

Von Beta-Kriterien und diagnostischen Trennschärfen: Diagnostische Kriterien der Internetsucht



Vortrag auf dem 5. Symposium des Fachverband
Medienabhängigkeit

31. Oktober 2014

Kai W. Müller, Dipl.-Psych.

contact:

Kai.mueller@unimedizin-mainz.de

INTERNETSUCHT UND DSM-5

Internet Gaming Disorder

- A. Preoccupation with Internet gaming
 - B. Withdrawal symptoms when internet is taken away
 - C. Tolerance: the need to spend increasing amounts of time engaged in Internet gaming
 - D. Unsuccessful attempts to control Internet gaming use
 - E. Continued excessive Internet use despite knowledge of negative psychosocial problems
 - F. Loss of interests, previous hobbies, entertainment as a result of, and with the exception of Internet gaming use
 - G. Use of the Internet gaming to escape or relieve a dysphoric mood
 - H. Has deceived family members, therapists, or others regarding the amount of Internet gaming
 - I. Has jeopardized or lost a significant relationship, job, or educational or career opportunity because of Internet gaming use
- 

INTERNETSUCHT UND DSM-5

● Die Aufnahme der Internet Gaming Disorder ist zu begrüßen

- ➔ Erhöhung der klinischen & wissenschaftlichen Sichtbarkeit
- ➔ Verbindliche diagnostische Kriterien führen zu mehr Transparenz
- ➔ Zu erwartende Signalwirkung für das ICD-11

UND TROTZDEM ...

● ... gibt es auch Kritik an der Umsetzung durch die APA



Aufnahme lediglich in Section III (Anhang des DSM-5)



Keine Zuordnung zu einer spezifischen Störungsgruppe



Inhaltlich / definitorische Probleme bzw. Klärungsbedarf

WAS HAT UNS DAS DSM-5 BESCHERT ?

INTERNET GAMING DISORDER: DIE VORGESCHLAGENEN KRITERIEN

- A. Preoccupation with Internet gaming
- B. Withdrawal symptoms when internet is taken away
- C. Tolerance: the need to spend increasing amounts of time engaged in Internet gaming
- D. Unsuccessful attempts to control Internet gaming use
- E. Continued excessive Internet use despite knowledge of negative psychosocial problems
- F. Loss of interests, previous hobbies, entertainment as a result of, and with the exception of Internet gaming use
- G. Use of the Internet gaming to escape or relieve a dysphoric mood
- H. Has deceived family members, therapists, or others regarding the amount of Internet gaming
- I. Has jeopardized or lost a significant relationship, job, or educational or career opportunity because of Internet gaming use



5 aus 9 Kriterien müssen erfüllt sein



Beobachtbar in einem Zeitraum von mindestens 12 Monaten

INTERNET GAMING DISORDER: DIE VORGESCHLAGENEN KRITERIEN

Computerspielnutzung als dominierende Beschäftigung

Entzugssymptome bei Konsumverhinderung

Toleranzentwicklung

Kontrollverlust

Interessenverlust

Fortführung des Konsums trotz negativer Konsequenzen

Verheimlichung des Nutzungsausmaßes

Emotionsregulation durch die Computerspielnutzung

Gefährdung wichtiger zwischenmenschlicher Beziehungen

INTERNET GAMING DISORDER – VORGESCHLAGENE KRITERIEN

- Im Prinzip nichts Neues: Die alten Kriterien des (vormals) Pathologischen Glücksspiels wurden schlicht übertragen
- Dennoch begrüßenswerter Ansatz, denn ...

INTERNET GAMING DISORDER: DIE VORGESCHLAGENEN KRITERIEN

Computerspielnutzung als dominierende Beschäftigung

Entzugssymptome bei Konsumverhinderung

Toleranzentwicklung

Kontrollverlust

Interessenverlust

Fortführung des Konsums trotz negativer Konsequenzen

Verheimlichung des Nutzungsausmaßes

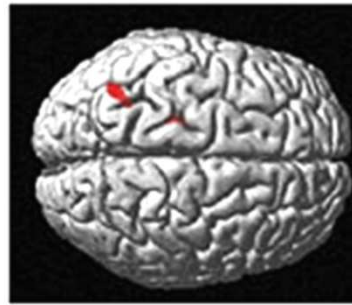
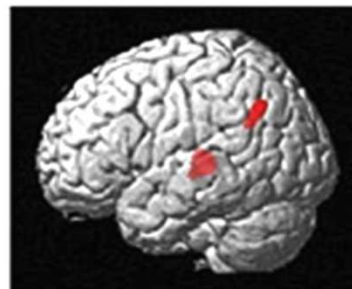
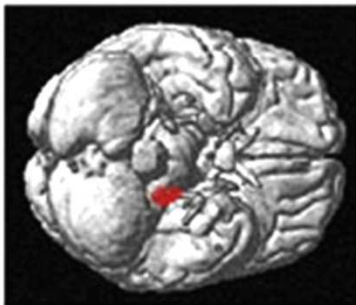
Emotionsregulation durch die Computerspielnutzung

Gefährdung wichtiger zwischenmenschlicher Beziehungen

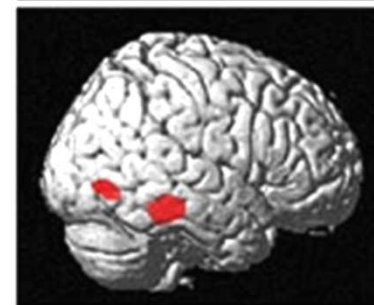
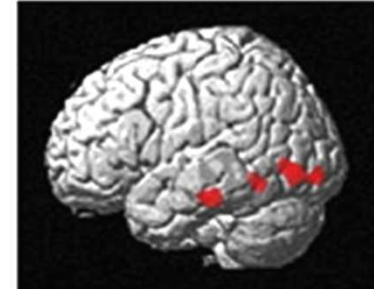
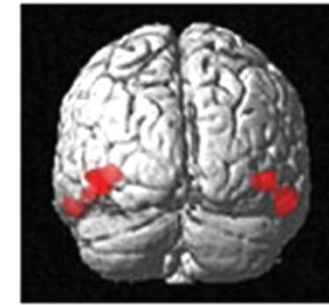
INTERNET GAMING DISORDER – VORGESCHLAGENE KRITERIEN

Zahlreiche Studien weisen auf auffällige
Parallelen zwischen „klassischen“
Suchtstörungen und Internetsucht hin

POGA > Control



POGA < Control



**SIND DIE KRITERIEN DIAGNOSTISCH
VALIDE ?**

STUDIE ZUR DIAGNOSTISCHEN VALIDITÄT DER VORGESCHLAGENEN KRITERIEN

Vergleich von 3 Gruppen:
Personen mit IGD (n=75)
Personen mit remittierter IGD (n=75)
Gesunde Kontrollen (n=75)

Zusätzliche Berücksichtigung von
Craving als weiteren diagnostischen
Marker



Quelle: Ko, C. H., Yen, J. Y., Chen, S. H., Wang, P. W., Chen, C. S., & Yen, C. F. (2014). Evaluation of the diagnostic criteria of Internet gaming disorder in the DSM-5 among young adults in Taiwan. *Journal of Psychiatric Research*, 53, 103-110.

ERGEBNISSE: DIAGNOSTISCHE TRENNSCHÄRFE DER KRITERIEN

Table 2

The diagnostic performance of the DSM-5 criteria of Internet gaming disorder (IGD) in discrimina

	Control ^a (%)	Sensitivity (%)	Specificity (%)
Preoccupation	9.3	84	90.7
Withdrawal	17.3	86.7	82.7
Tolerance	2.7	82.7	97.3
Unsuccessful control	0	85.3	100
Loss of interest	1.3	58.7	98.7
Continued excessive use	0	100	100
Deceiving	2.7	44.0	97.3
Escape	12.0	69.3	88.0
Functional impairment	0	92	100
Craving	8	85.3	92
Irritability	17.3	76.0	82.7

ERGEBNISSE: DIAGNOSTISCHE TRENNSCHÄRFE DER KRITERIEN

- 8 der neun Kriterien mit guter bis sehr guter diagnostischer Validität
- Kriterium „Konsumverheimlichung“ ohne diagnostischen Mehrwert
- Steigerung der diagnostischen Güte durch Hinzunahme des Kriteriums Craving
- Cutoff von 5 erfüllten Kriterien haltbar;
4 Kriterien auch schon aussagekräftig

DIFFERENZIALDIAGNOSEN ?

KOMROBIDITÄT UND DIFFERENTIALDIAGNOSEN BEI INTERNETSUCHT

ICD-10 Code	total (N=170)	Internetsucht (n=117)	Kontrollen (n=52)
F10.x	10.6%	11.1%	9.4%
F20.x	1.2%	1.7%	0.0%
F30.x	28.2%	34.2%	17.0%
F40.x	17.6%	17.9%	17.0%
F50.x	1.8%	2.6%	0.0%
F60.x	8.2%	10.3%	3.8%
F70.x	0.0%	0.0%	0.0%
F80.x	0.6%	0.9%	0.0%
F90.x	4.7%	5.1%	3.8%
mind. eine weitere Diagnose	52.1%	56.1%	42.3%

Quelle: Müller, Beutel & Wölfling, 2014

KOMROBIDITÄT UND DIFFERENTIALDIAGNOSEN BEI INTERNETSUCHT

- Manische Episoden bzw. bipolare Störungen
- Generalisierte Angststörung

WO IST DER REST ?

INTERNETSUCHT – EIN MUTLIFAKTORIELLES STÖRUNGSBILD

● Studie PINTA-DIARI (Bischof et al., 2013): „Drittel-Regel“



Ca. 33% mit Computerspielsucht



Ca. 33% mit suchtartiger Nutzung von Sozialen Netzwerken



Ca. 33% mit anderen Formen der Internetsucht

INTERNETSUCHT – EIN MUTLIFAKTORIELLES STÖRUNGSBILD

● Befunde aus dem Patientenlientel der AfS Mainz

Computerspiele

68%

Onlinepornographie

10%

Soziale Netzwerke

10%

**Recherche,
Online-Glücksspiel,
Streaming**

12%

AUSBLICK FÜR DIE PRAXIS !

FAZIT ZU DEN DSM-5 KRITERIEN

- Positiv zu bewerten ist die Definition verbindlicher diagnostischer Kriterien
- Eine erste Evaluation der diagnostischen Güte der Kriterien deutet auf eine gute Anwendbarkeit hin
- Das Fehlen von Ausschlusskriterien ist als problematisch zu beurteilen

OFFENE PUNKTE

- Sind die diagnostischen Kriterien auch auf weitere Formen der Internetsucht anwendbar
- Sind die Kriterien auch für den Einsatz im Kindes- und Jugendbereich geeignet
- Ergibt sich durch die Definition von primären und sekundären Kriterien eine höhere diagnostische Genauigkeit
- Erweisen sich die Kriterien auch im Vergleich zu (gesunden) Intensivnutzern als trennscharf

BLEIBENDE UNSICHERHEITEN



Kriterien stehen zur Verfügung, doch fehlt es nach wie vor an umfassend validierten Fragebogenverfahren

EINE PILOTSTUDIE ZUR KLINISCHEN VALIDIERUNG EINES FRAGEBOGENS

OSVe-S

(Wölfling, K., Müller, K.W. & Beutel, M.E., 2010)

Im Folgenden finden Sie einige Fragen dazu, wie Sie im Allgemeinen mit dem Internet umgehen. Bitte beantworten Sie alle Fragen so aufrichtig und vollständig wie möglich. Denken Sie bitte daran, dass es keine richtigen oder falschen Antworten gibt. Überlegen Sie bei der Beantwortung der einzelnen Fragen also nicht allzu lange, sondern kreuzen Sie diejenige Antwort an, welche Ihnen spontan als passend erscheint.



A contribution to the clinical characterization of Internet addiction in a sample of treatment seekers: Validity of assessment, severity of psychopathology and type of co-morbidity

K.W. Müller, M.E. Beutel, K. Wölfling*

Outpatient Clinic for Behavioural Addictions, Department of Psychosomatic Medicine and Psychotherapy of the University Medical Centre of the Johannes Gutenberg University Mainz, Untere Zahlbacher Straße 8, 55131 Mainz, Germany

Abstract

Objective: Internet addiction becomes a growing health problem worldwide with prevalence rates up to 3%. Still, uncertainties exist regarding its diagnostics and clinical characterization. Especially the lacking clinical evidence regarding self-report measures assessing Internet addiction has been criticized.

Methods: This study aimed to characterize 290 German treatment seekers and to determine the diagnostic accuracy of a self-report scale for Internet addiction. Patients filled in self-report measures (SCL-90R, PHQ, AICA-S – Scale for the Assessment of Internet and Computer game Addiction) and underwent diagnostic interviews to assess symptoms of Internet addiction and level of functioning.

Results: Of the predominantly male treatment seekers 71% met the clinical diagnosis of Internet addiction. These displayed higher levels of psychopathology, especially depressive and dissociative symptoms. Half of the patients met criteria for one further psychiatric disorder according to clinical interviews, especially depressive disorders. Their level of functioning was decreased in all domains. AICA-S showed good psychometric properties and satisfying diagnostic accuracy (sensitivity: 80.5%; specificity: 82.4%).

Discussion: In this sample, Internet addiction was associated with high levels of psychosocial distress that is mainly related to depressive symptoms. Co-morbid disorders were common among those patients. First analyses on diagnostic accuracy of AICA-S (using the therapist's rating on Internet addiction as an independent external criterion) showed promising results.

© 2014 Elsevier Inc. All rights reserved.

1. Introduction

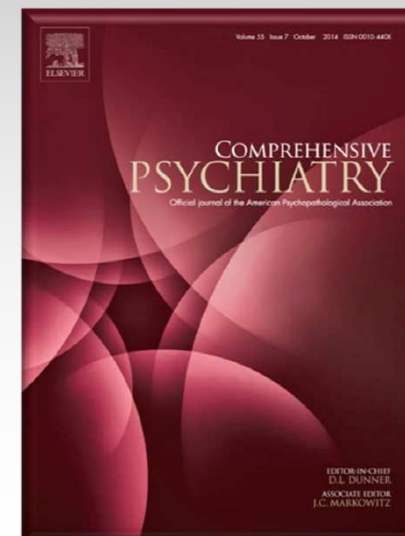
In the last years a growing amount of literature has emerged dealing with the new phenomenon of excessive use of the Internet. It can be described as an “*excessive and poorly controlled preoccupation, urge or behavior regarding the use of the computer and the Internet that leads to functional impairment and stress*” [1]. As first clinical studies have demonstrated that symptoms of this kind of dysfunctional behavior are characterized by loss of control, tolerance, craving, effortless attempts to reduce Internet behavior and withdrawal, several scientists and clinicians have proposed to classify it as a new type of behavioral addiction (cf. [2–4]) calling it “Internet addiction” (IA). Neuroscientific studies on IA have supported the notion of a non-substance related

addiction disorder, demonstrating that similar neurobiological circuits are involved in the process of craving (e.g. [5,6]) and recovery from IA [7].

Epidemiological surveys have indicated that IA is a growing health problem. Community-based representative samples have found prevalence rates between 0.6% and 1.0% [8,9]. Even increased rates of 3–15% have been reported among adolescents [10,11]. Furthermore, addictive Internet use has been shown to cause psychosocial problems [7,8] and is accompanied by high rates of co-morbid disorders [12] and associated psychopathological symptoms [13]. Reports have shown that IA is accompanied by social isolation and loneliness [14], difficulties in concentrating in school, university or at work [15,16], sleep disturbances [16] and physical problems [17].

Among co-morbid disorders, depressive disorders have been most prominently related to IA [12,18], as well as anxiety disorders, and substance-related addictions [12]. These findings have led to the proposition that IA might be

* Corresponding author. Tel.: +49 613 117 4039; fax: +49 613 117 6439.
E-mail address: muelika@uni-mainz.de (K. Wölfling).



SKALA ZUM ONLINESUCHTVERHALTEN (OSV-S)

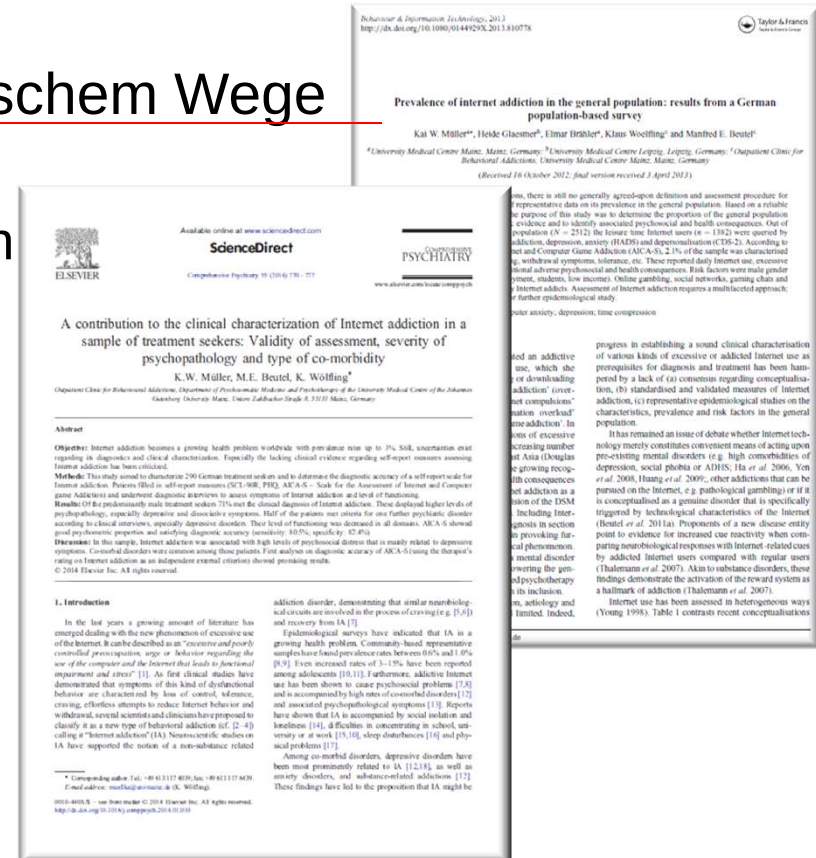
Validierung auf statistischem und klinischem Wege

● Gute psychometrische Eigenschaften

● Klinische Validierung:

Sensitivität: 80.5%

Spezifität: 82.4%



BLEIBENDE UNSICHERHEITEN

- Diese ersten Ergebnisse sollten weiter konsolidiert werden
- Insbesondere an weiteren spezifischen Patienten-, Alters-, und Nutzungsgruppen

INITIATIVE DES FACHVERBANDS MEDIENABHÄNGIGKEIT

Fachverband
Medienabhängigkeit e.V.

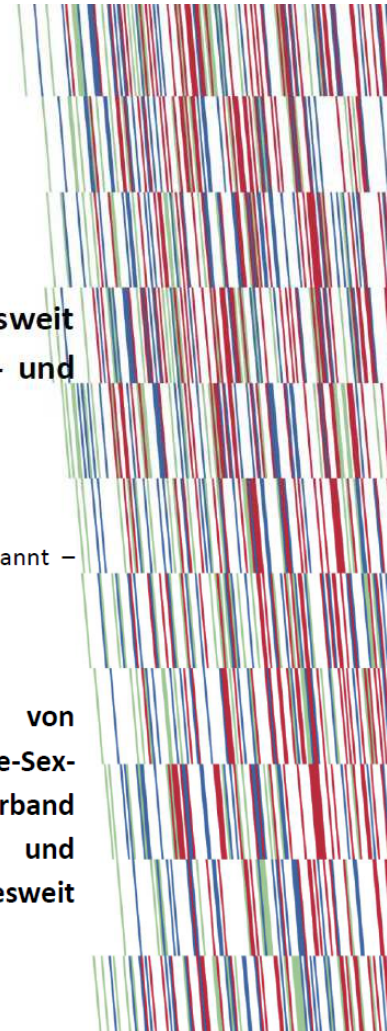
Erscheinungsdatum bundesweit: 06.08.2014 !!

Pressemitteilung

Fachverband Medienabhängigkeit e.V. nutzt bundesweit bestehende Strukturen zur Diagnostik bei Internet- und Computerspielsucht

Internet- und Computerspielsucht ist noch nicht als Krankheit anerkannt – dennoch brauchen die Betroffenen jetzt Hilfe!

(Hannover, 06.08.2014) Die Zahl der Abhängigen von Computerspielen, sozialen Netzwerken und Online-Sex-Angeboten steigt. Daher bietet der Fachverband Medienabhängigkeit e.V. über seine Mitglieder und Kooperationspartner in Deutschland eine bundesweit einheitliche und kostenfreie Diagnostik an.



INITIATIVE DES FACHVERBANDS MEDIENABHÄNGIGKEIT

Fachverband
Medienabhängigkeit e.V.

Erscheinungsdatum bundesweit: 06.08.2014 !!

Pressemitteilung

Fachverband Medienabhängigkeit e.V. nutzt bundesweit bestehende Strukturen zur Diagnostik bei Internet- und Computerspielsucht

Internet- und Computerspielsucht ist noch nicht als Krankheit anerkannt – dennoch brauchen die Betroffenen jetzt Hilfe!

(Hannover, 06.08.2014) Die Zahl der Abhängigen von Computerspielen, sozialen Netzwerken und Online-Sex-Angeboten steigt. Daher bietet der Fachverband Medienabhängigkeit e.V. über seine Mitglieder und Kooperationspartner in Deutschland eine bundesweit einheitliche und kostenfreie Diagnostik an.

- Aufruf des Fachverbands zur Beteiligung an einheitliche Diagnostik und klinisch-wissenschaftlicher Zusammenarbeit
- Plan zur Reaktivierung der AG Diagnostik

Dipl.-Psych. Kai W. Müller

Fachreferent für substanzungebundene
Abhängigkeitserkrankungen

Ambulanz für Spielsucht,
Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie,
Universitätsmedizin Mainz

Tel.: 06131 / 17-4039

Mail: muellka@uni-mainz.de