

Portons attention au TDAH de l'adulte!

Caroline Dostie et Véronique Leblanc



Vous voulez prescrire un médicament contre le TDAH? Lisez ce qui suit!

Le diagnostic de trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH) a longtemps été exclusivement réservé aux enfants. Mais saviez-vous que des symptômes résiduels plus ou moins importants peuvent persister à l'âge adulte chez jusqu'à deux tiers des patients¹?

On estime la prévalence du TDAH à l'âge adulte à 4,4% comparativement à de 3% à 8% chez l'enfant¹. Ce trouble peut se faire sentir dans de nombreuses sphères chez l'adulte (niveau de scolarité, rendement professionnel, relations interpersonnelles, affectives et sociales)². Il s'accompagne souvent d'une perte d'estime de soi ainsi que d'un sentiment d'échec et d'inaccomplissement. En outre, il augmente le risque de dépendance à l'alcool et aux drogues et d'accidents graves².

Malheureusement, une minorité de ces patients ont été diagnostiqués et, par le fait même, traités.



Quelques outils pour vous aider à prescrire...

Le traitement du TDAH doit avant toute chose commencer par une évaluation diagnostique minutieuse, dont la recherche de symptômes évocateurs, de troubles psychiatriques concomitants et d'une toxicomanie potentielle ou existante³. Quatre-vingts pour cent des adultes souffrant d'un TDAH présentent au moins un trouble psychiatrique (dépression, trouble anxieux, trouble de personnalité)². Le traitement médicamenteux vise à réduire la distractivité, les difficultés d'attention, la tendance à l'impulsivité et la désorganisation².

Comme chez l'enfant, les psychostimulants consti-

tuent les médicaments de première intention³. La question de l'innocuité à long terme reste encore à prouver, mais le risque de dépendance, souvent redouté, est extrêmement faible². Tous les psychostimulants semblent avoir une efficacité similaire (*tableau*).

Le méthylphénidate est vendu sous trois noms commerciaux : Ritalin, Concerta et Biphentin. Le Ritalin est un produit à action rapide bien connu. Par conséquent, nous n'élaborerons pas davantage sur ce produit. Le Concerta est présenté en capsule plastifiée qui résiste aux acides gastriques. Une fois dans l'intestin, l'enrobage se dissout rapidement, libérant environ 22% du produit au début, puis le reste en deux temps grâce à une pompe osmotique. Le Biphentin, quant à lui, contient à la fois des granules à libération rapide et à libération prolongée. Si le patient doit avoir une attention plus soutenue en matinée, le Biphentin sera donc préférable.

Une nouvelle molécule, la lisdéxamphétamine (Vyvanse), vient de faire son apparition sur le marché. Son indication officielle est le traitement du déficit d'attention avec ou sans hyperactivité chez l'enfant de 6 à 12 ans. Elle n'est toutefois pas encore indiquée chez l'adolescent et l'adulte au Canada.



Les pièges à éviter...

Il est faux de penser que les symptômes du déficit d'attention disparaissent à l'âge adulte. En effet, plusieurs peuvent persister et nuire au fonctionnement du patient. Il faut donc être vigilant.

Par ailleurs, il ne faut pas s'empêcher de prescrire un médicament sous prétexte qu'il existe un risque de dépendance.

Il est à noter que le traitement de troubles psychiatriques concomitants (trouble de l'humeur, anxiété, etc.) doit précéder celui d'un déficit d'attention, le cas échéant.

Pour les patients ayant des antécédents de toxicomanie, les antidépresseurs tricycliques ou l'atomoxétine sont suggérés. Pour ceux ayant une contre-indication

La D^{re} Caroline Dostie, omnipraticienne, exerce à l'unité de médecine familiale du Centre hospitalier régional de Trois-Rivières. M^{me} Véronique Leblanc, pharmacienne, pratique à la Pharmacie Léger et Côté, de Nicolet.

Tableau

Traitement du TDAH chez l'adulte

| | Format posologique (mg) | Dose de départ | Dose maximale (par jour) | Prix* | Médicament d'exception |
|---|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------|-------------------------------|
| Traitement de 1^{re} intention du TDAH de l'adulte | | | | | |
| ⊕ Méthylphénidate | | | | | |
| ⊕ Ritalin | 5, 10, 20 | 10 mg, de 2 f.p.j. à 3 f.p.j. | 100 mg | 27 \$ | Non |
| ⊕ Concerta | 18, 27, 36, 54 | 18 mg, le matin | 108 mg | 79 \$ – 244 \$ | Oui |
| ⊕ Biphentin | 10, 15, 20, 30, 40, 50, 60, 80 | 10 mg, le matin | 80 mg | 33 \$ – 154 \$ | Oui |
| ⊕ Atomoxétine (Strattera) | 10, 18, 25, 40, 60, 80 | 0,5 mg/kg, 1 f.p.j. | 1,4 mg/kg, 1 f.p.j. | 226 \$ – 184 \$ | Non, mais patient d'exception |
| ⊕ Sels mixtes d'amphétamines (Adderal XR) | 5, 10, 15, 20, 25, 30 | 10 mg, le matin | 50 mg | 86 \$ – 228 \$ | Oui |
| Traitement de 2^e intention du TDAH ou de troubles psychiatriques concomitants | | | | | |
| ⊕ Désipramine (Norpramin) | 25, 50 | 25 mg, 1 f.p.j. | 150 mg | 228 \$ | Non |
| ⊕ Bupropion (Wellbutrin SR) | 100, 150 | 100 mg, 2 f.p.j. | 150 mg, 2 f.p.j. | 59 \$ | Non |

* Tous les prix ont été établis sur une période d'un mois pour un adulte de 70 kg.

aux psychostimulants, le bupropion constitue une bonne solution de rechange.



Je fais une réaction : est-ce que ce sont mes pilules ?

Les psychostimulants comme le méthylphénidate (Ritalin, Concerta et Biphentin) augmentent le rythme cardiaque et la pression artérielle. Ils occasionnent une diminution de l'appétit et du poids et parfois des troubles du sommeil⁴. Les prendre après le repas réduit la perte d'appétit et l'irritation gastrique.

L'atomoxétine (Strattera) n'est pas considérée comme un stimulant. Elle cause moins d'euphorie et a un potentiel d'abus plus faible. C'est donc une molécule de choix pour les patients ayant des antécédents de toxicomanie. Elle peut provoquer des nausées, de la dyspepsie, une baisse d'appétit, un amaigrissement et, dans de rares cas, une atteinte hépatique⁴.

Les sels mixtes d'amphétamine (Adderall XR) entraînent de l'anorexie, de l'insomnie, une perte de poids et une labilité émotionnelle.

La désipramine (Norpramin) ne doit pas être administrée en même temps qu'un inhibiteur de la monoamine-oxydase (IMAO). Ses effets indésirables les plus courants

sont de nature anticholinergique : sécheresse de la bouche, trouble de l'accommodation visuelle et constipation.

Le bupropion (Wellbutrin SR) est contre-indiqué chez les patients souffrant de troubles convulsifs, d'anorexie-boulimie ou prenant un IMAO. Ses effets indésirables sont les céphalées, l'agitation, l'anxiété et l'insomnie.



Y a-t-il une interaction avec mes autres médicaments ?

Le méthylphénidate n'est pas métabolisé par le cytochrome P450. Il ne cause donc aucune interaction significative.

Par contre, l'atomoxétine et la désipramine étant des substrats faibles de l'isoenzyme CYP2D6, la concentration de certains inhibiteurs (paroxétine, amiodarone, terbinafine, propranolol, diphenhydramine, métoprolol et rispéridone) peut augmenter pratiquement du double. Il est contre-indiqué d'administrer un IMAO en même temps que l'atomoxétine. Il faut être prudent si la désipramine est prescrite en même temps que d'autres agents anticholinergiques. En outre, cette molécule peut exacerber l'effet de l'alcool. En ce qui concerne le bupropion, son emploi est à éviter avec des médicaments prédisposant aux crises convulsives.

Encadré**Pour en savoir plus...**

Guide de pratique de la Canadian Attention Deficit Disorder Resource Alliance (CADDRA)

Chapitre 6

Évaluation et traitement du TDAH non compliqué chez l'adulte et traitement pharmacologique du TDAH non compliqué chez l'adulte

www.caddra.ca/cms4/pdfs/fr_caddraGuidelinesChapter06.pdf

Chapitre 7

TDAH complexe de l'adulte

www.caddra.ca/cms4/pdfs/fr_caddraGuidelinesChapter07.pdf

Annexe 11

Formulaire d'évaluation du TDAH n° 2 élaboré par le CADDRA – Adulte

www.caddra.ca/cms4/pdfs/fr_caddraGuidelinesAppendix11.pdf

Annexe 12

Formulaire CADDRA pour l'examen physique et les commentaires – Adulte

www.caddra.ca/cms4/pdfs/fr_caddraGuidelinesAppendix12.pdf

Annexe 13

Adult self-report scale ASRS-V1.1 (version française non validée)

www.caddra.ca/cms4/pdfs/fr_caddraGuidelinesAppendix13_intro.pdf

Échelle :

www.caddra.ca/cms4/pdfs/fr_caddraGuidelinesAppendix13.pdf

Annexe 14

Weiss functional impairment rating scale – Self-report (WFIRS-S) (version française non validée)

www.caddra.ca/cms4/pdfs/fr_caddraGuidelinesAppendix14_intro.pdf

Échelle :

www.caddra.ca/cms4/pdfs/fr_caddraGuidelinesAppendix14.pdf

Annexe 15

Évaluation du TDAH chez l'adulte – Histoire et développement

www.caddra.ca/cms4/pdfs/fr_caddraGuidelinesAppendix15.pdf

**Ce que vous devez retenir...**

- Le déficit d'attention chez l'adulte est beaucoup plus fréquent qu'on le pense et ses répercussions fonctionnelles peuvent être considérables. Une évaluation diagnostique minutieuse est essentielle, tout comme la recherche de troubles psychiatriques concomitants.
- La prise en charge consiste d'abord à traiter les troubles psychiatriques, puis le déficit d'attention. En l'absence de contre-indications, les psychostimulants sont, comme chez l'enfant, les médicaments de première intention.

remplie. Ces médicaments seront payés si un essai avec le méthylphénidate à action rapide a été tenté sans succès.

En ce qui a trait au Strattera, ce n'est pas un médicament d'exception chez l'adulte, mais il faut faire une demande de patient d'exception. Chaque cas sera analysé individuellement selon la justification donnée. ☞

Bibliographie

- Gibbins C, Weiss M. Clinical Recommendations in current guidelines for diagnosis and treatment of ADHD in adults. *Curr Psychiatry Rep* 2007 ; 9 : 420-6.
- Rollini M, Baud P. Traitement pharmacologique du trouble déficit de l'attention avec hyperactivité de l'adulte. *Rev Méd Suisse* 2008 ; 4 : 1638-43.
- Asherson P. Clinical assessment and treatment of deficit hyperactivity disorder in adults. *Expert Rev Neurother* 2005 ; 5 (4) : 525-39.
- Slatkoff J, Greenfield B. Pharmacological treatment of attention-deficit/hyperactivity disorder in adults. *Expert Opin Investig Drugs* 2006 ; 15 (6) : 649-67.
- Spencer T, Biederman J, Wilens T et coll. A large double-blind, randomised clinical trial of methylphenidate in the treatment of adults with attention-deficit/hyperactivity disorder. *Biol Psychiatry* 2005 ; 57 : 456-63.

**Et le prix ?**

Tous les prix (tableau) ont été établis sur une période d'un mois pour un adulte de 70 kg.

**Est-ce sur la liste ou pas ?**

Le Biphentin, le Concerta et l'Adderall sont des médicaments d'exception chez l'adulte. Ils ne sont pas codifiés comme chez l'enfant ou l'adolescent, mais une demande d'exception sur formulaire doit être

Lecture suggérée

- Turgay A, Jain U, Bédard AC et coll. *Canadian Attention Deficit Hyperactivity Disorder Resource Alliance (CADDRA) Practice Guidelines*. Éd. 1. Toronto : Canadian Attention Deficit Hyperactivity Disorder Resource Alliance ; 2008. Site Internet : www.caddra.ca/cms4/index.php?option=com_content&view=article&id=26&Itemid=353&lang=fr (Date de consultation : le 13 avril 2010).

Avant de prescrire un médicament, consultez les renseignements thérapeutiques publiés par les fabricants pour connaître la posologie, les mises en garde, les contre-indications et les critères de sélection des patients.