

Trosolwg o'r Sesiwn

Archwiliodd Dr. Olga Eyre, Cymrawd Ymchwil Clinigol a Seiciatrydd Plant a'r Glasoed yng Nghanolfan Wolfson ar gyfer iechyd meddwl pobl ifanc, y berthynas gymhleth rhwng ADHD a chyflyrau seiciatrig sy'n cyd-ddigwydd, yn enwedig iselder. Nod y sesiwn oedd gwella dealltwriaeth, cydnabyddiaeth a rheolaeth o'r heriau gorgyffwrdd.

Mewnwelediadau Allweddol

Hanfodion ADHD

1. Mae ADHD yn gyflwr niwroddatblygiadol a nodweddir gan ddiffyg sylw, gorfywiogrwydd ac impulsivity.
2. Mae symptomau'n dechrau yn ystod plentyndod ac yn aml yn parhau i fod yn oedolion.
3. Cyffredinrwydd: ~ 3-5% mewn plant, ~ 2-3% mewn oedolion.

Cyflyrau Seiciatrig sy'n cyd-ddigwydd

1. Mae gan 60%+ o blant a hyd at 80% o oedolion ag ADHD o leiaf un anhwylder seiciatrig sy'n cyd-ddigwydd.
2. Cyflyrau cyffredin sy'n cyd-ddigwydd:
3. Plant: Anhwylder Herfeiddiol Gwrthwynebol (ODD), Anhwylder Ymddygiad, Gorbryder, Iselder.
4. Oedolion: Iselder, Gorbryder, Anhwylder Deubegynol, Defnyddio Sylweddau, Anhwylderau Personoliaeth.

Heriau Diagnostig

1. Mae symptomau yn gorgyffwrdd rhwng ADHD ac anhwylderau seiciatrig yn cymhlethu diagnosis (ee, gall aflonyddwch a chanolbwytio gwael fod yn bresennol mewn ADHD ac iselder).
2. Underreporting: Gall plant ag ADHD danadrodd symptomau iselder o'i gymharu â rhieni.
3. Gwahaniaethau rhwng y rhywiau: Mae merched yn aml yn cael diagnosis yn hwyrach na bechgyn, gyda materion emosiynol (e.e., iselder) yn aml cyn diagnosis ADHD.

Iselder mewn ADHD

1. Mae iselder yn aml yn cyflwyno'n gynharach mewn unigolion ag ADHD.
2. Mae symptomau fel anhedonia, euogrwydd, anobaith, ac arafu seicomotor yn helpu i wahaniaethu rhwng iselder ac ADHD.
3. Gall ADHD gynyddu bregusrwydd i iselder oherwydd straen cymdeithasol, academaidd ac emosiynol.

Mecanweithiau cyd-ddigwydd

Amlinellodd Dr. Eyre bedwar esboniad posibl:

1. Gorgyffwrdd symptomau
2. Ffactorau risg genetig/amgylcheddol a rennir
3. ADHD sy'n achosi neu sy'n cyfrannu at iselder
4. Presenoldeb trydydd cyflwr (e.e., anniddigrwydd)

Mae ymchwil yn awgrymu y gall anniddigrwydd gyfryngu'r cysylltiad rhwng ADHD ac iselder, a gall perthnasoedd cynnes rhiant-plentyn glustogi'r risg hon.

Uchafbwyntiau Holi ac Ateb

1. Trin iselder mewn ADHD: Dilynwch ganllawiau NICE; Gellir defnyddio SSRIs fel fluoxetine, ond mae angen mwy o ymchwil ar gyfer triniaeth iselder mewn pobl ifanc ag ADHD.
2. OCD: Yn aml yn cyd-ddigwydd ag ADHD; nid dynwared symptomau yn unig.
3. Deiet / Fitaminau: Mae rhai astudiaethau yn bodoli, ond mae'r dystiolaeth yn gyfyngedig.
4. Offer Cyfeirio: Pryderon a godwyd am gyfyngiadau offer fel SNAP-IV; angen dulliau asesu ehangach.
5. Anhwylderau Bwyta: ADHD sy'n gysylltiedig ag anorecsia, bwlma, ac o bosibl ARFID; Mae ymchwil yn parhau.
6. Iechyd Corfforol: Cysylltiadau â chyflyrau fel Syndrom Ehlers-Danlos a hypermobility nodwyd.

Yn dilyn un o'r cwestiynau trwy'r sgwrs - achosion anhwylderau bwyta mewn ADHD:

Nazar BP, Bernardes C, Peachey G, Sarjant J, Mattos P, Treasure J. Y risg o anhwylderau bwyta sy'n comorbid ag anhwylder diffyg sylw / gorfywiogrwydd: Adolygiad systematig a meta-ddadansoddiad. *Int J Eat Disord*. 2016 Rhagfyr; 49(12):1045-1057.