

Kaynaklar/References

McVoy M, Findling R. Child and adolescent psychopharmacology update. *Psych Clin North Am* 2009; 32:111-133.

Purper-Ouakil D. Use of psychotropic drugs in children. *Arch Pediatrics* 2008; 15:1834-1836.

Dikkat eksikliği hiperaktivite bozukluğunun tedavisi / Treatment of attention deficit hyperactivity disorder

Özlem YILDIZ ÖÇ, Kocaeli Üniversitesi, İzmit
E-mail: ozlemyildizoc@hotmail.com

Dikkat eksikliği hiperaktivite bozukluğu (DEHB) çocukluk çağında oldukça sık görülen, uygun tedavi yaklaşımlarında bulunulmadığında hem ev, hem de okul ortamında sosyal, duygusal ve bilişsel işlevleri etkileyen nöropsikiyatrik bir bozukluktur.¹ DEHB tedavi kılavuzlarında ilaç tedavisi birinci sırada yer almaktadır.² İlaç tedavisi ile beklenen yanıtın alınmadığı veya eş tanılarının olduğu durumlarda bireysel psikoterapi ve aile eğitimi içeren çoklu tedavi yaklaşımlarının etkili olabileceği düşünülmektedir.^{2,3} DEHB'nin ilaç tedavisinde psikostimülanlar ilk seçenek ilaçlardır. Stimülan olmayan ilaçlar ara-

sında DEHB tedavisinde FDA onayı alan tek ilaç ise atomoksetindir. Trisiklik antidepresanlar, alfa-adrenerjik agonistler, diğer antidepresanlar (bupropion, MAO inhibitörleri) ve antipsikotikler DEHB tedavisinde kullanılan diğer ilaçlardır.³

Bu sunumda DEHB'nin son tedavi kılavuzları gözden geçirilmiş ve KOÜTF Çocuk Psikiyatrisi Polikliniği'nde uygulanan aile eğitim programı ile ilgili deneyimlerimiz paylaşılmıştır.

Anahtar sözcükler: Dikkat eksikliği/hiperaktivite bozukluğu, ilaç tedavisi, aile eğitimi

Treatment of attention deficit/hyperactivity disorder

Attention deficit/hyperactivity disorder (ADHD) is one of the most common neuropsychiatric disorders of childhood and has impacts on many aspects of development, including social, emotional and cognitive functioning, in the home and school environment. Medication treatment is the first-line therapy in the treatment guidelines of ADHD. Multimodality treatment including individual and family psychotherapy and educational intervention may be of particular benefit for children who do not normalize with medication or who have comorbid disorders. The psychostimulants are the first-line agents in the medical treatment of ADHD. Atomoxetine is the first non-

stimulant medication approved by FDA for use in the treatment of ADHD. Other drugs that have been used in the treatment of ADHD include tricyclic antidepressants, alpha-adrenergic agonists, other antidepressants (bupropion, MAO inhibitors), and antipsychotics.

In this presentation, the latest medication treatment guidelines for ADHD and the family education program held in Kocaeli University Child Psychiatry Department are discussed.

Key words: attention deficit/hyperactivity disorder, medication treatment, family education

Kaynaklar/References

1. AAP. Clinical practice guideline: diagnosis and evaluation of the child with attention-deficit/hyperactivity disorder. *Pediatrics* 2000; 105:1158-1170.
2. Pliszka SR, Crismon ML, Huphes CW, Corners CK, Emslie GJ, Jensen PS, et al. The Texas Children's Medication Algorithm project: Revision of the Algorithm for Pharmacotherapy of Attention-

Deficit/Hyperactivity Disorder. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* 2006; 45:642-657.

3. Waslick B, Greenhill LL. Attention-deficit/hyperactivity disorder. MK Dulcan, JM Wiener (Eds.), *Essentials of Child and Adolescent Psychiatry*, American Psychiatric Publishing, 2006, p.323-354.