

Alles ADHS?

Ursachen, Symptome, Diagnose, Therapie

Prof. Dr. med. Marcel Romanos

Klinik und Poliklinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie,
Psychosomatik und Psychotherapie der Universität Würzburg



Familie



Symptomatik





Symptomatik



Symptomatik



Kernsymptome



Motorische Hyperaktivität

Impulsivität

Konzentrationsstörung



DSM-IV vs. ICD-10



HKS

unaufmerksam

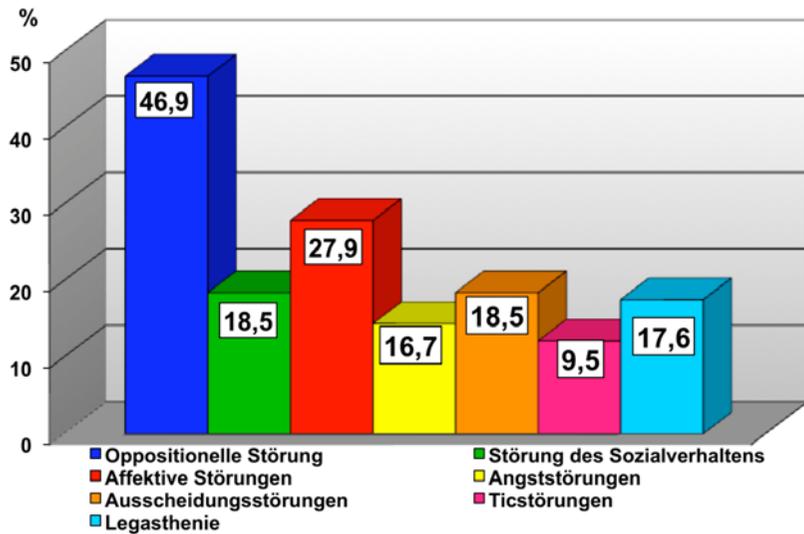
hyperaktiv-impulsiv

kombiniert

ADHS

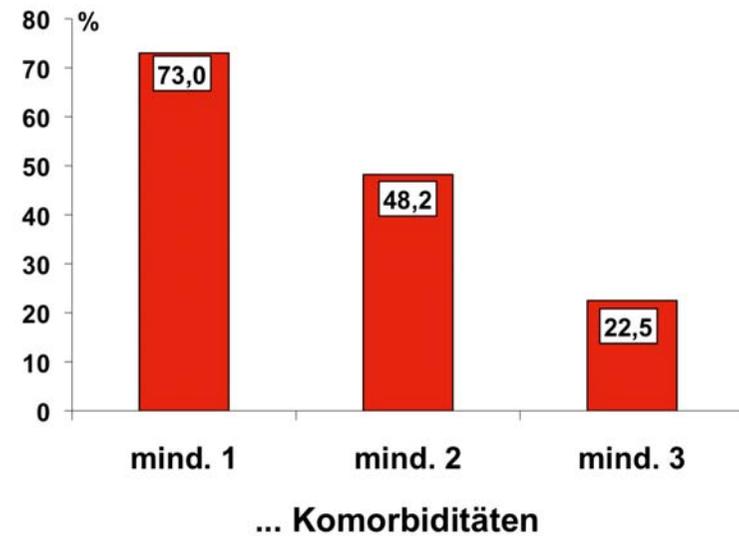


Komorbidityäten



Komorbidityät

n=222





„DU WIRST IHN MÖGEN. ER HAT EIN AUFMERKSAMKEIT S-DEFIZIT-SYNDROM.“

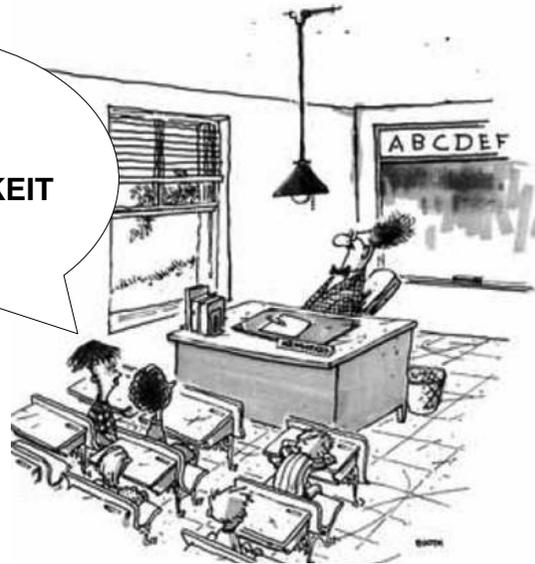
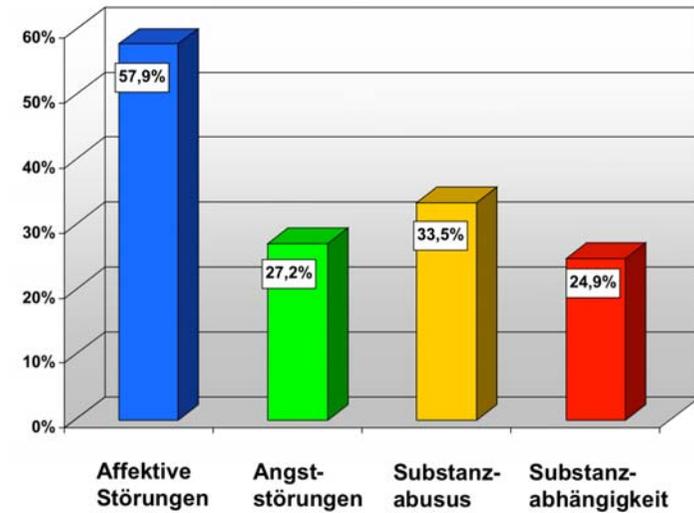
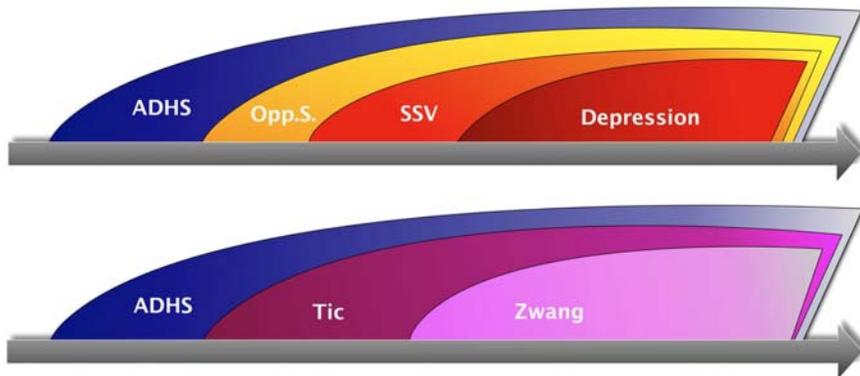


Table 3. Results of Prospective Tests of the Hypotheses That ADHD at 4 to 6 Years of Age Predicts Time to Meeting Criteria for Depression and Engaging in Suicidal Behavior^a

Predictor	χ^2	P Value	Hazard Ratio
Response Variable: Diagnosis of Major Depression or Dysthymia During Assessment Years 6-14			
ADHD in year 1	15.60	<.001	4.32
Sex (male=1, female=2)	2.99	.09	1.73
Intelligence ^b	0.72	.40	0.99
Maternal depression	7.65	.01	2.08
Response Variable: Concrete Suicidal Ideation Reported During Assessment Years 6-14			
ADHD in year 1	5.38	.03	5.79
Sex (male=1, female=2)	0.89	.35	1.72
Maternal depression	8.90	.005	4.94
Response Variable: Suicide Attempt Reported During Assessment Years 6-14			
ADHD in year 1	8.26	.005	3.60
Sex (male=1, female=2)	4.83	.03	2.44
Cohort	1.96	.16	0.60

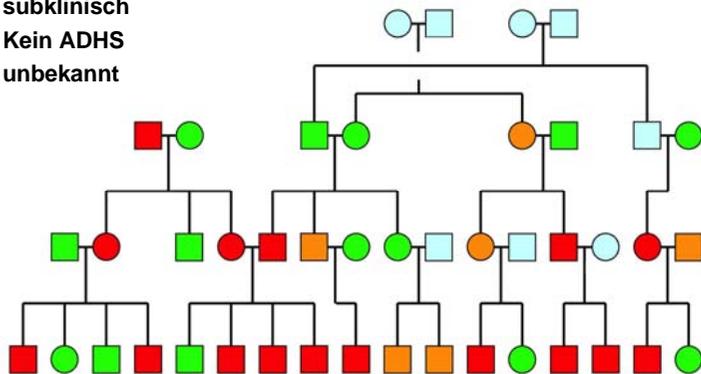




Taurines, ..., Romanos, *ADHD*, 2011

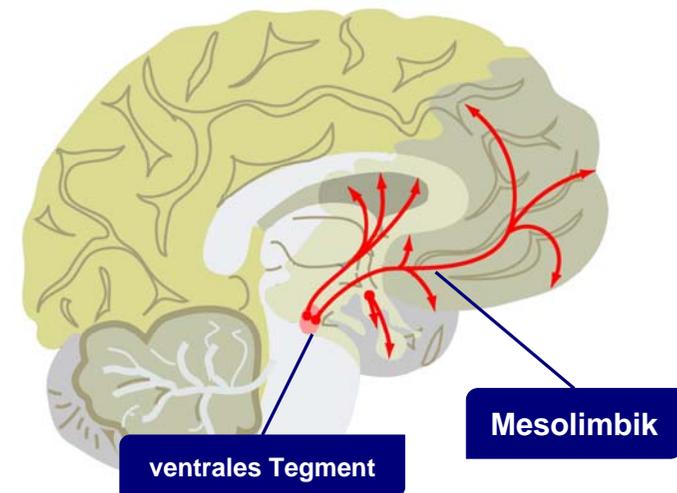
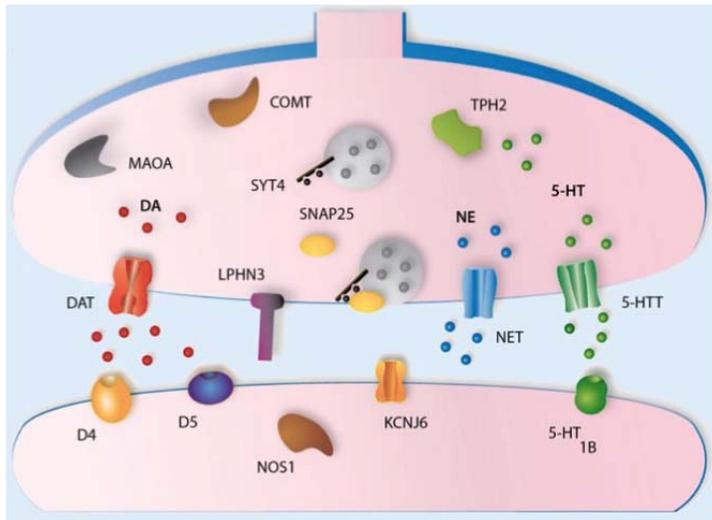
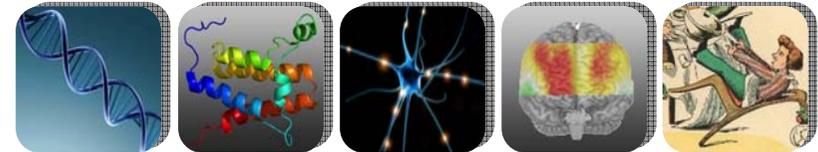
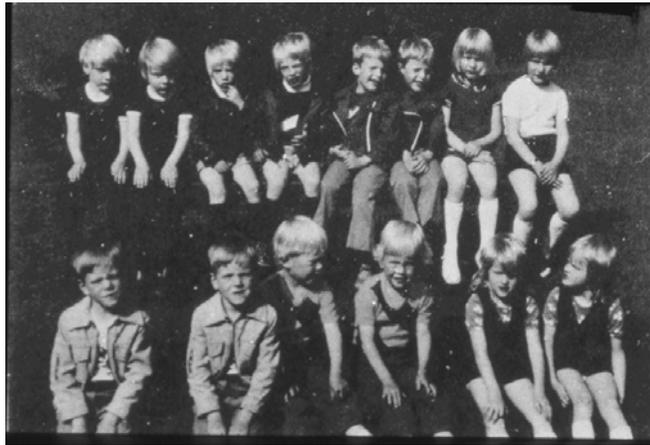
Prävalenz um 5%
Patienten sind beeinträchtigt in Schule, unter Gleichaltrigen, in Familie
Persistenz ins Erwachsenenalter ca. 50%
Die 3 Kardinalsymptome zeigen eine Entwicklung im Verlauf
komorbide Störungen sind häufig und zeigen ebenfalls einen entwicklungsabhängigen Verlauf

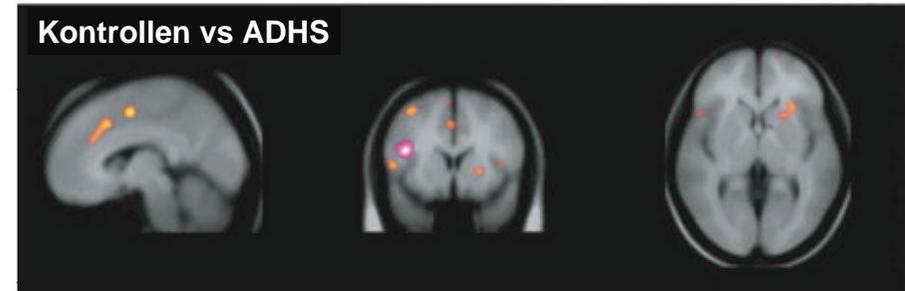
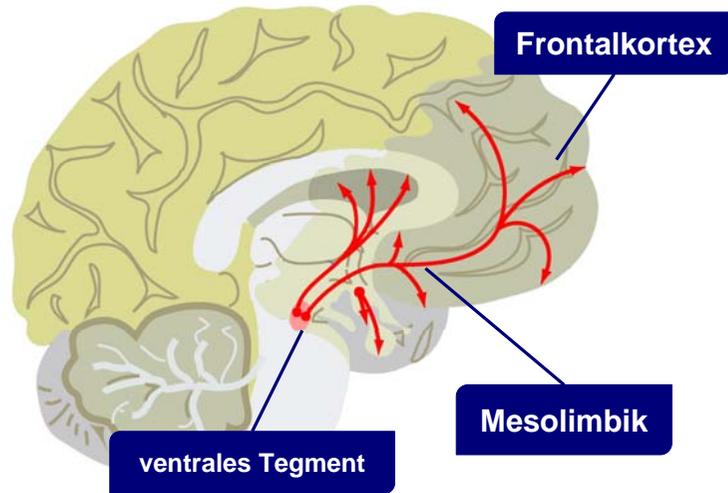
- ADHS
- subklinisch
- Kein ADHS
- unbekannt



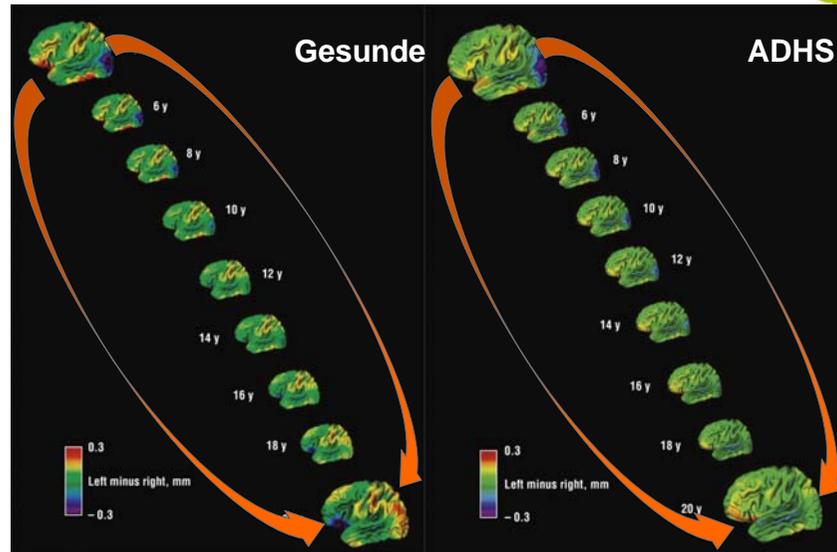
Romanos et al, 2008



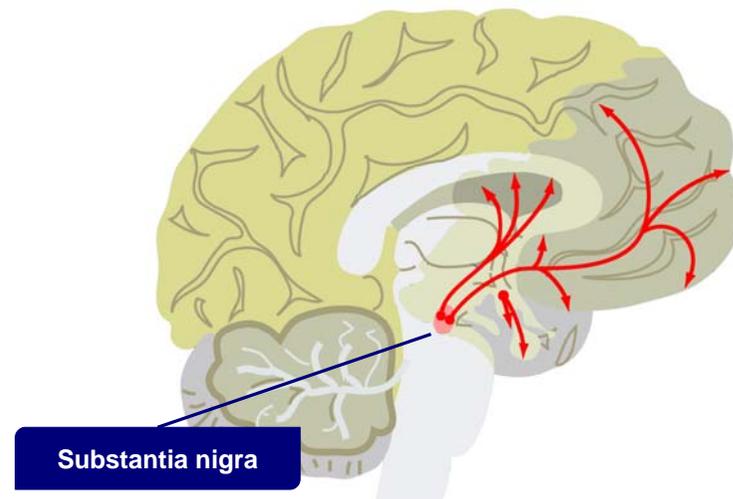




Metaanalyse: Dickstein et al. 2006

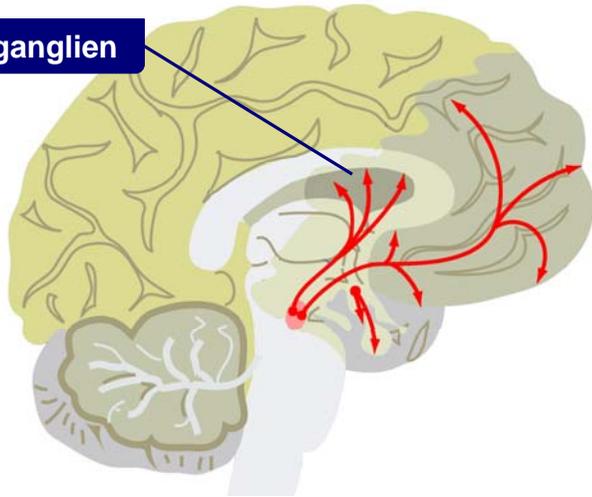


Shaw et al., Arch Gen Psychiatry, 2009

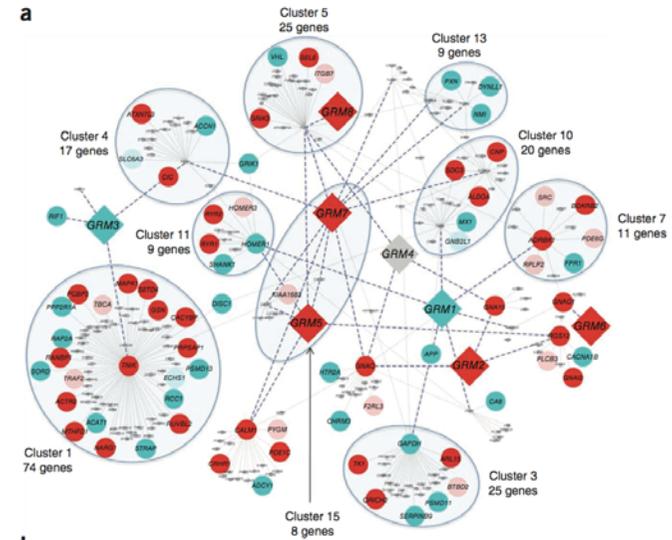




Basalganglien



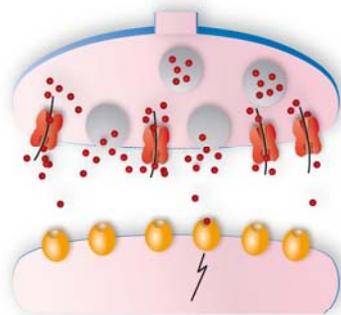
hohe Erbllichkeit (75-80%)
Störung von Neurotransmittersystemen
 Dopamin, Noradrenalin, Serotonin, Glutamat
Dysfunktion in frontalen Regelkreisen
 exekutive Dysfunktion = Störung in Planung und Kontrolle von Verhalten und Kognition
Dysfunktion in emotionalen Regelkreisen
 Störung in der Affektregulation
Dysfunktion in striatalen Regelkreisen
 Störung der motorischen und nicht-motorischen Loops



Elia et al., Nature Genetics, 2011



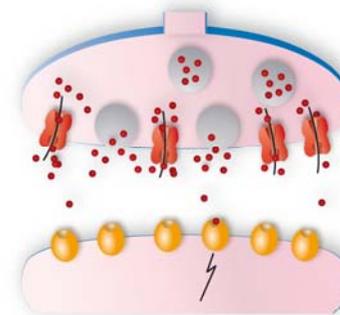
1 <i>Kombinationsbehandlung</i>	2 <i>kontrollierte Medikation</i>	3 <i>Verhaltenstherapie</i>	4 <i>Hausarztbehandlung</i>
579 Kinder mit Vollbild ADHS Alter 7.7 - 9.0 Jahre 14 Monate Behandlungsdauer			



Dopamintransporter

Dopaminrezeptor

Dopamin

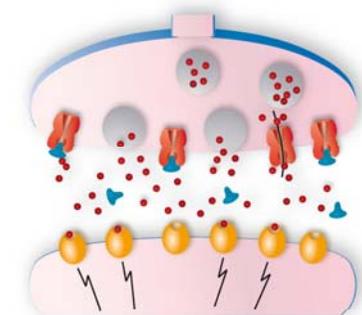


Dopamintransporter

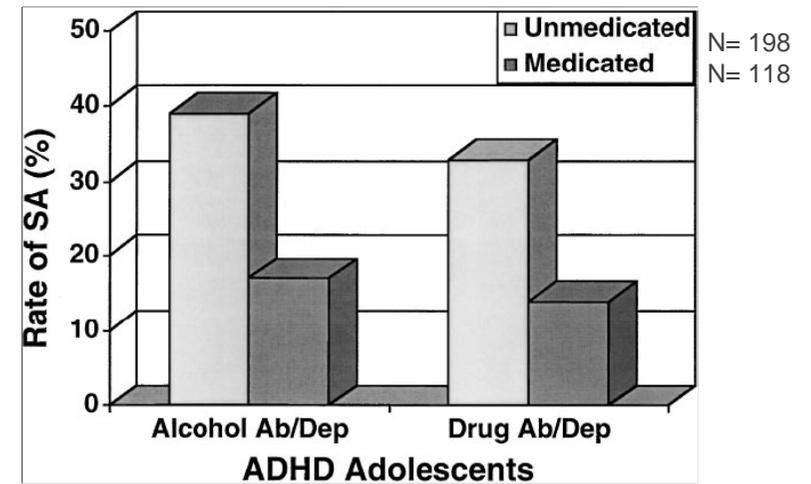
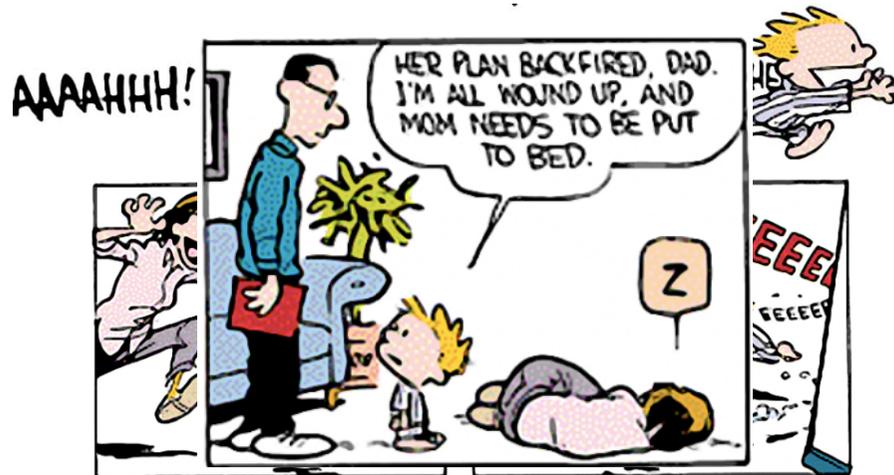
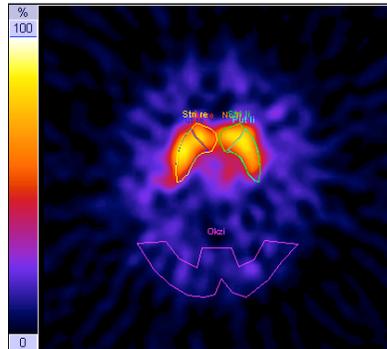
Dopaminrezeptor

Dopamin

Methylphenidat



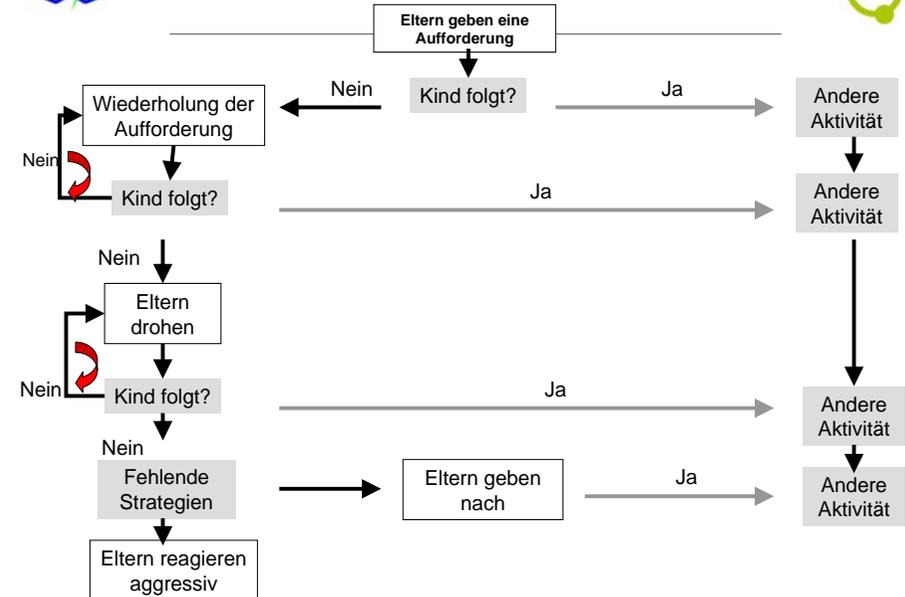
Reduktion des Dopamintransporters unter Methylphenidat um bis zu 70%



5-Jahres follow-up, 16 J

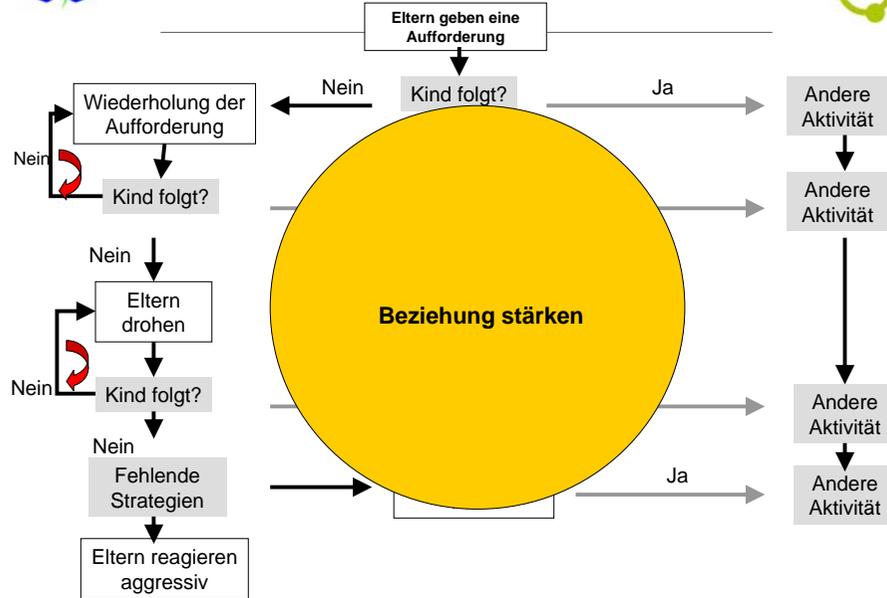
Wilens et al, Annu. Rev. Med. 2002. 53:113-31

(Döpfner et al., 2002; Barkley, 1987)



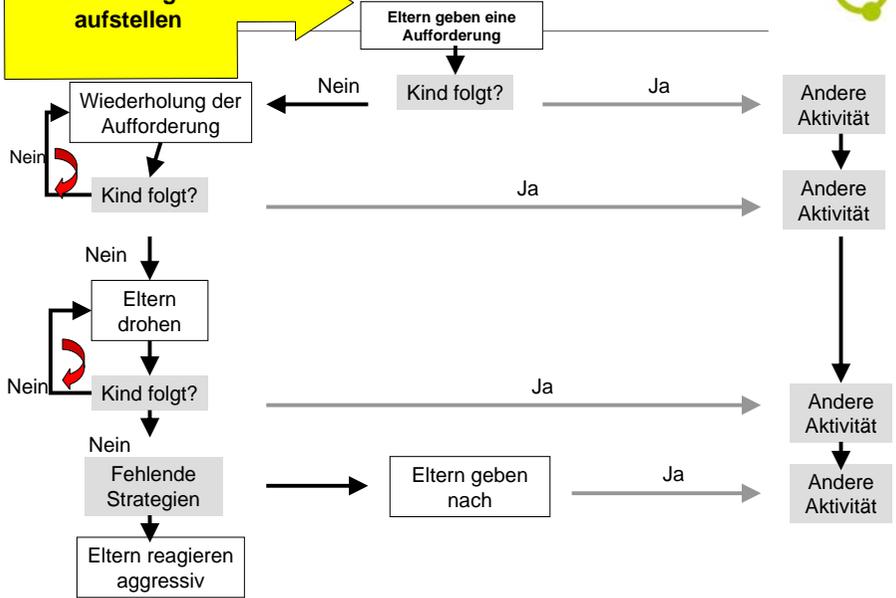
Teufelskreis

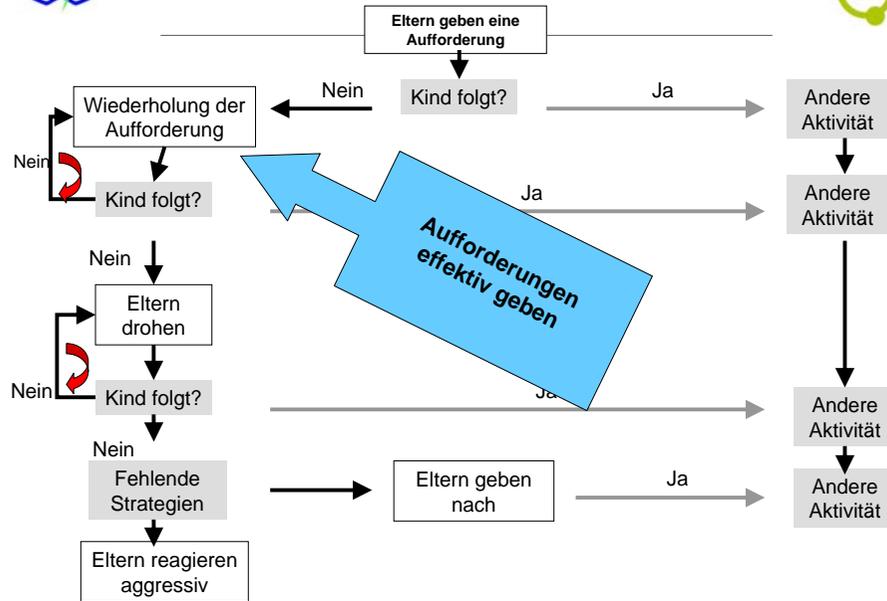
(Döpfner et al., 2002; Barkley, 1987)



Unsere gemeinsame ZIELLISTE :

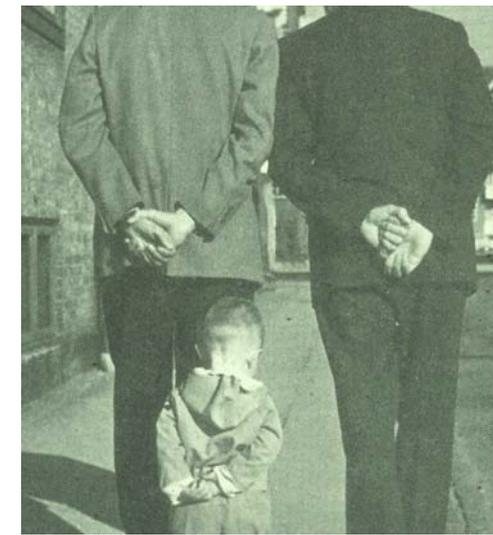
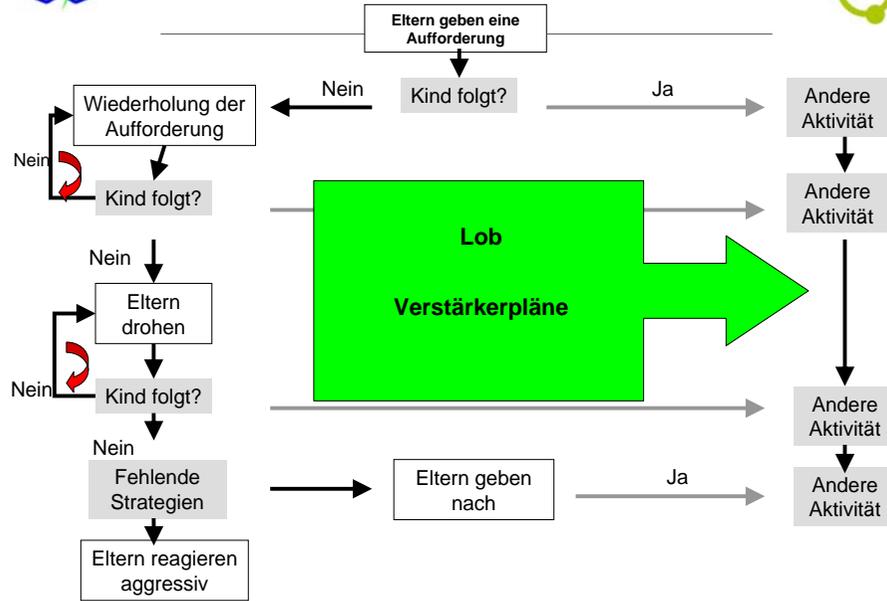
- Hausaufgaben - Krieg soll beendet werden
- Eltern sollen nicht mehr soviel schimpfen
- Abends soll das mit dem ins Bett gehen besser klappen
- weniger Streit mit der Schwester
- nicht mehr soviel Ärger mit dem zimmer aufräumen





Wirkungsvolle Aufforderungen

1. Stellen Sie nur dann eine **Aufforderung**, wenn Sie bereit sind, sie auch durchzusetzen.
2. Sorgen Sie dafür, dass das Kind aufmerksam ist, wenn Sie die **Aufforderung** geben.
3. Geben Sie immer **nur eine Aufforderung**.
4. Äußern Sie die **Aufforderung** eindeutig und **nicht als Frage / Bitte** (Nicht: „Könntest du bitte dein Zimmer aufräumen?“, sondern: „Du räumst jetzt dein Zimmer auf.“)
5. Lassen Sie das Kind die **Aufforderung** wiederholen.
6. Überprüfen Sie, ob das Kind der **Aufforderung** nachkommt.
7. Konzentrieren Sie sich zunächst nur auf die **Aufforderungen**, die zu den Situationen auf Ihrem Protokoll „Probleme“ gehören.





**Ziel: Abwendung der psychosozialen
Fehlentwicklung und Komorbiditätsentstehung
Psychoedukation Basis der Behandlung
Methylphenidat ...
... ist hocheffektiv (Kernsymptome!; ES ca. 1)
... schützt vor sekundärer Komorbiditätsentwicklung
Verhaltenstherapie ist insbesondere bei
komorbiden Störungen sinnvoll
Elternt Trainingsprogramme sind wirksam
Weitere betroffene Familienmitgliedern
behandeln!**



**Vielen Dank für Ihre
Aufmerksamkeit**



*„Männer für waghalsige Reise gesucht. Geringe Löhne, extreme Kälte. Monatelange völlige Dunkelheit. Permanente Gefahr, sichere Heimkehr ungewiss. Ehre und Ruhm im Falle eines Erfolgs.
Ernest Shackleton, 4 Burlington St.“*