



UNIVERSITÄTSKLINIKUM DER RUHR-UNIVERSITÄT BOCHUM

CHRONISCHE ERKANKUNGEN IM KINDESALTER

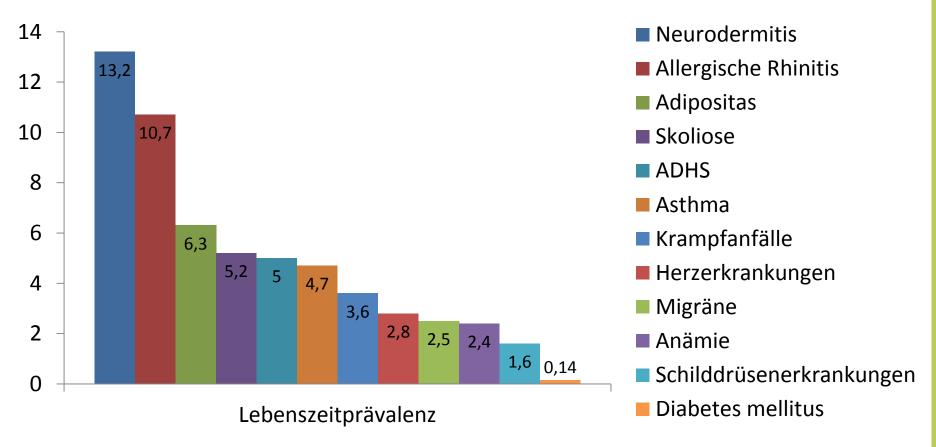
Prof. Dr. Tanja Legenbauer





Mindestens jedes 8. Kind in Deutschland...

.....ist von einer chronischen Gesundheitsstörung betroffen.







Studien zeigen, dass....

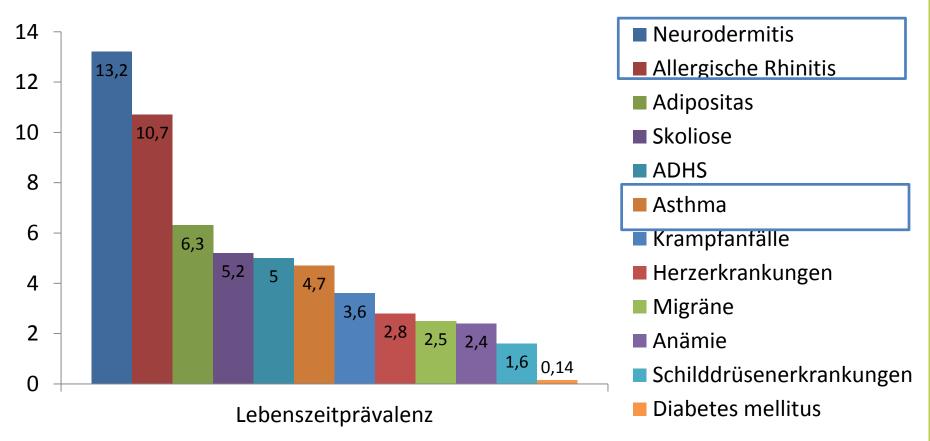






Mindestens jedes 8. Kind in Deutschland...

.....ist von einer chronischen Gesundheitsstörung betroffen.







Konsequenzen für die psyschische Gesundheit?

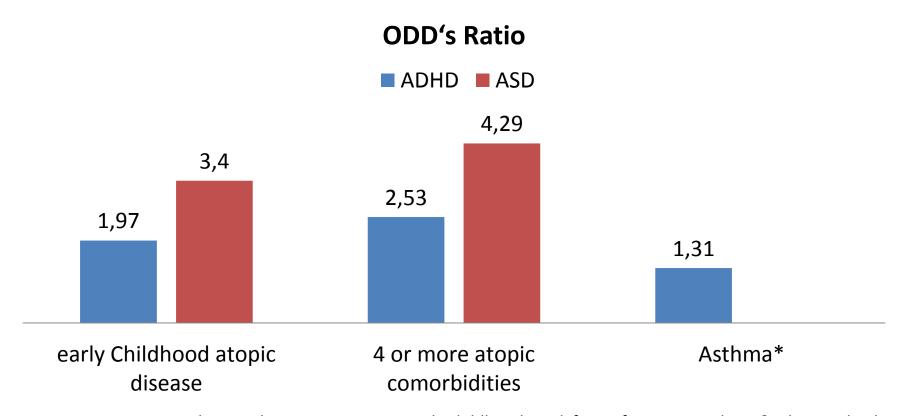
Ist die psychische Erkrankung eine Folge der Belastungen oder gibt es andere Mechanismen, die hier wirksam sind?





Für Letzteres spricht....

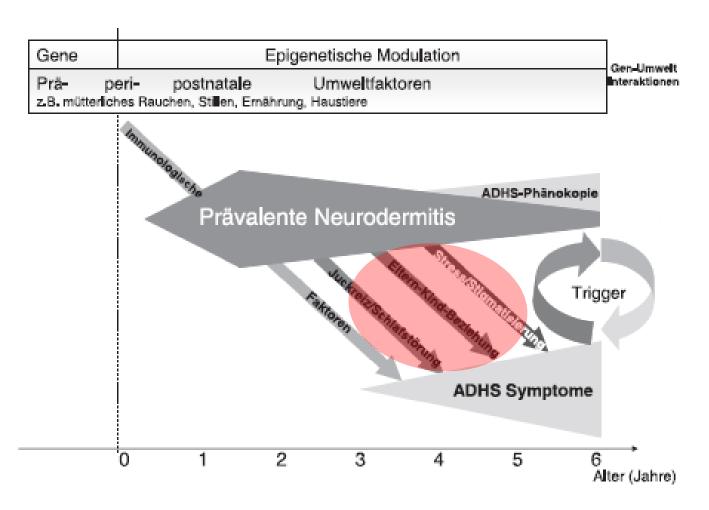
Dass eine frühe atopische Erkrankung (bspw. Neurodermitis) mit einem stärkeren Risiko für bspw. ADHS einhergeht.







Unklare wechselseitige Interaktion?







Schlafprobleme als möglicher Risikofaktor

Table 3 Logistic regression on attention-deficit/hyperactivity disorder in a subsample with extended data availability (n=6484 study subjects) and stratified analysis by the presence of sleep problems

			Stratified by sleep prob	lems			
	Total		With sleep problems		Without sleep problems	ıs	
Outcome variable (reference)	OR (95% CI)	p Value	OR (95% CI)	p Value	OR (95% CI)	p Value	
Atopic eczema (absent vs present)	1.22 (0.82 to 1.82)	0.33	2.67 (1.51 to 4.71)	< 0.001	1.24 (0.83 to 1.84)	0.30	
Sleep problems	2.07 (1.49 to 2.87)	< 0.001	_	_	_	_	
Interaction atopic eczema×sleep problems	2.02 (1.03 to 3.97)	0.04	_	-	_	_	
Age (years)	1.34 (1.26 to 1.43)	< 0.001	1.46 (1.29 to 1.66)	< 0.001	1.30 (1.20 to 1.40)	< 0.001	
Sex (female)	3.80 (2.80 to 5.16)	< 0.001	3.95 (2.23 to 7.00)	< 0.001	3.72 (2.59 to 5.34)	< 0.001	
Social status (low)							
Intermediate	0.66 (0.50 to .90)	0.001	0.93 (0.52 to 1.64)	0.79	0.58 (0.41 to 0.82)	0.002	
High	44 (0.30 to 0.65)	< 0.001	51 (0.24 to 1.08)	0.08	41 (0.26 to 0.66)	< 0.001	
Exposure to tobacco smoke at home (absent)	1.82 (1.39 to 2.40)	< 0.001	2.09 (1.24 to 3.53)	0.005	1.71 (1.24 to 2.38)	0.001	
Perinatal health problems (absent)	1.89 (1.45 to 2.48)	< 0.001	2.51 (1.52 to 4.15)	< 0.001	1.68 (1.22 to 2.38)	0.002	
Parental history of atopy (absent)	1.40 (1.07 to 1.82)	0.01	1.28 (0.77 to 2.12)	0.34	1.46 (1.07 to 2.00)	0.017	

Romanos et al., 2010;

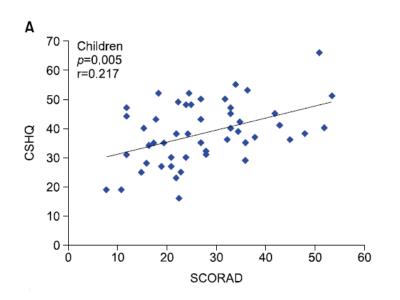


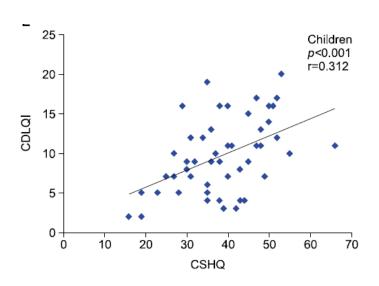


Vermittlung psychischer Belastung durch Schlafstörungen?

Zusammenhang Schlaf (CSHQ) und Schwere der Dermatitis (SCORAD)

Zusammenhang Schlaf (CSHQ) und Lebensqualität (CDLQI)



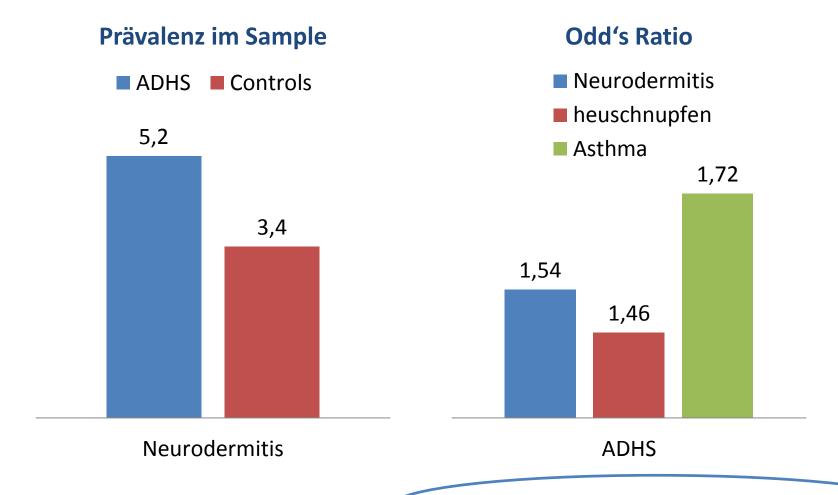


Linearer Zusammenhang: je schwerer die Dermatitis, desto schlechter der Schlaf; je schlechter der Schlaf, desto schlechter die Lebensqualität.





Welche Rolle spielt Art der atopischen Erkrankung?

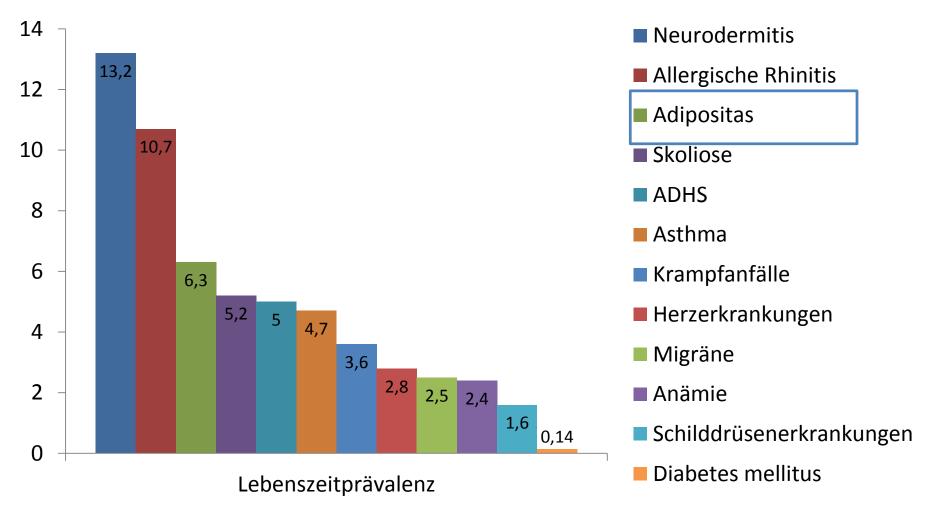


Sign. Zusammenhang nur bei Neurodermitis;





Und andere körperliche Erkrankungen?

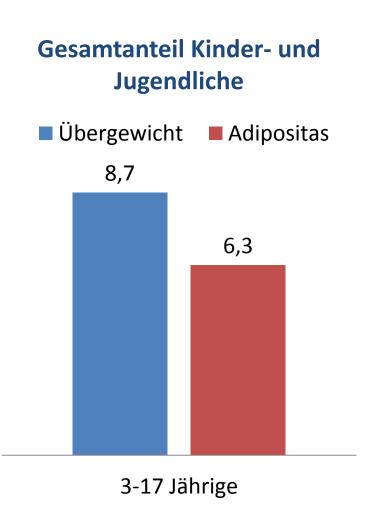


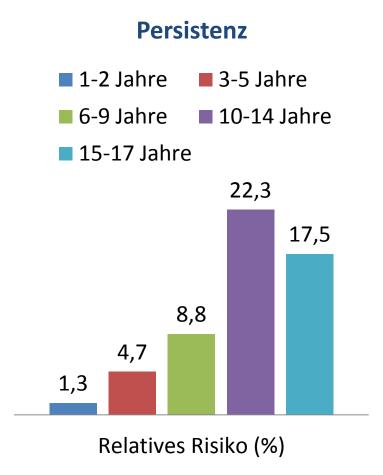
Ergebnisse des Kinder- und Jugendgesundheitssurveys (KiGGS) des Robert Koch –Instituts (RKI).





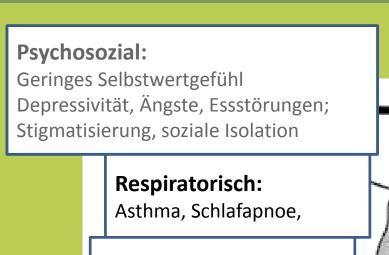
Verteilung und Persistenz





Quelle: KIGGS Studie; Kurth & Schaffrath Rosario (2007)

Komorbidität bei kindlicher Adipositas



Gastrointestinal:

Gallensteine, Fettleber

Niere:

Glomerulosclerosis

Muskoskeletal:

Plattfuß, Femurkopfepiphyseolsis

Neurologisch:

Pseudotumor cerebri

Kardiovaskulär:

Fettstoffwechselstörung Bluthochdruck

Endokrinologisch:

Diabetes mellitus Typ II Glukosetoleranz Polizystisches Ovarialsynsdrom





Adipositas und ADHS

FIGURE 3. Adjusted Odds Ratios Expressing the Association Between Obesity and ADHDa

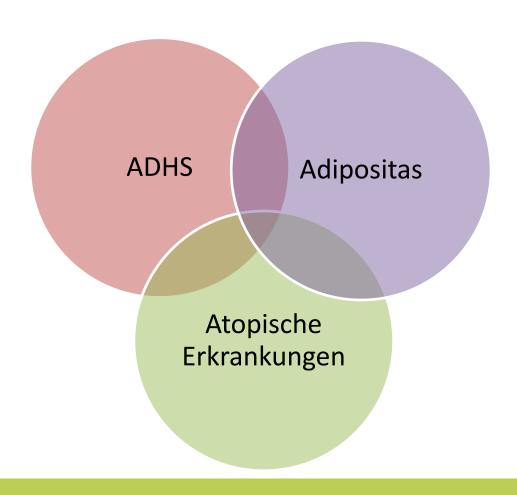
(N)	Subjects	son (N)					Odds Ratio (95% CI)	Weight (%)
412	2638		_	4	-		0.92 (0.49, 1.75)	3.31
4302	21510			۱÷			1.98 (1.15, 3.40)	4.29
340	34037			. I ∳	-		1.31 (0.97, 1.78)	9.07
24	111		_	╬			1.38 (0.47, 4.09)	1.30
77	1556			۱÷	-		2.42 (1.26, 4.65)	3.18
901	10753			- J÷	-		1.37 (1.08, 1.74)	11.15
219	396			╍┼┼	-		0.79 (0.34, 1.83)	2.06
6070	60573			╂╪	-		1.27 (0.93, 1.74)	8.81
32	913					→	4.66 (1.57, 13.89)	1.28
5529	38510			+			1.06 (0.81, 1.39)	10.15
242	6495			٦÷	-		1.81 (1.19, 2.76)	6.17
207	153		_	╬			1.49 (0.59, 3.79)	1.72
845	8141			-			1.20 (0.98, 1.51)	12.12
540	9659			+			1.00 (0.70, 1.20)	10.17
5680	57204			-	_			5.38
1766	9623			+ +				9.83
							1.27 (1.11, 1.44)	100.00
		1	- 1	٠.	Т	1		
		0.1	0.5	1	2	10		
	4302 340 24 77 901 219 6070 32 5529 242 207 845 540 5680	4302 21510 340 34037 24 111 77 1556 901 10753 219 396 6070 60573 32 913 5529 38510 242 6495 207 153 845 8141 540 9659 5680 57204	4302 21510 340 34037 24 111 77 1556 901 10753 219 396 6070 60573 32 913 5529 38510 242 6495 207 153 845 8141 540 9659 5680 57204 1766 9623	4302 21510 340 34037 24 111 77 1556 901 10753 219 396 6070 60573 32 913 5529 38510 242 6495 207 153 845 8141 540 9659 5680 57204 1766 9623	4302 21510 340 34037 24 111 77 1556 901 10753 219 396 6070 60573 32 913 5529 38510 242 6495 207 153 845 8141 540 9659 5680 57204 1766 9623 0.1 0.5 1	4302 21510 340 34037 24 111 77 1556 901 10753 219 396 6070 60573 32 913 5529 38510 242 6495 207 153 845 8141 540 9659 5680 57204 1766 9623	4302 21510 340 34037 24 111 77 1556 901 10753 219 396 6070 60573 32 913 5529 38510 242 6495 207 153 845 8141 540 9659 5680 57204 1766 9623	4302 21510 340 34037 24 111 1556 2.42 (1.26, 4.65) 901 10753 219 396 6070 60573 32 913 5529 38510 242 6495 207 153 845 8141 540 9659 1766 9623

^a The area of each square is proportional to the weight that the individual study contributed to the meta-analysis. Weights are from random-effects analysis.





Erhöhtes gemeinsames Auftreten = gemeinsame Entwicklungswege?





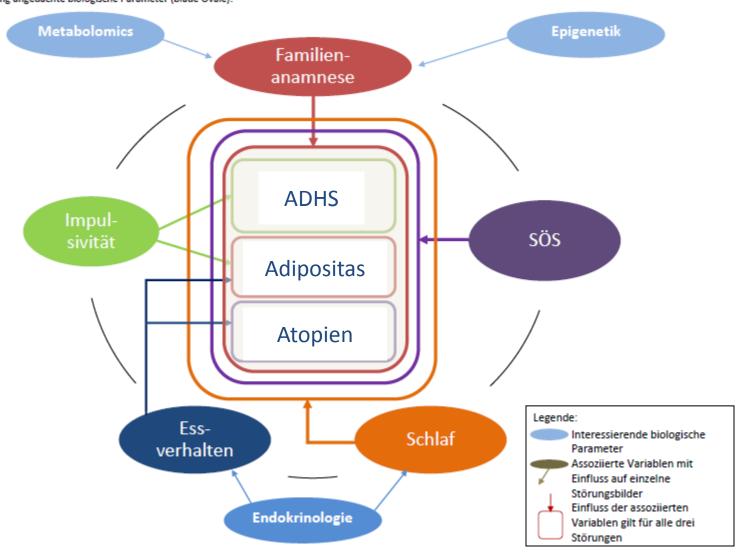








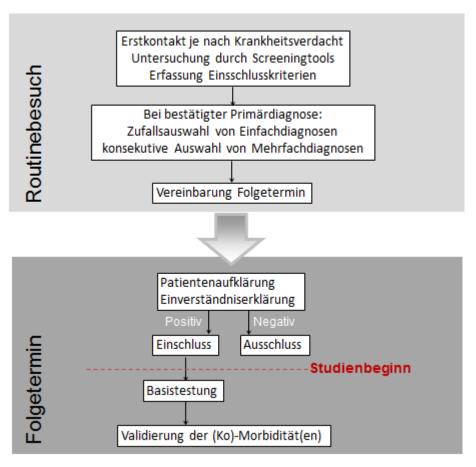
Grafik: Übersicht der vermuteten Zusammenhänge zwischen mit den drei Störungsgruppen ADHS/ADHS"plus", Adipositas und Atopien assoziierten Variablen (innerer Kreis) sowie zur Erhebung angedachte biologische Parameter (blaue Ovale).







Was wurde bei NIKI gemacht?



- Rekrutierung von ca. 400 Kinderund Jugendliche (Alter 6- 12 Jahre)
- Rekrutierungszeitraum: Feb. 2015 Sep. 2016
- Gesundheitsbezogene Endpunkte: Primärdiagnose ADHS, Adipositas oder Atopie (ggf. Kombinationen der Krankheiten).
- Zu erfassende Einflussfaktoren: Schlafverhalten, Impulsivität, allgemeine Psychopathologie, Essverhalten, körperliches Wohlbefinden, Belohnungssensitivität, Familienanamnese, sozioökonomischer Status (SES), Pubertätsstatus, Intelligenz, verschiedene Blutparameter





Fazit

Welche Implikationen ergeben sich für den Behandler?







SYMPTOMBELASTUNG ERHÖHT DURCH KOMORBIDITÄT?





Sekundäranalyse KIGGS zur psychopathologischen Belastung bei Komorbidität

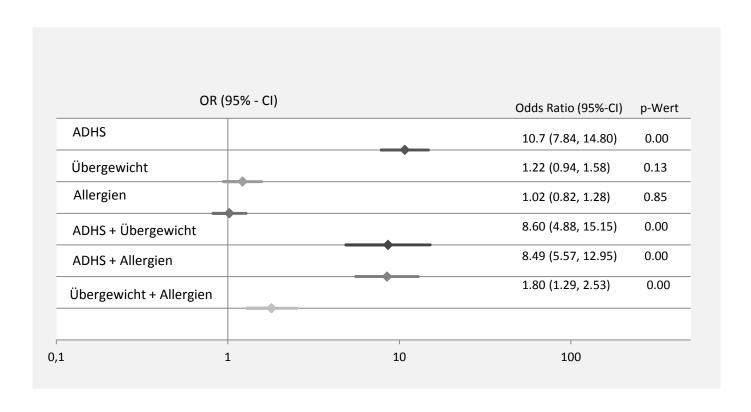


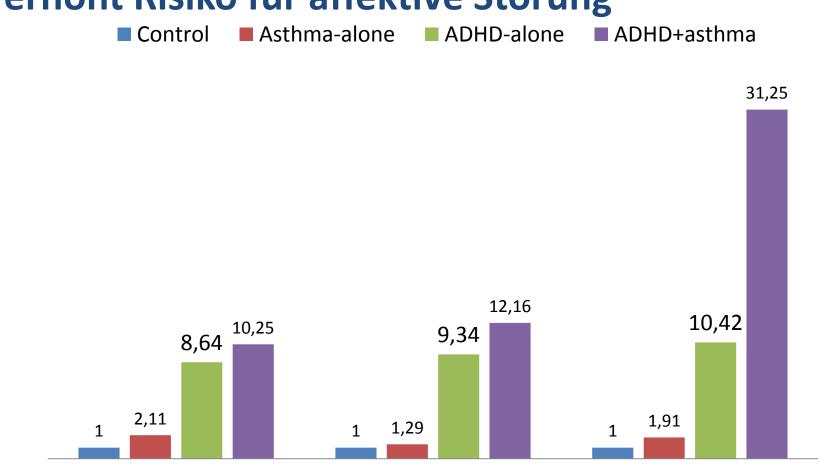
Abb. 2: Odds Ratios und 95%-CI für SDQ- Gesamtproblemwert bei Kindern im Alter von 11-17 Jahren



Major Depression



Gemeinsames Auftreten von Asthma und ADHS erhöht Risiko für affektive Störung



Any Depressive Disorder

Bipolar Disorder

Chen et al., 2014. Journal of Affective Disorders 156:232–235





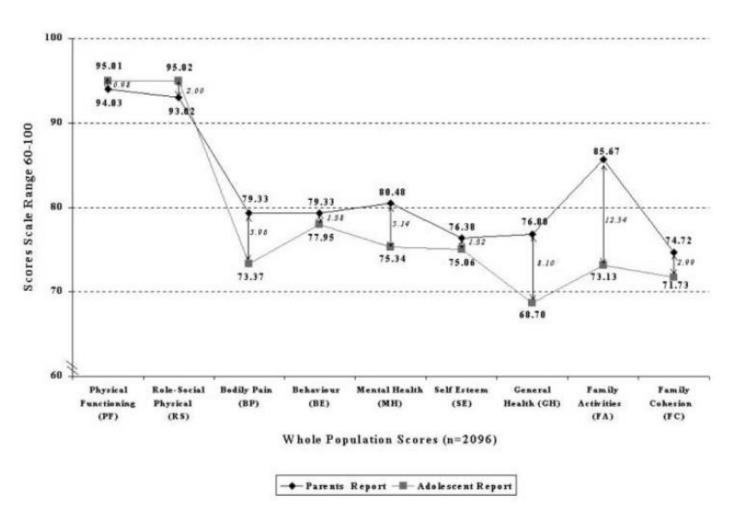
Implikationen für die Praxis

- Prüfen Sie, ob
 - Hinweise auf weitere relevante chronische k\u00f6rperliche und/oder psychische Erkrankungen vorhanden sind.
 - Hinweise auf eine psychosoziale Beeinträchtigung bestehen.





Wer sollte befragt werden?







Implikationen für die Praxis

- Prüfen Sie, ob
 - Hinweise auf weitere relevante chronische k\u00f6rperliche und/oder psychische Erkrankungen vorhanden sind.
 - Hinweise auf eine psychosoziale Beeinträchtigung bestehen.
- Stärken Sie die Familie durch Aufklärung (Psychoedukation)
- Sorgen Sie für ausreichende Ressourcen





Konkreter....







Danke für die Aufmerksamkeit

