

Les spécificités du T.D.A.H. chez l'enfant vulnérable :

Dr Cécile RYBAKOWSKI
Pédiatre Néonatalogie Chambéry
Pédiatre coordinatrice DeveniRP2S



Prématurité et TDAH spécifique



**Plus le niveau de prématurité est élevé ou le poids faible,
plus le risque de TDAH est élevé.**

- **2 à 3 x** risque TDAH chez **< 32 SA** et/ou de poids de naissance **< 1500 g**
- **4 x** risque TDAH chez **< 28 SA** et/ou poids de naissance **< 1000 g**

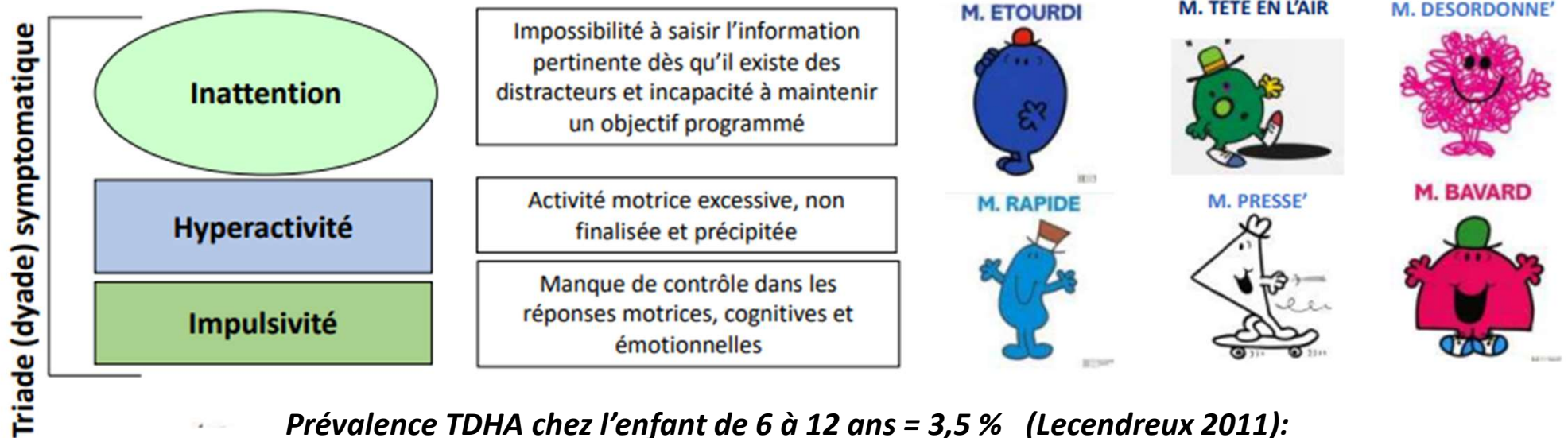
JOHNSON, S. ; MARLOW, N. 2011. « Preterm birth and childhood psychiatric disorders », *Pediatric Research*, 69, p. 11R-18R.

JOHNSON, S. ; WOLKE, D. 2013. « Behavioural outcomes and psychopathology during adolescence », *Early Human Development*, 89 (4), p. 199-207.

Franz et al., 2018

Prématuré et TDAH

Signes cliniques classiques :



Prévalence TDHA chez l'enfant de 6 à 12 ans = 3,5 % (Lecendreau 2011):

- 45,5 % Forme inattention
- 35,9 % Forme hyperactivité – impulsivité
- 17,6 % Forme combinée

DeveniRP2S et Naitre et Devenir- TDAH de l'enfant vulnérable
Webinaire - 12/10/2023

Prématurité et TDAH spécifique :

- **La prédominance masculine habituelle n'est pas observée.**
Et même association plus forte chez les filles que chez les garçons
- **Symptômes d'inattention plus élevés que l'hyperactivité ou l'impulsivité**

M. ETOURDI



M. TETE EN L'AIR



JAMA Pediatrics June 25 2018 doi:10.1001/jamapediatrics.2018.1315

[Association of Gestational Age at Birth With Symptoms of Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder in Children](#)

Prématurité et TDAH spécifique :

- **Symptômes d'inattention plus élevés chez le prématuré**
- **Pour mémoire : les différentes catégories d'attention :**



Attention Sélective :

Capacité à répondre de manière sélective à une seule source d'information sans se laisser distraire

Attention Soutenue :

Capacité à maintenir un niveau attentionnel efficient et stable pendant une longue période

Attention divisée :

Capacité à partager nos ressources attentionnelles entre plusieurs tâches présentées simultanément

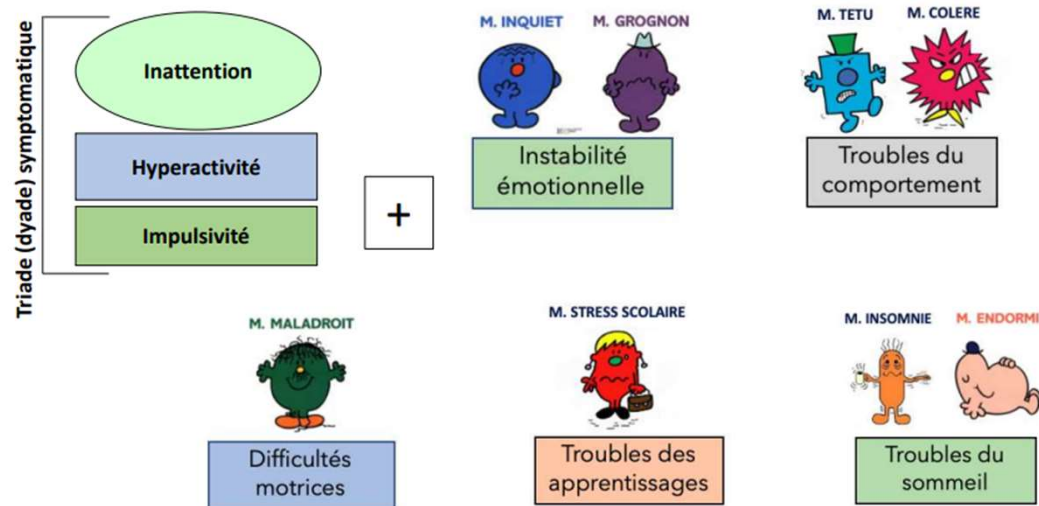
Prématurité et TDAH spécifique :



- Une étude de 2008 portant sur les enfants prématurés jusqu'à l'âge de 4 ans met en évidence (*van de Weijer-Bergsma et al., 2008*) :
 - Orientation de l'attention moins mature.
 - De moins bonnes capacités d'attention soutenue.
 - Des différences qui tendent à s'accroître avec l'âge.
- Des études mettent en évidence un déficit généralisé de l'attention chez des sujets prématurés âgés de 8 ans (*Anderson et al., 2011*).
 - Les sujets prématurés avaient 2,4 fois plus de risque de présenter des déficits de l'attention soutenue et sélective.
 - 3 fois plus de risque d'avoir un déficit de l'attention divisée

Prématuré et TDAH spécifique

Comorbidités souvent associées
avec un tableau plus fréquent « MultiDYS »



Cardiopathie congénitale complexe et TDAH

TDAH plus fréquent (littérature pauvre à ce sujet)

Traitement médicamenteux possible si stabilité de la cardiopathie mais prudence :

- Surveillance de l'ECG après introduction
- Contrôler la TA (Quelques cas d'HTA décrits sous traitement)

N'oubliez pas d'émarger via le lien suivant ou en scannant le flash code ...

... et recevez votre attestation de présence ainsi que les présentations !

<https://www.evalandgo.com/f/82560/4pJb5zpwUbMPC1T87d3i73>

