

PSEUDO ADHD/DDAI

Patologie e condizioni che mimano l'ADHD/DDAI

A cura del Dott. Claudio Ajmone (vedi: http://adhd.altervista.org/it/doc/lista_patologie.htm)

"Un'accurata diagnosi differenziale permette di scoprire la vera causa ed è un banco di prova per la nosografia ADHD/DDAI"

A - Problematiche Psicologiche

1. Abusi Sessuali e fisici
2. Ambidestrisimo
3. Ansia da separazione
4. Ansia generalizzata
5. Bambini prodigio
6. Bambini viziati
7. Bambini indisciplinati
8. Bulimia
9. Depressione
10. Disordine da stress post traumatico
11. Disturbo nella comprensione del linguaggio
12. Disturbo Oppositivo-provocatorio
13. Disturbi dell'Adattamento con sintomi di Disturbo della condotta
14. Disturbo della Condotta
15. Disturbi dell'Umore
16. Disturbo ossessivo compulsivo
17. Motivazione - mancanza di

Disturbi specifici dell'apprendimento

18. Disturbo del Calcolo
19. Disturbo della Coordinazione Motoria (DSM-IV), Disturbo evolutivo specifico della funzione motoria (ICD- 10)
20. Dislessia (Disturbo della Lettura)
21. Disgrafia (Disturbi Specifici della scrittura o dell'espressione scritta)

Disturbo pervasivo dello sviluppo

22. Autismo infantile
 23. Sindrome di Rett
 24. Disturbo disintegrativo dell'infanzia
-

25. Sindrome di Asperger
26. Disturbi generalizzati dello sviluppo non altrimenti specificati (comprendenti l'autismo atipico dell'ICD-10)
27. Sindrome iperattiva associata a ritardo mentale e movimenti stereotipati (ICD-10).

28. Enuresi
29. Encopresi
30. Fobia sociale
31. Gioco d'azzardo

Problemi situazionali-ambientali-familiari-scolastici-qualità della vita

32. Conflitti famigliari
33. Carezza di cure
34. Disordine bipolare nei genitori

Psicosi

35. Dissociativi
36. Disturbo bipolare
37. Disturbi di personalità
38. Mania
39. Schizofrenia -----
40. Ritardo mentale ambientale
41. Sindrome di Gilles de la Tourette
42. Tics

B - Patologie Mediche

43. Accesso subclinico post traumatico
 44. akatisia
 45. Allergie
 46. Anemia
 47. Ascessi del Lobo frontale
 48. Asma bronchiale
 49. Caudato (anomalie funzionali)
 50. Cardiache (malattie e disfunzioni)
 51. Celiachia
 52. Cisti cerebrali
 53. Corea
 54. Creatina e fosfocreatina (Cr + PCr, basso livello nel lobo prefrontale destro)
 55. Diabete precoce
-

56. Eemicrania
57. Epilessia
58. Ferite e danni alla testa
59. Fibromialgia
60. Linfociti - legame recettori colinergici muscanicici (1-MR) carente
61. Putamen (alterazioni strutturali e funzionali del)

Genetiche

62. 5 HTT variante
 63. 10/3 DAT1 aplotipo (disattenzione spaziale)
 64. BAIAP2
 65. BDNF variazione rs6265
 66. Dopamina beta idrossilase (riduzione)
 67. Deficienza della CoA-transferasi dei 3-oxoacidi
 68. Disordine primario di vigilanza (sindrome di Weinberg)
 69. Distrofia miotonica congenita o giovanile
 70. Emofilia
 71. Fenilchetonuria
 72. Incrementata attività nucleotidase cellulare
 73. Lunghezza del cromosoma Y
 74. Malattia di Wilson
 75. MAO-A variante
 76. MAO-B carenza piastrinica
 77. Mosaicismo trisomia 17
 78. Pars triangularis - riduzione ampiezza destra
 79. Processazione temporale delle informazioni carente
 80. Sindrome di Aarskog-Scott
 81. Sindrome di Angelman
 82. Sindrome cromosoma 8 ad anello
 83. Sindrome di Dubowitz
 84. Sindrome di Down
 85. Sindrome Smith-Magenis
 86. Sindrome di Prader-Willi
 87. Sindrome di Rett
 88. Sindrnome velo-cardio-facciale
 89. Sindrome X fragile (sindrome di Martin Bell)
 90. SNAP25 (anomalie nelle dinamiche del calcio)
 91. Val158Met COMT polimorfismo
-

- 92. Ventro-Striatale riduzione -----
- 93. Inalamento volontario o involontario di sostanze

Infezioni

- 94. Adenoidite
 - 95. Candida Albicans
 - 96. Encefalite virale
 - 97. Enterovirus 71 (EV71)
 - 98. Meningite
 - 99. Tonsillite
 - 100. Streptococco Beta-Emolitico (infezione da) -----
 - 101. Integrazione sensoriale (disfunzione)
 - 102. Ipersensibilità elettrica
 - 103. Ipertiroidismo
 - 104. Ipotiroidismo
 - 105. Ipoglicemia
 - 106. Ipossia (malattia cardiaca congenita, disordine del sonno, asma, deterioramento ventilatorio cronico, instabilità respiratoria)
 - 107. Lesioni del sistema colinergico corticale della porzione basale del cervello anteriore
 - 108. Lupus Eritematoso Sistemico
 - 109. Malattia di Legg-Calvé-Perthes
 - 110. Metabolici (disordini)
 - 111. Monossido di carbonio (avvelenamento da)
 - 112. Obesità
 - 113. Otite media
 - 114. Parassiti intestinali (infestazione)
 - 115. Parto (complicazioni da)
 - 116. Perinatali (fattori sfavorevoli)
 - 117. Porfiria
 - 118. Prenatali (scarsa salute e malnutrizione della madre, uso di droghe)
 - 119. Problemi spinali
 - 120. Ritardo mentale biologico e genetico
 - 121. Rene (malattia renale cronica)
 - 122. Sindrome delle gambe irrequiete
 - 123. Sindrome da fatica cronica (CFS)
 - 124. Sonno (disturbi del)
 - 125. Sistema di complemento (deficit nel sangue di proteine di difesa contro le infezioni virali e batteriche, es. proteina C4B)
-

126. Tossine (esposizione alle)

Tumori

127. Cerebrali incipienti

128. Neoplasie del Lobo frontale

129. Neuroepiteliale disembrionoplastico

130. Neurofibromatosi tipi 1 (malattia di Von Recklinghausen)

131. Neurofibromatosi di tipo 2

132. Udito (disordine dei processi centrali auditivi)

Vascolari cerebrali

133. Vasculopatia lenticolostriata

Vista

134. Acuità visiva lontano

135. Acuità visiva vicini

136. Convergenza

137. Disfunzione accomodativa

138. Inseguimento

139. Integrazione visuomotoria

140. Iperopia

141. Stereopsi

142. Visione del colore

143. Vivacità fisiologica

C - Sostanze psicotrope

144. Acido d-lisergico (LSD)

145. Alcool

146. Caffaina

147. Cocaina

148. Colle e aerosol (inalazione)

149. Eroina

150. Fenilciclidina (PCP)

151. Marijuana

152. Nicotina

D- Alimentazione

Amminoacidi (carenza di)

- 153. Fenilalanina
- 154. Tirosina
- 155. Triptofano
- 156. Istidina
- 157. Isoleucina-----
- 158. Calcio (carenza di)
- 159. Conservanti alimentari
- 160. Coloranti sintetici alimentari
- 161. Dieta errata
- 162. Ferro (carenza di)
- 163. Glicirrizina - liquirizia (alto livello di)
- 164. Iodio (carenza di)
- 165. Magnesio ionico (carenza di Mg(2+))
- 166. Malnutrizione
- 167. Manganese (alto livello di)
- 168. Magnesio (carenza di)
- 169. Omega 3 (carenza di)
- 170. Rame (carenza di)
- 171. Vitamine (eccesso di)
- 172. Vitamina B (carenza di)
- 173. Zinco (carenza di)

E - Situazioni Sfavorevoli

- 174. Affaticamento
- 175. Chemioterapia per il cancro
- 176. Dolore fisico
- 177. Fame
- 178. Movimento (mancanza di esercizio)
- 179. Nuove tecnologie (uso intensivo e/o precoce del computer, videogiochi, TV)

MEDICINALI (principi attivi)

- 180. Antiallergici da banco che contengono antistaminici o stimolanti
 - 181. Antibiotici: sovente causano stanchezza, un certo numero è stato associato con abnormalità mentali; es. cefalosporina
 - 182. Sinusite: medicinali da banco che contengono antistaminici o stimolanti
-

183. Raffreddore: medicinali da banco che contengono antistaminici o stimolanti
184. Sonniferi che compromettono la concentrazione e vigilanza

Antiasmatici

185. Antistaminici
186. Ephedrine
187. Pseudoephedrine
188. Teofillina

Antidepressivi

189. Citalopram
190. Escitalopram
191. Fluoxetina
192. Fluvoxamina
193. Paroxetina
194. Sertralina

Antiepilettici

195. Carbamazepina
196. Divalprex Sodio
197. Fenitoina
198. Gabapentin

Antipsicotici

199. Aloperidolo
200. Clorpromazina
201. Flufenazina
202. Olanzapina
203. Proclorperazina
204. Quetiapina
205. Risperidone
206. Tioridazina
207. Tioxanteni

Barbiturici

208. Amobarbital
209. Butabarbital
210. Fenobarbital
211. Pentobarbital
-

212. Secobarbital

Stimolanti del SNC, inclusi gli stessi farmaci usati per curare l'ADHD

213. Desossiefedrina

214. Destroamfetamine

215. Metilfenidato

216. Pemolina

Tranquillanti minori, sedativi, sonniferi

217. Alprazolam

218. Clonazepam

219. Clordiazepossido

220. Diazepam

221. Flurazepam

222. Lorazepam

223. Triazolam

Stabilizzanti dell'umore

224. Litio carbonato

225. Verapamil

Steroidi

226. 4-chlorodehydromethyltestosterone

227. Boldenone Undecilenato

228. Fluossimesterone

229. Mesterolone

230. Metandrostenolone/ metandienone

231. Metenolone Enantato

232. Mibolerone

233. Nandrolone Decaonato

234. Nandrolone Fenilpropionato

235. Ossimetolone

236. Ossandrolone

237. Stanozololo

238. Trenbolone

239. Testosterone (variamente esterificato)

240. Prednisone

Vaccini

241. conteneti mercurio

F - Inquinamento Ambientale

- 242. Alluminio (alti livelli)
 - 243. DDT
 - 244. Fluoruro
 - 245. Ftalati **Organofosfati**
 - 246. Parathion
 - 247. Melation
 - 248. Metil parathion
 - 249. Chlorpyrifos
 - 250. Diazinon
 - 251. Dichlorvos
 - 252. Phosmet
 - 253. Tetrachlorvinphos
 - 254. Azinphos metile -----
 - 255. PCB (policlorobifenili)
 - 256. Piombo (moderati o alti livelli di)
 - 257. Mercurio (alto livello di)
-

Questa è la tabella 2 delle linee guida elaborate dalla Società di Neuropsichiatria Infantile e Adolescenza (SINPIA), e adottate dal nostro Istituto Superiore di Sanità (ISS) che indica le patologie su cui viene fatta la diagnosi differenziale.

Tab. 2. Diagnosi differenziale e comorbidità

Disturbi Psichiatrici

1. Disturbo Oppositivo-provocatorio
2. Disturbo di Condotta
3. Disturbi dell'Umore
4. Disturbo bipolare
5. Disturbi d'ansia
6. Disturbo ossessivo compulsivo
7. Disturbi dell'Adattamento con sintomi di D. della condotta
8. Sindrome di Gille de la Tourette /tic multipli
9. Disturbi di personalità
10. Disturbi specifici dell'apprendimento.
11. Ritardo mentale
12. Disturbo pervasivo dello sviluppo
13. Disturbi neurologici e Patologie Mediche
14. Disturbi sensitivi (sordità deficit visivo)
15. Effetti indesiderati di farmaci (antistaminici, betaagonisti, benzodiazepine, fenobarbital)
16. Epilessia
17. Patologie tiroidee
18. Ascessi, neoplasie del Lobo frontale,
19. Trauma cranico
20. Abuso di sostanze
21. Intossicazione da piombo

Disturbi di sviluppo

22. Vivacità fisiologica
23. Problemi situazionali, ambientali, familiari.
24. Inadeguato supporto scolastico (lieve ritardo o ,viceversa, particolare vivacità intellettuale con programmi scolastici "standard")
25. Alterato supporto ambientale, sociale, familiare (ambiente caotico, divorzio, abbandono, abuso)

Come si può notare la casistica è notevolmente ridotta rispetto all'elenco precedente. Ciò significa che c'è un forte rischio di fare diagnosi sbagliate dando potenti e pericolosi psicofarmaci a bambini che non hanno l'ADHD. Di fatto la teoria genetica dell'ADHD depista i medici dall'indagare le vere cause dei problemi comportamentali e di apprendimento, con grave danno per questi pazienti.
