.A.

Stellv. Klinikdirektor

Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie

Universitätsmedizin Göttingen

claus.wolff-menzler@med.uni-goettingen.de