



Zagotovo poznate verze o vranah iz Stritarjeve pesmi V šoli. Takole pravijo: Vrane družijo se rade, pet na strehi jih čepi; puška poči, ena pade, koliko jih še sedi?

Tako kot vrane, so tudi motnje razpoloženja zelo družabne, saj se pogosto pridružijo drugim duševnim motnjam, tudi motnji pozornosti s hiperaktivnostjo (angl. attention deficit hyperactivity disorder – ADHD). Kaj pa dalje, ali velja tudi podobnost v smislu, če odpravimo eno, odpravimo vse, se pravi, če ozdravimo ADHD, ozdravimo tudi pridružene motnje razpoloženja, in obratno, če ozdravimo motnje razpoloženja, ki so se razvile sočasno z ADHD, ozdravimo tudi ADHD? Običajno ni tako enostavno, se pravi, da ni dovolj zdraviti samo enega, pač pa je treba zdraviti oboje. Toda, kaj zdraviti najprej?

Novice

Kaj zdraviti najprej – ADHD ali pridružene motnje razpoloženja?

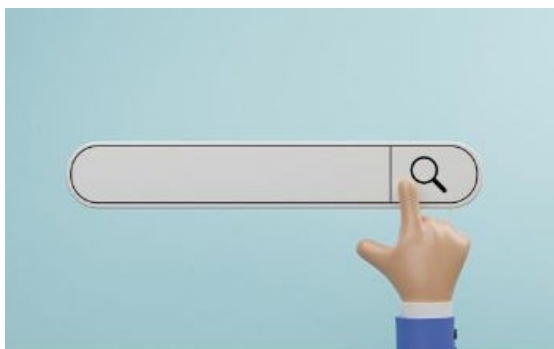
Ameriška nacionalna raziskava iz leta 2017 je pokazala, da je pri odraslih z **ADHD trikrat večja verjetnost, da bodo razvili tudi hudo** (imenovano tudi veliko) **depresijo, šestkrat večja verjetnost za sočasen razvoj distimije** (blage depresije, ki traja daljši čas), **in več kot štirikrat večja verjetnost, da se bo ADHD pridružila katerakoli motnja razpoloženja.** Še ena študija iz istega

leta je razkrila, da **tretjina ljudi s tako imenovano odporno** (oz. na zdravljenje odporno) **depresijo izpolnjuje merila za ADHD.**

Verjetnost sočasnega pojavljanja ADHD in motnje razpoloženja je torej velika, toda, kaj v primeru, ko se to udejanji, zdraviti najprej, ADHD ali motnjo razpoloženja? Ameriška vladna agencija *Nacionalni inštituti za zdravje* (National Institutes of Health – NIH) **priporoča, da se najprej zdravi motnjo razpoloženja.** Ko se razpoloženje izboljša in ustali, se lahko začne uporabljati zdravila za ADHD, kot sta Adderall in Ritalin.

Kaj pa, če se je ADHD pridružila odporna depresija, se pravi huda depresija, ki se ne izboljša tudi po dveh obravnavah z različnimi antidepresivi? V tem primeru dajanje prednosti zdravljenju motnje razpoloženja ni najboljša odločitev, saj ADHD vključuje pomanjkanje živčnih prenašalcev dopamina in noradrenalina, kar je povezano s poslabšanjem razpoloženja in povzroči depresijo. **Zato bi bilo morda bolje priporočiti, da se ADHD in pridružena motnja razpoloženja zdravita sočasno.**

Vir: Johns, B. H., [Which Do You Treat First – ADHD or Comorbid Mood Disorders?](#)



Program OMRA in pridružene motnje

V programskem obdobju 2023–2025 se v okviru programa OMRA poleg motenj razpoloženja, osebnostnih motenj in problematike stigme, osredinjamo še na pridružene motnje. Tako je na naši spletni strani tudi vse več vsebin na temo soobolevnosti. Vabljeni, da jih poiščete tudi s pomočjo iskalnika!

Stopite v stik z nami



Partnerji programa



ZRC SAZU



INSTITUT
KARAKTER



Program OMRA sofinancira Ministrstvo za zdravje RS.



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE