

Pornographie-Nutzungsstörung: Eine systematische Übersicht zu therapeutischen Interventionen

Stephanie Antons^a, Jannis Engel^b, Peer Briken^c, Tillmann H.C. Krüger^b, Matthias Brand^a, und Rudolf Stark^e

^a Universität Duisburg-Essen, ^b Medizinische Hochschule Hannover, ^d Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf, ^e Justus-Liebig-Universität Gießen



AKADÉMIAI KIADÓ

**Journal of Behavioral
Addictions**

DOI:
10.1556/2006.2022.00061
© 2022 The Author(s)

REVIEW



Treatments and interventions for compulsive sexual behavior disorder with a focus on problematic pornography use: A preregistered systematic review

STEPHANIE ANTONS^{1,2*}, JANNIS ENGEL³, PEER BRIKEN⁴,
TILLMANN H.C. KRÜGER^{3,5}, MATTHIAS BRAND^{1,2} and
RUDOLF STARK^{6,7}¹ Department of General Psychology: Cognition and Center for Behavioral Addiction Research, University of Duisburg-Essen, Duisburg, Germany² Erwin L. Hahn Institute for Magnetic Resonance Imaging, Essen, Germany³ Department of Psychiatry, Social Psychiatry and Psychotherapy, Division of Clinical Psychology and Sexual Medicine, Hannover Medical School, Hannover, Germany⁴ Institute for Sex Research, Sexual Medicine and Forensic Psychiatry, Center for Psychosocial Medicine, University Medical Center Hamburg-Eppendorf⁵ Center for Systems Neuroscience Hannover, Hannover, Germany⁶ Department of Psychotherapy and Systems Neuroscience, Justus Liebig University Giessen, Giessen, Germany⁷ Center of Mind, Brain and Behavior, Universities of Marburg and Giessen, Germany

Received: April 4, 2022 • Revised manuscript received: July 15, 2022; August 8, 2022 • Accepted: August 13, 2022

- Es liegen keine Interessenkonflikte vor.
- Die Arbeiten von SA, MB und RS wurden im Kontext der DFG Forschungsgruppe FOR2974 (Pr.-Nr.: 411232260) durchgeführt.
- PB war ein Berater der Arbeitsgruppe zu Sexuellen Störungen und Sexueller Gesundheit im Rahmen der internationalen Beratergruppe der Weltgesundheitsorganisation für das ICD-11.

1

Theoretischer Hintergrund

Störung mit zwanghaftem Sexualverhalten

(6C72, Störungen der Impulskontrolle)

Die Störung mit zwanghaftem Sexualverhalten ist durch ein **anhaltendes Muster des Unvermögens gekennzeichnet, intensive, sich wiederholende sexuelle Impulse oder Triebe zu kontrollieren**, was zu wiederholtem Sexualverhalten führt.

Zu den Symptomen gehören u. a.,

- 1 dass wiederholte sexuelle Aktivitäten so sehr in den **Mittelpunkt des Lebens** der Person rücken, dass **Gesundheit und Körperpflege oder andere Interessen, Aktivitäten und Verantwortlichkeiten vernachlässigt werden**,
- 2 dass zahlreiche **erfolglose Bemühungen** unternommen werden, um das wiederholte Sexualverhalten deutlich **zu reduzieren**,
- 3 und dass das wiederholte Sexualverhalten **trotz nachteiliger Folgen** fortgesetzt wird oder wenig oder keine Befriedigung findet.

Das Muster des Unvermögens, intensive sexuelle Impulse oder Triebe und das daraus resultierende repetitive Sexualverhalten zu kontrollieren, zeigt sich über **einen längeren Zeitraum (z. B. sechs Monate oder länger)** und verursacht ausgeprägten **Leidensdruck oder erhebliche Beeinträchtigungen** in persönlichen, familiären, sozialen, schulischen, beruflichen oder anderen wichtigen Funktionsbereichen. Ein Leidensdruck, der **ausschließlich mit moralischen Urteilen und der Missbilligung sexueller Impulse, Triebe oder Verhaltensweisen zusammenhängt, reicht nicht aus**, um diese Anforderung zu erfüllen.

Störung mit zwanghaftem Sexualverhalten

(6C72, Störungen der Impulskontrolle)

Die Störung mit zwanghaftem Sexualverhalten ist durch ein **anhaltendes Muster des Unvermögens gekennzeichnet, intensive, sich wiederholende sexuelle Impulse oder Triebe zu kontrollieren**, was zu wiederholtem Sexualverhalten führt.

Zu den Symptomen gehören u. a.,

- 1 dass wiederholte sexuelle Aktivitäten so sehr in den **Mittelpunkt des Lebens** der Person rücken, dass **Gesundheit und Körperpflege oder andere Interessen, Aktivitäten und Verantwortlichkeiten vernachlässigt werden**,
- 2 dass zahlreiche **erfolglose Bemühungen** unternommen werden, um das wiederholte Sexualverhalten deutlich **zu reduzieren**,
- 3 und dass das wiederholte Sexualverhalten **trotz nachteiliger Folgen** fortgesetzt wird oder wenig oder keine Befriedigung findet.

Das Muster des Unvermögens, intensive sexuelle Impulse oder Triebe und das daraus resultierende repetitive Sexualverhalten zu kontrollieren, zeigt sich über **einen längeren Zeitraum (z. B. sechs Monate oder länger)** und verursacht ausgeprägten **Leidensdruck oder erhebliche Beeinträchtigungen** in persönlichen, familiären, sozialen, schulischen, beruflichen oder anderen wichtigen Funktionsbereichen. Ein Leidensdruck, der **ausschließlich mit moralischen Urteilen und der Missbilligung sexueller Impulse, Triebe oder Verhaltensweisen zusammenhängt, reicht nicht aus**, um diese Anforderung zu erfüllen.

Zunehmende
Priorität

Eingeschränkte
Kontrolle

Fortsetzung trotz
negativer
Konsequenzen

Leidensdruck/
funktionale
Beeinträchtigungen

Impulskontrollstörungen

(ICD-11)

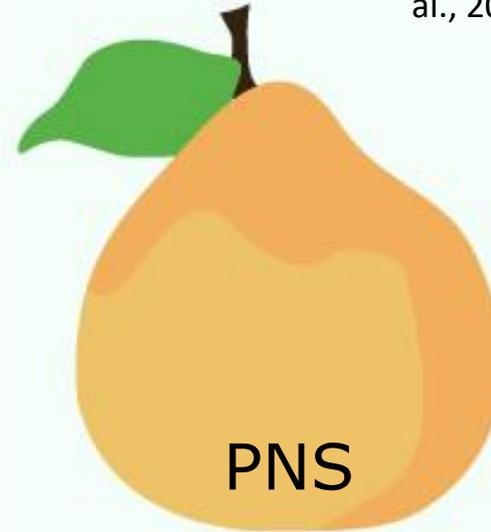
CSBD



CSBD

Verhaltenssüchte

(Gola et al., 2017; Love et al., 2015; Potenza, Gola et al., 2017; Stark et al., 2018; Young, 2008)



PNS

Image by Freepik, https://www.freepik.com/free-vector/different-vegetables-fruits-pack_4137127.htm#page=12&query=apfel%20birne&position=24&from_view=search&track=ais

Unterschiede hinsichtlich der Ätiologie, Mechanismen und Behandlung?

(Antons & Brand, 2021)

Impulskontrollstörungen
(ICD-11)

Verhaltenssüchte

(Gola et al., 2017; Love et al., 2015;
Potenza, Gola et al., 2017; Stark et
al., 2018; Young, 2008)

2 Forschungsströmungen:

- CSBD – verschiedene sexuelle Verhaltensweisen (inkl. Pornographie)
- PNS – Fokus auf Pornographie

Image by Freepik, https://www.freepik.com/free-vector/different-vegetables-fruits-pack_4137127.htm#page=12&query=apfel%20birne&position=24&from_view=search&track=ais

Unterschiede hinsichtlich der Ätiologie, Mechanismen und Behandlung?

(Antons & Brand, 2021)

Curr Addict Rep (2015) 2:163–174

DOI 10.1007/s40429-015-0055-x

TECHNOLOGY AND ADDICTION (M GRIFFITHS, SECTION EDITOR)

A Systematic Review of Online Sex Addiction and Clinical Treatments Using *CONSORT* Evaluation

Manpreet K. Dhuffar¹ • Mark D. Griffiths¹

Fazit:

- 9 relevante Studien (3 Fallberichte)
- Pharmakologische Ansätze, ACT, CBT
- Geringe Studienqualität
- Geringe Behandlungseffekte

- 1. Identifikation aller Behandlungs- und Interventionsstudien für CSBD und PNS**
- 2. Primäre Ergebnisvariablen:**
 - Symptomschwere/Verhaltensausführung
 - Maße für Kernprozesse der Störungsentwicklung und –aufrechterhaltung (Reizreaktivität, Craving, Inhibitionskontrolle, Belohnungsverarbeitung)
- 3. Bewertung der Studienqualität**



Methodik

Präregistrierung (Prospero: CRD42021252329)

Einschlusskriterien

- Intervention oder Behandlung für CSBD/PNS
- CSBD/PNS identifiziert durch: Screening-Fragebögen, klinische Interviews, Selbst-identifiziert, Bereitschaft an Behandlungsstudie teilzunehmen
- Design: Fall-Kontrollstudien, Prä-post-Vergleich, Fallreihenstudie, Korrelative Ansätze
- Originalarbeit aus peer-reviewed Journals, publiziert seit 01/2000 – 12/2021, in deutscher oder englischer Sprache

Ausschlusskriterien

- CSBD/PNS als Komorbidität einer neurologischen Erkrankung oder dopaminergen Medikation

Search string

CSBD/PNS	((("porn addict*" [Title/Abstract]) OR ("pornography addict*" [Title/Abstract]) OR ("addictive porn*" [Title/Abstract]) OR ("cybersex addict*" [Title/Abstract]) OR ("addictive cybersex*" [Title/Abstract]) OR ("sexual addict*" [Title/Abstract]) OR ("addictive sex*" [Title/Abstract]) OR ("problematic porn*" [Title/Abstract]) OR ("problematic sex*" [Title/Abstract]) OR ("problematic cybersex*" [Title/Abstract]) OR ("hypersex*" [Title/Abstract]) OR ("compulsive sex*" [Title/Abstract]) OR ("compulsive porn*" [Title/Abstract]) OR ("compulsive cybersex*" [Title/Abstract]) OR ("sexual compuls*" [Title/Abstract]) OR ("impulsive sex*" [Title/Abstract]) OR ("impulsive porn*" [Title/Abstract]) OR ("impulsive cybersex*" [Title/Abstract]) OR ("sexual impuls*" [Title/Abstract]) OR ("obsessive sex*" [Title/Abstract]) OR ("obsessive porn*" [Title/Abstract]) OR ("obsessive cybersex*" [Title/Abstract]) OR ("sexual obsess*" [Title/Abstract]) OR ("sexual preoccupation" [Title/Abstract]) OR ("sexual hyperactivity" [Title/Abstract]) OR ("out of control sexual" [Title/Abstract]) OR ("paraphilia related" [Title/Abstract]) OR ("non-paraphilic" [Title/Abstract])) AND
Treatment	((("treat*" [Title/Abstract]) OR ("therap*" [Title/Abstract]) OR ("psychotherap*" [Title/Abstract]) OR ("medic*" [Title/Abstract]) OR ("train*" [Title/Abstract]) OR ("counsel*" [Title/Abstract]) OR ("intervent*" [Title/Abstract]) OR ("educ*" [Title/Abstract]) OR ("psychoeduc*" [Title/Abstract]) OR ("drug*" [Title/Abstract]) OR ("pharma*" [Title/Abstract]) OR ("psychopharma*" [Title/Abstract]) OR ("clinical trial" [Title/Abstract]) OR ("12 step*" [Title/Abstract]) OR ("twelve step*" [Title/Abstract]) OR ("self-help" [Title/Abstract]) OR ("anonymous" [Title/Abstract]) OR ("case study" [Title/Abstract]) OR ("case series" [Title/Abstract]) OR ("program" [Title/Abstract]) OR ("manual" [Title/Abstract])) AND
Date	((("2000/01/01"[Date - Publication]: "2021/12/31"[Date - Publication]))



Ergebnisse

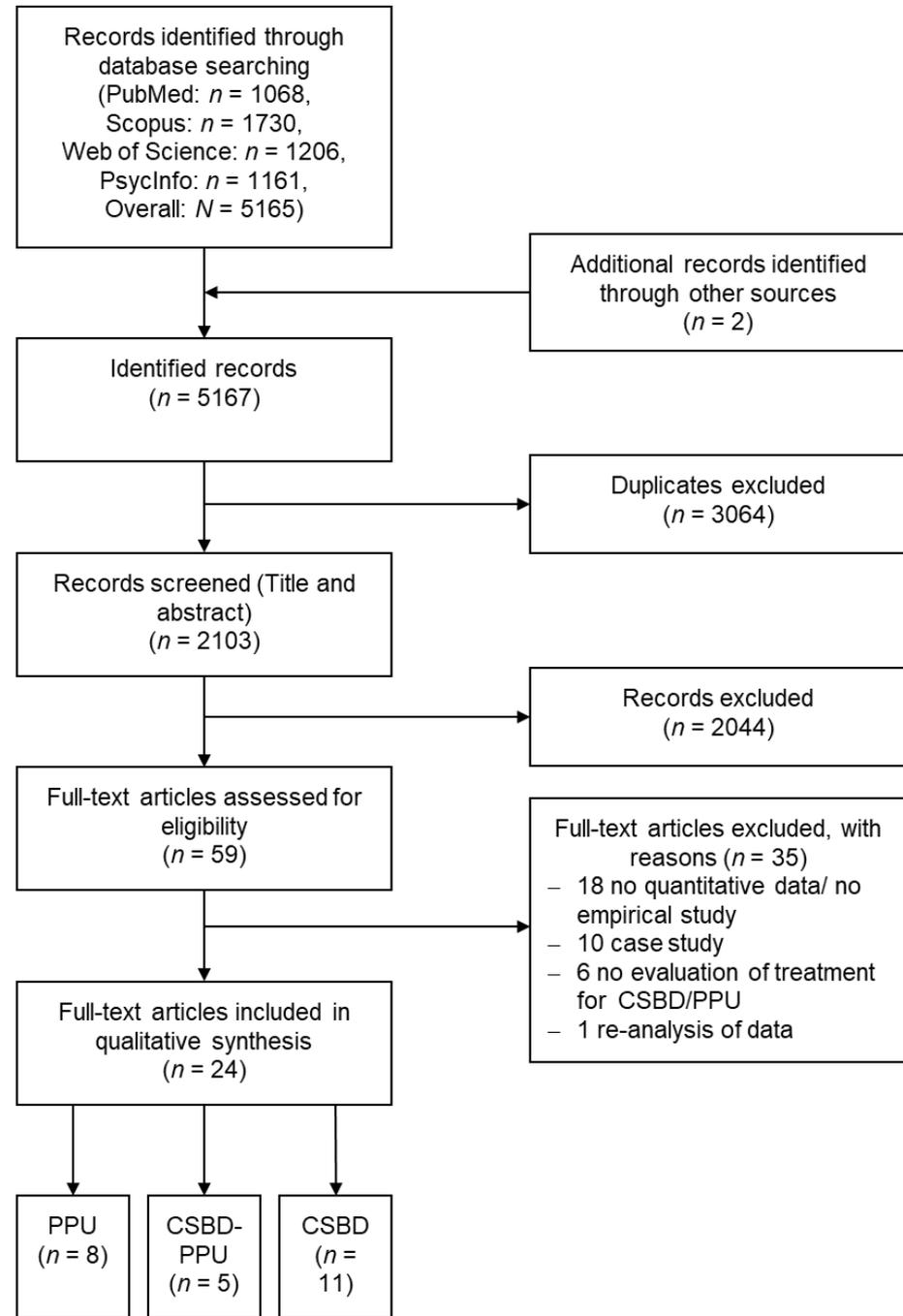
Ergebnisse

Identification

Screening

Eligibility

Included



Behandlungsgruppe:

N = 1058 (Psychotherapie: $n = 977$, Pharmakotherapie: $n = 81$)

Kontrollgruppe:

N = 223 (Warteliste oder Placebo)

Überwiegend männlich (94.83%),
heterosexuell (84.08%)
kaukasisch/weiß (90.17%)
zwischen 27 und 45 Jahren alt

Psychotherapie ($n = 18$)

- CBT basierte Ansätze ($n = 13$; z.B. Psychoedukation, Motivation, Verhaltensaktivierung, Kognitive Umstrukturierung, Exposition, Achtsamkeit, Identifikation von Werten, Commitment)
- Kunsttherapie ($n = 1$)
- Experimentelle Therapie ($n = 1$)
- 12-Schritte Ansatz ($n = 3$)

Pharmakotherapie ($n = 6$)

- Opioid-Antagonist: Naltrexon
- Selektive Serotonin Wiederaufnahmehemmer (SSRI): Citalopram, Fluoxetin, Sertralin, Paroxetin, Fluvoxamin
- Serotonin Antagonisten und Wiederaufnahmehemmer (SARI): Nefazodone
- Psychostimulanzien: Methylphenidat, Dextroamphetamin

Quantitative Synthese CBT: Symptomschwere

Reference	RoB	Scale	BL vs. post		BL vs. 3FU	BL vs. 6FU
			TG	CG	TG	TG
<i>Symptom severity</i>						
Bóthe et al. (2021) ^a	61	PPCS	1.19 [0.36, 2.03]	-0.02 [-0.35, 0.30]		
Hallberg et al. (2019) ^b	46	HD:CAS	0.82 [0.53, 1.11]	0.06 [-0.30, 0.44]	0.78 [0.42, 1.15]	0.64 [0.20, 1.08]
Hallberg et al. (2019) ^b	46	SCS	0.60 [0.30, 0.89]	0.00 [-0.38, 0.39]	0.89 [0.52, 1.26]	0.93 [0.48, 1.38]
Wilson and Fischer (2018)	36	HBI-19	2.60 [1.88, 3.33]		2.00 [1.35, 2.66]	
Crosby and Twohig (2016)	35	SCS	1.25 [0.44, 2.06]	0.15 [-0.62, 0.92]		
Hallberg et al. (2020)	34	HBI-19	1.53 [0.99, 2.06]		1.43 [0.86, 2.00]	
Hallberg et al. (2020)	34	HD:CAS	4.89 [3.95, 5.82]		5.12 [4.08, 6.16]	
Hallberg et al. (2020)	34	SCS	6.02 [4.92, 7.12]		6.66 [5.37, 7.95]	
Holas et al. (2020)	25	BPS	0.51 [-0.40, 1.40]			

Quantitative Synthese CBT: Verhaltensausführung

Reference	RoB	Scale	BL vs. post		BL vs. 3FU	BL vs. 6FU
			TG	CG	TG	TG
<i>Behavior enactment</i>						
Böthe et al. (2021) ^a	61	freq	1.45 [0.59, 2.32]	-0.07 [-0.40, 0.25]		
Böthe et al. (2021) ^a	61	dur	0.03 [-0.73, 0.80]	0.05 [-0.28, 0.37]		
Crosby and Twohig (2016)	35	am	1.72 [0.85, 2.58]	0.29 [-0.49, 1.06]		
Holas et al. (2020)	25	am ^c	0.89 [-3.30, 2.07]			

Quantitative Synthese andere Psychotherapieansätze: Symptomschwere

Reference	RoB	Scale	BL vs. post	BL vs. 3FU	BL vs. 6FU
			TG	TG	TG
			<i>Symptom severity</i>		
Wilson and Fischer (2018)	36	HBI-19	2.59 [1.87, 3.31]	2.79 [2.04, 3.54]	
Hartman et al. (2012) ^a	29	CSBI			1.57 [0.88, 2.26]
Hartman et al. (2012) ^b	29	CSBI			1.19 [0.69, 1.69]
Kjellgren (2018)	27	SAST	0.42 [-0.11, 0.95]		
Klontz et al. (2005) ^c	20	GSBI	0.58 [0.05, 1.12]		0.61 [0.07, 1.14]
Klontz et al. (2005) ^d	20	GSBI	0.51 [-0.55, 1.58]		1.85 [0.60, 3.10]

Wilson and Fischer (2018)	Kunsttherapie Programm mit 12-Schritte, physische Gesundheit, psychosoziale
Hartman et al. (2012) ^a	Aspekte - ohne Substanznutzungsstörung
Hartman et al. (2012) ^b	- 12-Schritte mit Substanznutzungsstörung
Kjellgren (2018)	Soziale Einrichtungen, diverse Ansätze
Klontz et al. (2005) ^c	Psychodrama, Psychoedukation, Achtsamkeit - Männer
Klontz et al. (2005) ^d	Psychodrama, Psychoedukation, Achtsamkeit - Frauen

Quantitative Synthese pharmakologische Therapie: Symptomschwere und Verhaltensaussführung

Reference	RoB	Scale	BL vs. post		BL vs. 1FU
			TG	CG	TG
<i>Symptom severity</i>					
Wainberg et al. (2006)	48	YBOCS- CSB	1.73 [0.83, 2.63]	1.32 [0.53, 2.11]	
Wainberg et al. (2006)	48	CSBI	1.30 [0.45, 2.14]	1.15 [0.37, 1.92]	
Savard et al. (2020)	36	HD:CAS	1.32 [0.64, 2.01]		0.56 [-0.08, 1.19]
Savard et al. (2020)	36	HBI-19	1.98 [1.22, 2.74]		1.36 [0.67, 2.05]
Savard et al. (2020)	36	SCS	1.83 [1.09, 2.56]		0.98 [0.32, 1.64]

Reference	RoB	Scale	BL vs. post		BL vs. 1FU
			TG	CG	TG
<i>Behavior enactment</i>					
Wainberg et al. (2006)	36	am ^a	0.72 [-0.7, 1.51]	0.07 [-0.64, 0.79]	

Wainberg et al. (2006)

SSRI: 12 Wochen Citalopram

Savard et al. (2020)

Opioid-Antagonist: 4 Wochen Naltrexon

Risk of Bias Assessment: CONSORT

Randomized controlled trial	Non-randomized controlled trial
Böthe et al. (2021)	Sniewski et al. (2020)
Wainberg et al. (2006)	Wilson and Fischer (2018)
Hallberg et al. (2019)	Savard et al. (2020)
Crosby and Twohig (2016)	Hallberg et al. (2020)
	Hallberg et al. (2017)
	Raymond et al. (2010)
	Hartman et al. (2012)
	Twohig and Crosby (2010)
	Kjellgren (2018)
	Holas et al. (2021)
	Levin et al. (2017)
	Hardy et al. (2010)
	Gola and Potenza (2016)
	Coleman et al. (2000)
	Kafka and Hennen (2000)
	Klontz et al. (2005)
	Efrati and Gola (2018)
	Orzack et al. (2006)
	Hall et al. (2020)
	Wan et al. (2000)



Diskussion

Insgesamt scheint eine Behandlung positive Effekte auf Symptomschwere und Verhaltensaussführung zu haben

Spezifität der Behandlungsansätze unklar

- Varianz in den Stichproben
- Varianz in Behandlungsansätzen
- Geringe Studienqualität (keine RCTs, Wahl der Kontrollgruppe)

Effekte auf Kernprozesse unklar

- Relevanz für zukünftige Psychotherapieforschung

Langfristiges Ziel:

- Abstinenz vs. kontrollierte Nutzung

Therapieform:

- Gruppentherapie vs. Einzeltherapie
- Digitale Therapieansätze

Moralische Inkongruenz

- Scham und Schuld sollte adressiert werden



AKADÉMIAI KIADÓ

Journal of Behavioral
Addictions

DOI:
10.1556/2006.2022.00061
© 2022 The Author(s)

REVIEW



Treatments and interventions for compulsive sexual behavior disorder with a focus on problematic pornography use: A preregistered systematic review

STEPHANIE ANTONS^{1,2*}, JANNIS ENGEL³, PEER BRIKEN⁴,
TILLMANN H.C. KRÜGER^{3,5}, MATTHIAS BRAND^{1,2} and
RUDOLF STARK^{6,7}

¹ Department of General Psychology: Cognition and Center for Behavioral Addiction Research, University of Duisburg-Essen, Duisburg, Germany

² Erwin L. Hahn Institute for Magnetic Resonance Imaging, Essen, Germany

³ Department of Psychiatry, Social Psychiatry and Psychotherapy, Division of Clinical Psychology and Sexual Medicine, Hannover Medical School, Hannover, Germany

⁴ Institute for Sex Research, Sexual Medicine and Forensic Psychiatry, Center for Psychosocial Medicine, University Medical Center Hamburg-Eppendorf

⁵ Center for Systems Neuroscience Hannover, Hannover, Germany

⁶ Department of Psychotherapy and Systems Neuroscience, Justus Liebig University Giessen, Giessen, Germany

⁷ Center of Mind, Brain and Behavior, Universities of Marburg and Giessen, Germany

Received: April 4, 2022 • Revised manuscript received: July 15, 2022; August 8, 2022 • Accepted: August 13, 2022

Ausblick:

AWMF S1 Leitlinien
„Diagnostik und
Therapie
Internetbezogener
Störungen“

Unterkapitel
„Pornographie-
Nutzungsstörung“

Vielen Dank 😊

UNIVERSITÄT
DUISBURG
ESSEN

Offen im Denken

Prof. Dr. Rudolf Stark

Dr. Jannis Engel

Prof. Dr. Matthias Brand

Prof. Dr. Tillmann H.C. Krüger

Prof. Dr. Peer Briken

