

ADHS und Fibromyalgie bei Erwachsenen – ein systematisches Review über Zusammenhänge

Vergeld, Vera
Bonifatius Hospital Lingen gGmbH, Lingen
Beimel, Michael
Apollon Hochschule der Gesundheitswissenschaft GmbH, Bremen

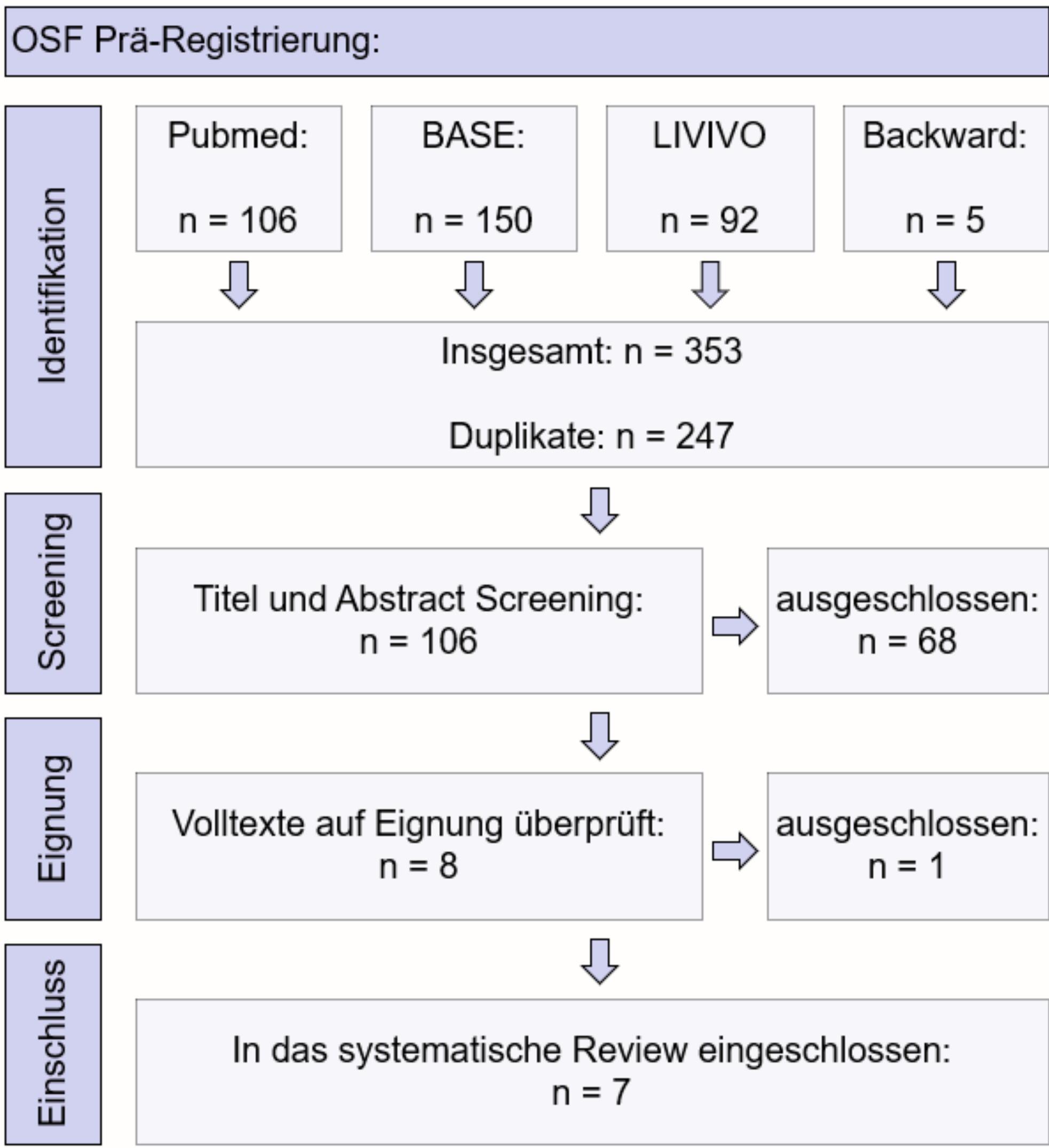
Einleitung

Die Aufmerksamkeits-Defizit-Hyperaktivitätsstörung (ADHS) stellt eine der häufigsten diagnostizierten Entwicklungsstörungen im Kindesalter dar¹. Ein großer Teil der Betroffenen hat persistierende Symptome bis in das Erwachsenenalter², die oftmals mit chronischen Schmerzen einhergehen. Umgekehrt haben chronische Schmerzpatienten häufig zusätzlich Symptome von ADHS³. Eine komplexe Form chronischer Schmerzen stellt die Fibromyalgie (FM) dar, die neben generalisierten Muskel-, Rücken- und/oder Gelenkschmerzen ebenfalls mit ADHS-typischen Symptomen einhergeht⁴. Die Komorbidität von ADHS und Fibromyalgie konnte durch Studien, gemeinsame neurobiologische Mechanismen sowie symptomatische Überschneidungen identifiziert werden. Eine systematische Analyse möglicher Zusammenhänge fehlt bis dato und ist Ziel des folgenden Reviews.

Methodik

- Systematisches Review basierend auf den PRISMA-Richtlinien
- Suchzeitraum: 22. - 29.04.25
- Bewertung der Qualität durch JBI Critical Appraisal Checklist for Analytical Cross Sectional Studies

Ergebnisse



Autor(en)	Stichprobe N	Alter M (SD)	Weiblich N (%)	JBICritical Appraisal	Ergebnis	Schlussfolgerung
Karaş et al. (2020) ⁵	ADHS: n = n. A. FM: n = 64 KG: n = 58	39,75±10,33	100 %	Einschluss	M: 31,52	FM-Patienten weisen ein erhöhtes Maß an ADHS-Symptomen auf
Libutzki et al. (2024) ⁶	ADHS: n = 87.394 FM: N = n. A. KG: n = Keine	15	31 %	Ausschluss	OR: 3.33	Somatische Komorbiditäten sind sowohl bei Männern und Frauen weit verbreitet
Pallanti et al. (2021) ⁷	ADHS: n = 26 FM: n = 106 KG: n = Keine	47,65±8,56	89,6 %	Einschluss	ADHS: 24,50 %	Komorbidität assoziiert mit stärkeren Schmerzen, ADHS-Screening empfohlen
Reyero et al. (2011) ⁸	ADHS: n = 65 FM: n = 201 KG: n = 198	n. A.	100 %	Einschluss	ADHS: 32,30 %	Hohe Assoziation zwischen ADHS in der Kindheit und FM im Alter
Türkoğlu (2021) ⁹	ADHS: n = 44 FM: n = 113 KG: n = 40	41,38±9,86	100 %	Einschluss	ADHS: 38,90 %	ADHS erhöht FM-Symptome und Schweregrad der Lebensqualität
van Rensburg et al. (2018) ¹⁰	ADHS: n = 55 FM: n = 68 KG: n = Keine	49,89±12,98	87,80 %	Einschluss	ADHS: 44,72 %	Hohe Komorbidität kann therapeutische Implikationen haben
Yilmaz & Taman (2018) ¹¹	ADHS: n = 23 FM: n = 78 KG: n = 54	40,3±9,39	100 %	Einschluss	ADHS: 29,5%	ADHS kann Prädiktor für FM sein

Die Studien zeigen eine Prävalenz zwischen 24,50% und 44,72% im Vergleich zu Kontrollgruppen. Diese sind häufig von depressiven und Angstsymptomen begleitet.

Diskussion

Aufgrund der vielen Parallelen zu ADHS sollten Patienten, die an einer FM erkrankt sind, unbedingt auf ADHS-Symptome untersucht werden. Frühzeitig erfasste Diagnosen können im Rahmen einer multimodalen Therapie über individuell abgestimmte Therapiepläne die Schmerz- und ADHS-Symptomatik verbessern und so zu mehr Lebensqualität führen. Ob ein Zusammenhang zwischen der im Erwachsenenalter abgeschwächten ADHS-Symptomatik und dem Risiko der Entwicklung einer FM im späteren Leben besteht, kann trotz der hohen Komorbidität nur in weiterführenden longitudinalen Studien abschließend beantwortet werden.

Literatur

1. Philipsen, A. et al. (2020). ADHS im Übergang in das Erwachsenenalter: Prävalenz, Symptomatik, Risiken und Versorgung. *Bundesgesundheitsblatt - Gesundheitsforschung - Gesundheitsschutz*, 63, S. 910-915.
2. Sibley, M. et al. (2016). Method of adult diagnosis influences estimated persistence of childhood ADHD: a systematic review of longitudinal studies. *Lancet Psychiatry*, 3, S. 1157-1165.
3. Udal, A. H. et al. (2024). ADHD-pain: Characteristics of chronic pain and association with muscular dysregulation in adults with ADHD. *Scandinavian Journal of Pain*, 24(1), S. 1-9.
4. Häuser, W. et al. (2008). Was sind die Kernsymptome des Fibromyalgiesyndroms? Umfrageergebnisse der Deutschen Fibromyalgievereinigung. *Schmerz*, 22, S. 176-183.
5. Karaş, H. et al. (2020). Childhood and adult attention deficit hyperactivity disorder symptoms in fibromyalgia: associations with depression, anxiety and disease impact. *International Journal of Psychiatry in Clinical Practice*, 1-7.
6. Libutzki, B. et al. (2024). Somatic burdens of attention-deficit/hyperactivity disorder across the lifecourse. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 150, 105-117.
7. Pallanti, S. et al. (2021). Adult attention deficit hyperactivity disorder in patients with fibromyalgia syndrome: Assessment and disabilities. *Zeitschrift für psychiatrische Forschung*, 136, 537-542.
8. Reyero, F. et al. (2011). High frequency of childhood ADHD history in women with fibromyalgia. *European Psychiatry*, 26(8), 482-483.
9. Türkoğlu, G. (2021). Attention-deficit hyperactivity disorder symptoms and quality of life in female patients with fibromyalgia. *Turkish Journal of Medical Sciences*, 51(4), 1747-1755.
10. van Rensburg, R. et al. (2018). Screening for Adult ADHD in Patients with Fibromyalgia Syndrome. *Pain Medicine*, 19(9), 1825-1831.
11. Yilmaz, E. et al. (2018). Attention-deficit hyperactivity disorder and impulsivity in female patients with fibromyalgia. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 14, 1883-1889.