

## DEPRESYONU VE ANKSİYETESİ OLAN KADINLARDA DEHB EŞ TANISI: PREVELANS, KLİNİK ÖZELLİKLER VE HİPERFOKUS

**Hazal Yavuzlar Civan<sup>1</sup>, Tonguç Demir Berkol<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Bakırköy Prof. Dr. Mazhar Osman Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi

**Giriş:** Dikkat eksikliği ve hiperaktivite bozukluğu (DEHB) genellikle yetişkinliğe kadar devam eder ve yüksek oranda eşlik eden hastalıklar, tanıyı zorlaştırır. Kadınlardaki görünümü genellikle daha sinsi ve içselleştirilmiş niteliktedir ve bu da yetersiz ya da yanlış tanıya yol açabilmektedir. Bu çalışmada, anksiyete ve depresif bozukluğu olan kadınlarda DEHB komorbiditesi ve hiperfokus dahil klinik özellikler araştırılmış ve semptom örtüşmesinden kaynaklanan tanısız karmaşıklıklar araştırılmıştır.

**Yöntemler:** Hastanemizde ayakta tedavi gören psikiyatri kliniklerindeki kadın hastalar (n=170), Beck Depresyon Ölçeği (BDÖ) ve Beck Anksiyete Ölçeği (BAÖ) kullanılarak değerlendirilmiştir. Eşik puanlarını karşılayan katılımcılar (BDÖ≥17, BAÖ≥16), yapılandırılmış klinik görüşmelerle tamamlanan Wender-Utah Derecelendirme Ölçeği, Hiperfokus Ölçeği ve Turgay DSM-IV'e Dayalı Erişkin DEHB Tanı ve Değerlendirme Ölçeği ile ileri değerlendirmeye tabi tutulmuştur. Tüm katılımcılar SCID-5-CV kullanılarak değerlendirilmiş ve nihai tanı, DSM-5 kriterleri ve SCID-5-CV görüşme bulguları kullanılarak konulmuştur. Çalışma için Bakırköy Dr. Sadi Konuk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Klinik Araştırmalar Etik Kurulu onayı alınmıştır (Onay No: 2020-15).

**Sonuçlar:** DEHB, hastaların %19,6'sında (n=33) tespit edilmiş olup, bunların %45,5'ine (n=15) daha önce tanı konulmadığı

tespit edilmiştir. Sosyal anksiyete bozukluğu (p<0,001), çift depresyon (p=0,001), distimi (p=0,006) ve yaygın anksiyete bozukluğu (p=0,020) tanısı olan hastalarda DEHB oranı, bu tanılar olmayan hastalara kıyasla anlamlı olarak daha yüksektir. DEHB olmayan katılımcılarda hiperfokus puanları depresyon (r=0,236, p=0,005) ve anksiyete (r=0,187, p=0,029) ile pozitif korelasyon gösterirken, DEHB grubunda böyle bir korelasyon bulunamamıştır.

**Tartışma ve Sonuç:** Tartışma ve Sonuç: DEHB, depresyon veya anksiyete ile başvuran kadınlarda yaygındır. SAB, çifte depresyon, distimi ve YAB gibi komorbiditelere eşlik etme olasılığı yüksektir. Özellikle bu tanıların varlığında DEHB sorgulanmalıdır. Çakışan semptomlar tanıyı zorlaştırabilir ve bu da kapsamlı klinik değerlendirmelerin önemini vurgular. Hiperfokus önemli bir klinik özellik olmakla birlikte, DEHB için tek başına tanısız değildir ve DEHB yokluğunda duygudurum ve anksiyete belirtileriyle ilişkilidir. Klinisyenler, doğru tanı ve zamanında uygun tedaviyi sağlamak için DEHB için kapsamlı taramalar yapmalı ve hiperfokusu daha geniş klinik bağlam içinde dikkatlice yorumlamalıdır.

**Anahtar Kelimeler:** Dikkat eksikliği ve hiperaktivite bozukluğu, depresyon, anksiyete, hiperfokus, kadın