

Häufiger als gedacht?

Prävalenz der ADHS bei Alkoholabhängigen

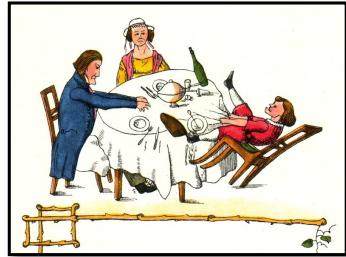
Dr. med. Mathias Luderer

Klinik für Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie

Universitätsklinikum Frankfurt

Interessenkonflikte

- MEDICE: Advisory Boards, Vorträge
- Shire / Takeda : Advisory Boards, Vorträge, Reisekosten
- Lundbeck: Beteiligung an Studie
- Elsevier: Autor
- Thieme: Autor



Krause & Krause 2013

- **Symptomatik der ADHS**
 - Unaufmerksamkeit
 - Motorische Hyperaktivität
 - Impulsivität
 - Emotionale Dysregulation
- Symptomatik verändert sich im Laufe des Lebens
- Prävalenz (Faraone et al., 2021):
 - < 18 J ca. 6%
 - > 18 J ca. 2-3%

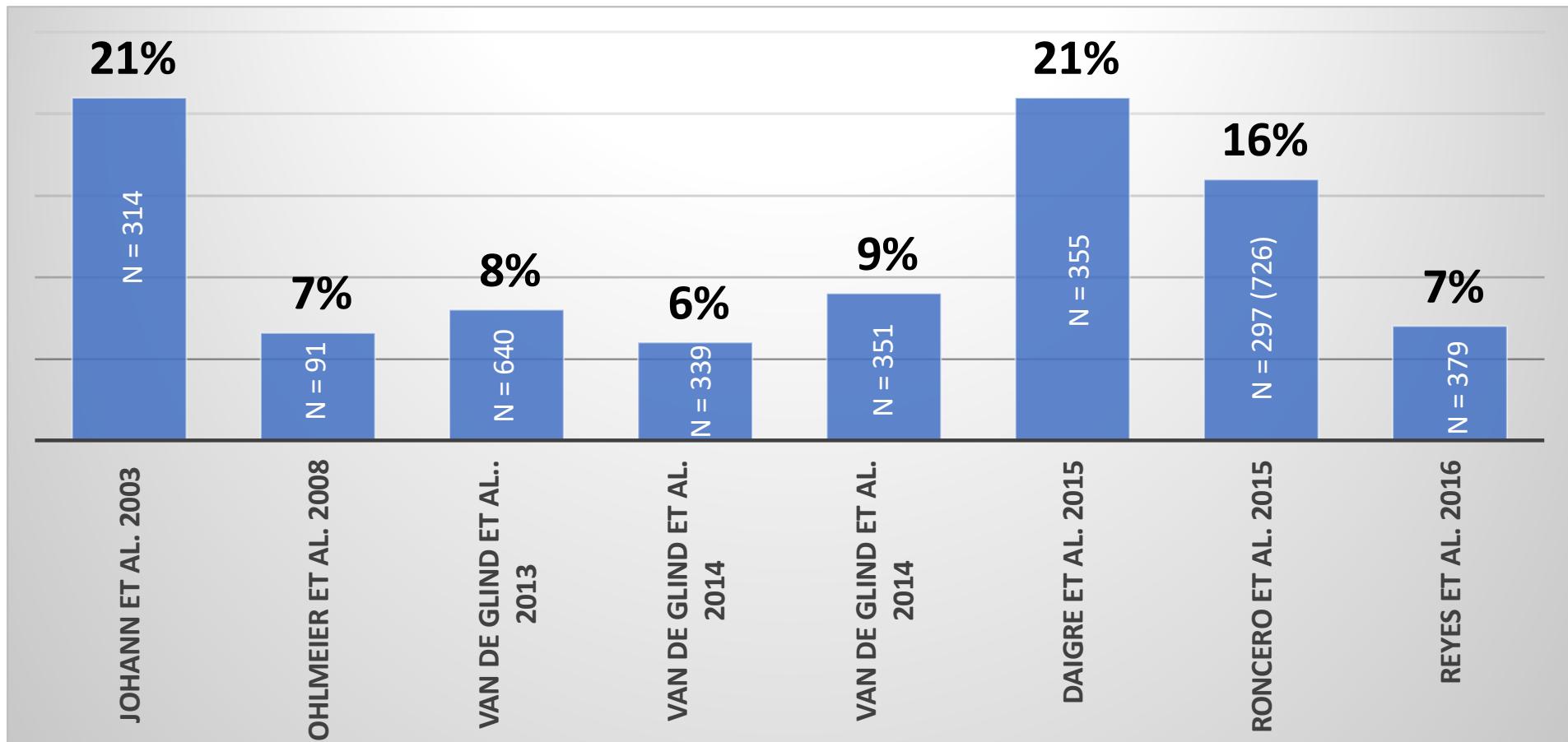


ADHS und Abhängigkeit

- Sehr häufig: ca. 23 % aller Abhängigen ¹
- Schlechterer Therapieerfolg ²
- Mehr Therapie-Abbrüche ²
- Erhöhte Sterblichkeit ³
- Unterdiagnostizierung durch zu strenge Kriterien ²
- Überdiagnostizierung durch Verwechslung der Symptome ²

1: van Emmerik-van Oortmerssen et al., 2012 2: Luderer et al., Nervenarzt 2019 3: Larsson et al., Lancet Psychiatry 2015

Studien zur ADHS-Prävalenz bei Alkoholabhängigen



Unterschiede in der Prävalenz?

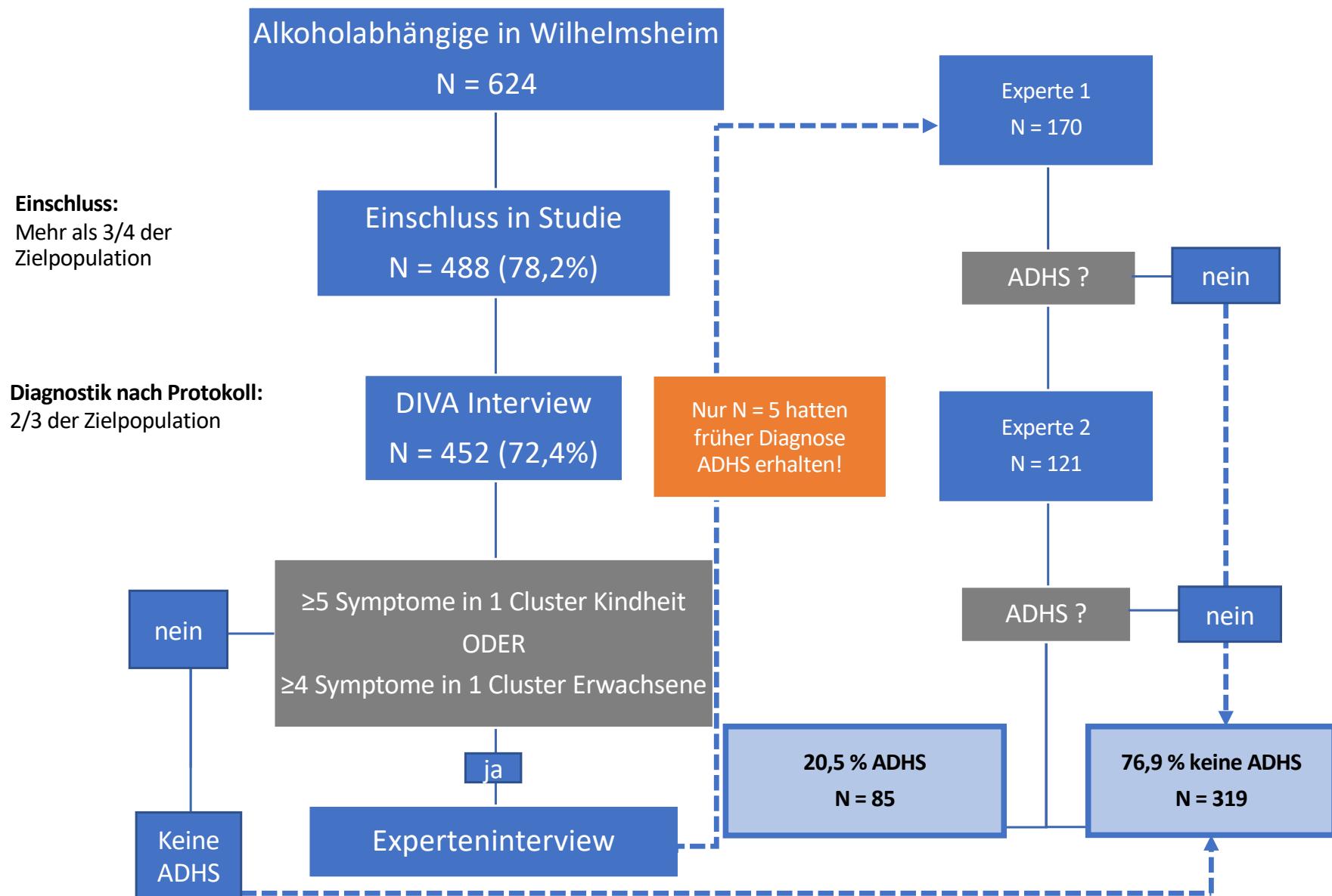
- Unklare Gesamtpopulation?
 - Hohe Abbruchraten in Stichprobe - mehr ADHS bei dropouts?
 - Heterogene Diagnostik-Methoden ?
 - strukturierte Interviews nicht validiert?
 - Schlechte Introspektion insb. bei AUD+ADHS?
 - Einfluss Abstinenzdauer auf ADHS-Symptome?
- Typisch für (SUD-)Studien, aber unbefriedigend



Prävalenz der ADHS bei Alkoholabhängigen: Entwöhnung in Wilhelmsheim

- Lange stationäre Behandlung (8 - 16 Wochen)
- Nach 4 Wochen: strukturierte ADHS-Diagnostik
- ALLE Alkoholabhängigen
→ strukturiertes Interview auf ADHS (DIVA)
- Kontrolle durch bis zu 2 Experten-Interviews
- Einbeziehung von Fremdanamnesen, Grundschulzeugnissen, ...





| | ADHS (N = 85) | | Keine ADHS (N = 319) | | p |
|---|---------------|------|----------------------|------|-----------|
| | Mean / % | SD | Mean / % | SD | |
| Alter | 41.4 | 10.3 | 49.3 | 10.2 | < .001 ** |
| % männlich | 75.3 % | | 68.3 % | | .364 |
| Dauer der Alkoholabhängigkeit | 13.1 | 9.0 | 13.5 | 9.0 | .681 |
| Alter bei Beginn des problematischen Alkoholkonsums | 25.3 | 9.3 | 31.9 | 12.1 | < .001 ** |
| Alter bei Beginn der Alkoholabhängigkeit | 26.9 | 10.5 | 34.3 | 11.9 | < .001 ** |
| Schwere der Alkoholabhängigkeit (ADS score) | 18.6 | 6.9 | 12.7 | 6.5 | < .001 ** |
| Cannabisabhängigkeit in % | 23.5 % | | 7.8 % | | < .001 ** |
| Konsum während der Entwöhnung in % | 10.6 % | | 4.4 % | | .036 * |
| Positive Familienanamnese Abhängigkeit | 58.8 % | | 42.0 % | | .006 ** |

Prevalence Estimates of ADHD in a Sample of Inpatients With Alcohol Dependence

Journal of Attention Disorders
1–12
© The Author(s) 2018
Reprints and permissions:
sagepub.com/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/1087054717750272
journals.sagepub.com/home/jad


Mathias Luderer^{1,2}, Christian Sick⁴, Nurcihan Kaplan-Wickel⁴, Iris Reinhard³, Agnes Richter⁴, Falk Kiefer^{1,2}, and Tillmann Weber⁴

Abstract

Objective: ADHD is common in patients with alcohol dependence, but prevalence results are inconsistent. We investigated ADHD prevalence in a complex design to avoid over- or underdiagnosing. **Method:** Patients with alcohol dependence starting long-term residential treatment were included. The Diagnostic Interview for Adults with ADHD [DIVA] was conducted on all patients. DIVA results were assessed in successive diagnostic interviews by two expert clinicians during the entire diagnostic assessment. ADHD prevalence was 20.5%. DIVA results showed that in patients with ADHD, a higher comorbid illicit substance use was found and was more severe. **Conclusion:** This study provides the largest prevalence estimate of ADHD in a sample of alcohol-dependent inpatients. Despite great efforts to avoid overestimation, we found a high prevalence of ADHD. Diagnosis of ADHD in this population should not be based solely on a structured interview but should be clinically confirmed.

20,5 % ADHS (N = 85) durch 2 Experten klinisch bestätigt

- 1. 8J jünger in Behandlung**
- 2. 8J früherer Beginn Alkoholabhängigkeit**
- 3. schwerere Abhängigkeit**
- 4. mehr Rückfälle**
- 5. häufiger andere Drogen**
- 6. häufiger pos. Familienanamnese**



Danke

