

# Samband mellan ätstörningar, fetma och neuropsykiatriska funktionsnedsättningar

Elisabet Wentz

Professor i psykiatri med inriktning mot ätstörningar,

Göteborgs universitet

# Förekomst av ADHD hos barn och ungdomar med ätstörning

187 patienter med ätstörning (12-17 år):

- Hetsättningsstörning: 32% hade ADHD
- Bulimia nervosa: 19% hade ADHD
- Anorexia nervosa: 9% hade ADHD (Ruiz-Ramos et al., 2021)

# ADHD i barndomen riskfaktor för att utveckla ätstörning

## Risk för hetsättningsstörning och bulimia nervosa:

- Äter inte regelbundet; hoppar över måltider och hetsäter sedan på kvällen pga uttalad hunger
- Impulsivitet ökar risken för kontrollförlust vid matintag

## Risk för anorexia nervosa:

- Glömmer att äta; nedsatt uppmärksamhet avseende hungerkänslor
- Överaktivitet ökar risk för låg vikt
- Centralstimulantiabehandling vid ADHD ökar risk för låg vikt

3.6 ggr ökad risk bland barn och ungdomar med ADHD att utveckla ätstörning (Nazar et al., 2016)

# Definition och prevalens av Loss Of Control eating (LOC)

- Upplevelse av kontrollförlust över vad eller hur mycket man äter oberoende av mängden mat som konsumeras (Tanofsky-Kraff et al., 2008)
- 9.5% av ungdomar i normalbefolkningen uppvisar LOC (flickor: 13%; pojkar: 4%) (Schlüter et al., 2016)
- Bland barn med övervikt och fetma 31.2% med LOC (He et al., 2017)

# **Samband mellan ADHD och LOC hos barn**

LOC är troligtvis den vanligaste ätstörningen hos barn med ADHD – i en undersökning var denna ätstörning 12 gånger så vanlig bland barn med ADHD jämfört med barn utan ADHD. Både LOC och ADHD var vanligast bland de barn som var överviktiga/hade obesitas (Reinblatt et al., 2015)

2 av 3 vuxna personer med hetsättningsstörning kommer på sikt att utveckla obesitas (Fichter et al., 2008)

# Obesitas hos barn och samband med ADHD

- Barnfetma: 7% av svenska barn i 6-9 års åldern och 3.4% i 11-15 års åldern led av barnfetma 2021/2022 (15 år: 4.5% pojkar; 2% flickor) (“Skolbarns hälsovanor i Sverige 2021/2022”, Folkhälsomyndigheten)
- Meta-analys: En 40% ökad risk för obesitas hos barn med ADHD jämfört med barn utan ADHD (Cortese et al., 2016)

# Studie på viktutveckling hos barn med ADHD som får centralstimulantia (Fast et al., 2021)

- 181 barn med ADHD mellan 6 och 17 år sattes in på centralstimulantia.
- 44 hade övervikt eller obesitas.
- Efter 1 års behandling med centralstimulantia hade 43% av barnen med övervikt/obesitas fått en normal vikt.

# Neuropsykiatriska tillstånd och ätstörningar hos 76 barn med obesitas

Typ av neuropsykiatriska tillstånd	%
ADHD	18.4
Autism	13.2
ADHD, autism eller både och	21.1
Fin- och/eller grovmotoriska problem (Developmental coordination disorder; DCD)	25.3
Någon form av neuropsykiatriskt tillstånd	31.6
Har förälder/föräldrar som är screenpositiva för vuxen-ADHD	18.4

Ätstörning förekom hos 8 individer; 4 hade hetsättningsstörning (3 flickor, 1 pojke) och 4 hade andra specificerade ätstörningar eller födorelaterade syndrom, hetsättningsstörning (2 flickor, 2 pojkar).

Wentz, Björk & Dahlgren, 2017



# Take home message

- Sjukvårdspersonal som arbetar med barn och ungdomar med ätstörningar måste vara medvetna om hur pass vanligt det är med en bakomliggande neuropsykiatrisk funktionsnedsättning och väga in det i bemötandet och behandlingen.
- Sjukvårdspersonal som arbetar med barn med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar måste vara medvetna om den ökade risken för dessa barn att utveckla en ätstörning.
- Sjukvårdspersonal som arbetar med patienter med barnfetma måste vara medvetna om hur pass vanligt det är med bakomliggande ätstörning och neuropsykiatrisk funktionsnedsättning.
- Om det föreligger en bakomliggande ADHD vid bulimia nervosa/hetsättningsstörning eller obesitas kan centralstimulantiabehandling av ADHD underlätta behandlingen av ätstörningen/obesitas.