HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

TDAH chez l'enfant

Intervention médicamenteuse*

MPH

Méthylphénidate (MPH) LP ou LM
(libération prolongée ou modifiée)

↓

Adaptation dosage selon efficacité et effets indésirables :
cible entre 0,5 et 1 mg/kg/jour

↓

Optimisation : doses, heures de prise, fractionnement

En cas d'effet de fin de dose : complément par méthylphénidate libération immédiate

Si inefficace ou mal toléré

↓

Changement pour autre spécialité de méthylphénidate LP ou LM (4 spécialités possibles)

↓

Adaptation dosage selon efficacité et effets indésirables :
cible entre 0,5 et 1 mg/kg/jour

↓

Optimisation : doses, heures de prise, fractionnement

En cas d'effet de fin de dose : complément par méthylphénidate libération immédiate

Autres

Si inefficace ou mal toléré ou d'emblée en cas de contre-indication au MPH

↓

Atomoxétine en AAC
(autorisation d'accès compassionnel)

* *Trouble du neurodéveloppement/ TDAH : Diagnostic et interventions thérapeutiques auprès des enfants et adolescents*