

**Keywords** Attention-deficit/hyperactivity disorder; Adult;

**Diagnosis**; **Differential**; methylphenidate

**Disclosure of interest** The authors declare that they have no competing interest.

**References**

- [1] Simon V, Czobor P, Blint S, Mészros A, Bitter I. Prevalence and correlates of adult attention-deficit hyperactivity disorder: meta-analysis. *Br J Psychiatry* 2009;194(3):204–11.
- [2] Da Fonseca D, Adida M, Belzeaux R, Azorin JM. Trouble déficitaire de l'attention et/ou trouble bipolaire ? *Encephale* 2014;40(Suppl. 3):S23–6.
- [3] Fatseas M, Debrabant R, Auriacombe M. The diagnostic accuracy of attention-deficit/hyperactivity disorder in adults with substance use disorders. *Curr Opin Psychiatry* 2012;25(3):219–25.
- [4] Simon N, Rolland B, Karila L. Use and monitoring specificities of methylphenidate in adults with comorbid substance use disorder and attention-deficit hyperactivity disorder. *Curr Pharm Des* 2015 [accepted in Press].

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2015.09.083>

**S13A**

**TDAH : les spécificités cliniques chez l'adulte, les pièges diagnostiques**

D. Da Fonseca

*Service de pédopsychiatrie, AP-HM, espace Arthur, hôpital Salvator, Marseille*

*Adresse e-mail : david.dafonseca@ap-hm.fr*

Le trouble déficit de l'attention/hyperactivité est actuellement un trouble relativement bien connu chez l'enfant et l'adolescent. Mais depuis quelques années, de nombreuses études ont démontré une persistance partielle ou complète de ce syndrome à l'âge adulte. En effet, beaucoup d'adultes présentent des symptômes similaires à ceux retrouvés chez les enfants mais avec une symptomatologie plus souvent marquée par le déficit de l'attention que par l'hyperactivité psychomotrice et l'impulsivité. Le diagnostic différentiel reste difficile en particulier avec les troubles anxieux, les troubles de l'humeur ou les troubles de la personnalité. En effet, le TDAH partage de nombreux symptômes avec ces troubles psychopathologiques ce qui engendre de nombreuses difficultés diagnostiques. L'objectif de cette présentation est de montrer en quoi le TDAH est une entité distincte sur le plan clinique et neuropsychologique ainsi qu'au niveau fonctionnel et anatomique. Nous évoquerons également la question des comorbidités relativement fréquentes qui participent à la confusion et à la méconnaissance du trouble. À l'instar des enfants, le TDAH de l'adulte engendre malheureusement de nombreux dysfonctionnements tant au niveau social et professionnel qu'au niveau affectif. En revanche, il semble que ce trouble soit particulièrement sensible aux différents traitements (psychothérapies et/ou médicaments) qui permettent aux patients une meilleure qualité de vie. Une meilleure connaissance de ce trouble paraît donc incontournable afin de mieux comprendre les difficultés quotidiennes qu'il engendre mais aussi de proposer la prise en charge la mieux adaptée.

**Mots clés** TDAH ; Adulte ; Diagnostic différentiel

**Déclaration de liens d'intérêts** L'auteur déclare ne pas avoir de liens d'intérêts.

**Pour en savoir plus**

Da Fonseca D, Segulier V, Santos A, Poinso F, Deruelle C. Emotion understanding in Children with ADHD. *Child Psychiatry Hum Dev* 2009;40(1):111–21.

Da Fonseca D, Adida M, Belzeaux R, Azorin JM. Trouble déficitaire de l'attention et/ou trouble bipolaire ? *Encephale* 2014;40(Suppl. 3):S23–6.

Grosse EM, Da Fonseca D, Fakra E, Poinso F, Samuelian JC. Thada chez l'adulte. *Ann Med Psychol* 2007;165(5):378–385.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2015.09.084>

**S13B**

**ADHD and addictive disorders: What links?**

M. Fatseas

*Centre Hospitalier Charles-Perrens, Pôle d'Addictologie, CNRS USR 3413 Sanpsy, Bordeaux*

*E-mail address: melina.fatseas@u-bordeaux2.fr*

The links between ADHD and addictive disorders have been the subject of a large number of studies showing a high prevalence rate of ADHD in substance abusing populations as well as an increased risk of substance use disorder (SUD) in ADHD patients that may be independent of other psychiatric conditions. High prevalence of ADHD has also been highlighted among individuals suffering from other addictive disorders such as pathological gambling. Adequate diagnosis of ADHD in SUD patients is challenged by phenomenological aspects of addiction and by frequently associated other psychiatric disorders that overlap with key symptoms of ADHD. A detailed comprehensive search for child and adult symptoms including the temporal relationship of ADHD, substance use and other psychiatric disorders should maximize the validity and the reliability of adult ADHD diagnosis in this population. Further, a follow-up evaluation of ADHD symptoms during treatment of SUD may reduce the likelihood of misdiagnosis. Finally, it should be noticed that when SUD occurs with ADHD, it is associated with a greater severity of SUD compared to other SUD patients. This has been shown with an earlier age at onset, antisocial behavior, risk for depression, chronicity of substance use, need for hospitalization and likelihood of a complicated course. Recent data suggest that the effects of ADHD on SUD outcomes are independent of other psychiatric comorbidities. This highlights the need of an earlier implementation of preventive interventions for substance use or behavioral addiction in children/adolescents with ADHD and the necessity to consider this disorder in the treatment of addictive disorders. Benefices and risk of MPH in adult patients with addiction and ADHD are discussed.

**Keywords** Attention-deficit/hyperactive disorder; Addiction;

Addiction severity; Psychiatric comorbidity; Diagnostic accuracy

**Disclosure of interest** The author declares that she has no competing interest.

**Further reading**

van de Glind G, Konstenius M, Koeter MW, van Emmerik-van Oortmerssen K, Carpentier PJ, Kaye S, et al. Variability in the prevalence of adult ADHD in treatment seeking substance use disorder patients: results from an international multicenter study exploring DSM-IV and DSM-5 criteria. *Drug Alcohol Depend* 2014;134:158–66.

Biederman J, Wilens TE, Mick E, Faraone SV, Spencer T. Does attention-deficit hyperactivity disorder impact the developmental course of drug and alcohol abuse and dependence? *Biol Psychiatry* 1998;44(4):269–73.

Arias AJ, Gelernter J, Chan G, Weiss RD, Brady KT, Farrer L, et al. Correlates of co-occurring ADHD in drug-dependent subjects: prevalence and features of substance dependence and psychiatric disorders. *Addict Behav* 2008;33(9):1199–207.

Fatseas M, Debrabant R, Auriacombe M. The diagnostic accuracy of attention-deficit/hyperactivity disorder in adults with substance use disorders. *Curr Opin Psychiatry* 2012;25(3):219–25.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2015.09.085>

**S13C**

**Management of methylphenidate in adults with ADHD: Benefits and risks**

N. Simon

*Centre Hospitalier Sainte-Marguerite, Service de Pharmacologie, Centre Anti-Poison, Marseille*

*E-mail address: nicolas.simon@ap-hm.fr*