

<b>1.</b>	<b>Das Typ-A-Verhaltensmuster: ein kardio- vaskulärer Risikofaktor in der Kontroverse - Versuch einer Bestandsaufnahme</b>	<b>1</b>
1.1	Einleitung	1
1.2.	Die Entwicklung des Typ-A-Konzepts	3
1.3.	Das Typ-A-Verhalten in seiner Beziehung zu wei- teren psychosozialen Risikoaspekten	16
1.4.	Diskussion	26
<b>2.</b>	<b>Entwicklung eines Fragebogens zur Erfassung des Typ-A-Verhaltensmusters</b>	<b>29</b>
2.1.	Die Diagnostik des Typ-A-Verhaltensmusters: ein Überblick	29
2.1.1.	Das "Strukturierte Interview"	29
2.1.2.	Fragebogenverfahren	31
2.2.	Vorgehen bei der Fragebogenentwicklung	34
2.2.1.	Orientierungsrahmen	34
2.2.2.	Itemselektion und Skalenentwicklung	35
2.2.3.	Revision des Fragebogens im Rahmen einer Katamnesestudie	38
2.2.4.	Erstellung der endgültigen Fragebogenversion	39
2.3.	Zur Testgüte von Fragebogenverfahren	40
2.3.1.	Testtheoretische Grundlagen	40
2.3.1.1.	Testgütekriterien	41
2.3.1.1.1.	Objektivität	42
2.3.1.1.2.	Reliabilität	42
2.3.1.1.3.	Validität	44
2.4.	Beschreibung der Evaluierungsstichprobe	45
2.5.	Bestimmung der Gütekriterien des Fragebogens	47
2.5.1.	Bestimmung der Objektivität	47
2.5.1.1.	Durchführungsobjektivität	47
2.5.1.2.	Auswertungsobjektivität	47
2.5.1.3.	Interpretationsobjektivität	48
2.5.2.	Bestimmung der Reliabilität	48
2.5.3.	Bestimmung der Validität	51
2.6.	Zusammenfassung	54

	<u>Seite</u>	
<b>3.</b>	<b>Typ-A-Verhaltensmuster und Schmerzerleben</b>	<b>56</b>
3.1.	Problemübersicht	56
3.1.1.	Angina pectoris - zu Phänomenologie und Pathophysiologie des Koronarschmerzes	57
3.1.2.	Empirische Untersuchungen zum Zusammenhang von Typ-A-Verhaltensmuster und Schmerzerleben	62
3.2.	Methode	65
3.2.1.	Stichprobenbeschreibung	65
3.2.2.	Datenerhebungsverfahren	66
3.2.3.	Statistische Auswertung	67
3.3.	Hypothesen	67
3.4.	Ergebnisse	68
3.5.	Diskussion	70
3.6.	Zusammenfassung	76
<b>4.</b>	<b>Katamnestiche Untersuchung zur Entwicklung des Typ-A-Verhaltens bei Herzpatienten</b>	<b>78</b>
4.1.	Problemübersicht	78
4.2.	Methode	81
4.2.1.	Stichprobenbeschreibung	81
4.2.1.1.	Fragebogenrücklauf	81
4.2.1.2.	Geschlechterzusammensetzung	81
4.2.1.3.	Altersstruktur	82
4.2.1.4.	Diagnostisch-therapeutische Kriterien	83
4.2.1.4.1.	Vorliegen bzw. Ausschluß einer koronaren Herzerkrankung	83
4.2.1.4.2.	Koronarangiographische Untersuchungen	83
4.2.1.4.3.	Zwischenzeitlich aufgetretene Krankheitsereignisse (Herzinfarkte)	84
4.2.1.4.4.	Zwischenzeitliche Eingriffe am Koronarsystem	84
4.2.1.5.	Soziodemographische Daten	85
4.2.1.5.1.	Familienstand	85
4.2.1.5.2.	Schulbildung	85
4.2.1.5.3.	Berufliche Ausbildung	86
4.2.1.5.4.	Beruflicher Status	86
4.2.1.5.5.	Erwerbsstatus	87

	<u>Seite</u>	
4.2.1.6.	Rehabilitative Maßnahmen	88
4.2.1.6.1.	Anschlußheilbehandlungen	88
4.2.1.6.2.	Ambulante Koronargruppen	89
4.2.1.7.	Selbstbeurteilung von Veränderungen des Gesundheitszustands	89
4.2.1.8.	Zugehörigkeit zu den Untersuchungsjahrgängen	89
4.2.2.	Datenerhebungsverfahren	90
4.2.3.	Statistische Auswertung	91
4.3.	Hypothesen	92
4.4.	Ergebnisse	93
4.4.1.	Globale Veränderungen der Selbsteinschätzung	94
4.4.1.1.	Veränderungen auf Skalenebene	94
4.4.1.2.	Dateninspektion auf Itemebene	94
4.4.2.	Gruppenspezifische Einflüsse	97
4.4.2.1.	Geschlechtszugehörigkeit	97
4.4.2.2.	Lebensalter	98
4.4.2.3.	Vorliegen bzw. Ausschluß einer koronaren Herzerkrankung	98
4.4.2.4.	Beruflicher Status	99
4.4.2.5.	Erwerbsstatus	100
4.4.2.6.	Interaktionseffekte	101
4.4.3.	Einfluß des zeitlichen Abstandes zwischen Erst- und Zweitbefragung	101
4.5.	Diskussion	103
4.6.	Zusammenfassung	106
5.	<b>Veränderungen des Typ-A-Verhaltens im Lebenslauf - eine vergleichende Analyse retrospektiver und gegenwartsbezogener Untersuchungsdaten</b>	<b>109</b>
5.1.	Problemübersicht	109
5.2.	Methode	113
5.2.1.	Untersuchungsablauf	113
5.2.2.	Stichprobenbeschreibung	114
5.2.3.	Datenerhebungsverfahren	116
5.2.4.	Statistische Auswertung	116
5.3.	Hypothesen	117

	<u>Seite</u>	
5.4.	Ergebnisse	118
5.4.1.	Globale Veränderungen der Selbsteinschätzung bei Retrospektiv- und Aktualbefragung	119
5.4.1.1.	Ergebnisse auf Skalenebene	119
5.4.1.2.	Ergebnisse auf Itemebene	119
5.4.2.	Gruppenspezifische Einflüsse	122
5.4.2.1.	Geschlechtszugehörigkeit	122
5.4.2.2.	Lebensalter	122
5.4.2.3.	Vorliegen bzw. Ausschluß einer koronaren Herzerkrankung	124
5.4.2.4.	Berufsstatus	125
5.4.2.5.	Erwerbsstatus	127
5.4.2.6.	Altersstufe der "besten Jahre"	128
5.4.2.7.	Cross-over-Effekte	129
5.4.2.8.	Interaktionseffekte	130
5.5.	Diskussion	131
5.6.	Zusammenfassung	135
<b>6.</b>	<b>Typ-A-Verhaltensmuster und koronarangiographischer Befund</b>	<b>138</b>
6.1.	Problemübersicht	138
6.1.1.	Der Prozeß der Atherosklerose	138
6.1.2.	Technik und diagnostische Valenz der Koronarangiographie	140
6.1.3.	Typ-A-Verhaltensmuster und Gefäßschädigung - Theorie der pathophysiologischen Vermittlung	144
6.1.4.	Empirische Untersuchungen zum Zusammenhang von Typ-A-Verhaltensmuster und Koronarsklerose	148
6.1.5.	Biasproblematik und Angiographieforschung	152
6.1.6.	Folgerungen für die Konzeption der vorgestellten Untersuchung	156
6.2.	Methode	157
6.2.1.	Stichprobenbeschreibung	157
6.2.2.	Koronarangiographie	160
6.2.3.	Datenerhebungsverfahren	161
6.2.4.	Statistische Auswertung	161
6.3.	Hypothesen	162
6.4.	Ergebnisse	162
6.4.1.	Modellauswahl	163

6.4.2.	Lösungen für die Variablen des Fragebogens und der Koronarformel	165
6.4.3.	Inhaltliche Interpretation der Ergebnisse	166
6.4.4.	Skalenspezifische Interpretation	167
6.5.	Diskussion	169
6.6.	Zusammenfassung	175
7.	<b>Typ-A-Verhaltensmuster und somatische Hochrisikobelastung</b>	<b>179</b>
7.1.	Problemübersicht	179
7.1.1.	Risikofaktorenspektrum	183
7.1.1.1.	Fettstoffwechselformelparameter	183
7.1.1.2.	Hypertonie	185
7.1.1.3.	Nikotinkonsum	187
7.1.1.4.	Weitere Risikofaktoren	188
7.1.2.	Empirische Untersuchungen zum Zusammenhang von Typ-A-Verhaltensmuster und Standardrisikofaktoren	191
7.1.3.	Folgerungen für die Konzeption der vorgestellten Untersuchung	199
7.2.	Methode	203
7.2.1.	Untersuchungsrahmen	203
7.2.2.	Stichprobenbeschreibung	203
7.2.3.	Datenerhebungsverfahren	209
7.2.4.	Statistische Auswertung	210
7.3.	Hypothesen	211
7.4.	Ergebnisse	211
7.4.1.	Einzelfaktoren	212
7.4.1.1.	Gesamtcholesterin	212
7.4.1.2.	Blutdruck	213
7.4.1.3.	Blutzucker	213
7.4.1.4.	Nikotinkonsum	214
7.4.1.5.	Familienanamnese	214
7.4.1.6.	Relatives Körpergewicht	216
7.4.2.	Risikoindizes	216
7.4.2.1.	Lipidkombinationen	216
7.4.2.2.	Metabolisches Syndrom	218
7.4.2.3.	Multiple Risikoformel	219
7.4.3.	Exkurs: Untersuchung zur Funktion der L-Skala	220

		<u>Seite</u>
7.5.	Diskussion	224
7.6.	Zusammenfassung	233
<b>8.</b>	<b>Gesamtzusammenfassung</b>	<b>235</b>
<b>9.</b>	<b>Ausblick</b>	<b>238</b>
	<b>Literatur</b>	<b>243</b>
	<b>Anhang</b>	<b>285</b>