

التفسير البيولوجي لافتا

أثبتت الدراسات الفسيولوجية العصبية و الدوائية ودراسات تخطيط الدماغ وتصويره أن أنظمة الناقلات العصبية (الدوبامين و النورأدرينالين) في القسم الجبهي الأمامي اللذان يلعبان دوراً هاماً في اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه بوجود اختلالاً كيميائياً في هذه الناقلات العصبية من حيث نقص كمية الموصلات الكيميائية التي تسهل للخلايا تنفيذ عملها والتواصل بين أطراف الدماغ المسئولة .



س: هل تختلف الأعراض عند نفس الشخص المصاب باضطراب افتا مع مرور الوقت؟

ج: نعم، تتغير الأعراض من يوم لآخر

س: هل عدد الذكور المصابين بافتا يفوق عدد الإناث؟

ج: نعم، نسبة إصابة الذكور بالمقارنة مع الإناث قد تصل إلى ١:٤

س: هل الاضطراب ينتهي عند سن معينة أم يستمر؟

ج: في دراسات عديدة استمر الاضطراب بعد سن البلوغ في ثلث إلى ثلاثة أرباع الحالات.

س: هل هناك علاقة مباشرة بين تناول السكريات والمشروبات الغازية بين افتا؟

ج: من المعروف أن الغذاء الجيد والمتوازن يساعد في محاربة العديد من الأمراض والاضطرابات ولكن لا يوجد هناك علاقة مباشرة بين تناول السكريات والمشروبات الغازية وبين الإصابة بافتا.

س: هل هناك سبل للوقاية من افتا؟

ج: طرق الوقاية من افتا ما زالت غير معروفة.

س: هل اضطراب افتا ناتج عن تدليل الزائد من قبل الوالدين؟

ج: هنالك القليل من الأدلة على أن اضطراب افتا ينشأ من العوامل الاجتماعية أو أساليب تربية الأطفال فقط، بينما أكثر مسببات اضطراب افتا هي كالتالي:

- أسباب وراثية لها دور كبير في الإصابة قد يصل إلى ٩٢% .
- أسباب عصبية .
- مثل الإصابات أثناء الحمل أو الولادة أو الشهور الأولى بعد الولادة .