

## Genişletilmiş Özet

### Dikkat Eksikliği Hiperaktivite Bozukluğu ile Alkol Kullanım Bozukluğu Arasındaki İlişkinin Dinamikleri

#### Giriş

Dikkat Eksikliği ve Hiperaktivite Bozukluğu (DEHB), çocuklukta başlayıp yetişkinlikte de devam eden nörogelişimsel bir bozukluk olarak tanımlanmaktadır. Alkol ve madde kullanımı DEHB tanısı alan yetişkinler için önemli bir risk faktörü olarak karşımıza çıkmaktadır. Alkol kullanım bozukluğu (AKB) ile DEHB arasındaki ilişki göz önüne alındığında, tanılar arasındaki etkileşimi anlamak her iki durumdan etkilenen bireyler için etkili tedavi stratejileri geliştirmek ve doğru müdahale için dikkate alınmaya değer gibi görünmektedir.

#### Yetişkin Dikkat Eksikliği ve Hiperaktivite Bozukluğu ile Alkol Kullanım Bozukluğu Arasındaki İlişki

Dikkatsizlik, hiperaktivite ve dürtüsellik gibi semptomlarla vurgulanan DEHB bireyin sosyal akademik ve işle ilgili işlevselliğini bozar niteliktedir. Ancak yetişkinlerde bu semptomlar çocuklardaki kadar belirgin olmayabilir. Bu durum yetişkinlerde DEHB tanısını zorlaştıran faktörlerden biridir. Bu nedenle yetişkin DEHB tanısının yaygınlık oranının görünenden daha yüksek olduğu düşünölmektedir. DEHB tanılı yetişkinler, düşük tolerans, duyguları yönetmede zorluk, huzursuzluk hissi, depresyon, odaklanma ve hafıza sorunları ve dürtüsellik gibi sorunlarla mücadele ederler. DEHB tanılı bireylerin özellikle dürtüsellik ve duygu düzenleme zorlukları nedeniyle AKB geliştirme risklerinin daha yüksek olduğu bilinmektedir. Nitekim literatürde ulaşılan çalışmaların çoğu AKB hastalarında DEHB semptomlarının yüksek bir prevalansta seyrettiğini doğrulamıştır.

DEHB ve AKB arasındaki ilişki ele alındığında çalışmalar, dopamin sistemindeki bozuklukların her ikisi için de etkili olduğunu göstermektedir. Ayrıca DEHB tanılı bireylerin yürütücü işlevlerdeki eksikliği nedeniyle bu bireylerin alkol kullanım bozukluklarına daha duyarlı hale gelmesine neden olabileceği düşünölmektedir. Diğer yandan, duygu düzenleme, dürtüsellik ve öz kontrol gibi davranışsal mekanizmalara ilişkin sorunların tedavisinin hem DEHB hem de AKB üzerinde olumlu yönde etkisi olacağı söylenebilir.

#### Tedavi ve Müdahale Stratejileri

Yetişkin DEHB tedavisinde, hem farmakolojik hem de bilişsel davranışçı terapiler gibi farmakolojik olmayan uygulamaların işlevsel olduğu bilinmektedir. Ayrıca gerek bireye ve ailesine gerek sağlık çalışanlarına verilen eğitimlerin DEHB tanısının anlaşılmasında önemli olduğu söylenebilir. Araştırmalar, DEHB'li yetişkinlerde zaman yönetimi, organizasyon, planlama, problem çözme, motivasyon ve duygu düzenlemenin önemini vurgulamaktadır. Diğer yandan, bağımlılık söz konusu olduğunda, bağımlılığın stabilizasyonun öncelikli olduğu vurgulanmakta olup hem bağımlılık tedavisini hem de ruh sağlığı desteğini entegre eden multimodal bir yaklaşım esastır.

#### Sonuç

DEHB ve AKB arasındaki bağlantı genetik, nörobiyolojik, davranışsal ve psikososyal açılardan incelenmekte ve literatür bu alanlarda birçok veri sunmaktadır. Bununla birlikte, bu ilişkinin altında yatan mekanizmaları aydınlatmak ve etkili müdahaleler geliştirmek için daha fazla araştırmaya ihtiyaç vardır.

DEHB ve AKB arasındaki karmaşık ilişki, her iki durumu da ele almak için bütüncöl bir yaklaşım gerektirir. Farmakolojik ve farmakolojik olmayan müdahalelerin birleştirilmesi, hastaların yaşam kalitesini iyileştirmek ve komorbid durumların etkisini azaltmak için çok önemlidir. Erken tanı ve tedavi, bu bozuklukların etkili bir şekilde yönetilmesinde kilit rol oynamaktadır.