



# ADHD-sjúka, ílegukanning, títtleiki og heiluvagnýtsla í Føroyum

M. Biskopstø, R. Jespersen, J.F. Zachariasen, T. Stórá, N.O. Gregersen, Ó. Mortensen, G. Andorsdóttir, D. Demontis, A.D. Børglum, A.G. Wang

FarGen, Genetic Biobank of the Faroe Islands, Dept. of Psychiatry, The National Hospital, The Faroe Islands, Dept. of Biomedicine and Centre for Integrative Sequencing, iSEQ, Aarhus University, Denmark, Centre of Psychiatry Amager, Copenhagen University Hospital, Denmark,

## Inngangur

ADHD (Attention deficit/hyperactivity disorder) er ein psykisk sjúka, sum sigst raka um 5% av børnum og ungum og 2,5% av vaksnum. Í sumnum londum, eitt nú í USA, verður tó rokna við hægri títtleika. Sum fyribridgi í samfelagnum er sjúkan ikki gomul, í Føroyum bert innan 1-2 ættarlið. Flestu við ADHD-sjúku hava bæði trupulleikar at hugsavna seg og at sita still, hava altíð ófrið á sær. Tað er ein minni partur av ADHD-sjúkum, sum hava minni ófrið, men somu trupulleikar at hugsavna seg, kallað ADD (Attention Deficit Disorder).

Úrslit frá altjóða  
ílegukanning um ADHD,  
sum vísir 12 ílegufrávik,  
sum kunnu hava týdning  
fyri at fáa sjúkuna

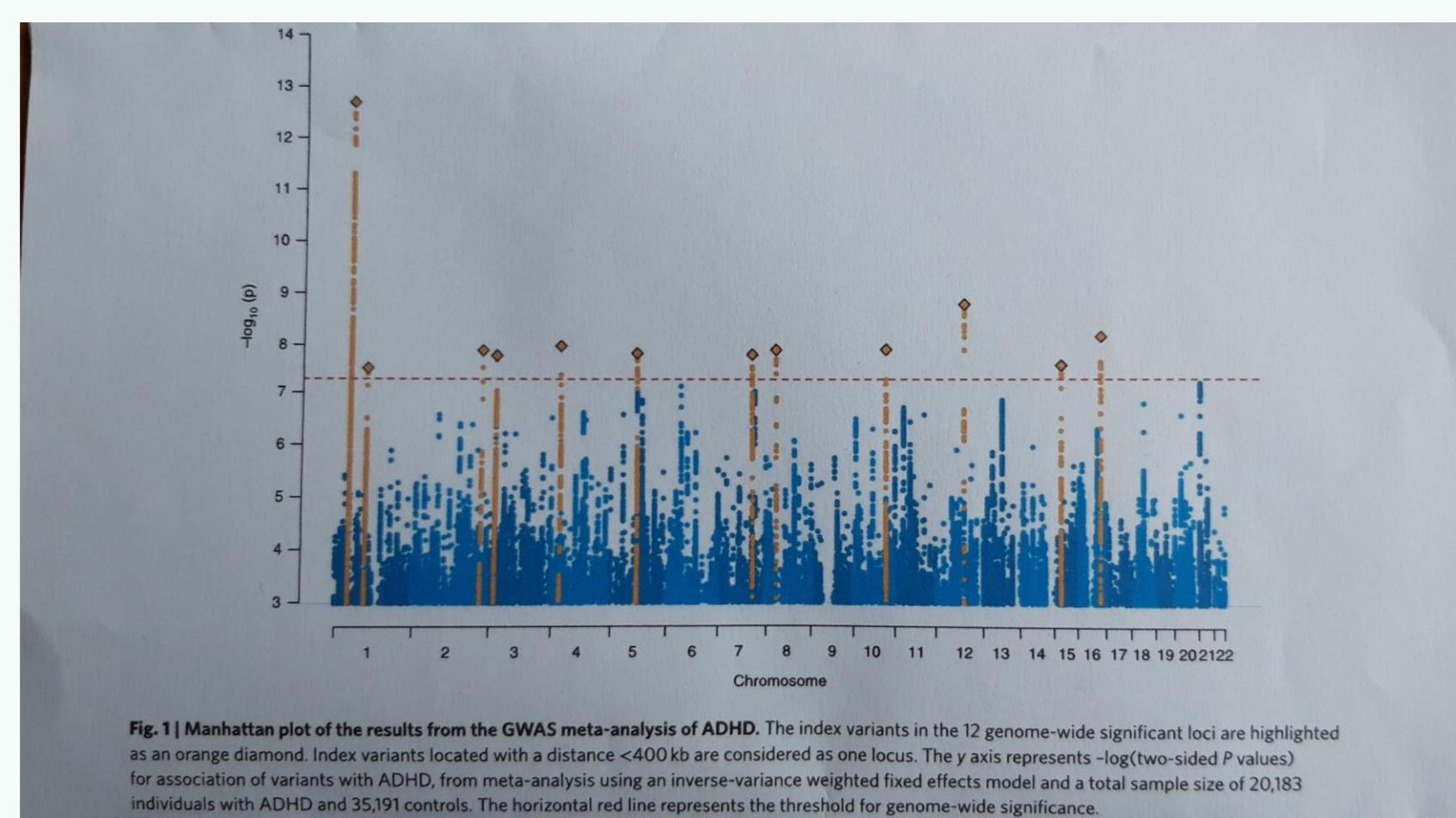


Fig. 11 Manhattan plot of the results from the GWAS meta-analysis of ADHD. The index variants in the 12 genome-wide significant loci are highlighted in an orange diamond. Index variants located with a distance <40 kb are considered as one locus. The x-axis represents chromosomes and the y-axis represents -log<sub>10</sub>(P). The association of variants with ADHD is from meta-analysis using an inverse-variance weighted fixed effects model and a total sample size of 23,833 individuals with ADHD and 35,971 controls. The horizontal red line represents the threshold for genome-wide significance.

ADHD ger, at ein hevur trupulleikar at hugsavna seg, eitt nú í skúlanum og ofta eisini hevur trupult við at sita stillur. Tað kann geva fylgjur, eitt nú skúlatrupulleikar, skaðar, misbrúk o.a.

Kanningar peika á, at ílegurnar fylla nögv, tá talan er um sjúkuorsók. Ein stór kanning frá fleiri londum, peikar á 12 ymisk ílegufrávik, sum hava týdning. Ógreitt er, hvørji onnur viðurskifti hava týdning sum orsók til ADHD.

Verkætlanin hevur til endamál at gerða ílegukanningar um ADHD/ADD í Føroyum, at kanna títtleikan og nýtslu av heiluvági.

## Tilfar og granskingsháttur

Føroyar eru kanska serliga væleydnaðar til ílegukanningar. Fólkid í Føroyum er frá byrjan av komið frá Noregi og Skotlandi, helst helst fá fólk. Í mun til onnur lond er komið lítid av fólk i uttanífrá, og inngiftan hevur verið stór. Tí kann hugsast, at nøkur frá ílegufrávik ganga aftur og fylla meira enn í øðrum londum. Fyri at fáa viðgerð vid heiluvági fyri ADHD, so skal serlækni í psykiatri staðfesta sjúkuverð (diagnosu), so tey flestu í Føroyum, sum vilja royna viðgerð við heiluvági, hava ella hava haft kontakt við Landssjúkrahúsið.

Kontaktin við tey sjúku hevur verið gjøgnum ambulatorið á LS. Um 100 vaksin við ADHD og eisini fleiri foreldur teirra hava luttið í ílegukanning. Sjúkuverðin er tryggja við fleiri royndum (testum) fyri ADHD. Eisini eru sjúkurnar staðfestar við serligum royndum, so sum ADHD-RS, TOVA, BRIEF. Eisini hjá summum DIVA OG Qb-test.

Gjørd er sonevnd exomsekventering, og sökt verður um at fáa ein bólk av fólk frá Fargen-kanningunum sum kontrolbólk. Ílegulýsingin er gjørd á iNOVA. Lýsingin (sekventeringin) er gjørd á NextSeq500 tóli.

Frá skrásetingum eru fingin töl fyri ADHD-sjúk, býtt m.a. eftir árgangi og kyni.

Saman við apoteksverkinum verður arbeitt fram ímóti kanningum av nýtslu av ADHD-heiluvági í Føroyum. Til brúks er eisini tey hagtøl, apoteksverkið hevur um nýtslu av heiluvági. Taltlfarið er viðgjort við Progeny forriti á ílegusavninum og við SPSS.

## Úrslit

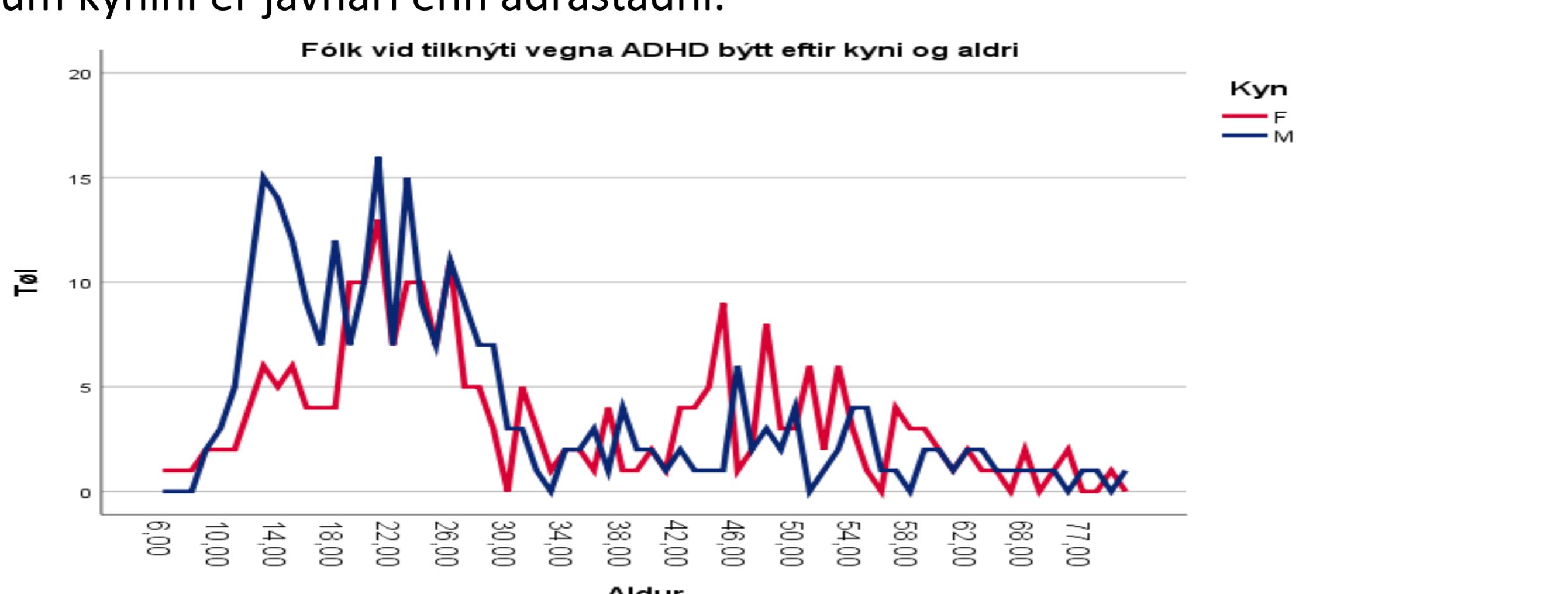
Frá ílegukanningini kann sigast, at exomsekventeringin er í fyrstu atløgu gjørd uppá 52 tey best kannaðu, har sjúkuverðin er staðfest við 3 testum. Enn væntar at samanbera hesi við kontrollar.

Títtleikin kann gerdast upp á ymsan hátt. Her er talid av sjúkum í 5-ára skeiðum gjørd upp eftir árgangi. Hetta vísir óking fyri árgangirnar frá 1970-74 og so serliga áganigr frá 1990

Árgangur í 5 ára skeiðum og töl fyri ADHD sjúkuverðir (diagnosur)

1960- 1964	1965- 1969	1970- 1974	1975- 1979	1980- 1984	1985- 1989	1990- 1994	1995- 1999	2000- 2004	2005- 2009
7	9	17	22	22	21	68	103	86	76

Fólk við ADHD við tilknýti til vidgerd, kunnu býtast á kyn og aldur, og tá síggjast ávísir munir í aldursbýtinum, t.d. fleiri dreingir í skúlaaldri, men talid millum kynini er javnari enn adrastadni.



Fólk við ADHD býtt eftir øki í landinum í tóllum og procentum, samanborid vid procentvísa býtid av fólkatalinum, vísir nøkurlunda sama procentvísa býtid, tó so, at Suduroy, Vágur og Sandoy ligga lægri, medan hini økini eru ájavnt ella hægri enn svarandi til fólkatalid.

ADHD býtt á øki í tóllum/procentum

Øki	Tal	%	Væntad%
Tórshavnar kommuna	187	46.8	40
Eysturoy	93	23.3	22
Nordoyggjar	61	15.3	13
Streymoy	20	05.0	06
Suduroy	14	03.5	10
Vágur	17	04.3	06
Sandoy	7	01.8	03

## Psykiatriski depilin

Morbidity, Medical Treatment, Accidents and Pharmaceutical products

Table 3.7.32 Proportion of the population per 1 000 by age 0-39 and gender (one-year prevalence) receiving at least one drug used in the treatment of Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ATC group N06BA centrally acting sympathomimetics), 2016			
	Men	Women	
Denmark	0	0	0
0-4	0	0	0
5-9	12	4	8
10-14	34	11	23
15-19	22	17	22
20-24	16	13	15
25-29	14	11	12
30-39	11	9	10
Faroe Islands	0	0	0
0-4	0	0	0
5-9	25	9	17
10-14	25	19	22
15-19	20	15	18
20-24	19	13	13
25-29	15	11	11
30-39	15	8	8
Iceland	0	0	0
0-4	0	0	0
5-9	21	4	13
10-14	45	27	27
15-19	19	7	5
20-24	4	3	4
25-29	4	3	4
30-39	4	3	4
Norway	0	0	0
0-4	0	0	0
5-9	12	4	8
10-14	40	15	28
15-19	30	17	23
20-24	15	13	14
25-29	12	12	12
30-39	9	9	9
Sweden	0	0	0
0-4	0	0	0
5-9	15	5	10
10-14	20	20	30
15-19	48	33	41
20-24	18	18	18
25-29	15	15	15
30-39	12	11	12

168

Sólan av heiluvági fyri ADHD hevur verid vaksandi, og er nú ájavnt vid söluna í t.d. Danmark. Men í Íslandi verdur selt meira av ADHD-heiluvági.

## Tjak

Vit eru í ferð við at gerða ílegukanningar innan ADHD, men hava ikki úrslit enn klár til at almannakunngerda. Aðrastaðni eru funnar fleiri ílegur, sum kunnu hava týdning fyri ADHD. Vit vóna, at í Føroyum sum eitt serligt íleguþoki (isolat), eru færri íleguþoki, sum so hvør sær hava stórr týdning fyri ADHD, og sum kunnu kannast nærr.

Talið av ADHD-sjúkum er økt seinni árin til eitt stóði, sum er mest sum ájavnt við flestu Norðanlond, um 4% av børnum og ungum. Tó er her javnari kynsbýti enn aðrastaðni. Möguliga er býtið um landið ikki eins.

Nýtslan av ADHD-heiluvági er økt og er sum í flestu Norðanlondum. Tó er nýtslan í t.d. Íslandi og USA væl hægri. Títtleikin í USA sigst eisini vera tað dupulta.

Sumstaðni er nógv tjak um markið millum sjúkuna og tað ein kann kalla vanligt rastloysi.

## Ílegusavnin