



Abstracts

Die Gruppen der Stimulanzienkonsumenten in einem 12-Schritte-Programm einbinden: Eine Versuchsanordnung an mehreren Studienstätten im *NIDA Clinical Trials Network*

Donovan DM, Daley DC, Brigham GS, Hodgkins CC, Perl HI, Garrett SB, Doyle SR, Floyd AS, Knox PC, Botero C, Kelly TM, Killeen TK, Hayes C, Kau'i Baumhofer N, Seamans C, Zammarelli L

Original: Stimulant abuser groups to engage in 12-step: a multisite trial in the National Institute on Drug Abuse Clinical Trials Network (J Subst Abuse Treat. 2013; 44 (1): 103-114)¹

Ziele: Die Studie evaluierte die Effektivität eines achtwöchigen kombinierten Gruppenprogramms plus eine 12-Schritt-Einrichtungsintervention zum Stimulanzienkonsum und die Teilnahme an 12-Schritt-Treffen und -Programmen.

Design: Randomisierte, kontrollierte Versuchsanordnung an mehreren Studienstätten, mit einer Bewertung zur Baseline, in der Mitte der Behandlung, am Ende der Behandlung sowie 3 und 6 Monate nach den randomisierten Nachuntersuchungen (FU)

Setting: Intensive ambulante Suchtbehandlungsprogramme

Teilnehmer: Individuen mit Stimulanzienkonsumstörungen (N=471), die zufällig einem Treatment-As-Usual (TAU) zugeteilt wurden, oder einer TAU, die mit einem 12-Schritte-Programm verbunden wurde

Intervention: Die Gruppensitzungen fokussierten auf eine gestiegene Akzeptanz der 12-Schritt-Prinzipien; individuelle Sitzungen banden ein intensives Überweisungsprozedere mit ein, das die Teilnehmer mit 12-Schritte-Freiwilligen verbindet.

Befunde: Im Vergleich zur TAU hatten die 12-Schritte-Teilnehmer während der achtwöchigen Behandlungsphase eine signifikant größere Wahrscheinlichkeit einer selbstberichteten Abstinenz von Stimulanzien; allerdings hatten unter denjenigen, die während dieses Zeitraums keine Abstinenz erreichten, die 12-Schritte-Teilnehmer mehr Konsumtage. Die 12-Schritte-Teilnehmer hatten geringere ASI-Drogenentzugsscores und eine signifikante Reduktion von der

¹ Copyright © 2015 Elsevier. Übersetzung und Wiedergabe mit Genehmigung von Elsevier. Text steht als Volltext zur Verfügung. Keine Gewähr für die Richtigkeit von Quellenangabe und Übersetzung.

Baseline bis zur FU nach 3 Monaten, besuchten während der Frühphase der aktiven Behandlung mehr 12-Schritte-Treffen, nahmen über die aktive Behandlungsphase hinweg an mehreren anderen Arten der 12-Schritte-Aktivitäten und des gesamten FU-Zeitraums teil und hatten von der Mitte der Behandlung bis zur FU nach 6 Monaten mehr Tage an selbstberichteter Teilnahme an den Treffen.

Schlussfolgerungen: Die vorliegenden Befunde sind hinsichtlich des Ausmaßes der Integration der 12-Schritte-Programme in die intensive ambulante Drogenbehandlung auf den Stimulanzienkonsum im Vergleich zu einer TAU gemischt. Allerdings zeigen die Befunde deutlicher an, dass die Individuen in einem 12-Schritte-Programm höhere Teilnahmeraten an den 12-Schritte-Treffen hatten und in mehr darauf bezogenen Aktivitäten eingebunden waren, sowohl über die aktive Behandlungsphase hinweg als auch über den 6-monatigen Folgezeitraum als diejenigen in einer TAU.