

# Psychogener Schwindel

## Dr. med. Michael Lacour

Facharzt für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

Facharzt für Innere Medizin, Teilgebietsbezeichnung Rheumatologie

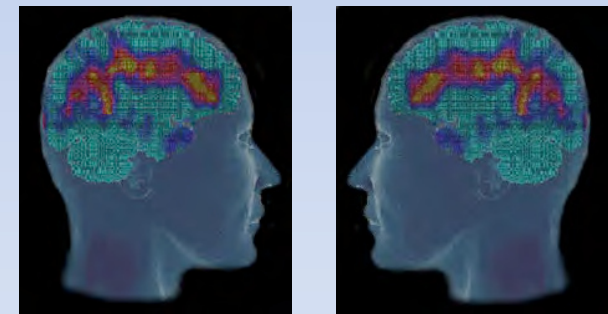
Praxis: Kaiserstr. 63, 77933 Lahr

Telefon: 07821-9807724

Mobil: 017670137757

E-Mail: [praxis@michael-lacour.de](mailto:praxis@michael-lacour.de)

Web: [www.michael-lacour.de](http://www.michael-lacour.de)



(Bildmaterial: Decety J, 2008)

# Schwindel: Häufige Ursachen

## Erkrankung

- Benigner paroxysmaler Lagerungsschwindel
- Somatoformer/ phobischer Schwankschwindel
- Zentraler Schwindel
- Vestibuläre Migräne

## Häufigkeit

- 19%
- 16%
- 13%
- 9%

# PsychoEduktion

- Erläuterung der Aufgaben und Funktionsstörungen des vestibulären Systems
- Einteilung der unterschiedlichen Schwindelformen
- Erläuterung und Überprüfung der wichtigsten Differentialdiagnosen
- Vermittlung psychosomatischer Krankheitsmodelle
- Eruiierung der hinter dem Schwindel stehenden Angst („Re-Psychisierung“)

# Vestibuläres System

## Drei Aufgaben

- Regulierung der Körperhaltung
- Raumorientierung
- Blickstabilisierung



## Drei Funktionsstörungen

- Gleichgewichtsstörung
- Schwindel
- Nystagmus

# Somatischer Schwindel

**Drehschwindel**

**Schwankschwindel**

**Unsystematischer  
Schwindel**



Übelkeit/ Erbrechen

Gleichgewichtsstörung

**P**sychogener **S**chwindel

# Somatischer Schwindel

## Drehschwindel

Paroxysmaler  
Lagerungsschwindel  
Neuritis vestibularis  
Morbus Menière  
Labyrinthausfall bds.  
Vestibuläre Migräne

## Schwankschwindel

Kleinhirn- u.  
Hirnstamm-Insult  
Multiple Sklerose  
Hirntumore  
Basiläre Migräne  
Vertebro-basiläre  
Insuffizienz

## Unsystematischer Schwindel

Art. Hypertonie  
Herzrhythmusst.  
Hypoglykämie  
Hirntumore  
Multiple Sklerose  
Funikuläre Spinnal.  
Polyneuropathie

Psychogener Schwindel

# Psychogener Schwindel

## Drehschwindel

Paroxysmaler Lagerungsschwindel  
Neuritis vestibularis  
Morbus Menière  
Labyrinthausfall bds.  
Vestibuläre Migräne

## Schwankschwindel

Kleinhirn- u. Hirnstamm  
Multiple S  
Hirntumore  
Basiläre Vertebro-  
Insuffizienz

## Unsystematischer Schwindel

Art. Hypertonie  
Rhythmusst.  
Hypokämie  
Hypoxie  
Sklerose  
Lumbale Spinal.  
Polyneuropathie

Somatoformer Schwindel  
Hyperventilation  
Vertebragener Schwindel

# Psychogener Schwindel

- **Stressmodell: Vertebragener Schwindel**
  - HWS-Blockierungen bei stressassoziiierter muskulärer Dystonie
  - „Fehlverarbeitung“ von visuellen-, propriozeptiven- und vestibulären Reizen im vestibulären System
  - Schwankschwindel, unsystematischer Schwindel, Gleichgewichtsstörung
- **Vegetative Angstreaktion: Hyperventilation**
  - Alarmbereitschaft mit angstgetriggelter Hyperventilation
  - Respiratorische Alkalose mit neuronaler Übererregbarkeit und Vasokonstriktion
  - Kribbelparästhesien, unsystematischer Schwindel, Ohnmachtsgefühl



# Somatoformer Schwindel

Wie erklärt man sich den somatoformen/  
phobischen Schwankschwindel?

# Neuronale Verarbeitung von miterlebtem Schmerz bei Fibromyalgie-Patientinnen:

Eine fMRI-Untersuchung der „Schmerz-Neuromatrix“ (2007-2008)

**Unser Team:** J. Müller-Becsangèle<sup>1</sup>: Konzept, Messung, Auswertung  
J. Decety<sup>2</sup>: Support, Stimulusmaterial  
V. Glauche<sup>4</sup>: Support  
M. Lacour<sup>1</sup>: Leitung, Konzept, Messung, Auswertung  
S. Ohlendorf<sup>3</sup>: Support, Technik  
B. Rahm<sup>4</sup>: Auswertung, Bildmaterial

<sup>1</sup>Abt. Psychosomatische Medizin und Psychotherapie,  
Universitätsklinik Freiburg

<sup>2</sup>Department of Psychology, University of Chicago

<sup>3</sup>Abt. Röntgendiagnostik Medizin Physik, Universitätsklinik Freiburg

<sup>4</sup>Abt. Neurologie und Neurophysiologie, Universitätsklinik Freiburg

# fMRI-Untersuchung



*Prof. Decety, Chicago*

# Stimulusmaterial

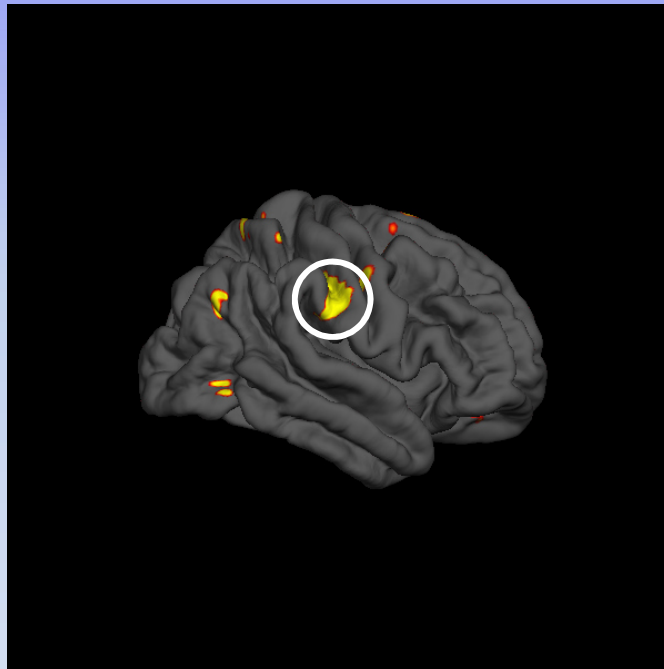
*P.L. Jackson et al. / NeuroImage 24 (2005) 771–779*



# Auswertung

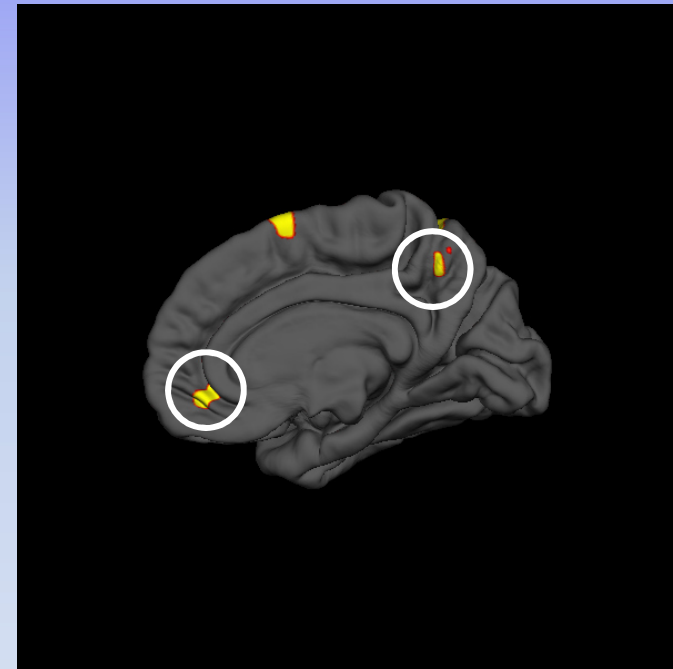
Gesunde

Kontrast: Schmerz > kein Schmerz



SI/SII

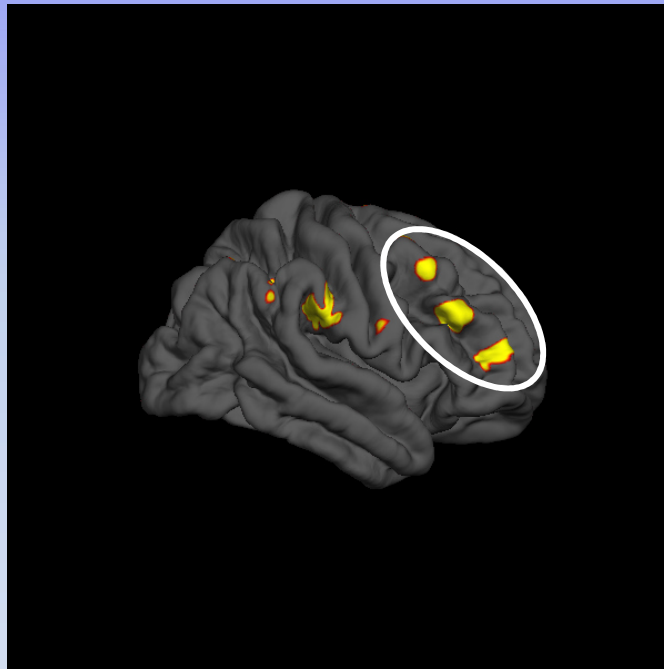
*(Bildmaterial: Rahm B, 2011)*



peri-/subgenualer ACC  
Precuneus

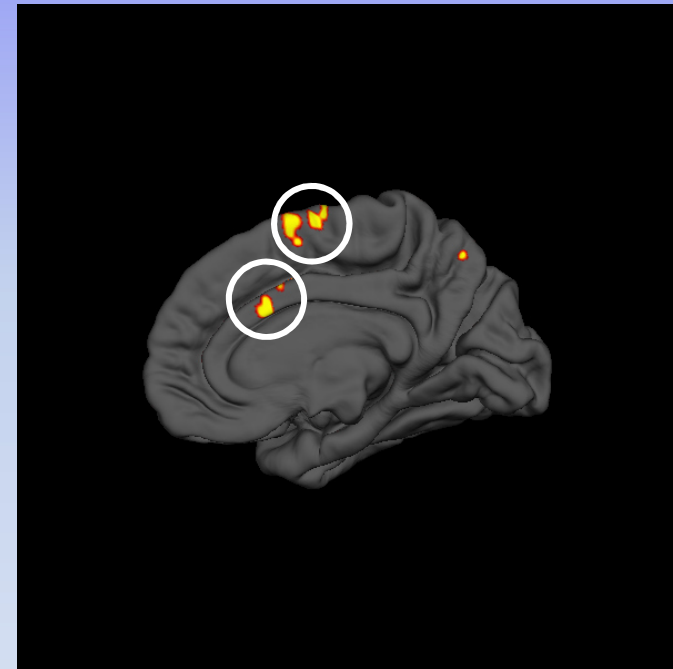
## Fibromyalgie

Kontrast: Schmerz > kein Schmerz



**DLPFC**

*(Bildmaterial: Rahm B, 2011)*



**aMCC, SMA/prä-SMA**

# Somatoformer Schwindel

- Angstgetriggerte Aktivierung des supplementär-motorischen Areals
- Antizipation von Bewegungs- (Flucht-) Mustern
- Fehlverarbeitung visueller-, propriozeptiver- und vestibulärer Reize im vestibulären System?
- Schwankschwindel, unsystematischer Schwindel, Gleichgewichtsstörung
- Krankheitsbezogene Ängste
- Absenkung der Angschwelle

# Somatoformer Schwindel

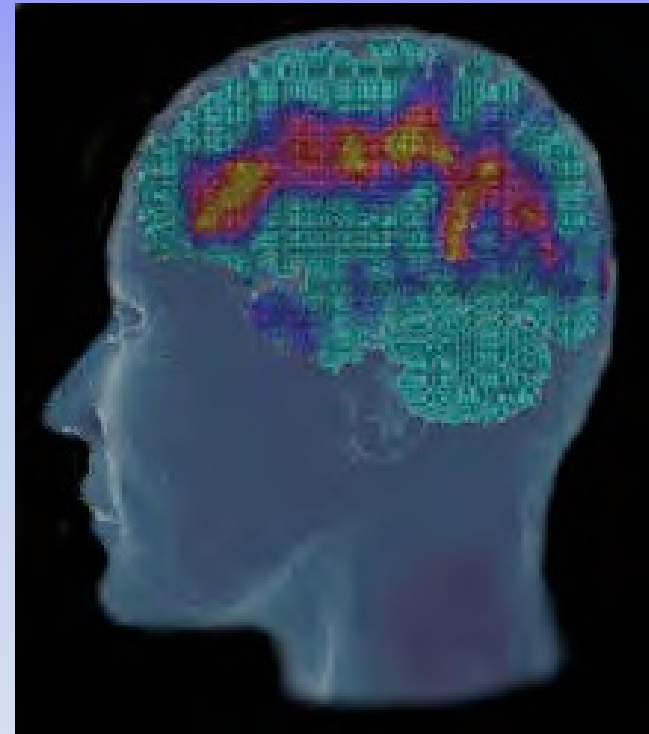
**Psychosomatische Kernaussage:** Schwindel ist ein Ausdruck von Ängsten, die verstanden werden müssen



# PsychoTherapie

- Beispiel 1: Krankheitsbezogene Ängste – Aktivierung durch frühe, krankheitsbedingte Todesfälle
- Beispiel 2: Agoraphobie mit Panikstörung – Kindheitstraumatisierungen aktivieren Ängsten, im Mittelpunkt zu stehen
- Beispiel 3: Klaustrophobie – durch frühere Erlebnisse eines Kontrollverlusts
- Beispiel 4: Phobien und Zwänge – durch verschobene Ängste und Aggressionen
- Beispiel 5: Intrusives Syndrom – Traumabewältigung
- Beispiel 6: Somatisierung – unbewusstes „Festhalten“ an der Krankheit, um sich gesichtswahrend einer Überforderung zu entziehen

## Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit



*(Bildmaterial: Decety J, 2008)*

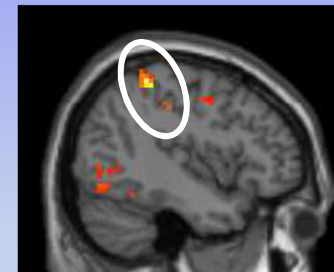
# Peripherer-/ Zentraler Schwindel

- **Peripherer, vestibulärer Schwindel:**
  - Horizontaler Nystagmus nach kontralateral
  - Fallneigung/ Gangabweichung nach ipsilateral
  - Übelkeit/ Erbrechen
  - Lageabhängigkeit/ anhaltend/ anfallartig mit Tinnitus und Hörminderung/ bewegungsabhängig/ Kopfschmerz
- **Zentraler Schwindel:**
  - Sakkaden, Blickrichtungsnystagmus, vertikaler (downbeat) Nystagmus
  - Fallneigung / Gangabweichung nach ipsilateral
  - Übelkeit/ Erbrechen nur manchmal
  - Ataxie/ neurologische Symptome/ Kopfschmerz/ bei Kopf-Reklination

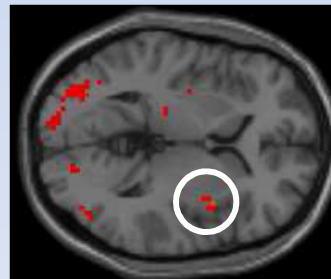
# Die „klassische“ Schmerz-Neuromatrix

- „**Laterales**“ System: SI/SII/PI/IPL für somatosensorisch-diskriminative Funktionen

*(Bildmaterial: Müller-Becsangèle J et al. DKPM 2009 & Decety J, 2008)*



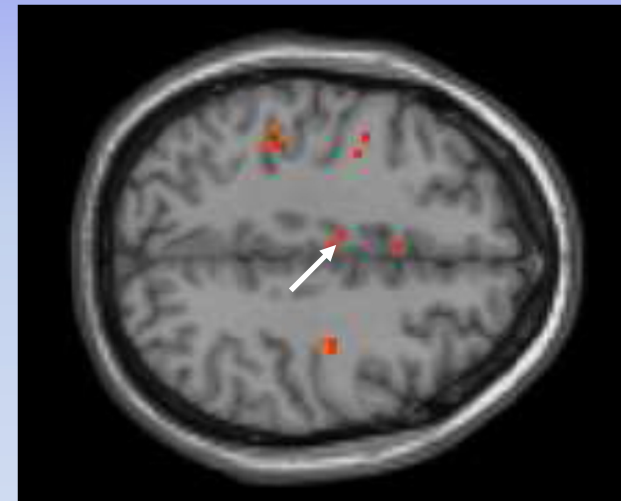
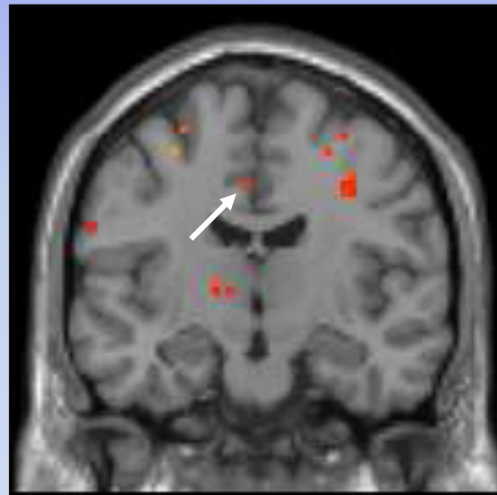
- „**Mediales**“ System: aMCC (ACC), AI, Amygdala für die Affektverarbeitung



# Auswertung

Gesunde

Kontrast: Schmerz > kein Schmerz

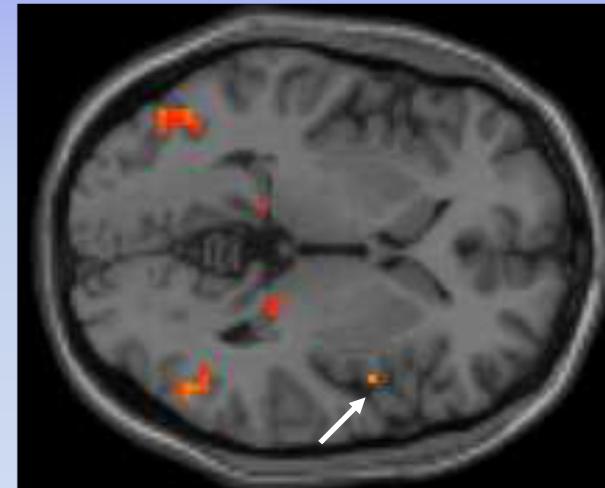
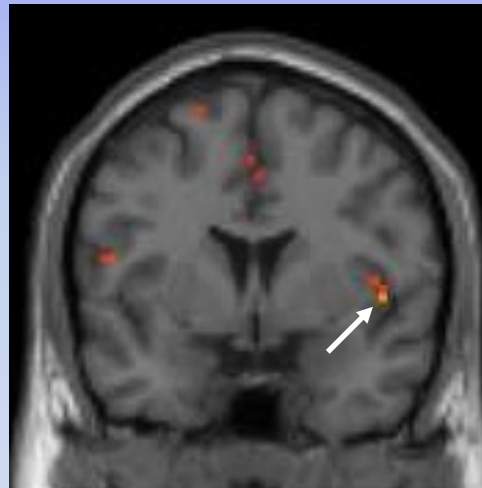
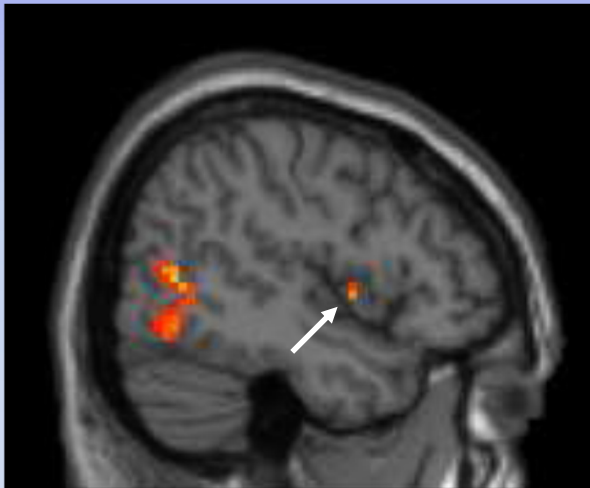


**aMCC, links**

*(Bildmaterial: Müller-Becsangèle J et al. DKPM 2009)*

**Gesunde**

**Kontrast: Schmerz > kein Schmerz**

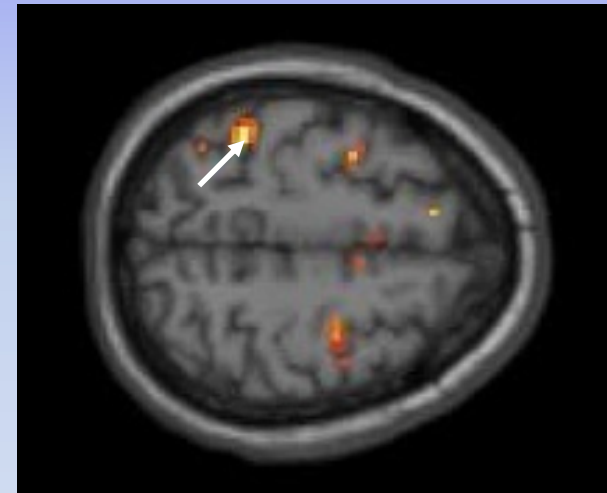
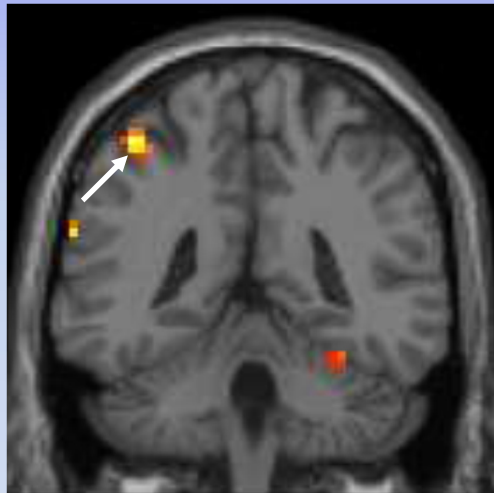
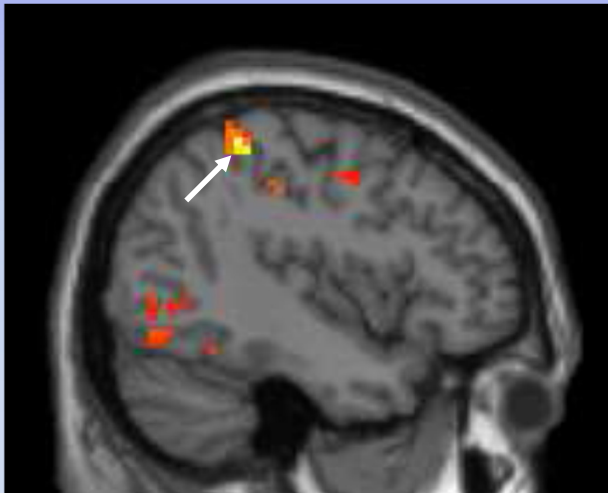


**ant. Insula,  
rechts**

*(Bildmaterial: Müller-Becksangèle J et al. DKPM 2009)*

**Gesunde**

**Kontrast: Schmerz > kein Schmerz**

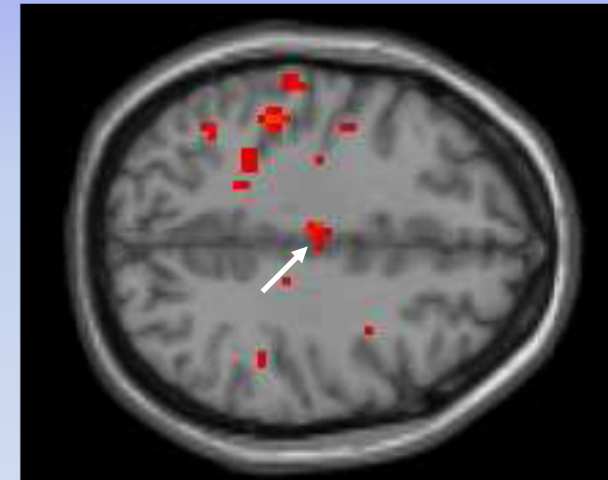
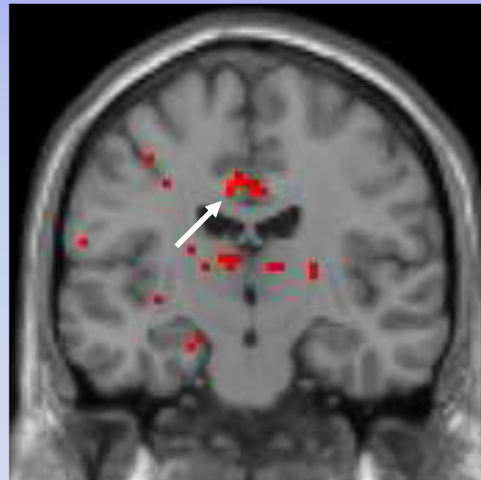
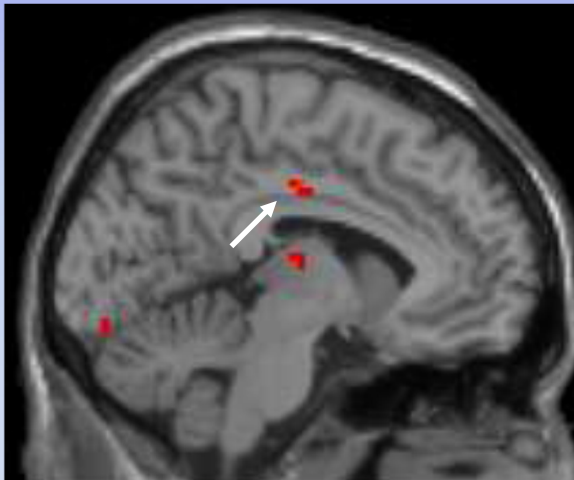


**Postcentral,  
links**

*(Bildmaterial: Müller-Becksangèle J et al. DKPM 2009)*

## Fibromyalgie

Kontrast: Schmerz > kein Schmerz



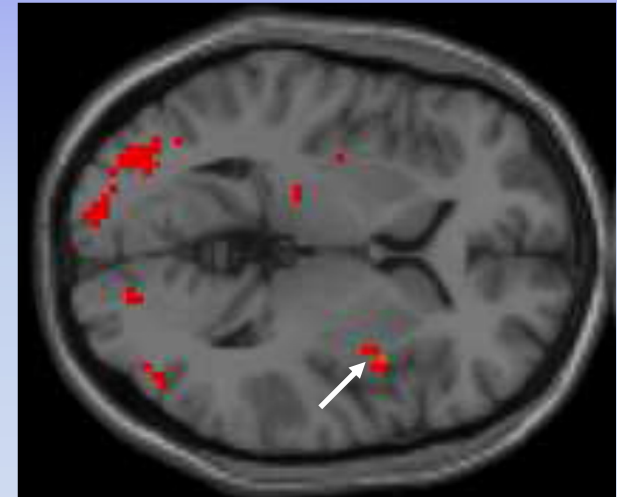
**aMCC, links**

*(Bildmaterial: Müller-Becsangèle J et al. DKPM 2009)*



## Fibromyalgie

Kontrast: Schmerz > kein Schmerz

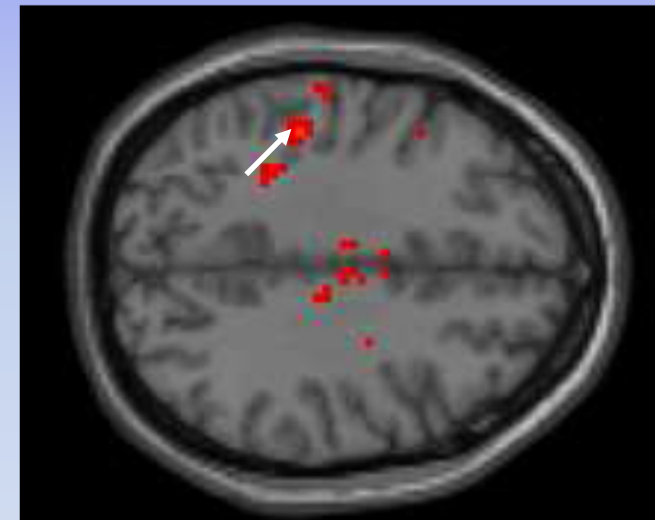
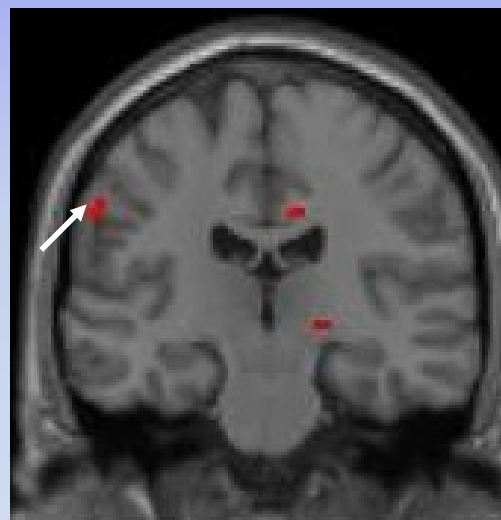
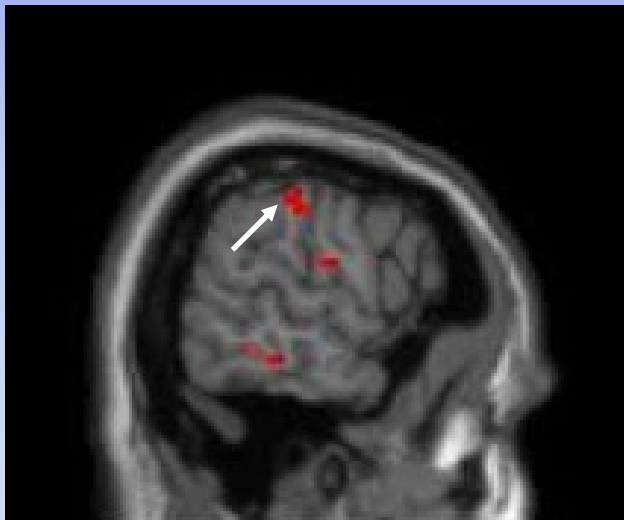


**ant. Insula,  
rechts**

*(Bildmaterial: Müller-Becksangèle J et al. DKPM 2009)*

## Fibromyalgie

Kontrast: Schmerz > kein Schmerz



**Poscentral,  
links**

*(Bildmaterial: Müller-Beccangèle J et al. DKPM 2009)*