CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Trouble Déficit Attentionnel / Hyperactivité (TDAH): Conduite pratique au cabinet

FANNY GOLLIER-BRIANT, PÉDO

UNITÉ UNIVERSITAIRE DE PSYCHIATRIE DE L'ENFANT ET L'ADOLESCENT (PR O.BONNOT)

CHU NANTES

WWW.U2PEANANTES.ORG

9ÈME JOURNÉE DES QUESTIONS ET CONTROVERSES EN PÉDIATRIE, 13/10/2018, NANTES

CENTRE HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE DE NANTES

Petit quiz pour commencer….

HISTOIRE DE S'ÉCHAUFFER UN PEU

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Les « hyperactifs »

C'est une invention des labos	NON
Problème d'éducation par leurs parents	NON
Il est calme pendant la consultation donc il n'est pas hyperactif	NON
C'est un problème de volonté…. Il se concentre quand il veut	OUI et NON

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Pourquoi augmentation massive de prévalence ?

Meilleure détection

Influence des classifications et système santé

Demandes attentionnelles sociétales +
Correspondance symptomatologie/société

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Les troubles attentionnels et l'instabilité psychomotrice

UNE RÉALITÉ CLINIQUE

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

2 motifs principaux de consultation

« Troubles du comportement »

« Difficultés d'apprentissage »

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Questions préliminaires

Quel âge a le patient? (> 6 ans)

Est-ce bien un TDAH ?

Agitation et distractibilité : NON SPECIFIQUE

Rechercher sans relâche un diagnostic différentiel

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Un magnifique fourre tout

Autisme, trouble sensoriel, handicap intellectuel, épilepsie

Dépression de l'enfant, Anxiété, pression scolaire, enjeux familiaux…

Maltraitance, abus ou négligence

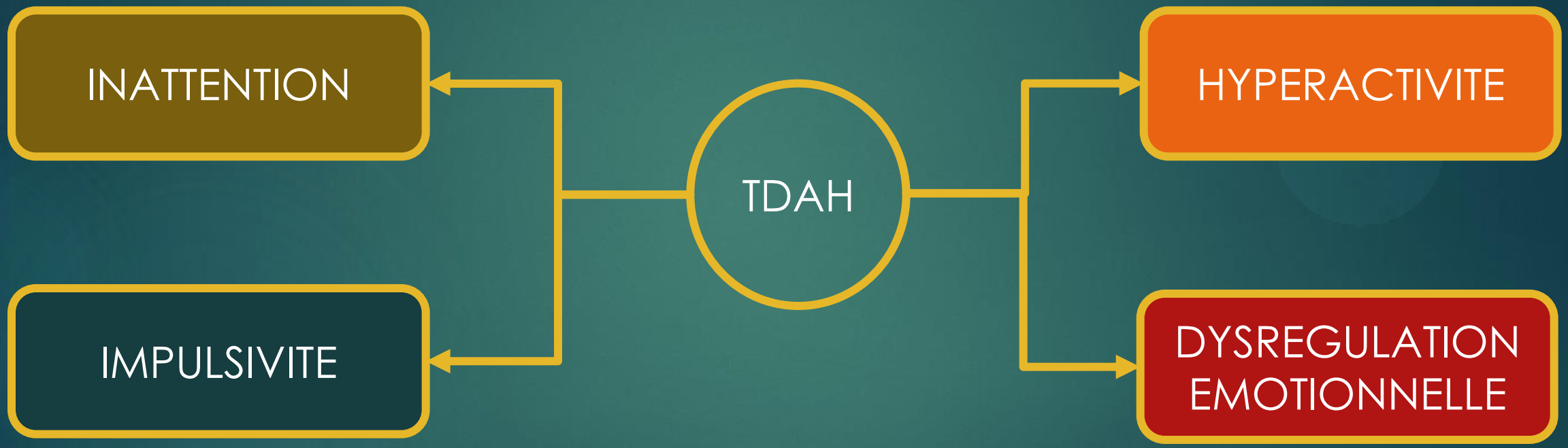
CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

A retenir

C'est un diagnostic d'élimination

Tout enfant agité est déprimé jusqu'à preuve du contraire

Qu'est-ce qu'on cherche ?



Entrainant une souffrance du patient et de sa famille

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Les symptômes sont…

Présents depuis l'enfance

Dans plusieurs domaines de la vie de l'enfant

Ne sont pas seulement la manifestation d'un comportement opposant, provocateur ou hostile, ou de l'incapacité de comprendre les tâches ou les instructions.

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Epidémiologie : 3 sous-types

Inattention prédominante

Hyperactivité/impulsivité

Mixte : le plus fréquent

4 % pop
3 gars / 1fille
Héritabilité 75%

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Petit rappel sur les troubles neurodéveloppementaux

Facteurs de risque
- Prématurité
- RCIU ou PN<3kg
- Souffrance Fœtale Aigue
- Plus fréquents chez les garçons
- Terrain familial

- Troubles du Spectre Autistique (TSA)
- Troubles spécifiques du Langage et des Apprentissages (TSLA)
- TDAH
- Troubles sensoriels
- Handicap intellectuel

Ils impliquent :

Un bilan pédiatrique (idéalement neuropédiatrique) et pédopsychiatrique

Avec souvent un bilan génétique et une imagerie cérébrale

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

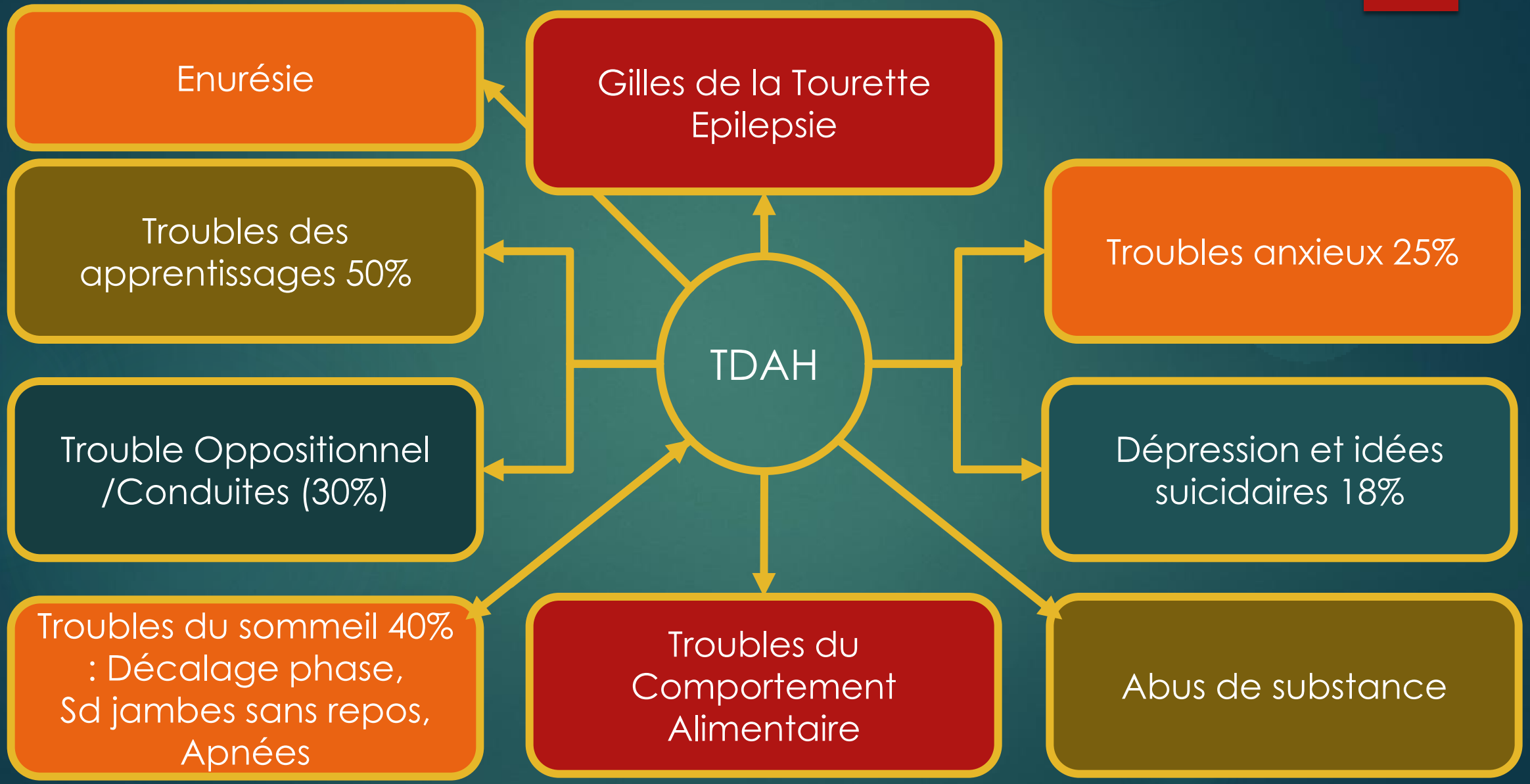
Points importants

Symptômes < 12 ans, différents contextes

Modulation symptomatique âge-dépendante

Pas de souffrance = pas de diagnostic positif

Comorbidités (enfant-ado) : la règle ?



CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Vignettes cliniques

Garçon de 8 ans en échec scolaire, un peu opposant

Fille de 13 ans en 5ème, résultats toujours un peu juste, s'effondrant depuis l'entrée au collège…. A toujours été « dans la lune »

Garçon/ fille en 3ème, toujours très bons résultats scolaires sans travailler, un peu insolent mais brillant…. Chute des résultats et « n'arrive pas à s'y mettre »

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Les troubles attentionnels et l'instabilité psychomotrice

UN DIAGNOSTIC PAS A PAS

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

La Clé pour s'y retrouver en clinique: avoir 2 perspectives temporelles

Histoire du développement : de la naissance à maintenant
→**Perspective développementale**

La symptomatologie aujourd'hui : à l'école, à la maison, retentissement fonctionnel
→**Photographie d'ici et maintenant**

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Le problème en pratique : Consultation très longue

1ère consultation :

- A l'initiative de qui (école, parents, orthophoniste….)?
- Préciser le motif
- Vérifier qu'on a une histoire médicale de base
- Vérifier qu'il n'y a pas d'urgence (ex : idées suicidaires)
- Donner le questionnaire parents à remplir

2ème consultation :

- Récupérer le questionnaire rempli et faire le tri
- Envoyer le questionnaire au médecin scolaire avec demande d'aménagements
- Orienter

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Bilan de débrouillage

Toujours : Bilan ophtalmo et Audiogramme

Difficultés de langage oral ou écrit: bilan orthophonique

Doute sur les capacités intellectuelles : test QI avec psychologue scolaire (quand on peut)

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

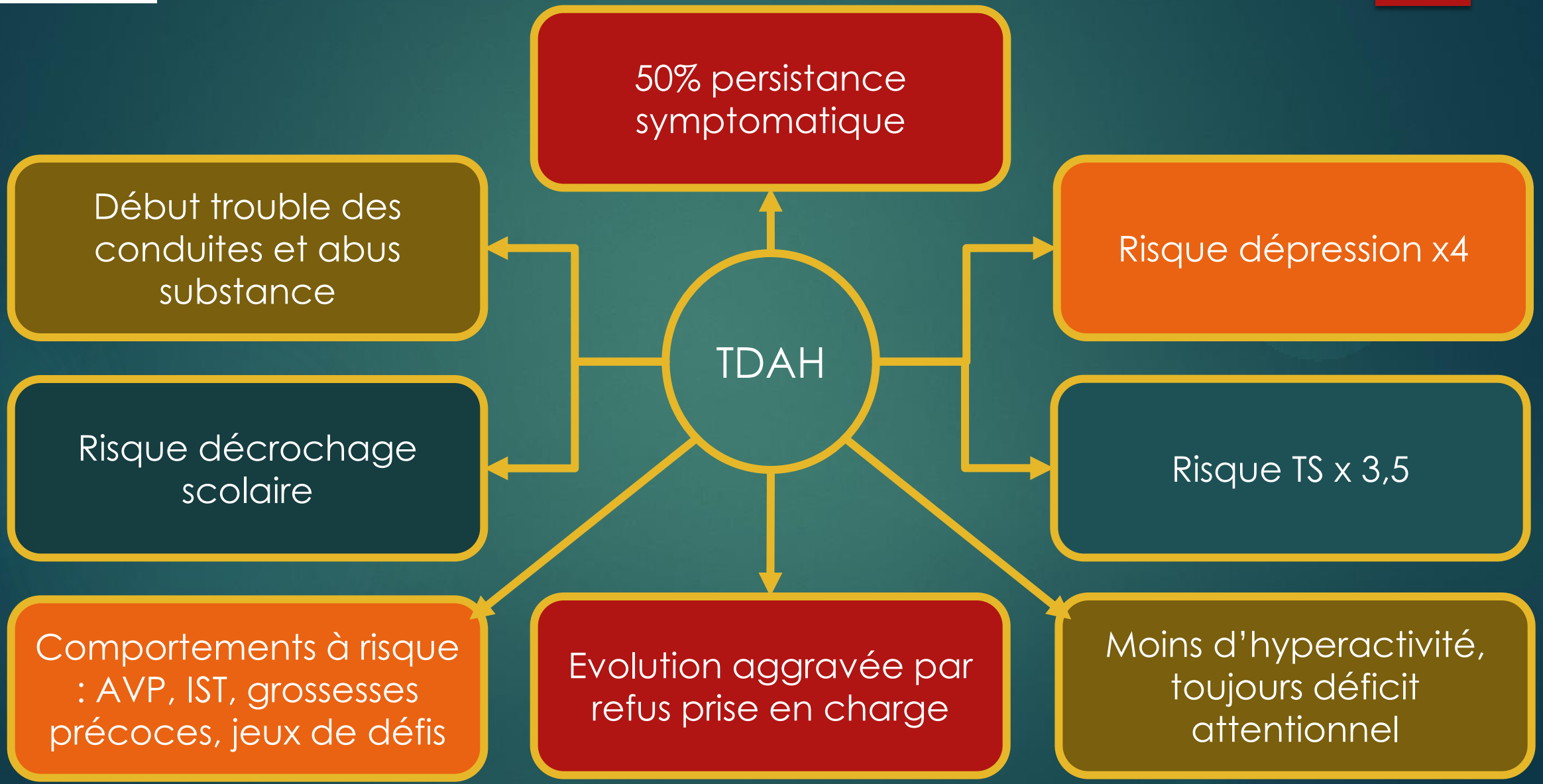
Si Urgence

Idées suicidaires sans projet : suivi en urgence (CMP/libéral)

Idées suicidaires avec projet : Urgences pédiatriques

Suspicion maltraitance : Information préoccupante +/- OPP

Evolution à l'adolescence



CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Les troubles attentionnels et l'instabilité psychomotrice

PRISE EN CHARGE

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Prise en charge multimodale

Education thérapeutique + guidance éducative

Traitement comorbidités

Aménagements scolaires/professionnels

Toujours mésestime de soi à travailler

Si inefficace ou forme à fort retentissement : Méthylphénidate

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Les troubles attentionnels et l'instabilité psychomotrice

MISE AU POINT : METHYLPHENIDATE

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Méthylphénidate

En France

4 spécialités différentes

- RITALINE ® comprimé: 10 (LI) 10-20-30-40 (LP) mg
- QUASYM ® LP gélule 10-20-30 mg
- MEDIKINET ® LP gélule 5-10-20-30-40 mg
- CONCERTA ® LP comprimé 18-36-54 mg

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Méthylphénidate

- Efficacité → 65-75% cas
- Posologie (dose)
  - Variable selon individu
  - 0,3-1,2 mg/kg Dépendant de
    - Vitesse dégradation
    - Intensité symptomatique

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Méthylphénidate : Bilan avant traitement

- Entretien médical
  - Antécédents familiaux cardiaques
- Examen clinique
  - Fréquence Cardiaque, Tension Artérielle, ECG
  - Poids, taille

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Méthylphénidate : Modalités de prescription

Ordonnance sécurisée : 3 volets

Prescription initiale hospitalière

Psychiatre/Neurologue

28 jours

Réévaluation au moins 1 fois par an

Renouvellement par MT

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Méthylphénidate : effets indésirables

Effets secondaires

- Effets physiques : douleurs abdo, céphalées
  Perte appétit et poids, ralentissement de croissance
  HTA et tachychardie
- Effets psychiques : Nervosité, insomnie, Stress
  Dépression (idées noires), Effets paradoxaux, effet « zombie »

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Le problème de l'appétit

Relativement fréquent au déjeuner

Cycle baisse appétit → stagnation poids → stagnation taille

- Surveiller tous les mois poids et taille
- Importance de suivre la courbe de votre enfant, et son couloir habituel
- Faire au moins une pause annuelle (été)
- Augmenter les apports caloriques des autres repas + collations

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Méthylphénidate

Surveillance mensuelle :
Appétit, Pds, taille, TA, FC, Sommeil

Effets long cours :
régulation émotionnelle, abus substance, AVP

Efficacité rapide sur :
hyperactivité, impulsivité, augmentation attention, régulation émotionnelle

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES

Questions fréquentes

Est-ce que c'est dangereux ?

- Plus de 50 ans de recul
- Mais comme tous les médicaments efficaces, il y a des effets indésirables (dits « secondaires ») : ex doliprane
- Bilan cardiaque avant traitement

On me dit que je drogue mon enfant :

- Problème de la confusion pathologie/mauvaise éducation

Pourquoi une ordonnance spéciale (« sécurisée ») ?

- Contraignant
- Pour éviter les mésusages (« dopant cérébral »)

Nom, prénom, date de naissance, poids, ALD 30 si en ALD

En pratique….

Ordonnance sécurisée 3 volets

Date en toutes lettres, quantité délivrée en mg en toutes lettres, nom de la pharmacie

- Faire des paliers de dose progressivement croissante en commençant par la dose minimale ou pour les gros poids, par la dose correspondant approximativement à 0,3mg/kg

- Augmentation de dose seulement si bonne tolérance et efficacité insuffisante tous les 7 jours

Mettre en balance
Efficacité/tolérance

Et si c'est mal toléré ?

Si mauvaise tolérance : arrêter le traitement et discuter changement de molécule

Si toujours mal toléré et bénéfices indiscutables : « gérer » les effets indésirables

- Maux de tête : attendre quelques jours si gêne modérée
- Maux de ventre : prise à la fin du petit déjeuner
- Difficultés d'endormissement : mélatonine
- Augmentation stress et nervosité : méditation et relaxation
- Diminution de l'appétit : mérite qu'on s'y attarde

Merci de votre attention

…Questions ?

Fanny.gollierbriant@chu-nantes.fr